

La Coccidioidomycose

Dr HAMOUDA O

1 Définition :

C'est une mycose exotique due à un champignon dimorphique : **Coccidioides immitis**, il est surtout présent sur le continent américain

C'est un pathogène primaire au comportement opportuniste assez marqué.

2 Épidémiologie :

-Le champignon vit dans les régions désertiques ou semi désertique, sèches aride à végétaux xérophiles, dont le sol à pH alcalin contient des concentrations en sels élevées

-les hommes mais aussi les animaux domestiques (chiens, bovins, porcs) et les rongeurs se contaminent par inhalation d'arthrospores volatiles.

-Répartition géographique : cette mycose touche surtout le sud-ouest des USA, le nord du Mexique, des foyers en Amérique centrale et du sud

3 Clinique: La maladie évolue en 2 phases :

3.1 La phase primaire :

-Asymptomatique dans 60% des cas (objectivée par l'IDR à la coccidioidine)

-dans 40% des cas, la maladie se traduit 10-15 jours après l'infection, par une symptomatologie pulmonaire de type grippal qui guérit sans séquelles en 2 à 3 semaines.

-Il peut persister une image pulmonaire radiologique, avec calcification hilare .

-On a décrit également une forme cutanée primitive après traumatisme.

3.2 La phase secondaire

-la phase secondaire : elle se traduit par une dissémination pulmonaire , ganglionnaire, osseuse cutanée et méningo-cérébrale .Elle est mortelle en absence de traitement

4 DIAGNOSTIC

4.1 Prélèvements

On recherche le champignon dans des prélèvements variés : les crachats, pus d'ostéites, lésion Cutanées, moelle .LCR, ou les biopsies pulmonaires et ganglionnaire.

4.2 Examen direct : étalement sur lame coloré au MGG

Champignon dimorphique qui prend chez l'homme une forme de **sphérules** de taille variable mesurant de 10 à 80 Um à paroi épaisse, à l'intérieur de cette sphérule s'individualisent des

endospores de 2 á 5 Um

A maturité, la paroi de la sphérule se rompt et les endospores sont libérées .Chaque endospore á son tour, va évoluer en sphérule, une sphérule mûre peut contenir jusqu'á 80 endospores.

4.3 Culture :

Elle est déconseillée car particulièrement dangereuse

Le champignon pousse très rapidement á 27 C⁰et sporule sur tous les milieux.

4.3.1 Macroscopie :

- ✓ Après 8-15 jours á 27°C
- ✓ Colonies duveteuse blanc grisâtre, devenant brune.

4.3.2 Microscopie:

Filaments mycéliens de 3 á 4 Um ,á l'intérieur desquels se forment des arthrospores ,de 4-6 x3-4 Um de diamètre ,séparées par des articles vides ,le filament se fragmente au centre des articles vides, libérant les arthrospores, très volatiles ,qui gardent á chaque extrémité un reste de paroi

4.4 Inoculation à l'animal :

Inoculation intra testiculaire au cobaye, intra péritonéal chez la souris.

Les sphérules retrouvées dans le pus d'orchite ou les organes profonds peuvent mesurer

Jusqu'á 200um.

4.5 Diagnostic Sérologique:

-IDR à la Coccidioidine (intérêt épidémiologique)

-les réactions de précipitation et de fixation du complément sont utilisées pour le diagnostic.

5 Traitement

Abstention thérapeutique pour la forme primaire bénigne pulmonaire.

Dans les formes viscérales et disséminées :

- AMPHOTERICINE B en perfusion (1mg /Kg/j) par voie générale
- Les azolés, le kétoconazole (400 á 800 mg) ou l'Itraconazole (400mg) pendant plusieurs mois
- Le Fluconazole (400mg/j) pendant plusieurs mois.
- La chirurgie peut être proposée en cas d'abcès ou de lésions pulmonaires très invalidantes