

La tuberculose cutanée : une localisation à ne pas méconnaître

- ☐ Mohamed salah, HAMDY, Assistant hospitalo-universitaire, Service de médecine interne B, CHU Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- ☐ Ramia, TBESSI, Résidente en Médecine Interne, Service de Médecine Interne B, CHU Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- ☐ Ines, KECHAOU, Professeur agrégée, Service de médecine interne B, CHU Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- ☐ Mariem, JEBRI, Assistante hospitalo-universitaire, Service de médecine interne B, CHU Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- ☐ Takwa, BACHA, Assistante hospitalo –universitaire, Service de dermatologie et de maladies vénériennes, CHU Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- ☐ Eya, CHERIF, Professeur, Service de médecine interne B, CHU Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- ☐ Nourreddine, LITAIEM, Professeur agrégé, Service de dermatologie et de maladies vénériennes, CHU Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- ☐ Samira, AZZABI, Professeur, Service de médecine interne B, CHU Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- ☐ Meriem, Jones, Professeur agrégée, Service de dermatologie et de maladies vénériennes, CHU Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- ☐ Imen, BOUKHRIS, Professeur agrégée, Service de médecine interne B, CHU Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- ☐ Anis, HARIZ, Professeur agrégé, Service de médecine interne B, CHU Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- ☐ Lamia, BEN HASSINE, Cheffe de service, Service de médecine interne B, CHU Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE

INTRODUCTION

► La tuberculose connaît une recrudescence dans les pays en voie de développement notamment avec l'augmentation de la fréquence de l'infection par le VIH et l'accroissement de l'utilisation des médicaments biologiques et immunosuppresseurs.

► La localisation cutanée est rare et sous-diagnostiquée.

► Diagnostic reste difficile en raison du polymorphisme des présentations cliniques responsables d'un délai diagnostique souvent prolongé.

► **Objectif:** rapporter le profil épidémiologique, anatomoclinique et évolutif d'un groupe de patients présentant une tuberculose cutanée.

PATIENTS ET METHODES

► Etude rétrospective descriptive monocentrique portant sur cinq patients hospitalisés au service de médecine interne B du CHU Charles Nicolle.

► Diagnostic retenu sur les données de l'examen anatomopathologique avec présence d'un granulome avec nécrose caséuse ou sur les données bactériologiques (culture, PCR de la tuberculose).

► Durée de l'étude: 12 ans (entre 2010 et 2022).

RESULTATS

► 5 cas de tuberculose cutanée : 03 femmes et 02 hommes.

► Age moyen : 51 ans [18 ans 78 ans].

► Les différentes lésions cutanées observées sont décrites dans la figure 1.

► L'IDR à la tuberculine est positive dans tous les cas, elle est phlycténulaire dans 02 cas.

► La présence d'un déficit immunitaire, d'une infection VIH ou la prise d'un traitement immunosuppresseur n'est pas retrouvé chez nos patients.

► Les manifestations extra cutanées retrouvées dans notre série sont résumées dans le tableau 1.

► La biopsie cutanée note la présence d'un granulome tuberculoïde sans nécrose dans 02 cas, avec nécrose fibrinoïde dans 02 cas et avec nécrose caséuse dans 01 cas.

► La recherche du génome du bacille de Kock réalisée chez 03 patients est positive dans 02 cas.

► Traitement : quadrithérapie pendant 2 mois puis bithérapie.

► Durée moyenne du traitement : 7,8 mois.

► Des complications imputables au traitement antituberculeux sont rapportées dans 2 cas à type de perturbation du bilan hépatique.

► Evolution : favorable chez tous les patients.

► Chez le patient présentant une cryoglobulinémie mixte, le contrôle du bilan immunologique au terme du traitement montrait une négativation de la cryoglobulinémie.

