P155

L, MOUSTACHIR, H, NASSIH, R, ELQADIRY, M, LAGRINE, A, BOURAHOUAT, I, AITSAB SERVICE DE PESIATRIE B, CHU MOHAMMED VI MARRAKECH

### Introduction

La tuberculose péritonéale chez l'enfant est une maladie rare ; elle occupe le 4ème rang des localisations extra-pulmonaires, elle est de diagnostic difficile car des caractéristiques cliniques et radiologiques qui manquent de spécificité. Chez les enfants présentant des douleurs abdominales, une fièvre légère et une ascite, ce diagnostic différentiel doit être pris en considération, notamment dans les arias endémiques. Le traitement médical est généralement efficace

#### Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective effectuée dans le service de pédiatrie B CHU Med VI de Marrakech sur la période allant de janvier 2021 à septembre 2023 et a porté sur 17 cas



Figure 1: Epaississement nodulaire du péritoine et ascite d'une tuberculose péritonéale



Aspect macroscopique de granulations péritonéales blanchâtres disséminés

#### Résultat

- · Les 17 observations concernent 10 filles et 7 garçon
- L'âge moyen de nos patient est de 7 ans avec un âge extrême de 2 à 14 ans. La notion de contage tuberculeux a été retrouvée chez 3 cas.
- Les motifs de consultation étaient divers : 82% des patients avaient présenté la distension abdominale et l'altération de l'état général. Tous les patients ont bénéficié d'une échographie abdominale qui a montré un épaississement intestinal diffus.
- Dans le cadre de bilan d'exploration à la recherche des autres localisations;
- 52% des patients ont bénéficié d'un TDM-TAP qui a montré des ADP mésentériques chez 48% des cas et un épanchement péritonéal chez tous les patients. La radio thoracique réalisée chez tous les patients a été normale chez 16 cas et pathologique chez un seul montrant une pleurésie gauche de moyenne abondance Le bilan inflammatoire a été positif chez tous les cas. IDR à la tuberculine a été positive chez 7 cas et la recherche de BK dans les
- expectorations a été négative chez tous les cas.
- Le Gène expert dans le liquide d'ascite a détecté MTB chez 2 cas.
- · Nous avons eu recours à la coelioscopie exploratrice chez 10 patients qui a mis en évidence une inflammation du péritoine avec des granulations blanchâtres, avec biopsie des ADP mésentériques dont l'examen histologique a montré une lésion granulomatose épithéliale et gigantocellulaire chez les 10 cas.
- La tuberculose péritonéale a été retenue et le traitement antituberculeux a été instauré chez tous les cas selon le protocole 2RHZE/4RH, avec une bonne évolution clinique et biologique

# Discussion

- · La localisation digestive la plus courante de la tuberculose pédiatrique est la séreuse péritonéale
- · Il est difficile de diagnostiquer la tuberculose péritonéale en raison du polymorphisme clinique et de l'absence de signes radiologiques spécifiques
- Dans notre série l'ascite associé à l'altération de l'état général était la manifestation clinique la plus courante Les difficultés diagnostiques de la tuberculose péritonéale ont été rapportées par plusieurs auteurs.
- Le diagnostic définitif de tuberculose abdominale est posé par l'histologie des échantillons bioptiques. · Certains auteurs recommandent d'obtenir ces biopsies par laparoscopie qui permet une bonne exploration de la cavité péritonéale et une
- sensibilité proche de 100 %. Dans notre service 58% des patients ont bénéficié d'une biopsie péritonéale qui a confirmé le diagnostic
- · Cependant, le temps long mis pour obtenir les résultats de l'examen pathologique justifie le recours à un certain nombre d'arguments
- diagnostiques (ascite claire, granulations, IDRt, GeneXpert) et permet de débuter le traitement avant l'histologie. résultats. L'IDRt ne permet pas le diagnostic de tuberculose péritonéale. Chez 7 patients le recours à un certain nombre d'arguments diagnostiques (ascite, IDRt, GeneXpert, épaississement peritoneal ) a permis de débuter le traitement et évaluer l'évolution qui était favorable

# Conclusion

Le diagnostic de cette maladie s'intègre souvent dans le cadre du bilan étiologique d'une ascite exsudative et repose sur l'a nalyse bactériologique et histologique des biopsies dirigées per-coelioscopiques

## Références

- 1. Guide de prise en charge de la tuberculose de l'enfant au Sénégal,
- 2012https://www.ghdonline.org/uploads/Guide Tuberculose Enfant Senegal.pdfVisited on 15 February2018
- 2, PLAN STRATÉGIQUE NATIONAL POUR LA PRÉVENTION ET LE CONTRÔLE DE LA TUBERCULÓSE AU MAROC 2020