

Amoebose (Evaluations)

Date de création du document 2008-2009

QCM

QUESTION 1/3 :

L'amibiase intestinale peut être contractée :

- A - par l'eau de boisson
- B - par voie transplacentaire
- C - par l'ingestion d'aliments crus
- D - par voie sanguine

(Réponse : AC)

QUESTION 2/3 :

L'abcès amibien du foie se caractérise par :

- A - des douleurs de l'hypochondre droit
- B - une fièvre élevée ($> 39^{\circ}\text{C}$)
- C - un ictère franc
- D - une dysenterie

(Réponse : AB)

QUESTION 3/3 :

Le traitement de l'amibiase intestinale aiguë

- A - comporte uniquement un antiamibien de contact
- B - est efficace en dose unique sur une seule journée
- C - nécessite la succession d'un antiamibien tissulaire puis d'un antiamibien de contact
- D - impose un contrôle systématique de la parasitologie des selles après le traitement

(Réponse : CD)

CAS CLINIQUE

Scénario :

Un homme de 30 ans est hospitalisé trois mois après un séjour au Cameroun, pour une fièvre irrégulière (38,5°C-39°C) installée depuis 4 jours. Une chimioprophylaxie anti-palustre a été correctement suivie. Cette fièvre est associée à une pesanteur basi-thoracique droite, augmentée par l'inspiration et une toux non productive, accrue par les changements de position.

- L'interrogatoire retrouve la notion d'un épisode diarrhéique important, avec présence de traces de sang dans les selles, survenu pendant le séjour au Cameroun et traité quelques jours par un médicament anti-diarrhéique dont le nom a été oublié.

- A l'examen, la température est à 39,5°C, le pouls est régulier à 120 battements par minute.

- A l'auscultation, le murmure alvéolaire est diminué au niveau de la base droite.

L'hypochondre droit est douloureux à la palpation, la flèche hépatique est à 25 millimètres sur la ligne médio-claviculaire et l'ébranlement hépatique déclenche une très vive douleur.

- La vitesse de sédimentation est à 80 millimètres à la première heure. On constate une hyperleucocytose à 14,4 G/L dont 84 % de polynucléaires neutrophiles. La recherche d'hématozoaires est négative.

- La radiographie thoracique montre un discret comblement du cul-de-sac costo-diaphragmatique droit et une surélévation franche de la coupole diaphragmatique droite.

QUESTION 1/5 :

Enumérer les affections hépatiques compatibles avec un tel tableau clinique.

Réponse attendue :

Abcès amibien du foie (ou amibiase hépatique).

Hépatocarcinome.

Kyste hydatique surinfecté.

Abcès hépatique à germes pyogènes.

QUESTION 2/5 :

Parmi ces hypothèses diagnostiques, laquelle évoquez-vous en priorité et sur quels arguments ?

Réponse attendue :

Abcès amibien du foie ou amibiase hépatique

Séjour en zone d'hyperendémie

Antécédents d'épisodes diarrhéiques évocateurs d'une amibiase intestinale

Présence d'une hépatomégalie douloureuse et fébrile, avec une réaction pulmonaire de contiguïté

Hyperleucocytose à polynucléaires neutrophiles et syndrome inflammatoire

QUESTION 3/5 :

Quels examens para-cliniques demandez-vous en urgence pour confirmer votre diagnostic ?

Réponse attendue :

Echographie abdominale (ou échographie hépatique)

- présence d'une zone hypo-échogène
- possibilité d'abcès multiples dans la moitié des cas.

Sérologie de l'amibiase.

QUESTION 4/5 :

Comment expliquez-vous la toux et les anomalies de la radiographie thoracique ?

Réponse attendue :

Toux par irritation pleurale.

Possibilité de localisation amibienne dans le lobe droit du foie pouvant atteindre le diaphragme.

QUESTION 5/5 :

Quelle est votre attitude thérapeutique ?

Réponse attendue :

Antiamibiens tissulaires par voie intra-veineuse ou orale en fonction de l'état du malade (FLAGYL® = Métronidazole 30 à 50 mg/kg/jour), traitement pendant 7 à 10 jours, réhydratation et rééquilibrage hydroélectrolytique, prise en charge de la douleur, antipyrétiques

Suivis par un anti-amibien de contact (INTETRIX® = Tiliquinol) 2 gelules par jour per os pendant 10 jours.

Envisager une ponction évacuatrice de l'abcès en cas de volume important, de risque de rupture, de compression des voies biliaires, ou de non réponse rapide (48 heures) au traitement médical.