

**C. Rapp et JE. Pilo.  
SMIT. Hôpital Bégin. Saint-Mandé.**



**Monsieur M..., militaire de 27 ans**

**Originaire de Mayotte**

**En France métropolitaine depuis 2000**

**Antécédent de chirurgie du pied G en 2002 (Saint- Brieuc)**

**« Douleur du pied gauche et impotence fonctionnelle »**

**Examen clinique :**  
**température : 37 °C**  
**absence d'adénopathie**



**NFS : hyperéosinophilie**  
**1200/mm<sup>3</sup>**  
**CRP : 30 mg/L**

**Parmi les diagnostics suivants, lequel évoquez-vous en première intention ?**

**1 . Ostéomyélite**

**2 . Sarcome**

**3 . Mycétome**

**4 . Tuberculose**

**5 . Chromoblastomycose**

**1 . Ostéomyélite**

**2 . Sarcome**

**3 . Mycétome**

**4 . Tuberculose**

**5 . Chromoblastomycose**

**Quel examen vous paraît indispensable  
pour confirmer le diagnostic ?**

**1 . Imagerie**

**2 . Biopsie osseuse**

**3 . Biopsie cutanée**

**4 . Sérologie**

**5 . Hémocultures**

**1 . Imagerie**

**2 . Biopsie osseuse**

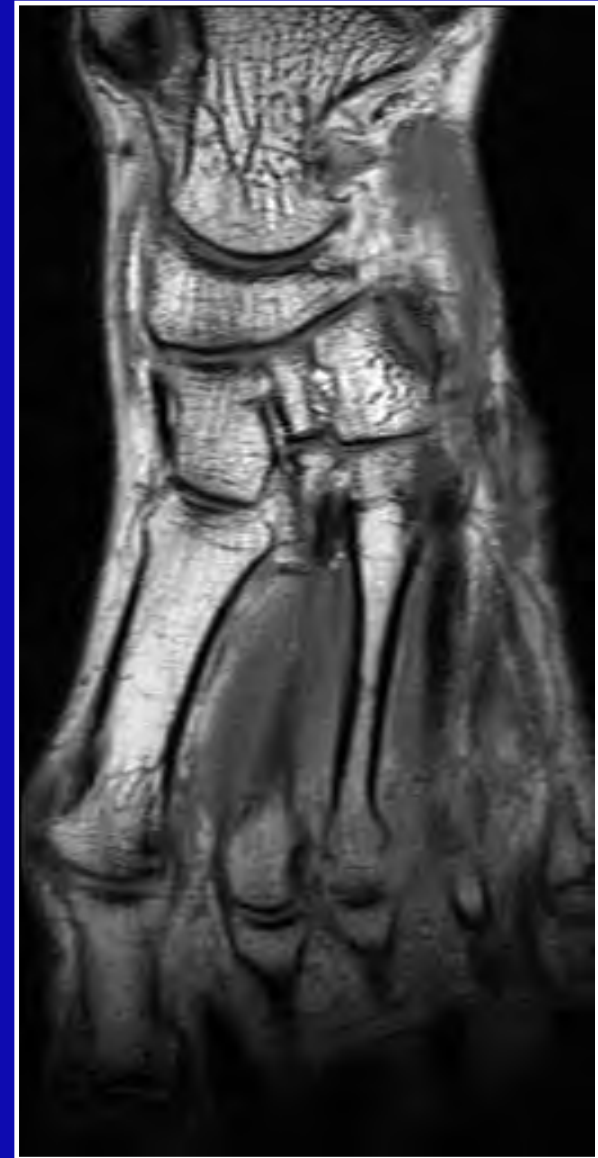
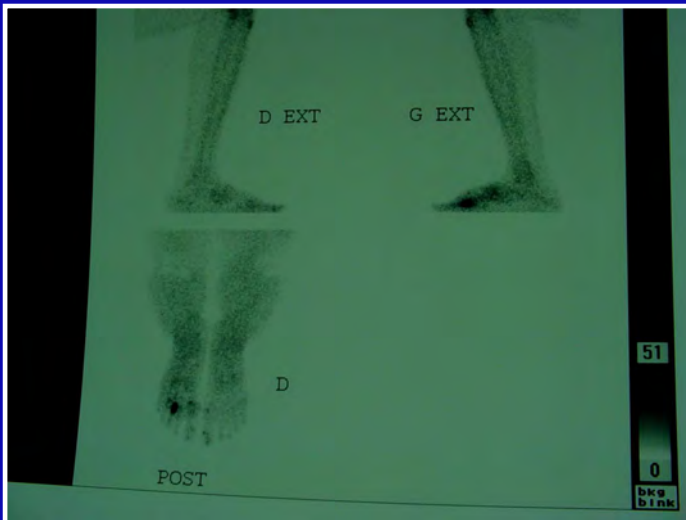
**3 . Biopsie cutanée**

