

Aspects épidémiologiques et diagnostiques de la pneumocystose : expérience du laboratoire de Parasitologie- Mycologie du CHNU de Fann à Dakar (Sénégal)

**T.DIENG¹², Y. DIENG^{1 2}, W.S.M.J. WLOUHOU HIE¹
D.SOW¹², ²R. TINE^{1 2}, K.SYLLA¹², GAYE O.², NDIR² O.**

¹Laboratoire de Parasitologie Mycologie du CHNU de Fann Dakar Sénégal

²Service de Parasitologie Mycologie FMPO Dakar Sénégal

INTRODUCTION

- Mycose profonde grave
- Pneumopathie interstitielle diffuse
- *Pneumocystis jirovecii*
- Champignon opportuniste atypique
- Immunodépression

INTRODUCTION

- Chez l'immunodéprimé par le VIH
 - Fièvre+Toux+dyspnée
 - Radio : infiltrat interstitiel bilatéral à prédominance hilare
 - Evolution vers insuffisance respiratoire aigüe
- Pronostic défavorable si diagnostic tardif

INTRODUCTION

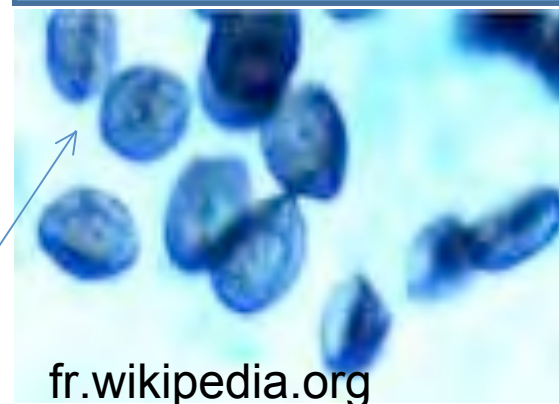
Giemsa

Corps
intrakystiques



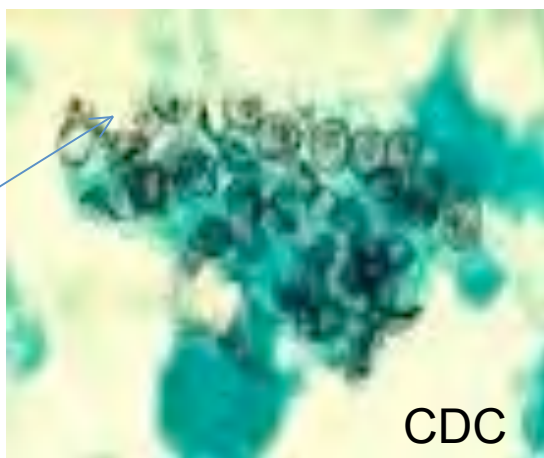
Bleu de toluidine O

Kystes



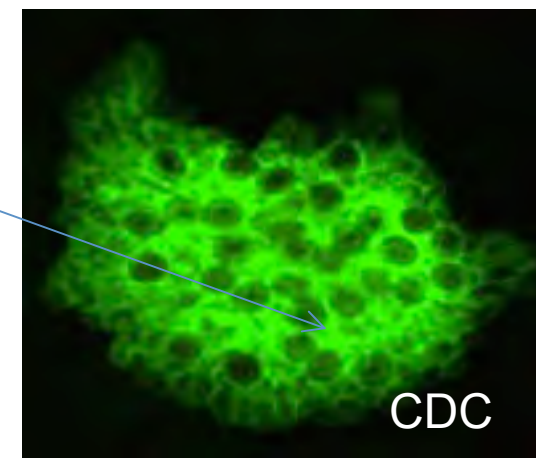
Mutso

Kystes



IFI

kystes



OBJECTIFS

- Déterminer les aspects épidémiologiques et diagnostiques actuels de la pneumocystose diagnostiquée au laboratoire
- Analyser les résultats obtenus par des techniques différentes

METHODOLOGIE

- Etude prospective descriptive
- Janvier 2009 à octobre 2011

1. Patients

- Patients suspects de Pneumocystose
- Hospitalisés ou externes
- Services de Pneumo-phtisiologie et des Maladies infectieuses et tropicales
- Liquide de lavage bronchoalvéolaire

METHODOLOGIE

2. Techniques de diagnostic

Recherche de *Pneumocystis jirovecci* dans le liquide de lavage broncho- alvéolaire.