Tableau 1: Manifestations extra cutanées

Manifestation	Nombre des cas
Localisation extra cutanée de la tuberculose	7 [1 (péricardique), 5 (ganglionnaire), 1 (disséminée)]
Thrombose de la veine porte et infarctus rénaux	1
Cryoglobulinémie	1

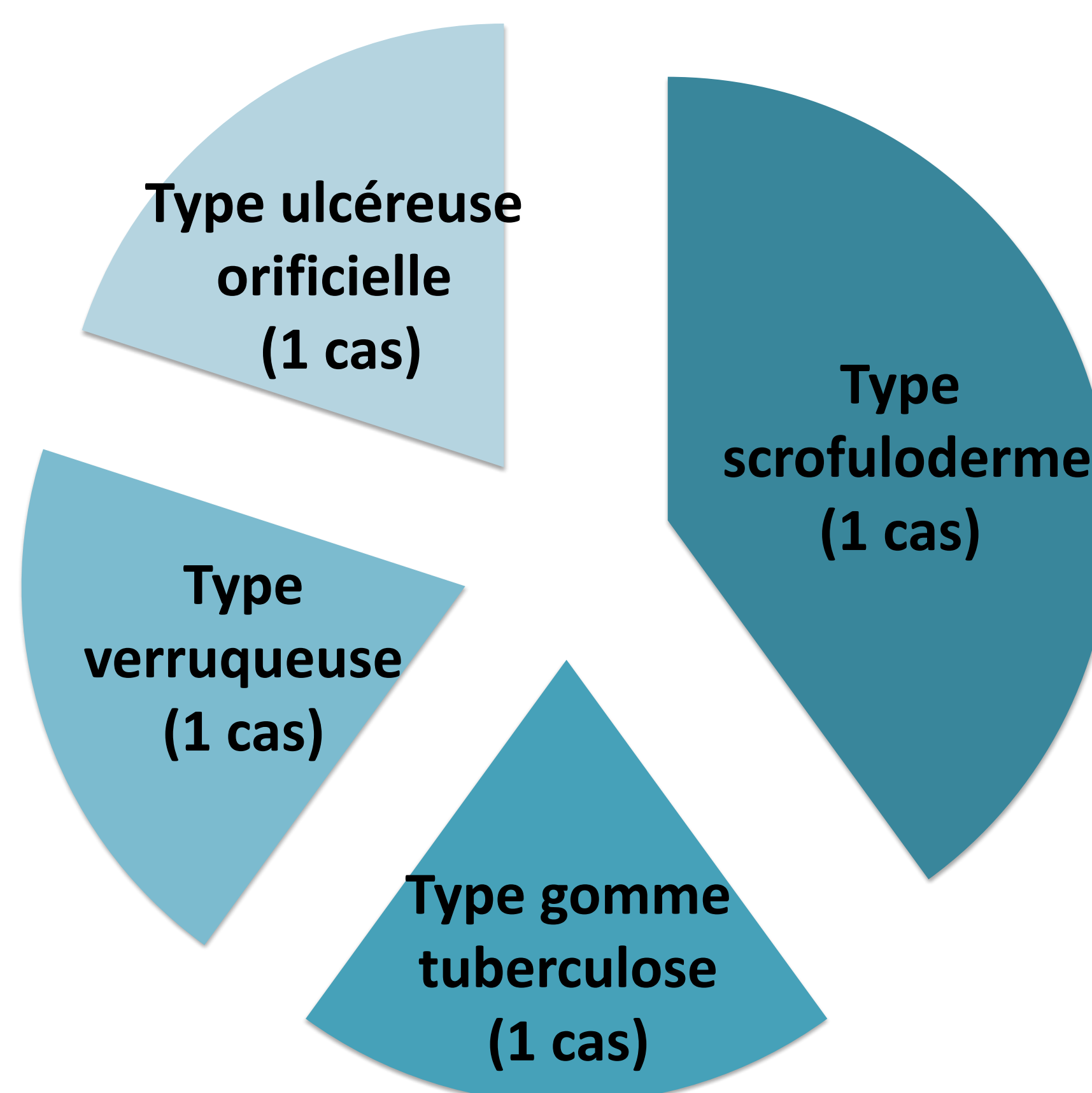


Figure 1: Répartition de lésions cutanées tuberculeuses retrouvées

DISCUSSION ET CONCLUSION

► La tuberculose cutanée est une entité certes rare, mais encore présente surtout dans les pays d'endémicité.

► Les aspects cliniques étant multiples, la biopsie cutanée est recommandée devant toute lésion cutanée chronique et traînante. Elle constitue un site de biopsie préférentielle permettant de poser le diagnostic de la tuberculose. Elle épargne ainsi aux patients des explorations souvent coûteuses et invasives.