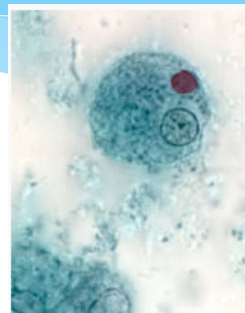


Mémoire Capacité de Médecine Tropicale

# Aspects cliniques et épidémiologiques de l'amoebose tissulaire hépatique en milieu tropical à propos de 15 cas à l'Hôpital d'Instruction des Armées Omar Bongo Ondimba de Libreville (Gabon)



Docteur Julien Bastié

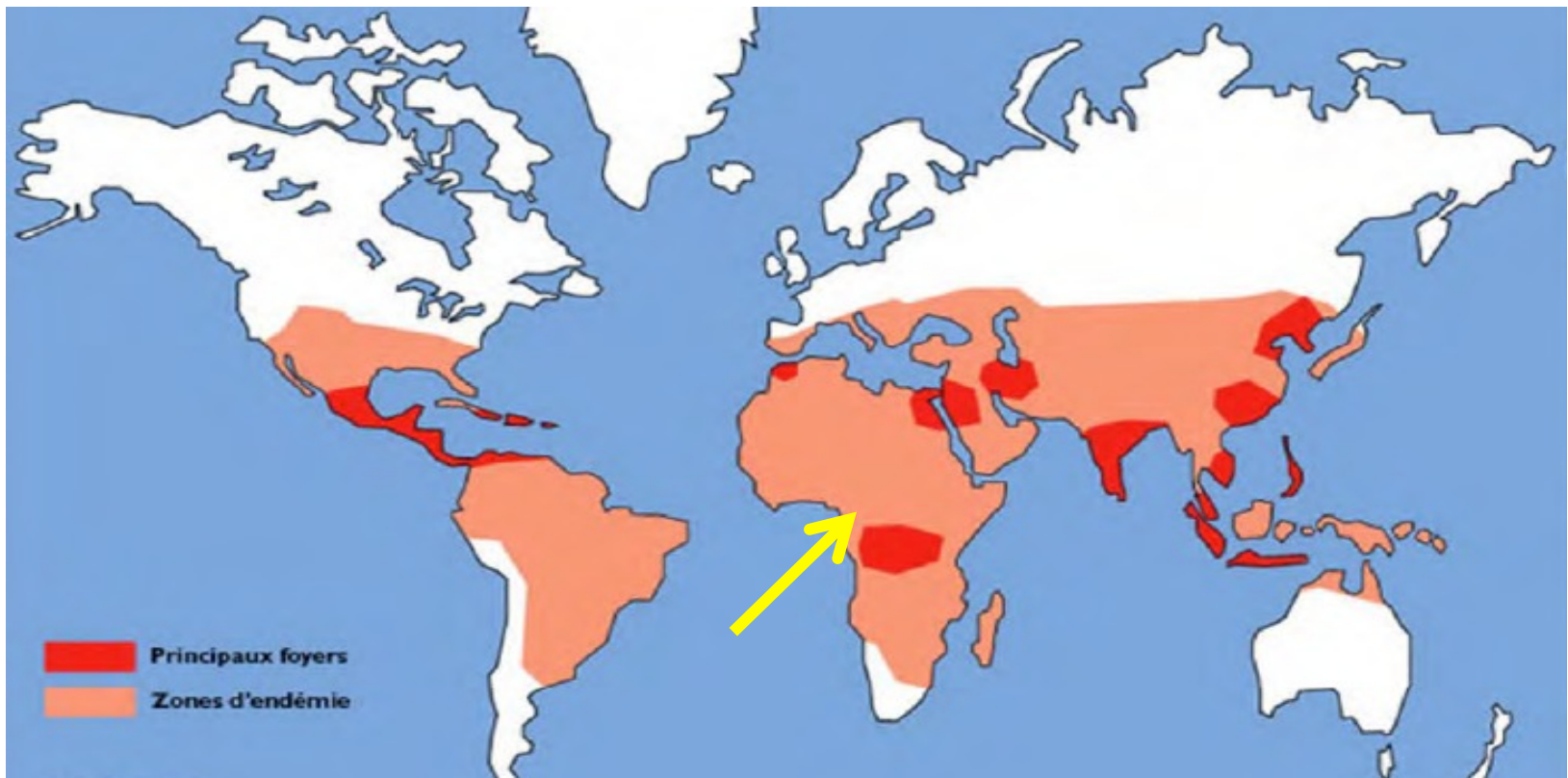


UNIVERSITÉ  
BORDEAUX  
SEGALEN

Centre René Labusquière  
Médecine et hygiène  
tropicales

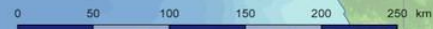
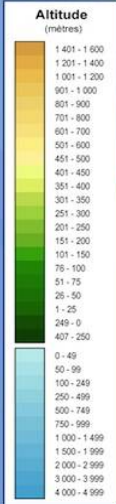
# Introduction

