

D08 : Tuberculose mammaire primitive chez un homme de 55 ans : à propos d'un cas

Titre

Français : Tuberculose mammaire primitive chez un homme de 55 ans : à propos d'un cas

Anglais : Primary breast tuberculosis in a 55-year-old man: a case report

Auteurs

Kh BELKHARROUBI (1), Y IKKACHE (1), S MOHAMED KHAROUBI (1), Z GUEZZEN (1), O BOUALGA (1), B KRELIL (1)

(1) chirurgie générale et cancérologie, CHUOran, Bd BENZERDJEB, 31000, ORAN, ALGÉRIE

Responsable de la présentation

Nom : GRAICHI

Prénom : RAMZI

Adresse professionnelle : Centre Hospitalier et Universitaire d'Oran / service de chirurgie Générale et cancérologie

Code postal : 31000

Ville : ORAN

Pays : ALGERIE

Newsletter :

Mots clés

Français : cancer , sein, homme, traitement

Anglais : cancer, breast, male , treatment

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Autres

Texte

Introduction :

La tuberculose mammaire (TBC) est une forme rare de tuberculose extra-pulmonaire. Elle peut être primitive ou secondaire et poser des difficultés de diagnostic. Nous vous rapportons l'observation d'un patient ayant présenté une tuberculose mammaire primitive.

Observation :

BA 452/11, âgé de 55 ans marié et père de 4 enfants, originaire et habitant en milieu rural, sans antécédents particuliers s'est présenté à la consultation pour une tumeur du sein droite apparue 4 mois auparavant et augmentant progressivement de volume sans écoulement mamelonnaire.

L'examen clinique a retrouvé un sein gauche tumoral avec une masse prenant pratiquement toute la glande mammaire, fistulisée et des adénopathies axillaires évoquant en premier un cancer du sein évolué, le sein droit était sans anomalie de même que le reste de l'examen clinique. La mammographie et l'échographie ont conclu à un processus tumoral fortement suspect du sein à confronter aux données histologiques. Une cytoponction mammaire n'a pas montré de cellules suspectes. La biopsie a objectivé des lésions spécifiques de tuberculose folliculo-caseuse. La radiographie pulmonaire était normale et aucune autre localisation tuberculeuse ne pouvait être suspectée cliniquement. Une chirurgie a été réalisée et le patient a été mis sous traitement anti-bacillaire : Rifampicine, Isoniazide et pyrazinamide six jours sur sept pendant 2 mois puis Rifampicine et Isoniazide six jours sur sept pendant 4 mois avec une bonne évolution clinique.

Discussion :

Décrite en 1829 par sir Asley Cooper [1,5], elle demeure exceptionnelle, elle ne représente que 0,5% de la pathologie mammaire et seuls 21 cas ont été décrits chez l'Homme. Même si la forme primitive est la plus fréquente (60%) son entité est controversée. La contamination se fait par des crachats infectés franchissant une peau lésée [2]. Le diagnostic différentiel se fait avec le cancer, l'abcès, la plasmocytose, la granulomatose et le sarcome [2,3,4]. Le traitement est médical, la place de la chirurgie reste limitée au diagnostic (biopsie) et en cas d'échec thérapeutique (résection du nodule, quadrantectomie ou mastectomie si le sein est détruit [1,5,6].

Conclusion :

La TBC mammaire est rare, de diagnostic difficile, il ne sera confirmé que par l'histologie qui retrouvera des lésions spécifiques. Le diagnostic même s'il est rare, doit être évoqué dans des pays à forte endémie.

Bibliographie :

1. CS. WEBSTER .Tuberculosis of breast. Am. J.Surg 1939, 557-562
- 2.DUCROZ B., NAEL C.M, GAUTIER G. Tuberculose mammaire bilatérale : un cas. J. Gynecol. Obstet. Biol. Reprod., 1992, 25, 484-488
- 3.ROY PM., CORNU P., LEBAS FX, BERTRAND G. BERGERE A. Une cause rare de tuméfaction pseudo-néoplasique du sein : la tuberculose mammaire. Rev. Med. Interne, 1996, 17, 173-175.
- 4.SELLAMI D., BAATI S., BOUZID F., CHAABOUNI M., REKIK S. La tuberculose mammaire. A propos de 2 cas rares. Rev. Fr. Gynecol. Obstét., 1996, 91, 12, 619-621
- 5.CS. WEBSTER .Tuberculosis of breast. Am. J.Surg 1939, 557-562
- 6.DALLI M, HSSAIDA R, HAD A - Tuberculose mammaire primaire. Presse Med 2001; 30 : 431-433