



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



CAS CLINIQUE/CASE REPORT

Fusarioses diagnostiquées au laboratoire d'un CHU en Tunisie : étude épidémiologique, clinique et mycologique

Fusariosis diagnosed in the laboratory of an UH in Tunisia: Epidemiological, clinical and mycological study

S. Néji^a, H. Trabelsi^a, F. Cheikhrouhou^a, H. Sellami^a, R. Guidara^a,
A. Trigui^b, J. Feki^b, S. Boudaya^c, H. Turki^c, F. Makni^a, A. Ayadi^{a,*}

^a Laboratoire de biologie moléculaire parasitaire et fongique, faculté de médecine, rue Magida Boulila, 3029 Sfax, Tunisie

^b Service d'ophtalmologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

^c Service de dermatologie, CHU Hedi Chaker, Sfax, Tunisie

Reçu le 26 janvier 2013 ; reçu sous la forme révisée le 12 mars 2013; accepté le 9 avril 2013

Disponible sur Internet le 30 mai 2013

MOTS CLÉS

Fusarium sp. ;
Kératomycose ;
Fusariose invasive ;
Dermatomyose ;
Onychomycose

Résumé Le genre *Fusarium*, initialement connu par son important impact agro-économique, est de plus en plus incriminé en pathologie humaine. Ainsi multiples manifestations allergiques, toxiques et infectieuses locales ou généralisées sont de plus en plus documentées aussi bien chez les sujets immunocompétents que chez les immunodéprimés. L'objectif de notre travail a été d'analyser les particularités épidémiologiques, mycologiques et cliniques des fusarioses colligées dans notre CHU. Nous avons colligé 87 cas d'infections à *Fusarium* : 34 cas d'onychomycoses (39 %), 26 cas d'intertrigos interorteils (30 %), 25 cas de kératomycoses (29 %), un cas de fusariose invasive atypique à *Fusarium oxysporum* species complex (FOSC) et un cas de fusariose localisée gingivolabiale à *Fusarium solani* species complex (FSSC) survenue chez un leucémique en aplasie médullaire profonde et dont l'évolution a été favorable suite à la sortie de l'aplasie et à un traitement par l'amphotéricine B. Le cas de fusariose cutanée pseudotumorale à FOSC compliquée d'une ostéolyse et d'arthrites septiques survenait chez une femme enceinte. Aucun autre déficit immunitaire n'a été détecté. L'évolution était fatale malgré la prescription de multiples antifongiques systémiques. Concernant les cas de kératomycoses, *Fusarium* était le premier agent responsable (43 %). Un traumatisme cornéen a été signalé dans 37,5 % des cas. FSSC était le plus isolé (72 %). Concernant l'atteinte de la peau et des phanères, *Fusarium* était le troisième agent d'onychomycoses à moisissures (25 %). Les espèces isolées étaient, essentiellement, FSSC (68 %) et FOSC (20 %). Pour des intertrigos, la fréquence a été de 0,07 %. Ils étaient

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : ali.ayadi@rns.tn (A. Ayadi).

KEYWORDS

Fusarium sp.;
Keratomycosis;
Invasive fusariosis;
Dermatomycoses;
Onychomycosis

du, surtout, à FSSC (84 %) et FOSC (16 %). Ainsi, *Fusarium* constitue une cause importante d'infections à moisissures dans notre région. L'identification de l'espèce s'avère très utile puisque certaines espèces posent un problème de résistance aux antifongiques systémiques les plus communs.