- \* Amoebose : 3<sup>ème</sup> cause de mortalité
- \* Pays en développement





# INTRODUCTION



- \* Gabon : pathologie en recrudescence

- \* Motif fréquent d'hospitalisation

- \* Peu de données disponibles



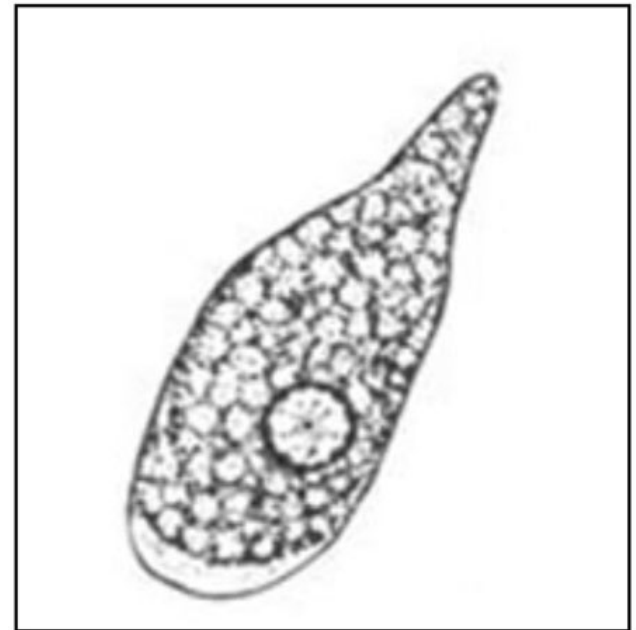
- \* Polymorphisme : problèmes diagnostics

# Objectifs

- \* Profil épidémiologique et clinique des abcès amibiens

- Diagnostic plus précoce

- \* Prise en charge



# Matériel et Méthodes

## \* Population

Janvier  
2009



Janvier  
2013

\* Type d'étude : enquête épidémiologique  
rétrospective descriptive

- \* Recueil des données : Fiche de recueil des données
  
- \* Données recueillies
  - \* Caractéristiques individuelles
    - \* Âge et sexe
    - \* Antécédents
    - \* Profession et habitus : alcool
  
  - \* Histoire de la maladie
  
  - \* Hospitalisation : clinique, examens paracliniques et évolution

# Résultats



- \* 15 cas
- \* Age moyen 40,4 ans
- \* Sex ratio 6,5
- \* 67% consommation nocive d'alcool
- \* 53% aucun antécédent

# Clinique

- \* Motifs
  - \* Douleur abdominale
  
- \* Délai moyen : 18,6 jours
  
- \* Examen clinique
  - \* Fièvre 93%
  - \* Douleurs abdominales 87%
  - \* Triade de FONTAN 67%
  - \* Diarrhées 26,4%

# Examens d'orientation

## \* Biologie

- \* Hyperleucocytose à PNN
- \* Anémie inflammatoire et ↑ CRP
- \* ↑ Transaminases

