



C13 : La tuberculose mammaire : un défi diagnostique persistant à propos de 11 cas

Titre

Français : La tuberculose mammaire : un défi diagnostique persistant à propos de 11 cas
Anglais : Mammary Tuberculosis: A Persistent Diagnostic Challenge - A Study of 11 Cases

Auteurs

S Bicha (1), R Bouhrawa (2), A Delmi (2)
(1) chirurgie B, université3 Constantine, BP belle vue 60 , 25000, Constantine, Algérie
(2) chirurgie B, université3 Constantine, Constantine, 25000, Constantine, Algérie

Responsable de la présentation

Nom : Bicha
Prénom : Sofia
Adresse professionnelle : Université3 Salah boubenider Constantine
Code postal : 25000
Ville : Constantine
Pays : Algérie
Newsletter : 1
Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : Tuberculose mammaire, Épidémiologie, Diagnostic, Traitement.
Anglais : Mammary Tuberculosis, Epidemiology, Diagnosis, Treatment

Spécialité

Principale : Chirurgie

Texte

Introduction

La tuberculose mammaire est une forme rare de tuberculose extrapulmonaire, représentant moins de 1% de tous les cas de tuberculose (1), (2). Bien que peu fréquente, cette pathologie reste un défi diagnostique et thérapeutique, en particulier dans les pays où la tuberculose est endémique. Cette étude vise à analyser les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques de la tuberculose mammaire.

Méthodes

Nous avons mené une étude descriptive rétrospective portant sur 11 patientes diagnostiquées avec une tuberculose mammaire. Le diagnostic a été établi sur la base d'un faisceau d'arguments cliniques, radiologiques, bactériologiques et anatomopathologiques.

Résultats

Dans notre série, le diagnostic positif a été fait sur pièce opératoire chez 9 patientes. La mammographie a classé la masse en ACR 4 chez 7 patientes et en ACR 5 chez 4 patientes. Sur le plan clinique, la tuberculose mammaire se manifestait le plus souvent par une masse mammaire unique, parfois associée à des signes inflammatoires locaux.

Discussion

La tuberculose mammaire touche principalement les femmes en âge de procréer, avec une prédominance chez les multipares et les femmes allaitantes (3). Les facteurs de risque incluent un statut immunodéprimé, une exposition antérieure à la tuberculose et un faible niveau socio-économique. Le traitement de référence associe une antibiothérapie antituberculeuse standard sur 6 à 9 mois, complétée en cas de nécessité par une chirurgie de la lésion mammaire (1), (2). Cette prise en charge permet d'obtenir de bons résultats avec un taux de guérison avoisinant les 95%.

En conclusion, la tuberculose mammaire reste une pathologie rare mais dont la reconnaissance est importante, notamment dans les régions où la tuberculose est endémique. Un diagnostic précoce et une prise en charge adaptée permettent d'obtenir de bons résultats thérapeutiques.

Bibliographie:

1-Tewari M, Shukla HS. Breast tuberculosis: diagnosis, clinical features & management. Indian J Med Res. 2005 Oct;122(4):309-18. PMID: 16394323.

2-Khanna R, Prasanna GV, Gupta P, Kumar M, Khanna S, Khanna AK. Mammary tuberculosis: report on 52 cases. *Postgrad Med J*. 2002 Feb;78(916):100-3. doi: 10.1136/pmj.78.916.100. PMID: 11823552; PMCID: PMC1742362.

3-Akcaay MN, Akcaay G, Balik AA, Boyaci C. Mammary tuberculosis--importance of recognition and differentiation from that of a breast malignancy: report of three cases and review of the literature. *World J Surg Oncol*. 2007 Feb 23;5:67. doi: 10.1186/1477-7819-5-67. PMID: 17319960; PMCID: PMC1847737.