A partir du culot de centrifugation :

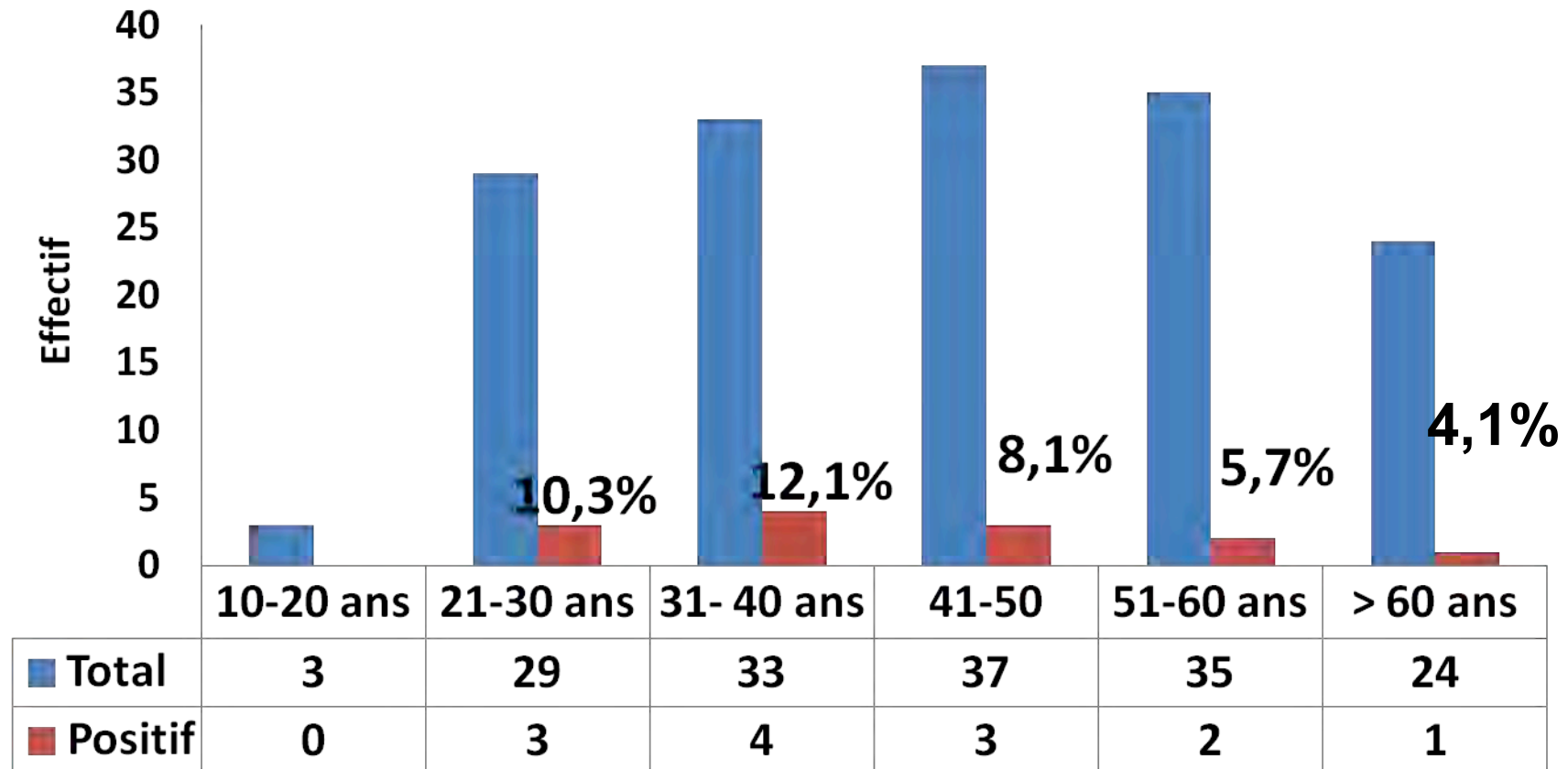
- Coloration de Giemsa
- Coloration par le Bleu de toluidine 0
- Immunofluorescence indirecte (Monofluo Kit *P. jirovecci* Bio Rad®)

