

TUBERCULOSE EXTRA PULMONAIRE AU MALI: PROFILS EPIDEMIOLOGIQUES ET HISTOPATHOLOGIQUES

*Keïta M¹, Coulibaly B¹, Diall T¹, Diop M², Maïga R¹, Touré M¹, Tamaki S¹, Koné B¹, Diakité S¹, Sanogo MN¹, Diarra AB¹, Touré SA¹, Cissé AK¹, Diarra M¹, Traoré H¹, Yarro B¹, Mayi B¹, Kamaté B¹, Traoré CB¹ et Minta DK³.

¹Service d'anatomie et cytologie pathologiques du CHU Point-G

²Direction nationale de la santé

³Service des maladies tropicales et infectieuses du CHU Point-G.

Correspondance : Dr Mamadou KEITA

Tel +22376040662; bakeita2010@yahoo.fr

Introduction: L'objectif de ce présent travail était de décrire les profils épidémiologiques et histopathologiques de la tuberculose extra pulmonaire.

Matériel et méthodes: Il s'agissait d'une étude rétrospective. Les cas colligés entre janvier 2009 et décembre 2013 (5 ans) ont été diagnostiqués par la technique d'histologie standard. Le critère de diagnostic était la présence d'un granulome caséo-folliculaire, ou d'une nécrose caséuse.

Résultats: Nous avons colligé 172 cas sur 19746 prélèvements, soit une fréquence de 0,87%. L'âge moyen était 30,37±17,67 ans. Le sex-ratio était de 1,12. La biopsie représentait 82%. Le ganglion prédominait avec 115/172cas. La lésion caséo-folliculaire représentait 86,6%.

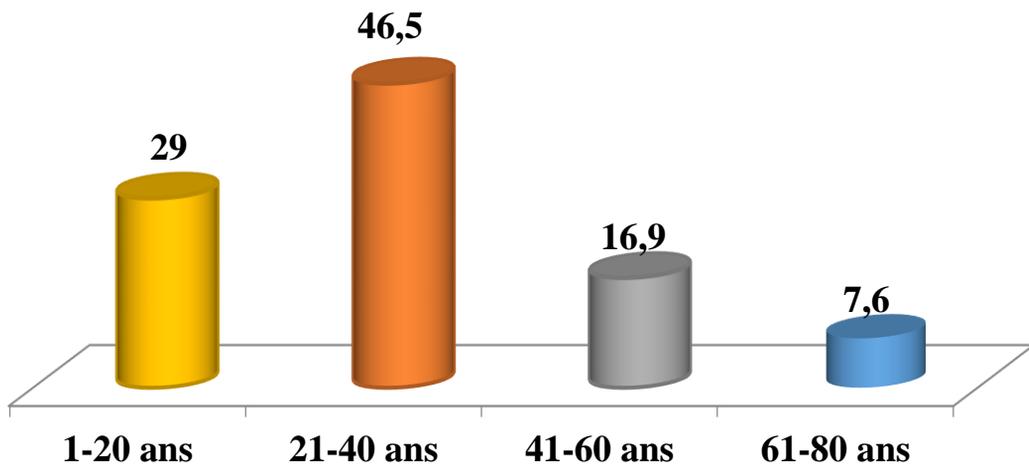


Fig 1: Répartition des cas selon l'âge

Tableau I: Répartition des cas selon l'organe atteint

Organe atteint	Fréquence	%
Ganglion	115	66,9
Péritoine	25	14,5
Testicule	8	4,7
Os	6	3,5
Cerveau	3	1,7
Sein	2	1,2
Côlon	2	1,2
Ovaire	2	1,2
Péricarde	2	1,2
Autres*	7	3,9
Total	172	100

Conclusion: Au Mali, la tuberculose demeure un problème de santé publique avec l'avènement du VIH/SIDA. Elle survient à un âge plus jeune. L'atteinte ganglionnaire est la plus fréquente.

Références bibliographiques:

1. Aubry P, Kamanfru G, Mlika-Cabanne N, Nikoyagize E, Fagard C, Niyongabo T et al. La tuberculose à l'heure du SIDA en Afrique Sub-saharienne: Expérience d'un pays d'Afrique centrale (Burundi). *Med Trop* 1994;54 :67-74.
2. Veziris N. Diagnostic bactériologique de la tuberculose. *Rev Prat* 2012 ; 62: 490-492.
3. Bouvet E. Utilisation de tests de détection de l'interferon gamma en pratique. *Rev Prat* 2012; 12: 493-494.