

LE KALA AZAR CHEZ L'ENFANT RESTE TOUJOURS D'ACTUALITE : A PROPOS DE 25 OBSERVATIONS

M.MEDJROUBI et al
SERVICE DE PEDIATRIE B CHU CONSTANTINE

INTRODUCTION

La leishmaniose viscérale infantile (LVI), connue sous le nom de Kala Azar, ou de fièvre noire, est la forme la plus grave des leishmanioses. C'est une maladie causée par un parasite du genre Leishmania. Elle est très fréquente dans le bassin méditerranéen notamment en Algérie, représentant un problème majeure de santé publique. Elle touche de préférence le nourrisson et le jeune enfant (1-4ans).

PATIENTS ET METHODE

C'est une étude rétrospective et descriptive de 25 enfants hospitalisés dans le service de Pédiatrie B du CHU de Constantine entre Janvier 2014 et Juin 2020.

RESULTATS

Nos malades sont répartis en 10 Garçons et 15 Filles, d'âge moyen de 17,48 avec des extrêmes de 48 mois et de 7 mois;

-Le Kala Azar Algérien est une affection rurale. Le délai moyen de consultation est de 50 jours. Sur le plan clinique, nous retrouvons la triade classique (Anémie, Splénomégalie, Fièvre) ; une pâleur (71 %), une fièvre (85%), et une splénomégalie dans tous les cas. Le DG est confirmé par le Myélogramme dans tous les cas, aucune sérologie n'a été faite. Tous les patients ont été traités par la Glucantime. L'évolution était favorable sous TRT (22 cas) et les autres enfants sont décédés (3 cas : 2 cas de SD hémorragique sévère et 1 cas de dénutrition majeure).

COMMENTAIRES

Selon l'OMS, nous constatons une tendance à la recrudescence de la forme la plus grave et la plus mortelle de la maladie ces dernières années à savoir la LVI qui est devenue inquiétante survenant sur des enfants fragiles et dénutris. Sur le plan clinique, l'affection atteint préférentiellement l'enfant de moins de 5ans et se manifeste par la triade symptomatique : Fièvre irrégulière, pâleur cutanéomuqueuse, et une splénomégalie ; à côté de ces signes majeurs on peut retrouver : une HMG, des adénopathies périphériques, un amaigrissement progressif (enfant araignée) et des signes hémorragiques qui sont de mauvais pronostic. La constatation des formes de plus en plus atypiques et graves, la résistance au traitement par les dérivés de l'antimoine et la fréquence des cas de rechutes font de la LVI, un sujet d'actualité.

CONCLUSION

La LVI est une antroponose, fréquente dans notre pays, l'évolution sous TRT précoce est le souvent favorable. La prévention est basée sur l'amélioration des conditions socio-économiques, et la lutte contre la malnutrition, qui est un facteur aggravant.

Lieu	Mila	Oeb	Tébessa	Skikda	Cne	Jijel	Biskra	Oued	Illizi
Cas	6	5	5	4	1	1	1	1	1
%	24	20	20	16	4	4	4	4	4

Tableau : Origine Géographique

BIBLIOGRAPHIE

-F.SAFI et al. Leishmaniose viscérale : Expérience d'un service de Pédiatrie viscéral leishmaniasis. J.J.M. Sfax, N°39 ; Octobre 21 ; 17-22
-Gangneux J-P, Belaz S, Robert-Gangneux F. Mise au point et actualités sur la Leishmaniose viscérale méditerranéenne. J.Anti-Infect. 1 mars 2015 ; 17 (1) ; 25-28