



# Image



## BASIDIOMYCOSE D'ÉVOLUTION FATALE CHEZ UN ENFANT GUINÉEN INFECTÉ PAR LE VIH

M. CISSE M. EKA N. FAGASSOUBA, A. AMARA, T. MOUTKARA

- Travail du Service de dermatologie-MST (M.C., M.K., A.C?; T.M.T., Docteurs en médecine), CHU Donka et du Laboratoire de parasitologie-mycologie (N.F.M., Docteur en médecine) CHU Donka, Conakry, Guinée.
- Correspondance : M. CISSE, 5845 Conakry Guinée
- Courriel : Cissebibi@yahoo.fr

*Med Trop* 2007; **67** : 234

Un enfant guinéen de 6 ans est hospitalisé dans le service de dermatologie de Conakry pour une tuméfaction peu douloureuse, hyper pigmentée, de consistance ferme, assez bien limitée des organes génitaux et de la cuisse droite (Fig. 1, 2) évoluant depuis 6 mois. Il n'y a pas d'adénopathie. L'examen anatomopathologique objective un granulome inflammatoire avec un infiltrat de polynucléaires éosinophiles, neutrophiles et quelques lymphocytes.



Figure 2 - Tuméfaction de la cuisse et du périnée © Cisse.

Les colorations spéciales n'ont pas été réalisées. L'examen mycologique après culture sur milieu de Sabouraud Agar à 30 degrés, lu au cinquième jour montre des colonies d'aspect grisâtre, finement plissées. L'examen microscopique montre des hyphes peu cloisonnés de diamètre variable donnant naissance à des conidies portées par des conidiosphères faisant évoquer *Basidiobolus ranarum*. La sérologie du VIH-1 est positive, avec un nombre de lymphocytes CD4 abaissé à 225/mm<sup>3</sup>. Malgré un traitement par cotrimoxazole, l'enfant décède malheureusement 3 jours après son admission dans un tableau d'insuffisance respiratoire et de diarrhée aiguë.



Figure 1 - Tuméfaction périnéale © Cisse.

La basidiobolomycose est une infection fongique rare, en tous cas peu rapportée, rencontrée dans les zones tropicales et subtropicales du globe (surtout en Afrique subsaharienne et en Asie du sud-est). Elle est due à des champignons de l'ordre des Entomophtorales, faisant partie des zygomycètes. La contamination survient soit par un traumatisme cutané mineur suivi d'une souillure par le sol ou les déjections des lézards, soit par une morsure d'insecte contaminé. La basidiobolomycose a surtout été décrite chez les jeunes ruraux, enfants et adolescents. Cette infection d'évolution chronique se traduit par des tuméfactions dermo-hypodermiques fermes, très nettement circonscrites, généralement froides et indolores, devenant chaudes et douloureuse lors des poussées, intéressant les membres et le bas du tronc. Chez l'immunodéprimé notamment sidéen, elle peut être fatale par dissémination viscérale : 15 cas ont été décrits dans le monde : au Nigeria, au Brésil, au Koweït, aux USA dans l'état de l'Arizona responsables du décès dans de rares cas (1, 2). Certaines de ces formes graves ont pu être favorisées par un diabète, une splénectomie (2), ou un traitement immunosuppresseur après transplantation rénale (3). Aucun cas associé au VIH n'avait été rapporté jusqu'alors. L'aspect clinique de notre observation était évocateur. On aurait pu discuter les mycétomes fongiques ou bactériens, la chromomycose, un sarcome. L'évolution a été rapidement fatale, probablement par dissémination viscérale digestive et respiratoire du fait de la co-infection par le VIH, bien que nous ne puissions pas l'affirmer faute d'examen d'imagerie. Le traitement est long et repose sur les imidazolés par voie orale (ketoconazole, fluconazole ou itraconazole), l'amphotéricine B et en zone de pénurie le triméthoprime-sulfaméthoxazole ou l'iodure de potassium (4, 5) ■

### RÉFÉRENCES

- 1 - CARMAIN R, MAFART Y, SARRAT H - Un cas sénégalais mortel de phycomycose hypodermique et viscérale. *Bull Soc Fr Myc Med* 1973 ; **2** :43-7
- 2 - AL JARIE A, AL MOHSEN I, AL JUMAAH S *et Coll* - Pediatric gastrointestinal basidiobolomycosis. *Pediatr Infect Dis J* 2003 ; **22** : 1007-14
- 3 - CHOONHAKARN C, INTHRABURAN K - Concurrent subcutaneous and visceral basidiobolomycosis in a renal transplant patient. *Clin Exp Dermatol* 2004 ; **29** : 369-72
- 4 - KALOGA M, AHOGA , YOBOUÉ-YAO P *et Coll* - Un cas de basidiobolomycosis traité avec succès par l'iodure de potassium. *Ann Dermatol Venerol* 2005 ; **132** : 9S71-9.
- 5 - MATHEW R, KUMARAVEL S, KURUVILLA S *et Coll* - Successful treatment of extensive basidiobolomycosis with oral itraconazole in a child. *Int J Dermatol* 2005 ; **44** : 572-5.