

F. Ziad¹, B. Elmostafa¹, Y. Ben Lahlou¹, A. Maleb², M. Chadli¹, M. Elouennass¹.

1 Département De Bactériologie, Hôpital Militaire D'instruction Mohammed V de Rabat, Faculté De Médecine Et De Pharmacie (université Mohammed V), Rabat, Maroc.
 2 Laboratoire De Microbiologie, Centre Hospitalier Universitaire Mohammed Vi. Faculté De Médecine Et De Pharmacie (université Hassan I), Oujda, Maroc.

Introduction:

La tuberculose est un problème majeur de la santé publique, selon l'OMS le Maroc est un pays d'endémie de la tuberculose, près de 30000 cas sont enregistrés chaque année dont la tuberculose pulmonaire représente la moitié, la localisation cutanée est rare, elle représente 0.5 à 2% des tuberculoses et elle occupe la 5^{ème} place de la localisation extra-pulmonaire, son diagnostic est très difficile vu la variabilité de la présentation clinique. Dans ce travail nous rapportons une observation d'une entité rare de tuberculose cutanée chez un patient de 42ans.

Observation :

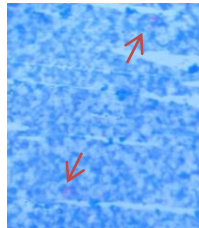
Il s'agit d'un patient âgé de 42ans, vacciné à la naissance par le BCG ayant comme antécédents une sarcoïdose pulmonaire type III depuis 2007 et cutanée depuis 2020 sous traitement corticothérapie, avec antécédent personnel de tuberculose pulmonaire traité et suivi par des anti-bacillaires avec succès en 2017, présentant depuis un mois une masse de la cuisse gauche sous forme d'un abcès ce qui a motivé le patient à consulter. Le bilan biologique était sans particularité et la sérologie HIV était négative.



Après drainage : Gomme fistulisée au niveau de la cuisse gauche.

Résultats :

L'analyse cyto bactériologique du pus a montré à l'examen direct une réaction cellulaire importante faite de nombreux polynucléaires neutrophiles, L'ensemencement a été réalisé sur gélose au sang et chocolat incubés en aérobiose à 37°C pendant 18-24h. Ainsi que des géloses Schaedler et au sang supplémenté par l'acide nalidixique-colistine incubé en anaérobiose à 37C pendant 48h. L'ensemble des cultures étaient stérile, l'analyse mycobactériologique du pus à l'examen direct par coloration de Ziehl Nelsen a retrouvé 1 à 10 BAAR par champs, et la PCR par la méthode GenExpert MTB/RIF a révélé une détection élevée du complexe *Mycobacterium tuberculosis*, sans détection de résistance à la Rifampicine, la culture sur milieu solide s'est positivée après 3 semaines. Le diagnostic d'une tuberculose cutanée a été retenu et le patient était mis sous un traitement anti-bacillaire avec une bonne évolution clinique et biologique.



Examen direct de pus par la coloration de Ziehl Nelsen montre la présence des BAAR Obj x100.

Discussion :

La tuberculose cutanée est une localisation rare, elle représente moins de 2% de tuberculose extra-pulmonaire. Le polymorphisme des tableaux anatomo-cliniques et la multiplicité des diagnostics différentiels rendent le diagnostic difficile [1-2].

Le diagnostic repose essentiellement sur l'étude myco-bactériologique et anatomopathologique. Le présent cas illustre l'apport des outils moléculaires dans le diagnostic rapide de la tuberculose extra-pulmonaire, avec une bonne sensibilité et spécificité (88-90%), et une bonne valeur prédictive positive de la résistance à la rifampicine (98%) ce qui permet une instauration d'un traitement précoce [3-4].

Conclusion :

Le présent cas souligne l'importance de l'étude cyto bactériologique et la biologie moléculaire dans le diagnostic rapide de la tuberculose cutanée. En outre, Il met, en exergue l'importance de la coopération clinico-biologique pour une prise en charge appropriée et optimale du patient.

Références:

- 1- Ajaouani R, Hali F, Hanane R, Chiheb S. Profil épidémio-clinique de la tuberculose cutanée. *Annales de Dermatologie et de Vénérologie-FMC*. 2022;2(8):A221-A2.
- 2- Zouhair K, Akhdari N, Nejjam F. Aspects cliniques et thérapeutiques de la tuberculose cutanée à Casablanca. *Ann Dermatol Venereol*. 2001;128(Suppl 1):48.
- 3- Organization WH. WHO operational handbook on tuberculosis: module 3: diagnosis: tests for tuberculosis infection. 2022.
- 4- Wang H, Wu Q, Lin L, Cui P. Cutaneous tuberculosis: a diagnostic and therapeutic study of 20 cases. *Journal of dermatological treatment*. 2011;22(6):310-4.