

12

La Dermatologie «sous les tropiques», pas si Cosmo-peau-lite !

Docteur D. THUILLIER (1) et l'Equipe Médicale de la Mission Humanitaire 71 « Ar Mada » (2)

(1) Dermatologue, CHU Amiens

(2) Association « Ar mada » Fikambanana, Madagascar



Homme de 64 ans,

Ce malgache, venant consulter lors d'une mission humanitaire itinérante dans un village isolé sur le fleuve Tsiribihina à Madagascar, présentait une adénite d'allure chronique associée à un éléphantiasis scrotal et du membre inférieur droit évoluant depuis quelques années.

FILARIOSE LYMPHATIQUE CHRONIQUE

Dans l'océan Indien, la filariose lymphatique est présente sur la côte est de Madagascar, sa prévalence variant de 12 à 30%. Trois filaires lymphatiques se rencontrent chez l'homme : *Wuchereria bancrofti*, *Brugia malayi* et *Brugia timori*. Les parasites ou macrofilaires, sont des vers ronds, blancs, filiformes, mesurant 4 à 10 cm de long, et enroulés dans le système lymphatique de l'homme. Les femelles émettent des microfaires qui circulent en permanence dans la lymphe et épisodiquement dans le sang. Les insectes vecteurs sont des moustiques : culex, anophèle, aedès...

Cliniquement, on distingue les microfilarémies asymptomatiques (forme la plus fréquente), les filarioses aiguës (fièvre récurrente, adénite et lymphangite centrifuge), les filarioses chroniques (survenant tardivement dans les infestations importantes et prolongées). La filariose chronique est la conséquence de l'accumulation des séquelles des accidents aigus, comme chez notre patient. Elle est de moins en moins souvent observée du fait de la prise en charge précoce des manifestations aiguës sauf dans les villages de brousse isolés, du fait de la difficulté d'accès aux soins, comme dans notre cas. Elle réalise des aspects cliniques divers associant hydrocèle chronique, orchépididymite, adénolymphocèle, varices lymphatiques, lymphoedème et éléphantiasis.