



## **LEISHMANIOSE VISCÉRALE : UNE INFECTION GRAVE À NE PAS MÉCONNAITRE**

## **QR CODE**

**Ramia Tbessi, Ines Kechaou, Meriem Jebri, leith belkahya,  
Eya Cherif, Imen Boukhris, Samira Azzabi,  
Mohamed Salah Hamdi, Lamia Ben Hassine.**

**Service de Médecine Interne B Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie**

### **INTRODUCTION**

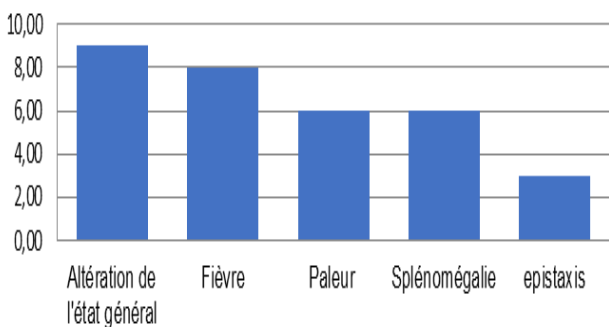
- La leishmaniose viscérale (LV), également connue sous le nom de kala-azar, est une maladie à transmission vectorielle liée essentiellement, au niveau de pourtour méditerranéen, à l'infection par *leishmania infantum*. Elle touche principalement la population infantile.
- Habituellement, elle est rare chez l'adulte, sa prévalence a récemment connu une augmentation y compris chez les sujets immunocompétents. Le tableau clinique se distingue par des signes moins patents que chez l'enfant avec un pronostic tout aussi réservé.
- L'objectif de notre étude était d'étudier les caractéristiques cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutives de la LV de l'adulte.

### **PATIENTS ET MÉTHODES**

- Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive incluant 9 patients hospitalisés pour une leishmaniose viscérale dans le service de médecine interne B de l'hôpital Charles Nicolle durant la période entre les années 1991 et 2021.

### **RÉSULTATS**

- 9 cas de LV, 6 hommes et 3 femmes.
- Age moyen: 44 ans.
- La triade clinique caractéristique associant fièvre, pâleur et splénomégalie était retrouvée chez 6 de nos patients.
- La présentation clinique des patients est illustrée par la figure 1.
- Le délai diagnostique moyen était de 60 jours.
- Au bilan biologique:
  - Pancytopénie chez 6 patients.
  - Bicytopénie avec un chiffre normal de plaquettes chez 3 patients.
- Deux patients avaient présenté une coagulation intra-vasculaire disséminée (CIVD), associée dans un cas à un syndrome d'activation macrophagique (SAM).
- La sérologie de la LV par immunofluorescence indirecte était positive 7 fois sur 9.
- Le diagnostic de certitude était établi chez 7 patients par la mise en évidence du parasite dans la moelle osseuse.
- Tous nos patients étaient traités par du Glucantime®. L'évolution était favorable chez 8 patients, un patient était décédé suite à un choc septique.



**Figure 1: Signes cliniques des patients atteints de leishmaniose viscérale**

### **DISCUSSION**

- Dans les trois pays du Maghreb (Maroc, Algérie, Tunisie), la LV intéresse dans 95 % des cas les enfants de moins de cinq ans. Rare chez l'adulte, sa prévalence est en nette progression du fait de la multiplication des causes d'immunodépression. Contrairement à l'enfant, sa présentation clinique est moins évocatrice chez l'adulte retardant souvent le diagnostic et le traitement.

### **CONCLUSION**

- La LV est en recrudescence chez l'adulte en Tunisie. Il faut l'évoquer devant toute splénomégalie fébrile, pancytopénie ou même devant des signes moins spécifiques comme l'altération de l'état général, une CIVD ou un SAM non expliqué. Un diagnostic précoce est vital pour assurer un traitement spécifique.