

LEISHMANIOSES VISCÉRALES ET CUTANÉES DU NORD

Étude rétroactive des cas diagnostiqués à l'hôpital La Rabta de Tunis

Par S. BELHADJ (1), Z. DJAIET-BARAKET (2), B. JEMLI (1), A. BENOSMAN (3) & E. CHAKER (1) (4)

Visceral leishmaniasis and cutaneous leishmaniasis of North: retroactive study of cases diagnosed in Rabta hospital of Tunis

Summary: The authors report a retrospective study of 50 cases of infantile visceral Leishmaniasis (April 1994-April 1995), and 53 cases of sporadic cutaneous Leishmaniasis of north-Tunisia (August 1990-July 1994), diagnosed in parasitology laboratory of Rabta hospital.

They insist on the recrudescence and the extension of the distribution geographical area of these two clinical forms of human leishmaniasis observed in Tunisia.

Résumé : Les leishmanioses viscérales et cutanées constituent un problème de santé publique en Tunisie. En étudiant 50 cas de kala-azar infantile (avril 1994-avril 1995) et 53 cas de leishmaniose cutanée sporadique du nord (août 1990-juillet 1994), les auteurs insistent sur la recrudescence, l'extension et la modification de l'aire de distribution géographique de ces deux formes cliniques de la leishmaniose.

INTRODUCTION

En Tunisie, les leishmanioses viscérales et cutanées constituent un problème de santé publique. Il s'agit d'affections parasitaires connues depuis longtemps dans notre pays. En effet, le premier cas méditerranéen de kala-azar a été découvert à la Goulette, près de Tunis par LAVERAN et CATHOIRE en 1903 (11), et le bouton d'Orient a été décrit en 1884 par DEPERET et BOBINET (6).

Le but de ce travail est d'évaluer l'état actuel de la leishmaniose viscérale infantile et de la leishmaniose cutanée sporadique du nord, qui est l'une des trois formes clinico-épidémiologiques des leishmanioses cutanées rencontrées en Tunisie.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

Il s'agit d'un travail rétrospectif portant :

— Sur 50 cas de kala-azar colligés entre avril 1994 et avril 1995. La plupart des cas proviennent de l'hôpital d'enfants de Tunis, qui représente la structure sanitaire infantile la plus importante de la Tunisie.

— Sur 53 cas de leishmaniose cutanée diagnostiqués en 4 ans (août 1990-juillet 1994) à l'hôpital La Rabta de Tunis, chez des sujets originaires et demeurant dans le nord du pays.

Tous ces cas ont été confirmés par la mise en évidence des leishmanies à l'examen direct du liquide de ponction de la moelle osseuse ou des frottis dermiques après coloration au May-Grünwald Giemsa (MGG) et/ou, pour la leishmaniose viscérale, par une sérologie fortement positive réalisée par la technique d'immunofluorescence indirecte, ayant comme seuil positif significatif : 1/100. Aucune souche de leishmanie isolée n'a bénéficié d'un typage biochimique.

Les paramètres analysés sont : le nombre de cas diagnostiqués, la répartition géographique, le sexe et l'âge des malades, les caractéristiques clinico-biologiques.

RÉSULTATS

La leishmaniose viscérale infantile

Étude épidémiologique

Entre avril 1994 et avril 1995, 50 cas de kala-azar ont été diagnostiqués. Il s'agit de 30 sujets de sexe féminin (60 %), et 20 sujets de sexe masculin (40 %), vivant dans des conditions socio-économiques modestes et ayant une origine essentiellement rurale ou sub-

(1) Laboratoire de parasitologie, hôpital La Rabta, 1007 Tunis.

(2) Hôpital d'enfants de Tunis.

(3) Service de dermatologie, hôpital La Rabta, 1007 Tunis.

(4) Manuscrit n° 1732. "Parasitologie". Accepté le 28 mai 1996.

