

**COURS DE COLLEGE DE MALADIES INFECTIEUSES
MICROBIOLOGIE-PARASITOLOGIE**

CAS CLINIQUE

Dr GAIED MEKSI Sondoss
Laboratoire de Parasitologie, CHU Farhat Hached
Faculté de Médecine,
Sousse

01 Mars 2012

Observation:

- ❑ NRS, 20 mois, Italie, adressé aux urgences pr fièvre évoluant depuis 12j
 - ❑ 0 ATCD, vaccin sont à jours
 - ❑ Une bronchite depuis 5 j traitée par paracétamol et macrolide, mais sans amélioration
 - ❑ Ex: fièvre à 39,8°C, pâleur cutanée, SMG importante
 - ❑ Reste de l'ex normal
 - ❑ Bilan biologique:
 - Hb = 8,3 g/l
 - L = 4700/mm³ dpnt 51% PNN
 - Ppq = 92000/mm³
 - CRP = 57,8 mg/l
-

Q1: Quel dgc non parasitaire envisagez-vous en premier lieu? Justifiez votre choix.

R: Une hémopathie (Leucémie aigue)

Enfant fébrile, anémique, SMG, thrombopénie et le syndrome inflammatoire

Q: quel dgc d'infection parasitaire devez-vous évoquer devant ce contexte? Justifiez votre réponse.

□ R: LV devant:

- âge,
 - contexte géographique (pourtour méditerranéen),
 - triade clinicobiologique: Fièvre- Anémie,-SMG,
 - bicytopenie et le Sd inflammatoire
-

Q: Quel est l'agent vecteur de cette pathologie et le principal réservoir dans ce contexte?

R:

- Vecteur: Phlébotome femelle
 - Réservoir: chien
-

Q: quel(s) ex complémentaire(s) permet(tent) de confirmer votre dgc parasitologique (dgc de certitude)?

R:

- Ponction médullaire (crête iliaque chez ce NRS) pour:
 - rechercher des formes amastigotes de leishmanies sur frottis coloré au MGG
 - mise en culture sur milieux spécifiques pour le dgc d'espèce
 - biologie moléculaire (PCR) pour identification de l'espèce (il est également possible de rechercher le parasite ou son ADN dans le sang)

La ponction de rate , bien que plus sensible, est dangereuse.

Q: quel ttt médical prescrivez-vous pour cette parasitose?

R:

- Classiquement, antimoniate de méglumine (Glucantime),
 - Plus récemment, Ampho B liposomale (Ambisome), mieux toléré et en cure plus courte.
-

Q: quel est le pronostic de cette maladie sans ttt?

R:

- L'évolution est fatale en qq mois sans ttt (cachexie et pancytopenie).

 - Guérison rapide sous ttt adapté.
-