RESULTATS

Taux de prévalence globale de la pneumocystose

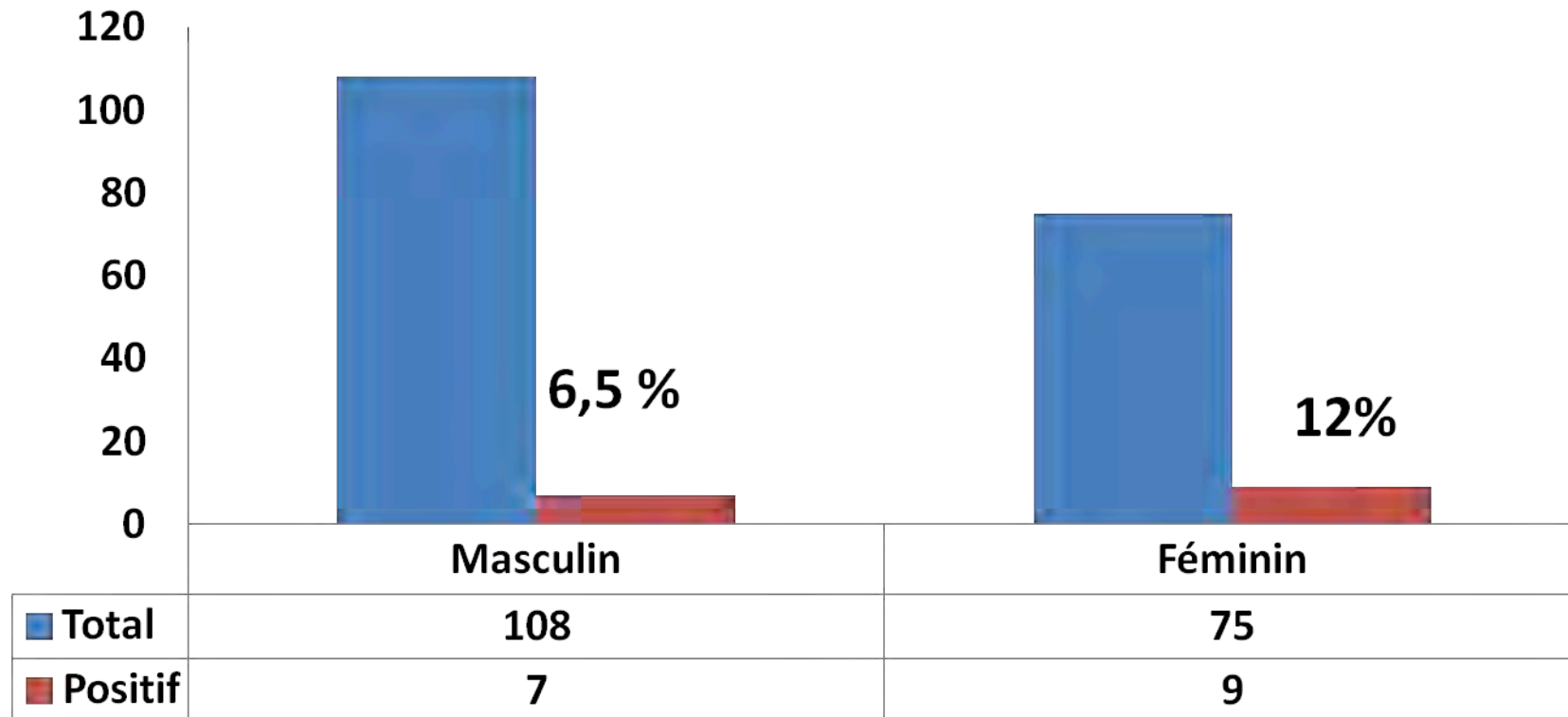
Nombre de LBA examinés de LBA	183
Nombre de LBA positifs	16
Taux de prévalence	8,74%

