

# Charbon palpébral : à propos d'un cas

A. Sayouti (1), R. Benhaddou (1), R. Khoumiri (1), L. Gaboune (1), H. Guelzim (1), N. Benfdil (1), I. Elttalbi (2), A. Moutaoukil (1)

(1) Service d'Ophtalmologie, Hôpital Antaki, Centre Hospitalier Universitaire Mohammed VI, Marrakech, Maroc

(2) Service de Chirurgie plastique, Hôpital Ibnou Tofail, Centre Hospitalier Universitaire Mohammed VI, Marrakech, Maroc.

Correspondance : A. Sayouti, Bab khemis, BP 8589, 40015 Marrakech, Maroc. E-mail : sayoutiabdellah@yahoo.fr

Communication affichée lors du 112<sup>e</sup> congrès de la Société Française d'Ophtalmologie en mai 2006.

Reçu le 2 août 2006. Accepté le 28 janvier 2007.

## A recent case of palpebral anthrax

A. Sayouti, R. Benhaddou, R. Khoumiri, L. Gaboune, H. Guelzim, N. Benfdil, I. Elttalbi, A. Moutaoukil

*J. Fr. Ophtalmol.*, 2007; 30, 4: 403-406

Anthrax disease is an acute infection caused by *Bacillus anthracis*. It appears in three forms: pulmonary, intestinal, and cutaneous, whose palpebral location is rare but serious. The authors report the case of a 38-year-old patient who presented 3 weeks after the appearance of an upper and lower palpebral tumefaction. Questioning revealed that he was a cattle breeder. The ophthalmologic examination of the right eye brought out serosanguineous blisters, an edema, and necrotic scabs involving the upper and lower eyelids, preventing any clinical examination of the ocular bulb. The bacteriological sample was negative. The patient progressed well when treated with G penicillin, but retained a cicatricial ectropion. Anthrax is receiving increasing interest given how difficult it is to diagnose, the severe prognosis, and the possibility of its dissemination in bacteriological warfare or bioterrorism.

**Key-words:** Cutaneous anthrax disease, *Bacillus anthracis*, bioterrorism.

## Charbon palpébral : à propos d'un cas

La maladie du charbon est une infection aiguë causée par le *Bacillus anthracis*. Elle se manifeste sous trois formes : pulmonaire, intestinale et cutanée dont la localisation palpébrale est rare, mais grave. Les auteurs rapportent le cas d'un homme, âgé de 38 ans, qui s'est présenté 3 semaines après l'apparition d'une tuméfaction palpébrale supérieure et inférieure. L'interrogatoire révélait qu'il est éleveur de bétail. L'examen ophtalmologique de l'œil droit mettait en évidence des vésicules séro-sanguinolentes, un œdème et des escarres nécrotiques sur les paupières supérieure et inférieure empêchant tout examen clinique du bulbe oculaire. Le prélèvement bactériologique était négatif. L'évolution fut bonne sous pénicilline G, mais au prix d'un ectropion cicatriciel. L'intérêt porté à l'anthrax s'accroît en permanence en raison des difficultés de diagnostic, du pronostic sévère et de la possibilité de sa dissémination dans la guerre bactériologique ou dans le bioterrorisme.

**Mots-clés :** Anthrax cutané, *Bacillus anthracis*, bioterrorisme.

## INTRODUCTION

L'anthrax est une maladie zoonotique causée par les spores de la bactérie *Bacillus anthracis*. L'affection est due au contact avec les animaux malades ou avec leurs produits contaminés. L'anthrax cutané connaît la fréquence la plus grande. Les localisations palpébrales sont rares dans la pratique clinique et posent des problèmes de diagnostic différentiel.

L'intérêt porté à l'anthrax s'accroît en permanence, vu les difficultés de diagnostic, le pronostic sévère et la possibilité de sa dissémination dans la guerre bactériologique ou dans le bioterrorisme.

Nous rapportons un cas d'anthrax à localisation palpébrale chez un jeune homme, âgé de 38 ans, chez lequel le diagnostic a été difficile au début de la maladie à cause de la symptomatologie atypique, des tests biologiques négatifs et de l'absence des données épidémiologiques.

## OBSERVATION

Un homme, âgé de 38 ans, éleveur de bétail, consulta aux urgences ophtalmologiques pour une tuméfaction palpébrale supérieure et inférieure apparue depuis 3 semaines, associée à des frissons, des douleurs musculaires et des arthralgies. L'examen ophtalmologique de l'œil droit mettait en évidence des vésicules séro-sanguinolentes, un œdème non

douloureux et des escarres nécrotiques des paupières supérieure et inférieure empêchant tout examen clinique du bulbe oculaire (fig. 1). L'œil gauche présentait un aspect normal dans tous les paramètres. La tomodensitométrie oculo-orbito-faciale montrait une infiltration du tissu sous-cutané des paupières et de la joue par le processus inflammatoire et infectieux (fig. 2). L'examen bactériologique des produits raclés des vésicules ainsi que l'examen par hémoculture était négatif. Un traitement associant de la pénicilline G (16 millions d'unités/jour en intraveineuse pendant 10 jours) et de la cortisone (2 mg/kg par voie orale pendant 15 jours) fut institué. L'évolution fut favorable avec une résorption de l'œdème en trois semaines, puis des lésions palpébrales avec un cycle évolutif caractéristique :

transformation des vésicules en excoriations nécrotiques noires et détachement 30 jours après, en laissant un ectropion cicatriciel (fig. 3). Trois mois plus tard, le patient a bénéficié d'un traitement chirurgical avec mise en place d'un lambeau cutané rétro-auriculaire (fig. 4).

## DISCUSSION

L'anthrax ou le charbon est une maladie infectieuse aiguë qui, par sa gravité et sa possibilité de dissémination, impose une préoccupation soutenue et permanente dans le monde entier [1].



**Figure 1 :** Œdèmes et escarres nécrotiques des paupières supérieure et inférieure à l'admission.

**Figure 2 :** Tomodensitométrie oculo-orbito-encéphalique : infiltration du tissu sous-cutané des paupières et de la joue par le processus inflammatoire et infectieux.

**Figure 3 :** Aspect clinique à 4 semaines : évolution favorable au prix d'un ectropion cicatriciel.

**Figure 4 :** Aspect post-chirurgical après mise en place d'un lambeau cutané rétro-auriculaire.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4025290>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4025290>

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