

# DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUES - Mai 2012

## Dossier 4

### Enoncé :

Monsieur Christian F..., 30 ans, revient d'une mission au Cambodge, sur les bords du Mékong.

Son séjour, d'une durée de 2 mois, s'est déroulé dans des conditions d'hygiène (hébergement et alimentation) assez sommaires.

Quinze jours après son retour, il se met brutalement à émettre 6 selles peu abondantes, mais glaireuses et mêlées de sang, suivies de coliques. Il consulte immédiatement un médecin.

A l'examen clinique, le patient est en bon état général, apyrétique (37°C), il ne présente pas de signes de déshydratation, son abdomen est souple mais sensible.

Les résultats de l'hémogramme, de la vitesse de sédimentation et de la protéine C réactive sont normaux.

Une rectoscopie est réalisée. Elle met en évidence de nombreuses ulcérations "en coup d'ongle". Un prélèvement effectué à leur niveau révèle la présence d'un protozoaire.

### **QUESTION n°: 1**

Chez un homme de 30 ans, donner les valeurs normales de l'hémogramme (NFS), de la vitesse de sédimentation érythrocytaire à la 1ère heure et de la protéine C réactive.

### **QUESTION n°: 2**

Devant ce syndrome dysentérique aigu, sans altération de l'état général, sans fièvre mais accompagné d'une rectite ulcérée, quel parasite (genre, espèce) peut être évoqué ?

### **QUESTION n°: 3**

L'absence de fièvre, d'altération de l'état général et la négativité des coprocultures permettent d'éliminer des bactéries entéro-invasives responsables de colite aiguë. Lesquelles ?

### **QUESTION n°: 4**

Décrire le parasite découvert lors de l'examen microscopique direct des mucosités recueillies sous rectoscopie ainsi que lors de l'examen parasitologique des selles glairo-sanglantes.

### **QUESTION n°: 5**

Quelle coloration rapide et de routine peut-on effectuer pour permettre l'identification exacte du parasite ?

### **QUESTION n°: 6**

Une fois coloré, quels sont les caractères nucléaires permettant la diagnose d'espèce de ce parasite ?

### **QUESTION n°: 7**

Sur quel milieu de culture peut-on isoler ce parasite ?

**QUESTION n°: 8**

Comment et par quel stade parasitaire le patient a-t-il été infesté ?

**QUESTION n°: 9**

Comment traiter cette parasitose invasive ?

**QUESTION n°: 10**

Quels sont les interactions déconseillées du métromidazole ?

**QUESTION n°: 11**

Quels autres micro-organismes sont également sensibles à ce traitement ?

**QUESTION n°: 12**

Après avoir traité cet épisode invasif, comment éradiquer le parasite de la lumière intestinale et comment s'en assurer ?

**QUESTION n°: 13**

Quels ont été les conseils recommandés à ce patient pour la prévention du paludisme sachant que le Cambodge fait partie des zones de prévalence élevée de chloroquinorésistance ou multirésistance (pays du groupe 3) ?