Taux de prévalence de la pneumocystose selon l'âge

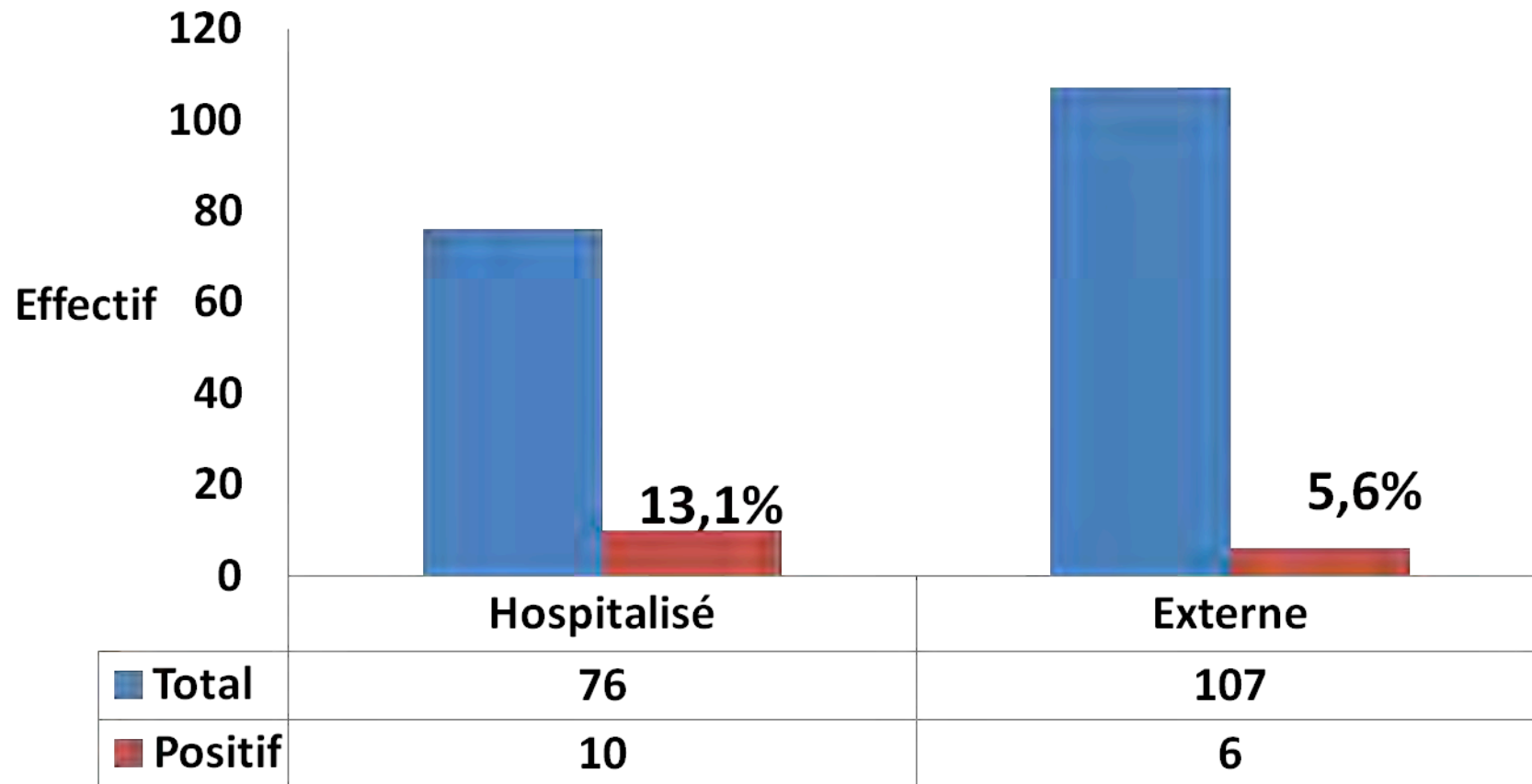


