

# Mycétomes à grains noirs service de Dermatologie- Vénérologie de l'HALD (62 cas)

Dioussé P<sup>1</sup>, Ndiaye M<sup>3</sup>, Diatta AB<sup>3</sup>, Mouldouira Safae<sup>3</sup>, Diop A<sup>2</sup>, Diallo M<sup>3</sup>, Ly F<sup>2</sup>, Niang SO<sup>3</sup>, Dieng MT<sup>3</sup>, Kane A<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Service de Dermatologie UFR Santé, Université de Thiès

<sup>2</sup> Service de Dermatologie IHS/UCAD/Dakar

<sup>3</sup> Service de Dermatologie HALD/UCAD/Dakar

# Introduction (1)

- Processus pathologique: **agents fongiques d'origine exogène** → **grains**
- 1842 Grill à Madura                      Mycétome Carter
- 1846 premier cas africain St louis/A le Dantec
- Zone d'endémie: **15 ième parallèle nord**
- Soudan: 300 à 400 cas hospitalisés /an

# Introduction (2)

**Objectif** : étudier aspects

- épidémiologiques
- cliniques
- étiologiques
- thérapeutiques
- évolutifs

# Méthodologie

- **Rétrospective, HALD 20ans(1992-2012)**
- **Dossiers mycétomes grains noirs**
- **Epidémiologique, Clinique, paraclinique, thérapeutique, évolutif**

