

UN CAS DE RECTOCOLITE HÉMORRAGIQUE ASSOCIÉE À LA PRÉSENCE DE SPIROCHÈTES INTESTINAUX

Par R. ZERPA (1), J. RIVERA-M (1) & L. HUICHO (1) (2) (3)

A case of chronic hemorrhagic rectocolitis associated with intestinal spirochetes.

Summary: We report a case of a girl of 14 years old who developed a rapidly fatal chronic hemorrhagic rectocolitis. Several colonic biopsy specimens were studied by using the Vago stain. They showed many spirochetes attached end-to-end to the colonic epithelium. While the demonstration of a causal relationship between the intestinal symptoms and the presence of these spirochetes warrants further studies, the present observation outlines the need of researching this type of microorganisms through stains such as Vago stain whenever physicians are confronted with chronic intestinal inflammatory syndromes.

Résumé : Nous rapportons l'observation d'une jeune fille de 14 ans présentant une rectocolite hémorragique chronique ayant évolué rapidement vers la mort. L'examen de prélèvements biopsiques du côlon a révélé la présence de spirochètes par la coloration de Vago, attachés bout à bout en amas aux cellules de l'épithélium colique. Le lien de causalité entre les troubles digestifs et la présence de ces spirochètes n'est pas établi, mais cette observation souligne l'intérêt de la recherche de ce type de bactéries par la coloration de Vago au cours des syndromes inflammatoires chroniques du tube digestif.

INTRODUCTION

Le spirochète *Serpulina hyodysenteriae* (*Treponema hyodysenteriae*) est l'agent étiologique de la dysenterie du porc (10, 26). Dans la littérature médicale, il existe de nombreuses références démontrant une colonisation disséminée de l'intestin grêle par des spirochètes anaérobies dans les différents pays du monde où la diarrhée chronique est un problème fréquent (2, 14, 18, 20, 24). L'importance clinique d'une telle infection est encore mal définie. Quelques études ont étudié le rôle pathogénique de la spirochètose intestinale (15, 23). Certaines laissent à penser que les spirochètes sont les agents étiologiques de différentes maladies intestinales, notamment de la diarrhée chronique et de l'hémorragie rectale (5-7, 13, 25). LEE et coll. ont montré la complexité croissante de ce groupe bactérien (15, 17).

La colite ulcéreuse est une inflammation chronique récidivante du côlon. La cause de la maladie reste inconnue. De plus, on ne sait pas si la maladie est provoquée par une infection persistante due à un agent pathogène non identifié ou s'il s'agit d'une réponse inappropriée du système immunitaire intestinal à des bactéries commensales ou à des antigènes alimentaires (19). Afin de pouvoir expliquer le mécanisme physiopathologique de cette maladie, il a été proposé une hypothèse qui intègre les influences génétiques et les différents facteurs complexes du milieu extérieur (4). Quelques études suggèrent que certains agents infectieux tels que *Escherichia coli* pourraient jouer un rôle pathogène dans la colite ulcéreuse. Ceci est basé sur la mise en évidence chez quelques malades d'une souche de *E. coli* possédant une adhésine-mannose-résistante très proche de l'adhésine rencontrée chez certaines souches de *E. coli* pathogènes pour l'homme (3). Cependant, ceci n'est pas accepté par d'autres auteurs (11).

Nous ne connaissons pas de travaux qui aient signalé la présence de spirochètes dans la muqueuse colique des malades atteints de colite ulcéreuse.

(1) Universidad Nacional Mayor de San Marcos et Instituto de Salud del Niño, Lima, Pérou.

(2) Laboratorio de Biofísica, Departamento de Ciencias Fisiológicas, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Apartado 4314, Lima 100, Pérou. Fax : 051-14832166. Tirés à part : L. Huicho.

(3) Manuscrit n° 1740. "Clinique". Accepté le 7 mai 1996.