**4 . Sérologie**

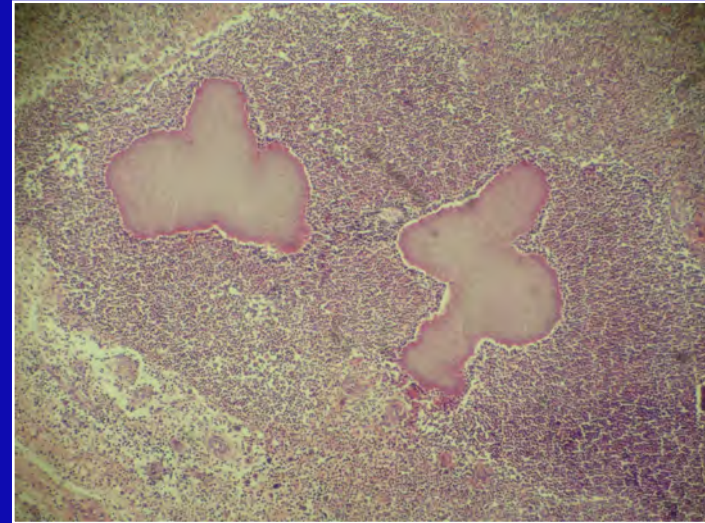
**5 . Hémocultures**



## Imagerie



... résultat  
de la biopsie cutanée



HES X 50

**Cet aspect peut-il vous donner  
le bon diagnostic ?**

1 . Oui

2 . Non

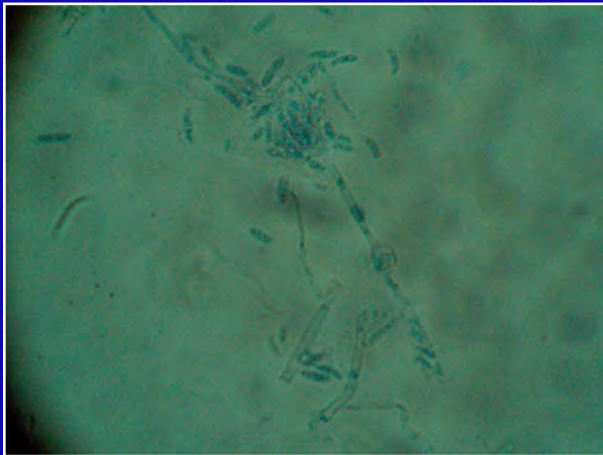
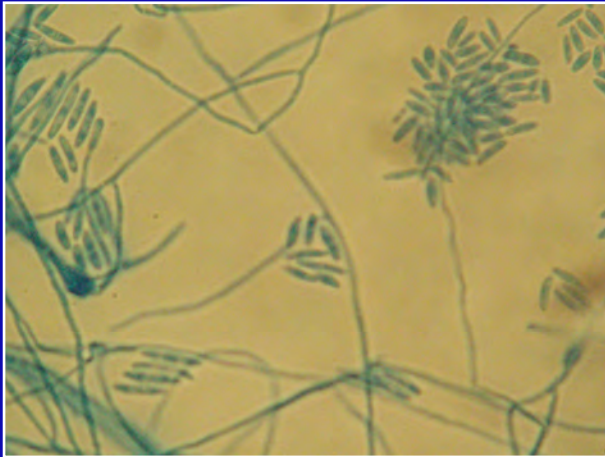


**1 . Oui**

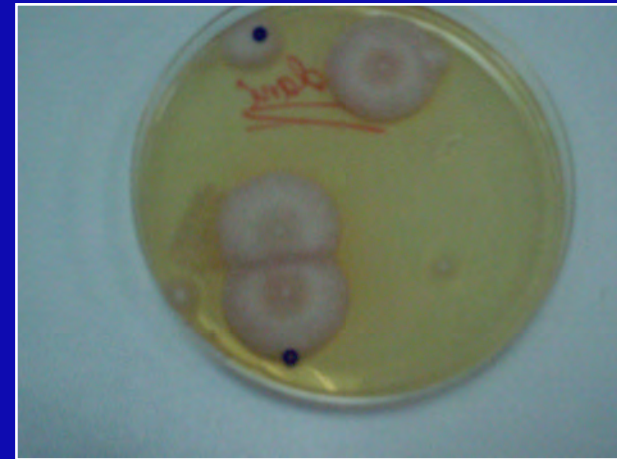
**2 . Non**

# *Fusarium solani*

## Microscopie



## Culture



*recto*



*verso*

# Mycétomes fongiques



## Epidémiologie :

AP : champignons telluriques

Grains noirs :

*Madurella Mycetomatis*

*Leptosphaeria senegalensis*

*Madurella grisea*

Grains blancs :

*Pseudallescheria boydii*

*Acremonium sp*

*Fusarium sp (cosmopolite)*

Transmission percutanée (traumatisme, épineux)

Répartition géographique :

- Zones sèches de l'hémisphère Nord
- Afrique Sahélienne (Mauritanie, Sénégal, Soudan),
- Inde, Mexique

**Clinique :** incubation prolongée  
pied (70 %) « Pied de Madura »

## Diagnostic différentiel :

	<b>Eumycétomes</b>	<b>Actinomycétomes</b>
Inflammation locale	++	+/-
Douleur locale	-	+/-
Evolutivité	lente	rapide
Fistules cutanées	quelques	nombreuses
Couleur des grains	noirs, blancs	blanc, rouge, jaune

## Diagnostic étiologique :

- mise en évidence des grains
- culture (milieux spéciaux) / PCR
- histologie : granulome + grains + corps astéroïdes

## **Traitement : médico-chirurgical**

- Antifongiques (azolés, terbinafine) au long cours
- Chirurgie d'exérèse conservatrice →



**Voriconazole 400 mg/j puis 600 mg/j depuis 10 mois**

Evolution locale satisfaisante, reprise de la marche

Régression des lésions morphologiques

Dosages plasmatiques optimaux

Tolérance (bilan hépatique mensuel) parfaite

Durée ?