



HAL
open science

Diagnostiques différentiels d'infection par *Mycobacterium ulcerans* : rapports de cas à Akonolinga, Cameroun

L. Toutous Trelu, P. Nkemenang, B. Mboua, É. Tschanz, G. Ehounou, E. Comte, J.F. Etard, E. Tabah Njih, Y. Mueller

► To cite this version:

L. Toutous Trelu, P. Nkemenang, B. Mboua, É. Tschanz, G. Ehounou, et al.. Diagnostiques différentiels d'infection par *Mycobacterium ulcerans* : rapports de cas à Akonolinga, Cameroun. *Medecine et sante tropicales* , 2013, 23 (2), pp.229. 10.1684/mst.2013.0219 . hal-02560104

HAL Id: hal-02560104

<https://hal.science/hal-02560104>

Submitted on 7 May 2020

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Diagnostics différentiels de l'infection à *Mycobacterium ulcerans* : cas cliniques d'Akonolinga, Cameroun

Toutous Trelu L., Nkemenang P., Mboua B., Tschanz E., Ehounou G., Comte E., Etard J.F., Njih E. Tabah, Mueller Y.

Mots clés : *Mycobacterium ulcerans*, ulcère de Buruli, diagnostic différentiel, dermatose, Cameroun.

En raison de ses présentations cliniques variées dans le temps et pour une même personne, le diagnostic de l'infection à *Mycobacterium ulcerans* (MU), ou ulcère de Buruli, peut être difficile, même en zone d'endémie. Les formes ulcérées peuvent se confondre avec les ulcères phagédéniques, les ulcères d'origine vasculaire, les ulcères diabétiques ou neurogènes secondaires à la lèpre, la drépanocytose, le pian, l'herpès chronique, les ecthymas, ou tout autre ulcère d'origine infectieuse, ainsi que les cancers cutanés.

Le diagnostic différentiel des lésions non ulcérales comprend principalement les lésions infectieuses bactériennes (dermohypodermite, abcès), tuberculose, parasitose ou mycose profonde, mais également d'autres causes de nodules telles que des lipomes bénins, et – exceptionnellement mais à redouter – une tumeur maligne (sarcome, lymphome). Le diagnostic s'orientera différemment selon le contexte et l'âge du patient. De plus, des présentations atypiques d'infection à MU ont été décrites lors de l'infection à VIH.

Médecins sans frontières soutient un programme de prise en charge des plaies et dermatoses à Akonolinga, zone d'endémie marécageuse au centre du Cameroun. Depuis fin 2010, une étude s'intéresse particulièrement à l'amélioration du diagnostic des lésions dues à MU, afin d'optimiser l'indication de l'antibiothérapie spécifique. Dans ce contexte, les examens diagnostiques précédemment utilisés (Ziehl-Neelsen, PCR, culture) sont complétés par un examen histologique sur biopsie punch et des avis de dermatologues experts.

Fin février 2013, 271 patients avaient été inclus et le recrutement se poursuit jusqu'à la fin de 2013. Le set-up de l'étude nous a permis de grandement préciser le diagnostic différentiel des lésions suspectes d'infection à MU dans ce contexte. Les cas présentés sont des situations cliniques minutieusement illustrées de lésions suspectes d'infection à MU, finalement non confirmées comme ulcères de Buruli et qui auraient pu avoir été traités à tort comme telles.

Toutous Trelu L, Nkemenang P, Mboua B, et al. Diagnostics différentiels de l'infection à *Mycobacterium ulcerans* : cas cliniques d'Akonolinga, Cameroun [Differential diagnoses of infection with *Mycobacterium ulcerans*: case reports from Akonolinga, Cameroon]. *Med Sante Trop*. 2013;23(2):229. doi:10.1684/mst.2013.0219