Taux de prévalence de la pneumocystose selon le sexe

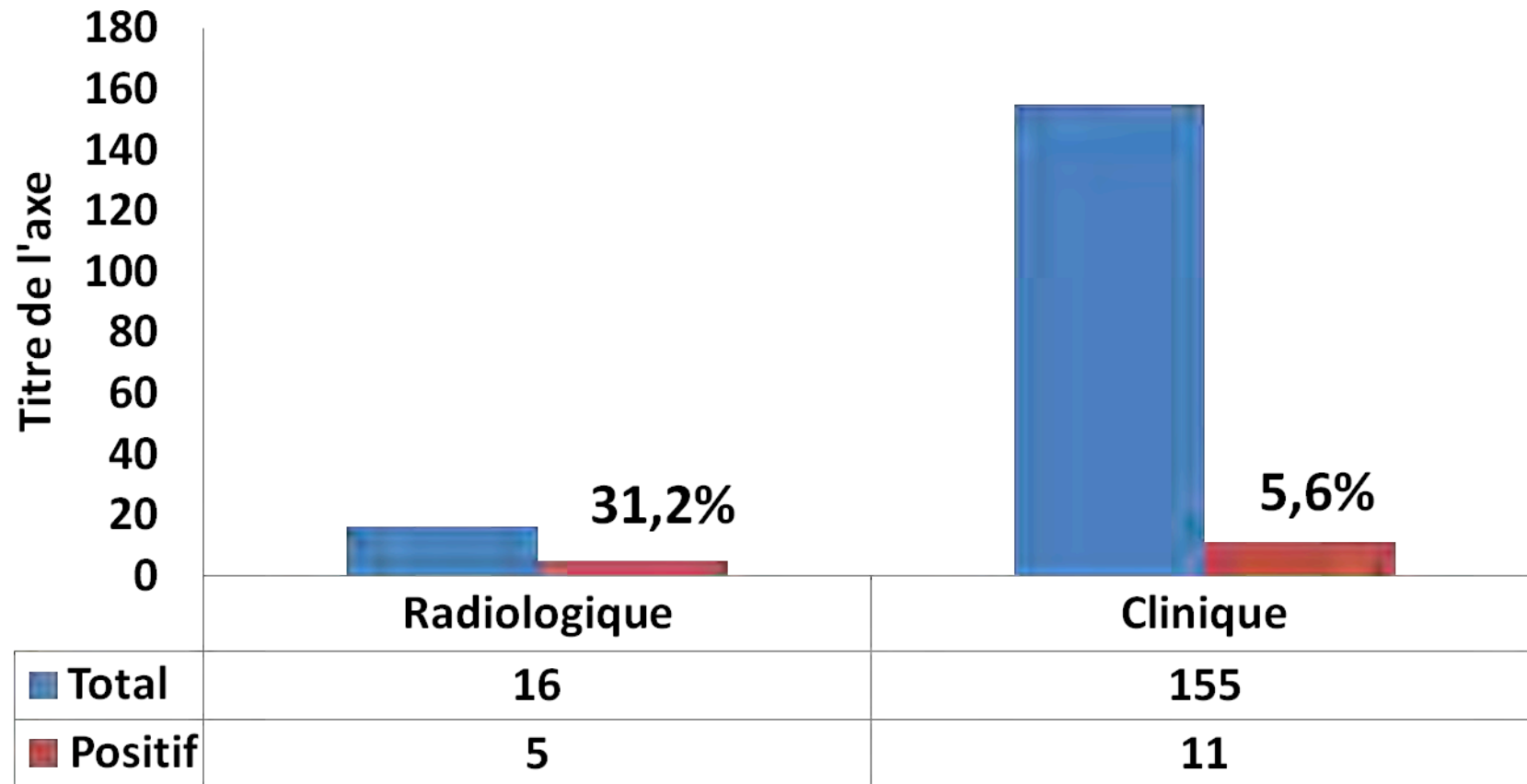
Titre du graphique



