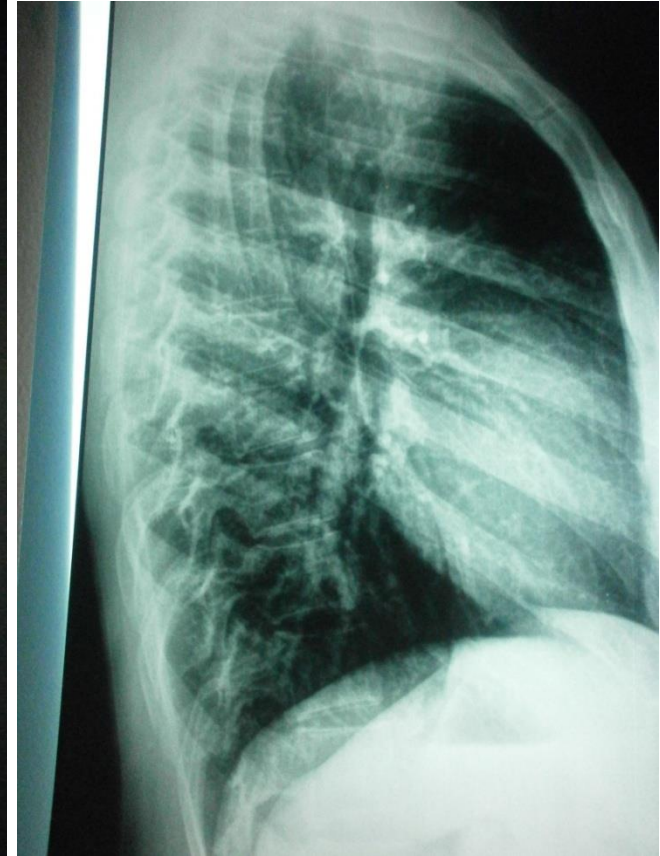
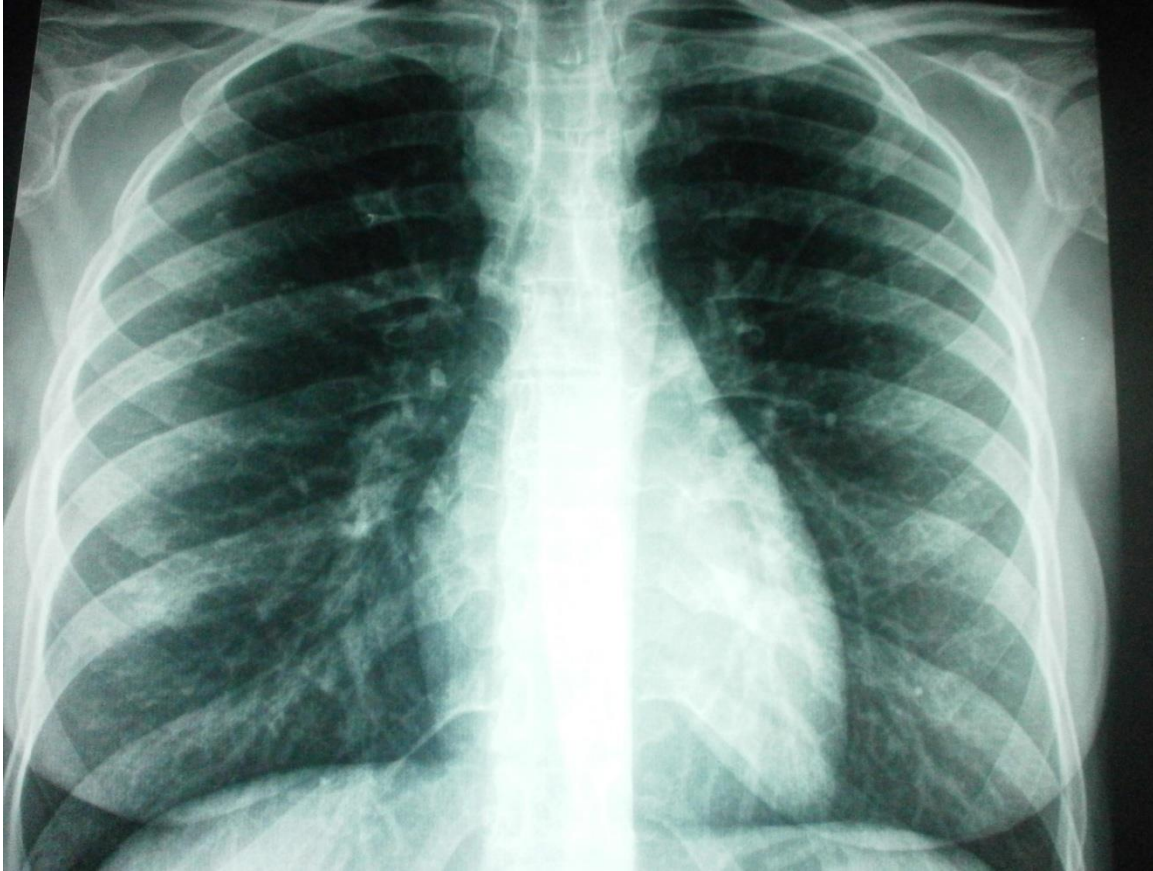


