

La tuberculose extra-pulmonaire chez le sujet âgé

Fatma Hammami, Khaoula Rekik, Amal Chakroun, Fatma Smaoui, Makram Koubaa, Mounir Ben Jemaa

Services des maladies infectieuses, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction

La tuberculose demeure un problème de santé publique. Une augmentation inexplicée de la fréquence des formes extra-pulmonaires est notée. Très peu d'études s'intéressent à la tuberculose extra-pulmonaire (TEP) chez le sujet âgé.

Objectif

Etudier les particularités épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutives de la TEP chez les sujets âgés.

Méthodes

Notre étude était rétrospective ayant inclut tous les cas de TEP chez les patients âgés ≥ 60 ans et hospitalisés au service des maladies infectieuses entre 2005 et 2024.

Résultats

Total: 130 cas

Femmes: 85 cas : 65,4%

Age moyen : 68 ± 7 ans

Origine rurale: 79 cas: 60,8%

Consommation de lait cru : 43 cas : 33,1%

Antécédents de tuberculose:

- Personnels : 18 cas : 13,8%
- Familiaux : 7 cas: 5,3%

Forme clinique:

La TB ganglionnaire était la forme la plus fréquente (37,7%) (Tableau 1)

Tableau 1 : Forme clinique de la tuberculose extrapulmonaire chez le sujet âgé

Tuberculose	Nombre	Pourcentage (%)
Ganglionnaire	49	37,7
Osseuse	32	24,6
Urogénitale	26	20
Neuroméningée	16	12,3
Abdominale	15	11,5

Signes d'imprégnation tuberculeuse:

- Fièvre : 72 cas: 55,4%
- Asthénie : 72 cas: 55,4%
- Anorexie : 64 cas: 49,2%
- Amaigrissement : 50 cas: 38,5%

Confirmation du diagnostic:

Le diagnostic était confirmé par l'étude anatomopathologique dans 56,2% des cas (Tableau 2)

Tableau 2 : Confirmation du diagnostic de la tuberculose extrapulmonaire chez le sujet âgé

	Nombre	Pourcentage (%)
Anatomopathologie	73	56,2
Bactériologie		
RBK positive à l'examen direct	8	6,2
RBK positive après culture	7	5,3
PCR BK positive	10	7,7
Faisceau d'arguments*	32	24,6

RBK: recherche de *Bacille de Koch*; BK: *Bacille de Koch*; *: faisceau d'arguments épidémiologiques, cliniques et radiologiques avec une bonne évolution sous traitement antituberculeux

L'intradermo-réaction à la tuberculine :

positive dans 63,3% des cas

Durée médiane du traitement antituberculeux:

12 [9-16] mois.

Intolérance au traitement :

39 cas: 30%

Corticothérapie :

prescrite dans 21 cas : 16,2%

Evolution de la maladie:

- Favorable: 118 cas : 90,8%
- Complications : 30 cas : 23,1%
- Séquelles : 18 cas: 13,8%
- Rechute : 2 cas: 1,5%
- Décès: 3 cas: 2,3%

Conclusion

L'atypie et la gravité du tableau clinique de la TEP chez le sujet âgé nous amène à insister sur l'intérêt d'un diagnostic précoce. Une surveillance étroite est nécessaire pour détecter à temps une intolérance au traitement.