# Résultats (1)

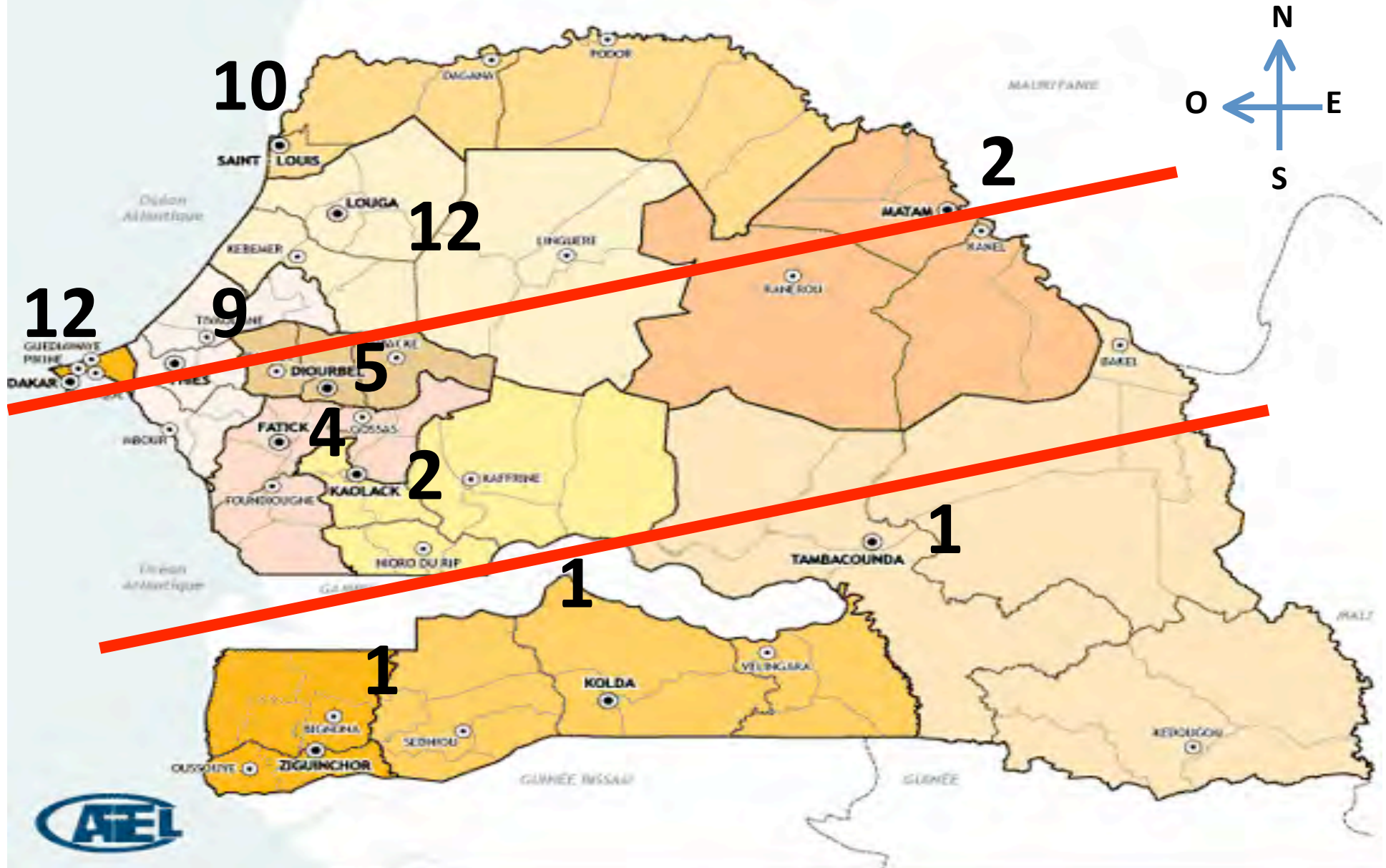
## ➤ Epidémiologie

- 62 cas
- Age moyen      35,6ans [15 -75 ans]
- Sex-ratio                      5,9 (53H- 9F)

# Résultats (2)

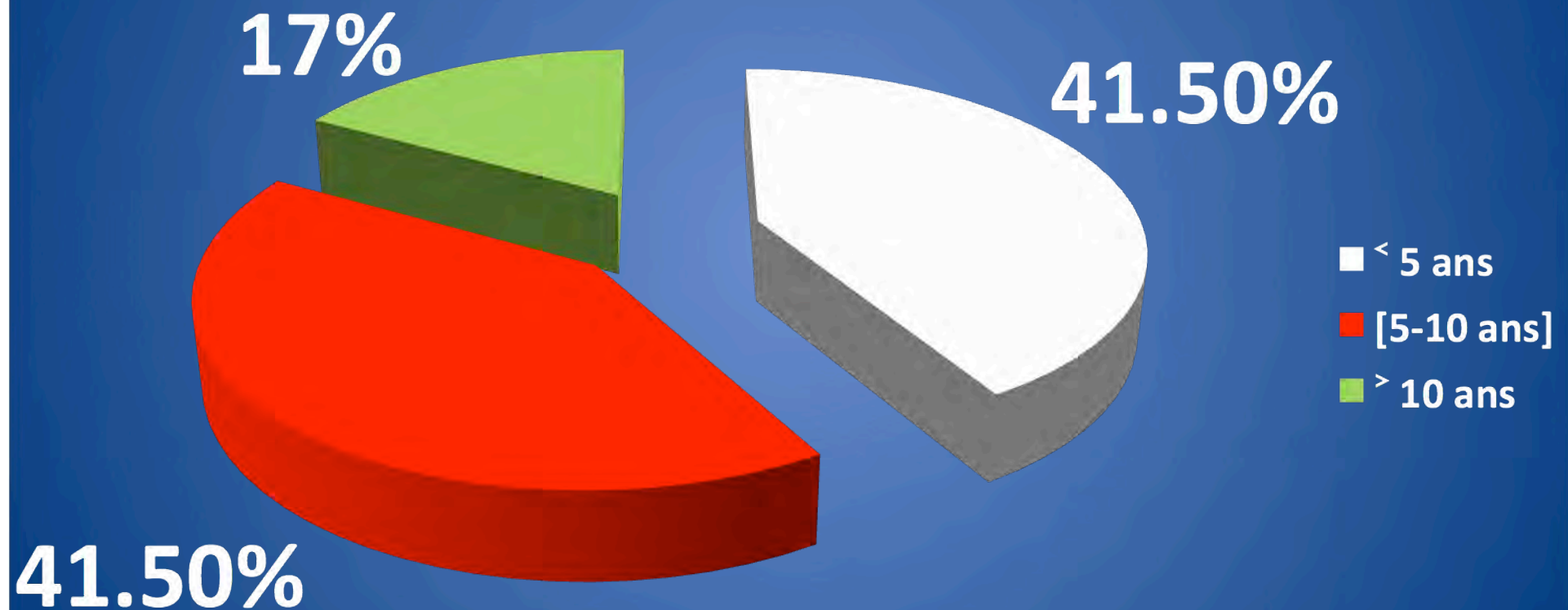
Profession	Effectif	Pourcentage (%)
Cultivateur/éleveur	19	43,2
Commerçant	9	20,6
Ménagère	8	18,2
Étudiant	2	4,5
Maçon	2	4,5
Soudeur	2	4,5
Chauffeur	2	4,5
Total	44	100