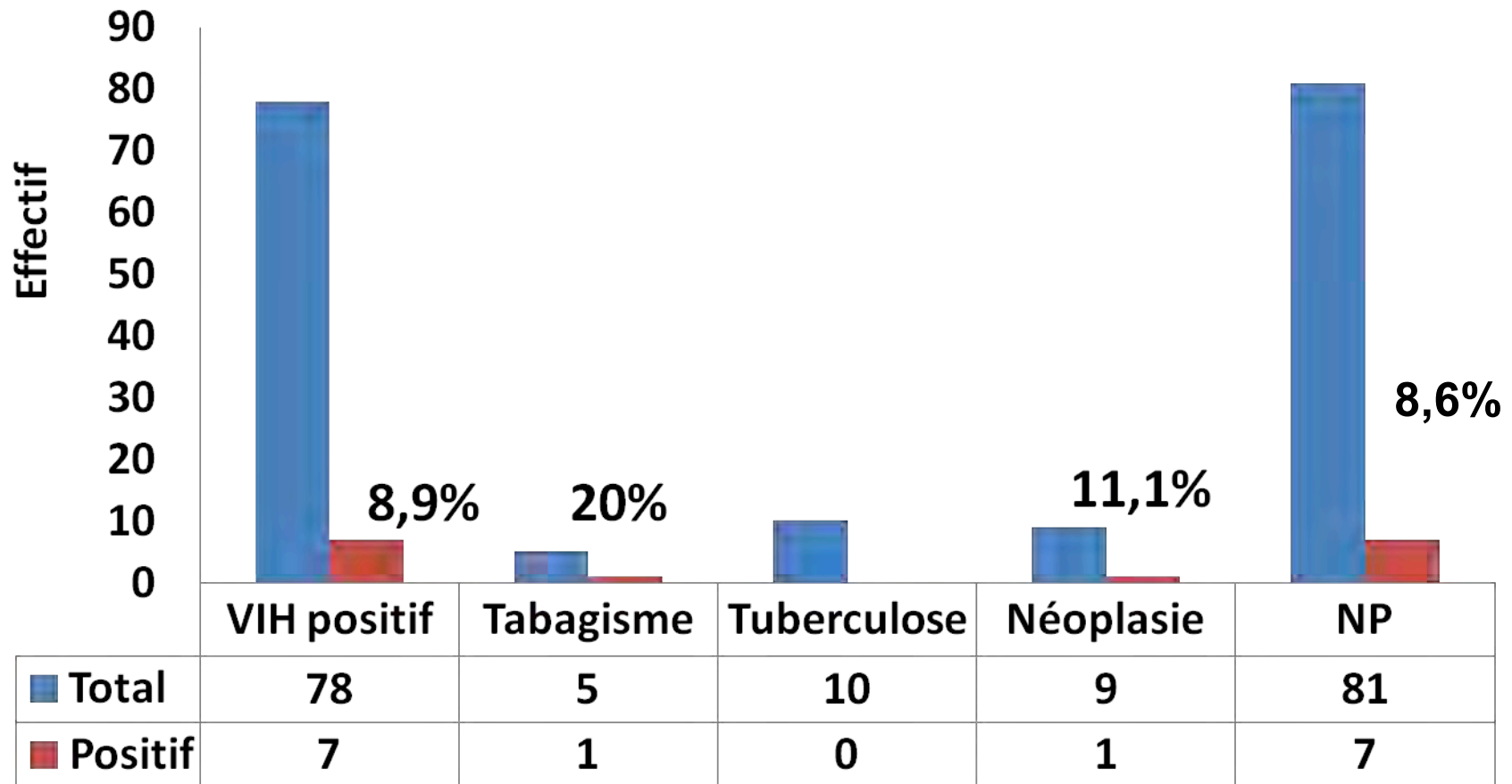
Taux de prévalence de la pneumocystose selon le statut



