



AVIS DE SOUTENANCE D'UNE THESE DE DOCTORAT

Le Doyen de la Faculté des Sciences a le plaisir d'informer le public qu'une soutenance de
thèse de Doctorat en

«**Sciences de la vie et de l'environnement** »

aura lieu le 25/07/2024 à 15H à la Faculté des Sciences, Kénitra

La Thèse sera présentée par Mme BEJJA FADIA

Sous le thème :

**Dynamiques épidémiologiques et thérapeutiques de la tuberculose pharmacosensible dans
la province de Kénitra**

Devant le jury composé de :

Nom et Prénom	Titre	Etablissement
FEKHAOUI MOHAMMED	Président / Rapporteur	Institut Scientifique, Rabat
HOUDA OUBEJJA	Rapporteur	Faculté de Médecine et de Pharmacie, Rabat
SANAA EL KAFSSAOUI	Rapporteur	Ecole Royale du Service de Santé Militaire, Rabat
HADRYA FATINE	Examineur	Institut Supérieur des Sciences de la Santé, Settat
BENAJI BRAHIM	Examineur	ENSAM, Rabat
MOKHTARI ABDEL RHANI	Expert	Chercheur indépendant
SOULAYMANI ABDELMAJID	Co-Directeur de thèse	Faculté des Sciences, Kénitra
HAMI HIND	Directeur de thèse	Faculté des Sciences, Kénitra



Nom et Prénom : BEJJA FADIA
Date de soutenance : 25/07/2024
Directeur de Thèse : HAMI HIND

Sujet de thèse :

Dynamiques épidémiologiques et thérapeutiques de la tuberculose pharmacosensible dans la province de Kénitra

Abstract:

Tuberculosis is caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis* and represents the leading cause of mortality attributable to infectious diseases globally. The objective of this study is to describe the epidemiological, sociodemographic, clinical, biological, and therapeutic evolution profile of drug-susceptible tuberculosis cases in the province of Kenitra.

This is a retrospective study on tuberculosis cases registered at the Tuberculosis and Respiratory Diseases Diagnosis Center of Kenitra between 2014 and 2017. During this period, a total of 5207 cases of tuberculosis in all its forms were recorded. The study revealed that 54% of the cases were pulmonary, while 46% were extrapulmonary tuberculosis. The majority of patients were male, accounting for 62.9%, with a sex ratio of 1.7. The mean age was 37.1 ± 18.4 years, with half of the cases occurring between 15 and 34 years. There was a significant age difference between patients with pulmonary tuberculosis and those with extrapulmonary TB. Urban areas accounted for 53%, and the prison environment for 2%. There was an increase in bacteriological diagnostic coverage from 86% to 92%. TB/HIV coinfection represented 0.7% of cases. The therapeutic success rate was 82%, while the mortality rate varied from 1 to 5%, depending on the form of tuberculosis, and the loss-to-follow-up rate was 13%. The study underscores the importance of effective management of tuberculosis patients and suggests a comprehensive, multidisciplinary approach.

Keywords: Tuberculosis, Pulmonary, Extrapulmonary, Mortality, Morocco

Résumé

La tuberculose est causée par la bactérie *Mycobacterium tuberculosis*. Elle représente la principale cause de mortalité attribuable aux maladies infectieuses à l'échelle mondiale. L'objectif de cette étude est de décrire le profil épidémiologique, sociodémographique, clinique, biologique et d'évolution thérapeutique des cas de tuberculose pharmacosensible dans la province de Kénitra.

Il s'agit d'une étude rétrospective sur les cas de tuberculose enregistrés au Centre de Diagnostic de la Tuberculose et des Maladies Respiratoires de Kenitra entre 2014 et 2017.

Au cours de cette période, nous avons enregistré un total de 5207 cas de tuberculose sous toutes ses formes. L'étude a révélé que 54% des cas étaient pulmonaires, alors que 46% étaient de la tuberculose extrapulmonaire. La majorité des patients étaient des hommes, ce qui représente 62,9%, avec un sex-ratio de 1,7. L'âge moyen était de $37,1 \pm 18,4$ ans; la moitié des cas étaient entre 15 à 34 ans. Il y a une différence d'âge significative entre les patients atteints de tuberculose pulmonaire et ceux atteints d'une TB extrapulmonaire. Les zones urbaines représentent 53%, et le milieu carcéral 2%. Une augmentation de la couverture du diagnostic bactériologique de 86% à 92%. La coinfection TB/VIH représente 0,7 % des cas. Le taux de succès thérapeutique était de 82 %, tandis que le taux de mortalité variait de 1 à 5%, selon la forme de tuberculose, et le taux de perdus de vue était de 13 %. L'étude souligne l'importance d'une gestion efficace des patients atteints de tuberculose et suggère qu'une approche globale et multidisciplinaire.

Mots clés : Tuberculose, Pulmonaire, Extrapulmonaire, Mortalité, Maroc