

Tuberculose cutanée en milieu dermatologique à Bamako : étude de 4 cas

Introduction

La tuberculose cutanée est une entité clinique rare, elle représente 2% des tuberculoses dans le monde et elle connaît une résurgence du fait de la coinfection avec le VIH. Son diagnostic demeure difficile en raison du polymorphisme anatomo-clinique et la difficulté d'isoler l'agent pathogène, d'où le retard du diagnostic dans les pays en voie de développement.

Nous rapportons 4 cas.

• observation :

Cas 1 : Un bijoutier de 51 ans a consulté pour une tuméfaction fistulisée du cou évoluant depuis 3 mois, Il aurait reçu plusieurs fois d'antibiotiques.

L'IDR à la tuberculine était positive à 18 millimètres, sérologie VIH était négative, l'histologie cutanée et la radiographie du thorax étaient normales. Une guérison était obtenue après 6 mois de traitement anti tuberculeux.

Cas 2: Un élève de 18 ans a consulté pour une ulcération de la région scapulaire droite qui aurait débuté par un nodule, fistule puis ulcération sur une durée de 3ans.

L'IDR était à 21 mm. La bactériologie a retrouvé des BAAR un traitement antituberculeux permit une cicatrisation.

Cas 3 : Un cultivateur de 35 ans, présentait depuis 6 mois une tuméfaction fistulisée du poignet gauche qui récidivée après le traitement. L'IDR était à 17 mm, la présence de BAAR à l'examen direct. Le traitement antituberculeux permit la guérison.

Cas 4 : patiente de 21 ans a consulté pour une tuméfaction fluctuante du dos depuis 6 mois, dont l'examen direct du pus retrouvait des BAAR, L'IDR était à 19 mm. Un traitement anti tuberculeux permit la guérison.

• Discussion

Nous rapportons 4 cas de tuberculose cutanée, la tuberculose est l'une des principales causes des ulcérations chronique en milieu tropical. Une IDR fortement positive peut justifier la mise en route du traitement anti tuberculeux

Mots clés : tuberculose cutanée, sujet, CNAM

Primary authors: Dr MUKENDI NKESU, Yannick (Hopital dermatologique de Bamako); Dr TRAORE, Bekaye; Dr CISSÉ, Lamissa (Centre de santé de référence de Koulicoro); Dr DISSA, Labassou (Hopital dermatologique de Bamako); Dr SAVANÉ , Moussa (Hopital dermatologie de Bamako); Dr KANOUTÉ, Abdoulaye (Hopital dermatologie de Bamako); Dr GASSAMA, Mamadou (Dermatologue, Hopital dermatologie de Bamako); Dr KEITA, Lassine (Dermatologue, Centre de référence Commune II); Dr COULIBALY, Karim (Dermatologue, Hopital dermatologie de Bamako); Dr KARABINTA , Yamoussa (Dermatologue); Dr GUINDO, Binta (Dermatologue, hopital dermatologie de Bamako); Dr DICKO, Adama (Dermatologue, Hopital dermatologie de Bamako)

Presenter: Dr MUKENDI NKESU, Yannick (Hopital dermatologique de Bamako)

Track Classification: Dermatoses endémiques tropicales