

CAS CLINIQUE N°3

Dr Fatma Saghrouni Ep. Drira

Laboratoire de Parasitologie

CHU Farhat Hached Sousse

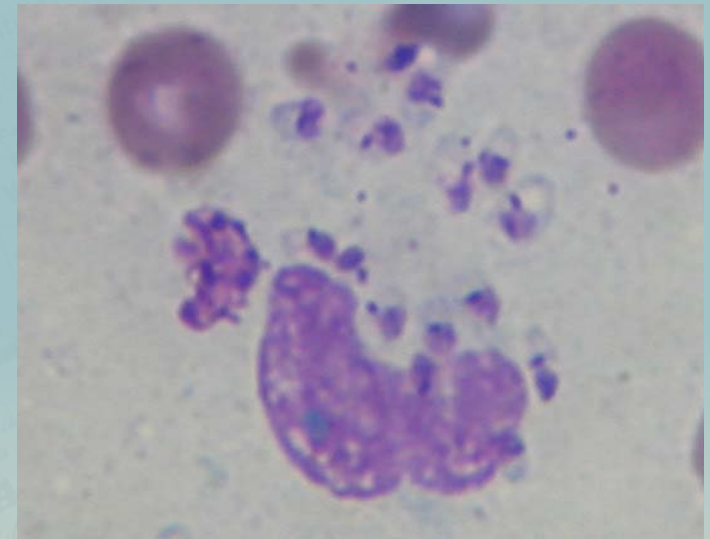
- Mme AZ âgée de 45 ans
- Consulte le 10 octobre 2011 pour des lésions cutanées
- Examen clinique:
 - 2 lésions ulcéro-croûtes au niveau de l'avant bras gauche, de 1 cm et 2 cm
 - 1 lésion nodulaire au niveau main droite

- Vous suspectez la leishmaniose cutanée
- Quelles sont les renseignements à chercher à l'interrogatoire?
 - Durée d'évolution?
 - Notion de traitement?
 - Lieu de résidence et origine?
 - Notion de déplacement?
 - ATCD médico-chirurgicaux?

- Interrogatoire:

- Lésions depuis 3 mois.
- Prise de TT (comprimés) pendant 2 sem, sans amélioration
- Réside à Sousse (Cité Erriadh)
- Originaire de Tataouine
- Notion de séjour à Tajerouine pendant 2 sem, juillet dernier
- Sans ATCD pathologiques particuliers

- Quelle est votre conduite diagnostique?
- Examen direct
- Prélèvement:
 - Désinfection
 - Au niveau lésion la plus récente
 - Par scarification au vaccinostyle
 - 3-5 points à la périphérie
- Frottis, coloration Giemsa
- Lecture x100
 - Recherche amastigotes



- Quelle est votre conduite thérapeutique?
Argumentez.
 - Glucantime infiltrations intralésionnelles
 - Glucantime en IM
 - Fluconazole par VO
 - Paromomycine en application locale
 - Cryothérapie

- Glucantime en intralésionnel:
 - Nombre lésions < 5
 - Taille < 4 cm
 - Loin des orifices naturels et des articulations
 - Pas de diffusion lymphatique
 - 2 infiltrations par sem pendant 2 sem
- Bilan préthérapeutique: NFS, bilan hépatique, bilan rénal et ECG

- Quelle est la forme la plus probable? Argumentez.
 - LC anthroponotique à *L. tropica*
 - LC zoonotique à *L. major*
 - LC sporadique à *L. infantum*
 - LC chronique à *L. killicki*



- LC zoonotique à L. major
 - Déplacement au sud
 - Tataouine: foyer mixte à L. major et L. killicki
 - Lésions multiples
 - Siège aux membres
 - Évolution assez rapide
- Comment le confirmer?

- Typage isoenzymatique:
 - Culture sur milieu NNN
- Culture pos au bout de 7 jours
- Mais culture contaminée (germes).
- Comment faire le typage?
 - PCR sur promastigotes de la culture



MERCI