# Résultats (3)



# Résultats (4)

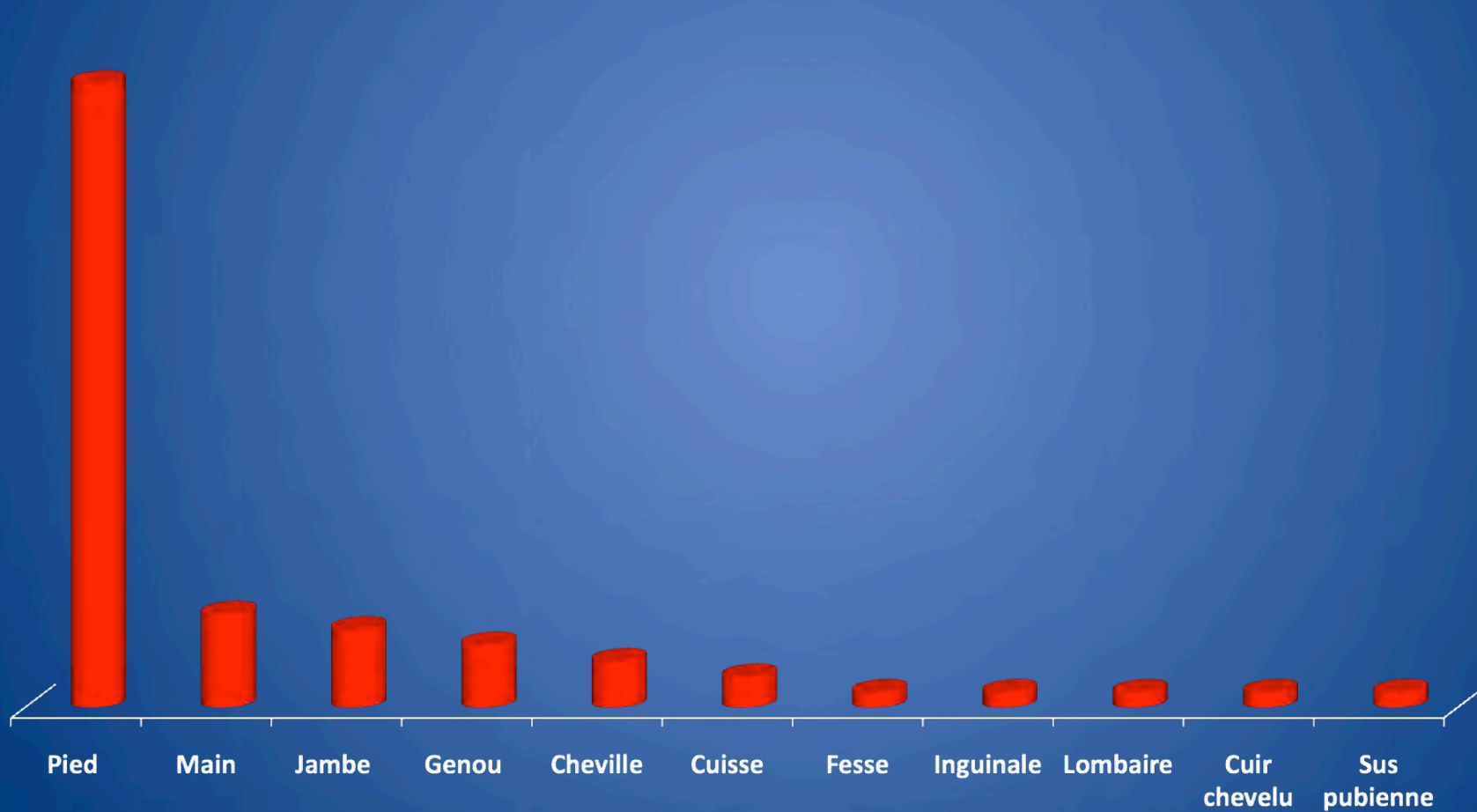
## ➤ Durée d'évolution





# Résultats (5)

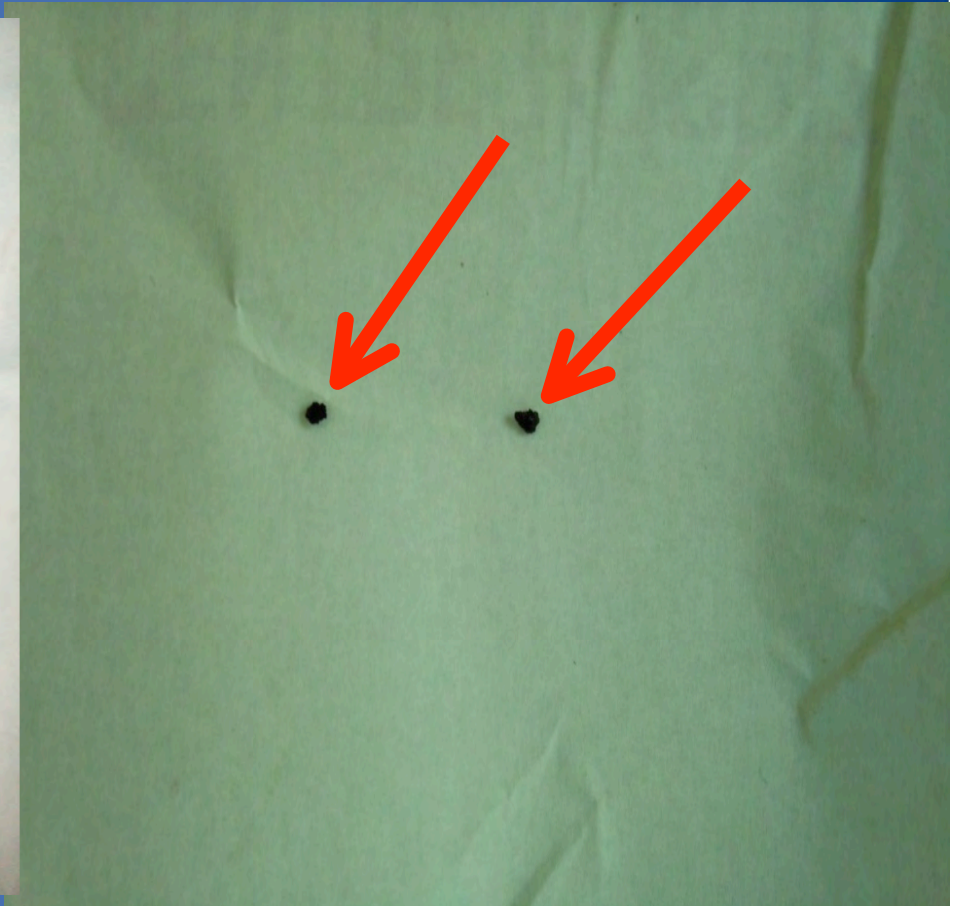
## ➤ Topographie



# Mycétomes à grains noirs



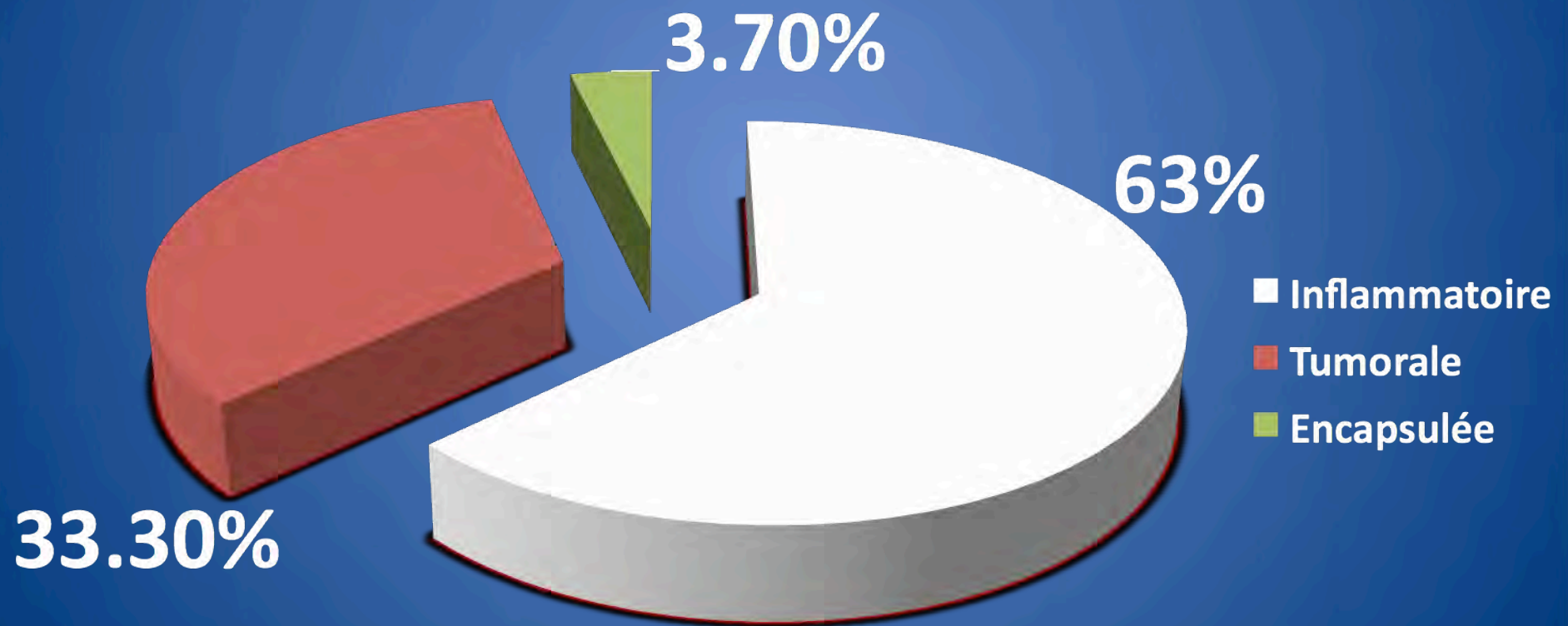
Tumeur polyfistulisée du pied



Grains noirs de mycétomes

# Résultats (6)

## ➤ Formes cliniques



# Mycétomes à grains noirs



**Forme inflammatoire**

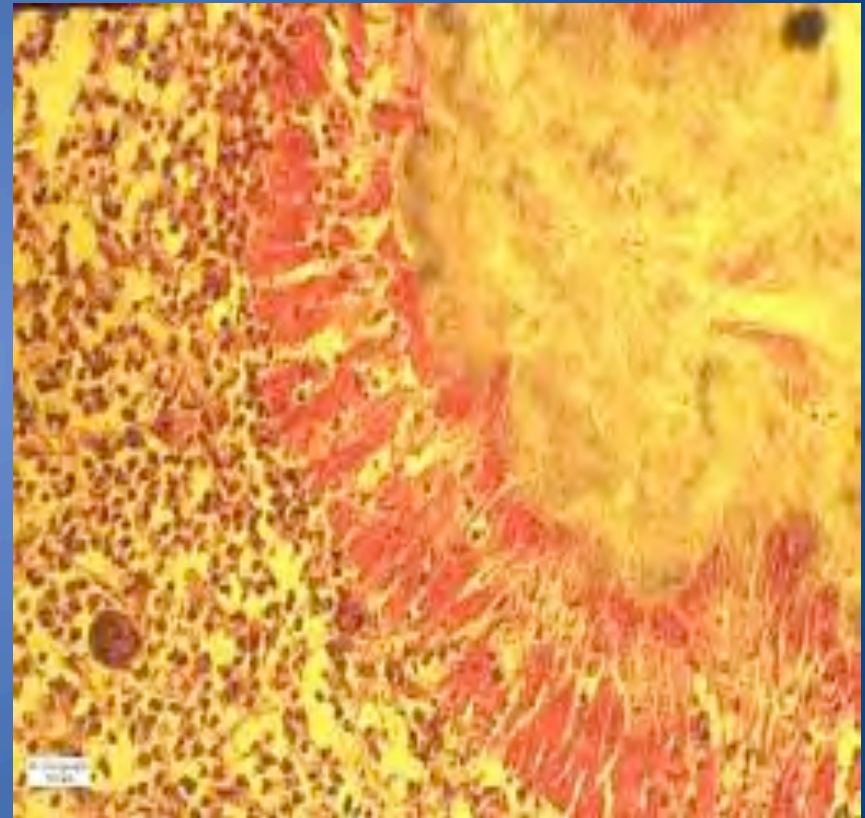


**Forme encapsulée**

# Résultats (7)

## ➤ Anatomopathologie:

- 17,7%



Grain vésiculeux de *M mycetomatis* (X 400)

# Résultats (8)

## ➤ Mycologie: agent pathogène

Agent Pathogène	Effectif	Pourcentage (%)
<i>M. mycetomatis</i>	22	84.6
<i>L. senegalensis</i>	4	15.4
Total	26	100

# Résultats (9)

## ➤ Imagerie médicale:

- Radio:
