

TUBERCULOSE GANGLIONNAIRE ET DIAGNOSTIC MOLECULAIRE

Meriam.Selmi, Yasmine.Maatouk, Ichrak.Baccouche, Mohamed.Dhaou, Naila.Hannachi, Manel.Marzouk, Jalel.Boukadida

INTRODUCTION

- La tuberculose ganglionnaire représente la localisation la plus fréquente de la tuberculose extra pulmonaire.
- Le diagnostic de certitude est exclusivement bactériologique.
- Face aux contraintes des techniques bactériologiques conventionnelles, des techniques de biologie moléculaire, tels que la PCR en temps réel (qPCR), ont été appliquées au diagnostic bactériologique de la tuberculose, notamment ganglionnaire.
- Notre objectif était de déterminer la fiabilité la qPCR dans le diagnostic de la tuberculose ganglionnaire.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

- Etude transversale effectuée dans le laboratoire de Microbiologie du CHU farhat hached de Sousse de 2013 à 2022.
- Nous avons inclus les prélèvements ganglionnaires (PG) pour lesquels une qPCR était réalisée.
- La technique de qPCR utilisée était le GeneXpert MTB/RIF.
- La sensibilité et la spécificité de la qPCR étaient comparées à la culture, considérée la technique de référence, et calculées par le logiciel Epi-info.

RÉSULTATS

- Nous avons colligé 98 qPCR.
- La nature des PG reçus était répartie comme suit (Fig1) :



Fig 1 : Répartition des PG reçus selon leur nature

- 47 PG étaient positifs par culture et considérés les vrais positifs de notre travail.
- La qPCR était positive pour 44 PG pour lesquels:
 - Une prédominance féminine (sexe-ratio F/H =1,3) et de la tranche adulte (90%) était notée.
 - La nature des PG était répartie comme suit (Fig 2) :

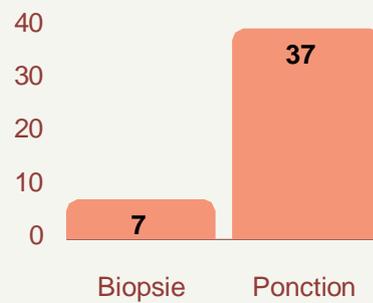


Fig 2: Répartition des prélèvements ganglionnaires positifs par qPCR selon leur nature

- La sensibilité globale de la qPCR était de 93,6%.
- Elle était variable selon la nature du PG (Fig 3) :



Fig 3: Sensibilité de la qPCR selon la nature des prélèvements ganglionnaires

- La spécificité, et quelle que soit la nature du PG, était absolue et égale à 100%.

CONCLUSION

- La qPCR par GeneXpert s'avère être très utile pour le diagnostic de la tuberculose ganglionnaire, permettant de réduire le délai diagnostique.
- Le recours aux techniques conventionnelles notamment la culture, demeure indispensable.