

BLASTOMYCOSE

I/-Définition

La blastomycose ou la **blastomycose nord-américaine** ou « la maladie de Gilchrist » est une mycose endémique affectant le continent nord américain, plus rarement l'Afrique ou l'Inde, (exceptionnellement en Europe), se présentant comme une infection chronique, granulomateuse et purulente. Elle est causée par un champignon dimorphique: *Blastomyces dermatidis*.

II/-Epidémiologie

Blastomyces dermatidis est issu du sol (parfois d'animaux comme les castors).

On le rencontre essentiellement aux Etats unis, au Canada mais aussi en Afrique et à Madagascar. La maladie est signalée aussi en **Afrique du nord**.

La contamination se fait par voie respiratoire ou par inoculation directe transcutanée

Les animaux domestiques peuvent étre touchés (chiens, chevaux).

III/-Clinique

3-1-Une forme pulmonaire

Un syndrome pseudo grippal: toux, douleurs musculaires, douleurs articulaires, fatigue.

Chez certaines personnes, les symptômes peuvent disparaître spontanément.

La toux peut persister, accompagnée de mucosités jaunes ou vertes, ce qui pourrait étre le premier stade d'une pneumonie.

3-2-Une forme cutanée

- Lésions inflammatoires d'**aspect verruqueux**,
- zones découvertes,
- cicatrisation progressive au centre, le bord est surélevé.

3-3-Une forme viscérale

- Immunodépression / rarement SIDA
- Atteintes des poumons, foie, rate, système nerveux central, os.

IV/-Diagnostic

4-1-Interrogatoire:

Origine géographique

Séjour en zone d'endémie

Signes cliniques

Histoire de la maladie

4-2-Prélèvements :

Produits pathologiques (liquide lavage broncho-alvéolaire, expectorations, pus, produits de grattage) ou dans les tissus (biopsies).

4-3- Examen direct

Le diagnostic direct repose sur la mise en évidence en examen direct, de **grandes levures** ovales, 8-18 μm à paroi épaisse avec une **large base d'implantation** du bourgeon (figure 4).

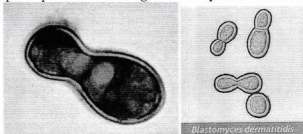


Figure 4 : *Blastomyces dermatidis* (forme levure)

4-4-Culture sur milieux Sabouraud à 25-30°C

Macroscopie

La croissance est lente. Les colonies sont rondes de couleur beige, avec des plis radiaires.

Microscopie

La microscopie montre des filaments ramifiés et septés porteur de conidies arrondies, les unes petites portées par un petit pédicule, les autres plus volumineuses évoquant des chlamydospores (figure 5).



Figure 5 : *Blastomyces dermatidis* (forme filamenteuse)

La culture sur milieux spéciaux tel que BHI (Brain Heart Infusion) à 37°C, produisent des grandes levures à large base d'implantation du bourgeon.

4-5-Autres méthodes diagnostiques

Examen anatomopathologique

La détection des anticorps : elle est peu spécifique.

Recherche des antigènes circulants dans le sérum et dans l'urine.

La PCR permet la détection du champignon dans les produits pathologiques et dans les échantillons provenant de l'environnement.

V/-Traitement

Les malades atteints de blastomycose doivent être traités surtout s'il s'agit de patient immunodéprimé.

- Amphotéricine B est la première indication puis relais avec l'itraconazole.
- Le voriconazole peut être utilisé pour les atteintes du système nerveux central.
- Forme cutanée : chirurgie, cryochirurgie.