

Présence de microsporidies intestinales en Tunisie : à propos d'un cas.

K. Aoun (1), A. Bouratbine (1), A. Datry (2), S. Biligui (2) & R. Ben Ismail (1) (3)

(1) Laboratoire de parasitologie, Institut Pasteur de Tunis

(2) Service de parasitologie et de mycologie, Hôpital de la Salpêtrière, Paris

(3) Courte note n°1834. "Parasitologie". Accepté le 28 mars 97.

Summary: Presence of intestinal Microsporidia in Tunisia: about one case.

The authors described here the first tunisian case of intestinal microsporidia in a child without risk factors for AIDS suffering from diarrhea.

Résumé :

Les auteurs rapportent le premier cas de microsporidiose intestinale en Tunisie, chez un enfant diarrhéique sans facteurs de risque pour le VIH.

Key-words: Microsporidia - Diarrhea - Children - Tunisia

Mots-clés : Microsporidies - Diarrhée - Enfant - Tunisie

Les microsporidies intestinales sont des protozooses opportunistes provoquées par deux nouvelles microsporidies : *Enterocytozoon bienewisi* et *Encephalitozoon intestinalis* identifiées successivement en 1985 (3) et 1991 (2). Depuis, grâce à une meilleure reconnaissance des parasites, à la simplification de leur diagnostic biologique et aussi à l'avancée de l'épidémie de sida, le nombre de cas n'a cessé d'augmenter. C'est ainsi qu'actuellement *Enterocytozoon bienewisi*, microsporidie la plus fréquente, serait incriminée dans la genèse de 7 à 50% des diarrhées inexpliquées des sujets infectés par le VIH et très immunodéprimés ($CD4 < 100/mm^3$) (4). Les microsporidies ne sont pas uniquement l'apanage des sidéens, puisque elles ont été récemment observées chez des sujets immunocompétents, particulièrement chez des enfants souffrant ou non de diarrhée (1).

Dans notre étude, nous avons recherché systématiquement des microsporidies dans les selles de 59 enfants diarrhéiques, âgés de moins de 5 ans, originaires de la région de Tunis. Chacune de ces selles a d'abord été diluée, volume à volume, dans de l'eau formolée à 5%, puis centrifugée à 500 tr/mn pendant 5 minutes. Le surnageant a été de nouveau centrifugé à 3000 tr/mn pendant 5 minutes. Des frottis ont été réalisés avec le culot et colorés par deux techniques, à l'Uvitex 2B de Van Gool et au Chromotrope 2R de Weber.

Parmi les 59 selles, une seule contenait de rares spores de microsporidies de 1,4 à 1,6 μm de taille. L'espèce en cause n'a pu être identifiée, la microscopie électronique n'ayant pu être faite. Cette selle provenait d'un enfant âgé de 4 ans et 3 mois, sans antécédents pathologiques, ayant consulté pour diar-

rhée aiguë. Cet enfant ne recevait par ailleurs aucune thérapeutique, ne présentait aucun signe d'immunodépression et aucun facteur de risque pour le VIH. La diarrhée était faite de 5 selles semi-liquides par jour, malodorantes, glaireuses, ne contenant ni pus ni sang. L'examen parasitologique classique, de même que la recherche de cryptosporidies par la coloration de Ziehl-Nielsen modifiée étaient négatifs.

Ce premier cas prouve l'existence de microsporidies intestinales en Tunisie comme partout où ces parasites ont été bien recherchés. Il serait donc utile d'introduire la recherche de microsporidies en pratique courante dans notre pays, particulièrement chez les sujets à risque comme les patients infectés par le VIH souffrant de diarrhée.

Références bibliographiques

1. BRETAGNE S, FOULET F, ALKASSOUM W, FLEURY J & DEVELOUX M - Prevalence of Microsporidia spores in stools from children in Niamey, Niger. *Workshop on Intestinal Microsporidia in HIV infection*, Paris, 1992. (abstract) cité in (4).
2. CALI A, ORENSTEIN J M, KOTLER DP & OWEN R L - Prevalence of two Microsporidian Parasites in enterocytes of AIDS patients with chronic diarrhea. *J. Protozool.* 1991, **38**, S96-S98.
3. DESPORTES I, LE CHARPENTIER Y, GALLIAN A, BERNARD F, COCHAND-PRIOU B *et al.* - *Enterocytozoon bienewisi* n. sp. Occurrence of a new Microsporidian in the enterocytes of a human patient with AIDS. *J. Protozool.* 1985, **32**, 250-254.
4. WEBER R, BRAYN R T, SCHWARTZ D A & OWEN R L. - Human Microsporidian Infections. *Clinical Microbiology Reviews*, 1994, **7**, 426-461.