© 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary The genus *Fusarium*, initially known for its important agro-economic impact, is more and more often implicated in human pathology. In fact, multiples allergic, toxic and infectious manifestations are more reported in immunocompetent and immunocompromised hosts. The objective of our study was to analyse the epidemiological, mycological and clinical features of fusariosis reported in our CHU. Eighty-seven cases of *Fusarium* infections were collected: 34 cases of onychomycosis (39%), 26 cases of intertrigos (30%), 25 cases of keratomycosis (29%), one case of atypical invasive fusariosis due to *Fusarium oxysporum* species complex (FOSC) and one case of localized gingivolabial fusariosis due to *Fusarium solani* species complex (FSSC) in a patient with leukemia in phase of deep bone marrow aplasia, whose outcome was favorable after exiting of aplasia period and a treatment by amphotericine B. The case of pseudotumoral cutaneous fusariosis to *F. oxysporum* complicated with osteolysis and septic arthritis occurred in a pregnant woman without any immune deficit. The evolution was fatal in spite of prescription of multiple systemic antifungals. Concerning keratomycosis, *Fusarium* was the first agent responsible for these infections (43%). The corneal traumatism was found in 37.5% of cases and FSSC was the most isolated (72%). For superficial dermatomycosis, *Fusarium* was the third agent of onychomycosis in molds (25%). The most isolated species were FSSC (68%) and FOSC (20%). The intertrigo frequency was 0.07% and they were mostly caused by FSSC (84%) and FOSC (16%). *Fusarium* is an important cause of mold infections in our region. So, the species identification is useful because some species are resistant to the most common systemic antifungal agents.

© 2013 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Le genre *Fusarium* est un hyalohyphomycète ubiquitaire très répandu dans l'air, le sol et l'eau. Ce genre était initialement connu par son important impact agro-économique. Il est de plus en plus incriminé, ces dernières décennies, en pathologie humaine. Ainsi multiples manifestations allergiques, toxiques, via la production des mycotoxines, et infectieuses locales ou généralisées sont de plus en plus rapportées dans la littérature aussi bien chez les sujets immunocompétents que chez les individus présentant une immunodépression profonde et prolongée [5,36]. La forme clinique de la fusariose dépend largement du statut immunitaire de l'hôte et la porte d'entrée de l'infection.

L'objectif de ce travail a été d'analyser les particularités épidémiologiques, cliniques et mycologiques des affections à *Fusarium* colligées dans notre région.

Patients et méthodes

C'est une étude rétrospective portant sur les différents cas de fusariose diagnostiqués au laboratoire de parasitologie-mycologie au CHU Habib Bourguiba de Sfax, durant une période de 15 ans de 1996 à 2010.

Le diagnostic mycologique a été confirmé par la présence des éléments fongiques (filaments mycéliens ± spores en fuseaux) à l'examen direct et une poussée fongique massive à plusieurs reprises... Trois milieux ont été ensemencés systématiquement : sabouraud + chloramphénicol ; sabouraud + chloramphénicol + actidione et gélose au malt. L'identification des complexes d'espèces était basée sur

les caractéristiques des colonies macroscopiques et microscopiques (présence de : monophialides ou de polyphialides, chaînettes de microconidies, macroconidies en fuseaux, mésoconidies, chlamydoconidies, sporochies...).

L'analyse statistique des données a été réalisée à l'aide du logiciel SPSS dans sa 11^e version. Une étude descriptive a été réalisée.

Résultats

Nous avons colligé au total 87 cas d'infections à *Fusarium* : 34 cas d'onychomycoses (39 %), 26 cas d'intertrigos (30 %), 25 cas de kératomycoses (29 %), un cas de fusariose cutanée invasive chez une femme enceinte et un cas de fusariose invasive localisée au cours d'une leucémie aiguë myéloïde.

Une fusariose gingivolabiale à *Fusarium solani* species complex (FSSC), sans dissémination secondaire, était survenue chez un leucémique en état d'aplasie médullaire profonde. Les lésions étaient sous forme d'ulcérations de 8 mm de diamètre au niveau de la face interne de la lèvre inférieure, de la gencive, du palais et des fosses nasales. L'évolution a été marquée par la disparition des lésions buccales, suite à la sortie de l'aplasie médullaire et à un traitement à base d'amphotéricine B [30].

Un cas atypique de fusariose cutanée pseudotumorale à centre nécrotique et étendue à tout le corps par dissémination cutanée métastatique, qui s'est compliquée d'une ostéolyse et d'arthrites septiques, survenait chez une femme enceinte sans antécédents pathologiques particuliers (Fig. 1). L'interrogatoire révélait la notion de piqûres d'insecte au niveau de la cuisse et de la joue et l'application

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3219999>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3219999>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)