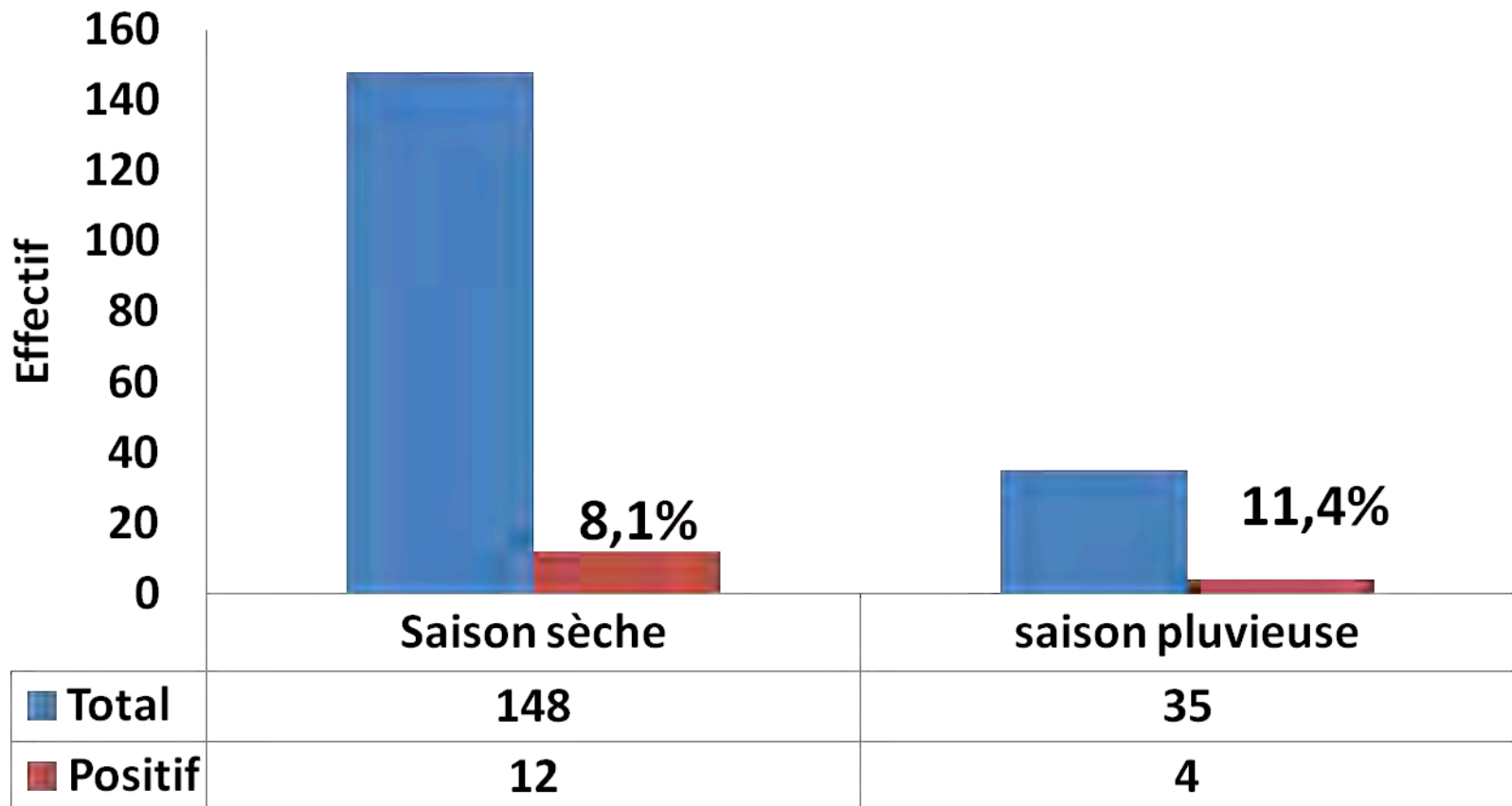
Taux de prévalence de la pneumocystose selon les circonstances du diagnostic



Taux de prévalence de la pneumocystose selon le terrain



Taux de prévalence de la pneumocystose selon la saison



Analyse des 16 cas de Pneumocystose

Age	21 à 73 ans Moyenne d 'âge: 42,8 ans
Sexe	Masculin : 7 Féminin 9
Statut	Hospitalisé : 10 Externe : 6
Diagnostic	Pneumopathie: 10 Miliaire : 3 Opacité : 1 Syndrome interstitiel diffus : 1 Toux chronique : 1 Néoplasie : 1
Terrain	VIH positif : 7 Tabagisme :1
Saison	Sèche: 12 Pluvieuse : 4

Résultats selon les techniques

Techniques	Résultats
Giemsa	Total examiné : 183 Positif : 1
Bleu de Toluidine O (BTO)	Total examiné : 76 Positif : 0
Immunofluorescence indirecte (IFI)	Total examiné : 183 Positif : 16
Giemsa + BTO+IFI	Total examiné : 76 Positif aux 3 techniques: 0 Positif au Giemsa et au BTO:0 Positif au Giemsa et à L'IFI: 1 Positif au BTO et à l'IFI: 0

CONCLUSION

- Taux de prévalence (8,74%)
 - en légère hausse versus DIENG Y et coll. en 1996-1997: 6, 9%(2/29) Giemsa et BTO, Fann
 - Comparable à ceux de SECK D. en 1986-1990 : 8,6%(3/35) Gram Weigert , Hôpital Principal
- Terrain d'immunodépression : cancer
- Facteur favorisant: tabagisme?
- IFI plus performante que Giemsa et BTO

MERCI