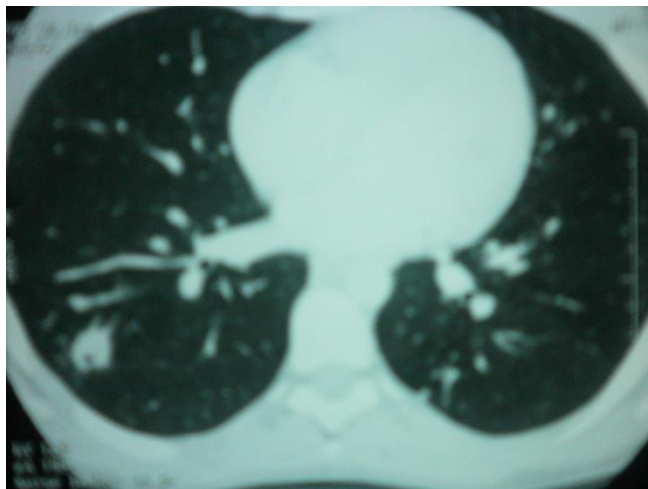
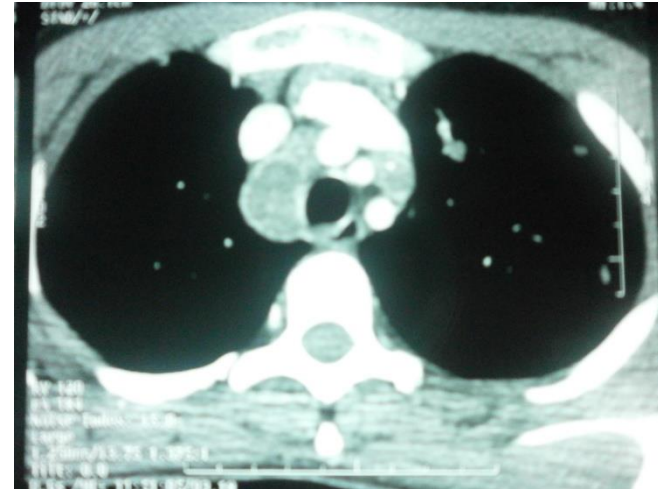
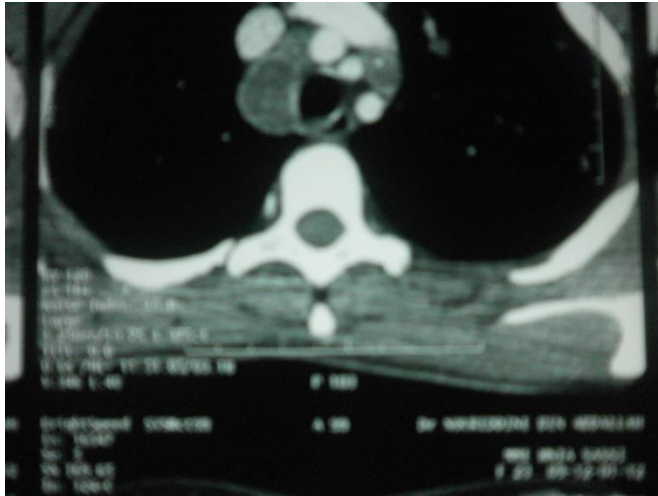
HNIA S ...24 ANS Toux fébrile depuis 2 MOIS



Radio thorax :Elargissement du médiastin supérieur (épaississement de la ligne pré trachéale droite)

Scanner thoracique

Adénopathies cervicales, latéro-trachéales bilatérales et prédominant a droite(loge de Baret) à centre nécrosé associées à des nodules intra-parenchymateux bilatéraux des tailles différentes (le plus volumineux est en posterobasale droite et semble nécrosée).



EXAMEN PHYSIQUE :

Pds= 47KG.T° 37 .mv symétrique. présence de magma **d'**
adénopathies cervicale et sus claviculaire et axillaire gauche -

EXAMENS BIOLOGIQUES :

VS : 1ér H: 82 2ére H:120

NFS: GB = 6800 10 3/mm³- HB= 10,5 gr/l - PLAQUETTES =
305 103/mm³

CREATININE:6 .TRANSA : GOT = 10. GPT=7

CRACHAT :

Absence de bacilles acido alcoolo résistants

Echographie abdominale:

SANS ANOMALIE

Biopsie ganglionnaire cervicale:

Tuberculose folliculo-caséuse

Conclusion:

- Il s'agit d'une femme de 24 ans qui présente un tuberculose Ganglionnaire cervicale, axillaire gauche et médiastinale.
- Le scanner thoracique montre la présence de nodules parenchymateuse excavées avec absences de bacilles dans les crachats