

**K. Aoun, E. Siala, S. Ben Ayed,
R. Ben Abdallah, K. Haouet, O. Souissi,
S. Haouet, A. Bouratbine.
Service de Parasitologie-Mycologie
& LR 11-IPT-06, Institut Pasteur de Tunis.**



- **D.L., Tunisienne de 52 ans**
- **ATCD : - cancer du sein droit opéré en 2003
- voyage en Inde en 2005**
- **Douleurs de la FID évoluant depuis 6 mois**
- **EG conservé**
- **Pas de fièvre, ni troubles du transit ni de méléna**
- **Examen clinique : masse de 6 cm de la FID**

Echo et TDM : épaississement pariétal irrégulier du colon droit et du cæcum



Coloscopie : impossibilité de progresser dans le colon droit



Quel est votre diagnostic ?

1 - Tuberculose intestinale

2 - Amœbome colique

3 - Bilharziose intestinale

4 - Maladie de Crohn

5 - Cancer colique

1 - Tuberculose intestinale

2 - Amœbome colique

3 - Bilharziose intestinale

4 - Maladie de Crohn

5 - Cancer colique

Pas d'exposition à la bilharziose intestinale

Ablation chirurgicale de 30 cm de colon droit :

- Induration iléo-caecale semblant engainer l'appendice.**
- Ouverture : infiltrations pariétales blanchâtres, mal limitées, de consistance ferme, sans bourgeonnement luminal.**

?

**Compte tenu de cet aspect macroscopique,
quel(s) examen(s) biologique(s) programmez-
vous pour confirmer vos hypothèses
diagnostiques ?**

1 - Examen parasitologique des selles

2 - Sérologie amibienne

3 - Examen histologique

4 - PCR amébose et tuberculose sur la pièce opératoire

5 - PCR amébose sur les selles

1 - Examen parasito. des selles

2 - Sérologie

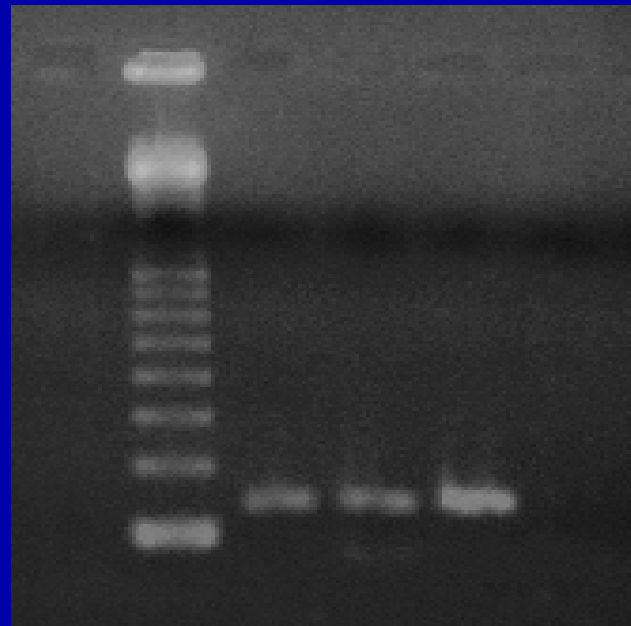
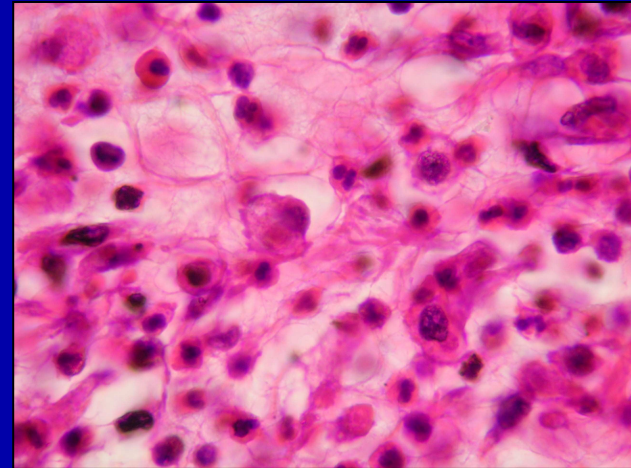
3 - Examen histologique

4 - PCR amébose et tuberculose sur la pièce opératoire

5 - PCR amébose sur les selles

Résultats des examens

- EPS négatif
- Histologie : remaniements lympho-plasmocytaires avec amibes hématophages
- Sérologie amibienne positive (IFI : 1/200 et HAI: 1/320)
- PCR sur biopsie : positive
- PCR sur les selles non faite



Quel traitement proposez-vous ?

1 - Albendazole

2 - Triclabendazole

3 - Métronidazole

4 - Praziquantel

5 - Chirurgie

1 - Albendazole

2 - Triclabendazole

3 - Métronidazole

4 - Praziquantel

5 - Chirurgie

Médicament	Parasitoses : indications
Albendazole	Nématodoses intestinales, cysticercose, hydatidose
Triclabendazole	Grandes douves du foie
Métronidazole ++	Amœboses et flagelloses intestinales et génitales
Praziquantel	Bilharzioses, clonorchiose/opisthorchie, tæniasis, cysticercose

Chirurgie et amœbome : alternative en cas de non réponse au métronidazole ou geste complémentaire

± tibroquinol tilquinol (Intetrix®)

Amœbose intestinale

- 40M de porteurs dont 10% de malades
- 100 000 décès/an
- Afrique, Amériques et Asie (régions tropicales +)
- *Entamoeba histolytica*
- Dysentérie amibienne : ténesme, épreintes et diarrhée glairo-sanglantes
- Diagnostic EPS
- PCR selles : sensibilité +
espèce d'amibe



Amœbome

- **Complication rare de l'amœbose (1%)**
- **Amérique latine et Afrique du Sud**
- **Inaugurale, succédant ou à distance (quelques années) de l'épisode dysentérique (mal ou non traité)**
- **Douleur, troubles du transit, AEG, sang dans les selles**
- **Tumeur inflammatoire du colon surtout cæcale (1 à 15 cm)**
- **Diagnostic différentiel : cancer**
- **Diagnostic : histologie, sérologie, PCR**
- **Amibes dans les selles rarement retrouvées**