  - Lyse osseuse, Osteite
  - 33,87%



**Lyses osseuses à *M mycetomatis***

# Résultats (10)

- Tomodensitométrie:

- 3,22%



Atteinte des tissus mous à la TDM



# Résultats (11)

## ➤ Traitement

### ▪ Médical

- Antalgiques, Soins locaux
- Antifongique: terbinafine

**16,1%**

### ▪ Chirurgie

- Exérèses, Amputations

**22,6%**

# Résultats (12)

## ➤ Evolution

- **Favorable**            14 cas            22,58%
- **Récidives**            7 cas            11,29%
- **Perdus de vue**    41 cas            **66,12%**

# Discussion(1)

- **Age:**
  - Dakar **35,6 ans**
  - Togo **35,2 ans**
  - Mali **37 ans**
  - Mauritanie **38 ans**
- **Sexe** prédominance masculine
- **Profession** exposition aux traumatismes ++

# Discussion (2)

## ➤ Répartition géographique:

- Nord +++
  - Climat chaud, sec,
  - Pluviométrie 250, 800 mm
  - Végétation: arbres, arbustes épineux
- Centre et sud: mouvements de migrations

# Discussion (3)

➤ **Durée d'évolution**                      **7, 32 ans**

- **Dieng MT**                                      **6 ans**

*Dieng MT, Niang SO et al. Nouv Dermatol 2001; 20: 384-6.*

- **Philippon M**                                      **6,8 à 8,4 ans**

*Philippon M et al. Jbull Soc Path Exot 1992; 85: 107-14.*

# Discussion (4)

- **Topographie: - pied** **64,5%**
  - Ndiaye B. 67%
  - Ndiaye D. 61,8%

## ➤ **Formes cliniques**

- Inflamm: fistules ++ grains ++
- Tum: fistules + grains 0
- Encapsulée:

# Discussion (5)

➤ **Anatomo-pathologie** **17,7%**

- **Fistules non productives**

- **Culture sur sabourau → diagnostic d'espèce, longue, difficile**

# Discussion (6)

## ➤ Mycologie 42%

- *M mycetomatis* 84,6%

- *L senegalensis* 15,4%

- Littérature: Philippon, Ndiaye B, Ndiaye D



# Discussion (7)

## ➤ Imagerie médicale

- **Radio standard:** atteinte osseuse
- **TDM:** performant, précocité lésions osseuses, extension

*Grissa K D et al. J Radiol 2008; 89: 339-342.*

- Germe+ siège influence sur atteinte osseuse

# Discussion (8)

## ➤ **Traitement/Evolution**

- Terbinafine: 211 200 Fcfa/mois (325 euro)
- Kétoconazole, Itraconazole: 200 à 400mg/j, pré op

*Audouin J et al. Méd Trop 1986; 46: 283-292.*

- Evolution 22,58%

# CONCLUSION

Diagnostic précoce, PEC adéquate restent

les seuls moyens de venir à bout de cette

affection aux conséquences fonctionnelles

redoutables.

