

Dyspnée aiguë révélant une association tuberculose pulmonaire et embolie pulmonaire : à propos d'un cas

L'association entre tuberculose pulmonaire et maladie thromboembolique veineuse est rare mais probablement sous-estimée. Les mécanismes physiopathologiques impliqués restent imparfaitement élucidés et pourraient inclure un état d'hypercoagulabilité secondaire à l'inflammation systémique.

Nous rapportons le cas d'un patient admis pour dyspnée aiguë avec désaturation sévère et syndrome infectieux. L'imagerie thoracique a mis en évidence une embolie pulmonaire segmentaire associée à des lésions pulmonaires évocatrices de tuberculose, confirmée par un frottis des crachats positif aux BAAR. Le patient a été traité par anticoagulation curative et traitement antituberculeux.

À travers cette observation, nous soulignons l'intérêt d'évoquer une maladie thromboembolique devant toute aggravation respiratoire aiguë au cours d'une tuberculose pulmonaire, afin d'éviter un retard diagnostique et thérapeutique.

Dr . Bentaifour AI

Service de pneumologie CHU de mostaganem