



# CAS CLINIQUE N°4

Dr Rym Ben Abdallah  
Institut Pasteur Tunis




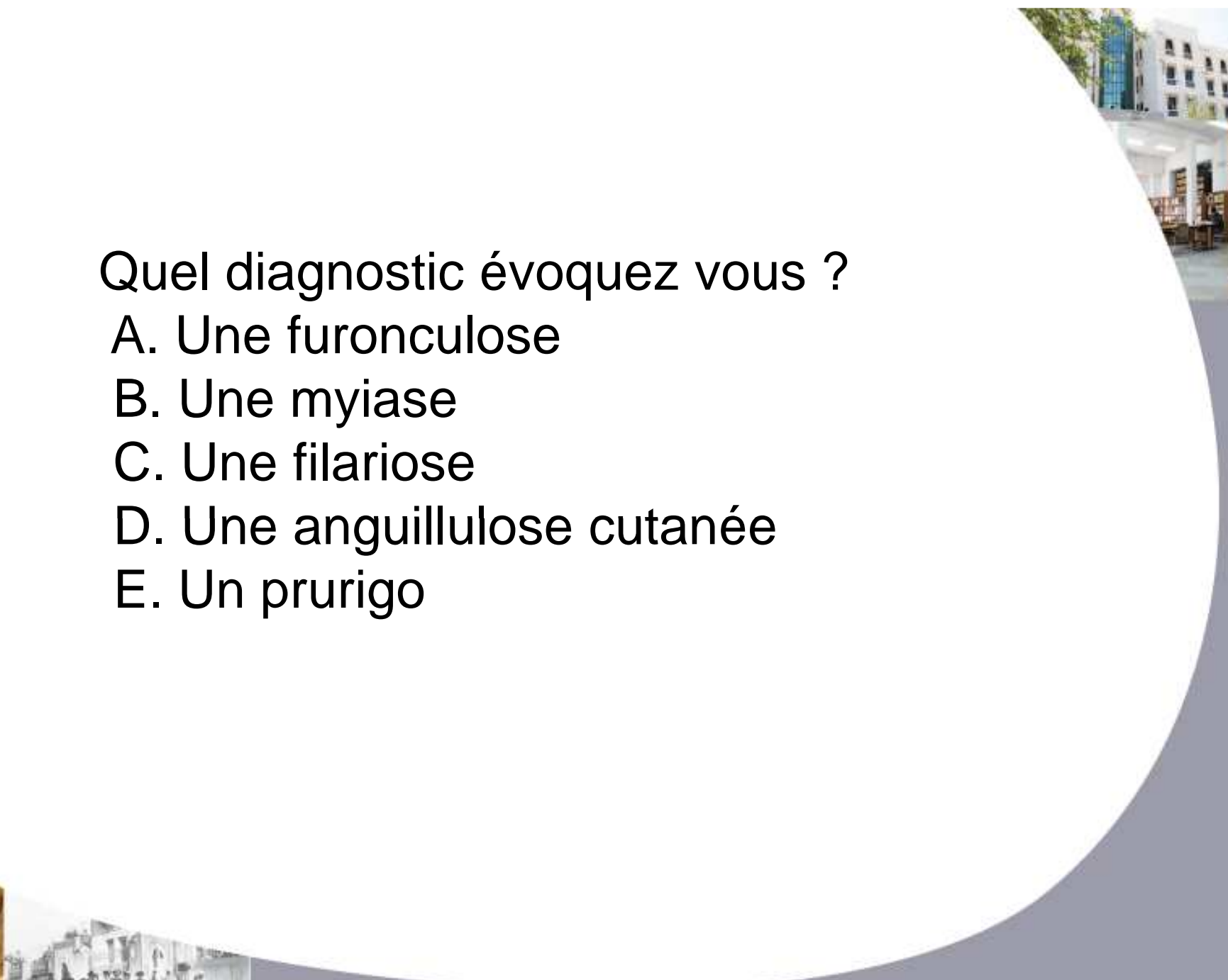
## CAS

Une femme âgée de 30 ans consulte pour une éruption du bras gauche et du tronc. Cette patiente est de retour d'un voyage de plusieurs semaines au Sénégal. La patiente est apyrétique, il n'y a pas d'adénopathie satellite. Voici ce que vous observez :





*Institut Pasteur de Tunis*



Quel diagnostic évoquez vous ?

A. Une furonculose

B. Une myiase

C. Une filariose

D. Une anguillulose cutanée

E. Un prurigo



## **myiase furonculeuse**

Quels sont les arguments en faveur de ce diagnostic?



- La localisation (tronc et membre supérieur)
- la notion d'un séjour au Sénégal
- le caractère furonculoïde



- **Les filarioses** sont plus volontiers localisées aux membres inférieurs et associées à un trajet sous cutané serpigineux.
- **L'anguillulose cutanée** se manifeste par un trajet sous cutané d'allure linéaire et inflammatoire, ayant la forme d'un cordon érythémateux induré de plusieurs centimètres de long (*Larva currens*).



Comment confirmez vous ce diagnostic?



*Institut Pasteur de Tunis*



Le diagnostic est uniquement clinique  
(+ éléments de l'anamnèse)



# ***RAPPEL***



***Institut Pasteur de Tunis***

**Les myiases:** développement de larves de diptères (mouches) dans les tissus:

**-Myiases épi cutanées**

**- Myiases des plaies:**

- américaine
- pond les œufs à la surface des plaies, oreilles, fosses nasales des animaux, plus rarement l'homme



*Cochliomyia hominivorax*



## -Myiases cavitaires

- Pourtour du Bassin Méditerranéen
- la mouche dépose ses larves en vol
- parasite normal du mouton (sinus frontaux)
- chez l'homme: fosses nasales, conjonctive oculaire (choc au niveau de l'œil)



*Oestrus ovis*



## -Les myiases sous cutanées

### 1. Myiases furonculoïdes:

- le ver de Cayor (larve de *Cordylobia anthropophaga*, d'origine africaine)

Femelle pond les œufs sol, linge en cours de séchage, pénètre contact

Se développe 10 à 15 j → lésion furonculoïde



- le ver macaque (larve de *Dermatobia hominis* issue Amérique du Sud).



2. les myiases s/cutanées rampantes (rares chez l'homme)

3. les hypodermoses (Myiases profondes) bovins, régions tempérées



*Hypoderma bovis*



*Hypoderma lineatum*

- Œdèmes pseudo-tumoraux (brutale, caractère fugace)
- Syndrome méningé (importante éosinophilie LCR)
- Localisations oculaires (pronostic grave)



Quel est le traitement de ces myiases furunculoides?



*Institut Pasteur de Tunis*

## Traitement

-Extraction de la larve par pression périlésionnelle après l'avoir tuée par application d'un tulle gras pendant 24h.



- Aucun traitement antiparasitaire n'est nécessaire en cas de lésion

- Nettoyer la plaie avec un antiseptique local.





# Prophylaxie ?



*Institut Pasteur de Tunis*

# Prophylaxie

Repasser le linge



*Institut Pasteur de Tunis*