## \* Imagerie

- Radiographie pulmonaire
  - ➔ Signes non spécifiques 73% cas



☑ Echographie  
→ Image suspecte

☑ TDM

\* Abscès unique 8 cas et multiples 7 cas

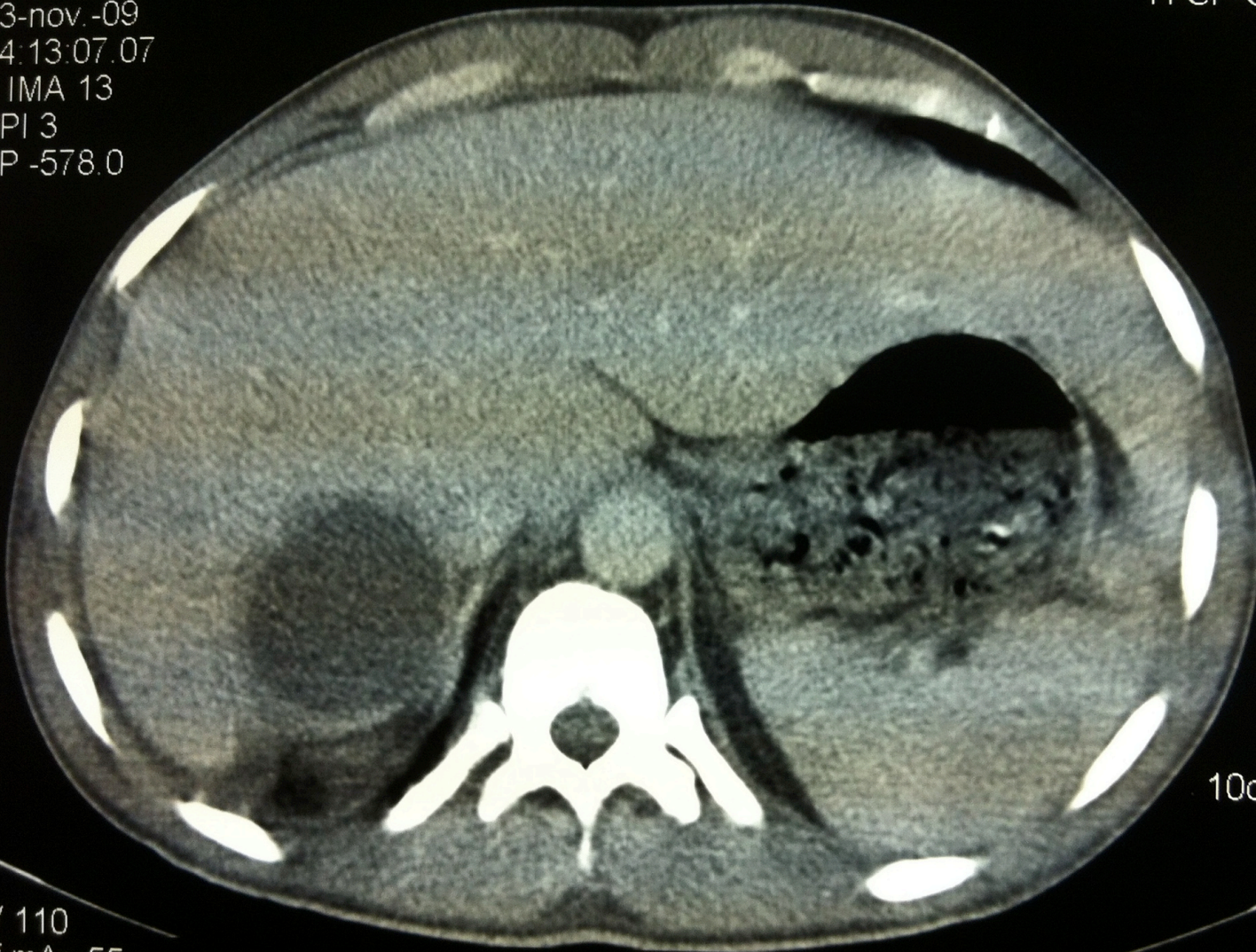
\* Taille moyenne 73\*60mm



C \*13-nov.-73  
R 13-nov.-09  
14:13:07.07  
3 IMA 13  
SPI 3  
SP -578.0

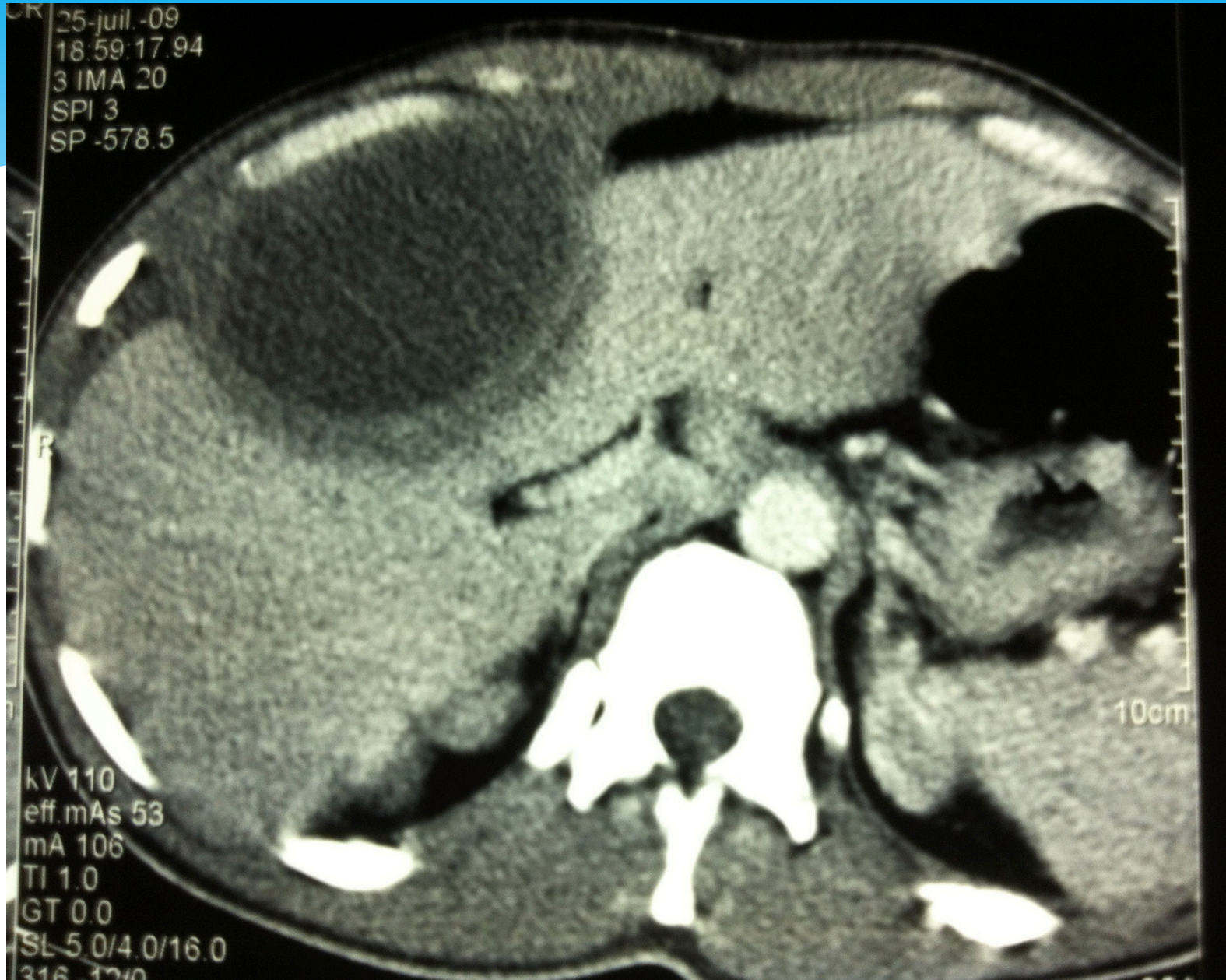
VA47C  
H-SP-CR

R



10cm

kV 110  
eff.mAs 55  
mA 110  
TI 1.0



EXAMENS PARACLINIQUES

16/01/12  
15:19:37.36  
2 IMA 12  
SPI 2  
SP -51.0



kV 110  
eff.mAs 63  
mA 126  
TI 1.0  
GT 0.0  
SL 5.0/4.0/16.0  
352 18/0  
B40s L3C0-D

# Examen de confirmation

- \* Sérologie
  - \* Bichro-latex<sup>®</sup>  
Test sérologique rapide
  - \* Hémagglutination



- \* Positive 71,4% des cas (N=10)



# Hospitalisation

- \* Traitement
  - \* Métronidazole : 100%
  - \* Une ponction lavage pleural
  
- \* Durée 10,6 jours en moyenne
  
- \* Un décès
  - \* Abscès volumineux
  - \* Épanchement pleural
  - \* Choc septique

# Discussion

# Discussion

- \* Population proche des données de la littérature
- \* Motifs : douleur abdominale +++
- \* Clinique
  - \* Fièvre +++
  - \* Douleur abdominale et fièvre ++
- \* Paraclinique
  - \* Abscès multiples : 47% des cas

# Discussion

- \* Sérologie
- \* Une seule technique
- \* Pas de contrôle
- \* Anticorps détectés 70 à 80% cas à l'admission
- \* Traitement Métronidazole
- \* Germes anaérobies

# Conclusion

# Conclusion

- \* Epidémiologie
  - \* Homme
  - \* Alcool
  
- \* Polymorphisme clinique
  - \* Triade Fontan 2/3 des cas
  
- \* Pratique de la sérologie / Coût
  - ➔ 1 technique et pas de contrôle
  - ➔ métronidazole
  
- \* Autres études

# Conclusion

- \* Détection Ag circulants
  
- \* Echographie : diagnostic précoce
  
- \* Prophylaxie à renforcer
  - \* Hygiène et péril fécal : prévention primaire
  - \* Alcool
  - \* Amibiase : prévention secondaire



UNIVERSITÉ  
**BORDEAUX**  
S E G A L E N



Centre René Labusquière  
Médecine et hygiène tropicales