

Abdominal tuberculosis in a Nigerian Teaching Hospital

AA Akinkuolie, AO Adisa, EA Agbakwuru, PA Egharevba and ARK Adesunkanmi

*General Surgery Unit, Department of Surgery, Obafemi Awolowo University
Teaching Hospitals Complex, Ile-Ife, Nigeria*

Summary

Abdominal tuberculosis (TB) alone or with disseminated TB is known to mimic other conditions with non-specific investigation findings. This study aims to evaluate the clinical presentations and investigation findings of patients in our setting. The clinical records of 47 patients diagnosed as abdominal TB between January 1986 and December 2005 at the Wesley Guild Hospital Unit of the Obafemi Awolowo University Teaching Hospital, Ile-Ife, Nigeria, were reviewed. Fifty-five percent of the patients were women and mean age was 28 years. Common presenting symptoms and signs were abdominal pain 76.6%; ascites 59.6%; weight loss 53.2%; fever 29.8%. Average duration of symptoms before presentation was 3 months. Thirteen percent of patients had earlier been treated for pulmonary tuberculosis in the hospital. ESR was elevated in 89%, ultrasound scans of abdomen were abnormal in 68%, showing ascites, hepatomegaly and or enlarged nodes. Mantoux test was positive in 33% and ascitic fluid was diagnostic for TB in 29%. Chest X-ray showed abnormal findings in 25% of the patients and sputum was positive for AFB in 14.3%. Three patients were HIV positive. Forty patients (85.1%) recovered after receiving anti-TB drugs for a period of 9-12 months. Seven patients, including the three with HIV infection died. Death of 2 patients was due to unrelated causes. We conclude that abdominal TB should be suspected in patients with chronic abdominal condition and ascites as no laboratory or radiological finding is gold standard in its diagnosis. However the condition carries good prognosis if promptly diagnosed and treated.

Keywords: *Abdominal tuberculosis, management, outcome.*

Résumé

La tuberculose abdominale seulement ou avec le TB répandu est connu comme imitant autres conditions avec des résultats d investigation non spécifiques. Cette étude avait pour but d évaluer les symptômes cliniques et les résultats des investigations des malades dans notre environnement. Les registres cliniques de 47 patients diagnostiqués ayant le TB abdominale entre janvier 1986 à décembre 2005 dans l'unité de Wesley au centre Universitaire hospitalier d Obafemi Awolowo, Ile-Ife, Nigeria. Cinquante cinq pour cent des patients étaient des femmes avec une moyenne d âge de 28 ans. Les symptômes présent et les signes étaient la douleur abdominale 76.6%, ascites 59.6%, perte de poids 53.2%, fièvre 29.8%. La durée moyenne des symptômes avant la présentation était de 3 mois. Treize pour cent des patients avaient été traité d avance de la tuberculose pulmonaire à l'hôpital. LE ERS était élevé chez 89%, les scans de l abdomen étaient anormaux chez 68% ayant ascites, hépatomégalie et les noeuds élargis. Le test de Mantoux était positive chez 33 % et le fluide ascitique était diagnostiqué pour le TB chez 29%. Les rayons X de la poitrine démontrait les résultats anormaux chez 25% des patients et le crachat était positif pour l'AFB chez 14,3%. Trois patients étaient positifs au VIH. Quarante patients 85.1% guérissaient après avoir reçu les médicaments anti tuberculeux pour une période de 9-12 mois. Sept patients inclus trois séropositif sont mort. La mort de deux patient était due a des causes non liées. Nous avons conclut que la TB abdominale doit être suspectée chez les patients avec des conditions abdominale chroniques. Cependant, le résultat du laboratoire ou radiologique reste le standard dans ce diagnostique et les conditions de bonne pronostique si précisément diagnostiqué et traité.

Correspondence: Dr. Adewale O. Adisa, Department of Surgery, Obafemi Awolowo University Teaching Hospitals Complex, Ile Ife, Nigeria. Email: wadisc@yahoo.com