



**JNI** 15<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie

Bordeaux  
et l'interrégion Aquitaine § Limousin



du mercredi 11 au vendredi 13 juin 2014  
Palais des Congrès de Bordeaux

# L'émergence de *Leishmania braziliensis* en Guyane fait discuter l'adaptation de la prise en charge de la leishmaniose cutanée importée en Métropole

**T. Pistone<sup>1,2</sup>,**

A. Duvignaud<sup>1,2</sup>, M. Mechain<sup>1,2</sup>, H. Wille<sup>1</sup>, P. Blanc<sup>1</sup>, K. Ezzedine<sup>2</sup>, M-C.  
Receveur<sup>1,2</sup>, A. Berry<sup>3</sup>, D. Malvy<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, CHU Bordeaux

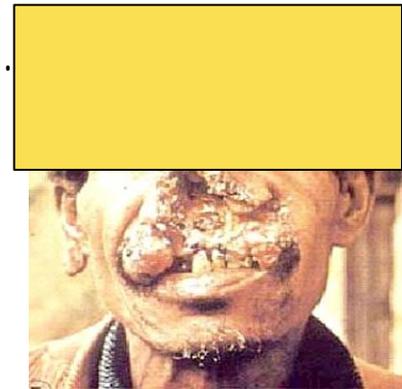


# Déclaration d'intérêts de 2012 à 2014

- **Interventions ponctuelles :**
  - Sigma Tau
  - Merck
  - AbbVie
  - BMS
  - Gilead

# Contexte endémique de la Leishmaniose cutanée en Guyane

- Traitement systématique des espèces du Nouveau Monde
- L'espèce *Leishmania guyanensis* (*L.g*) domine → 87% cas
  - 1<sup>ère</sup> ligne: pentamidine (PENTACARINAT®) ou miltéfosine
  - 2<sup>ème</sup> ligne: amphotéricine B liposomale (AMBISOME®)
- L'émergence de *Leishmania braziliensis* (*L.b*) → 9% cas complique la prise en charge en Guyane et en Métropole
  - résistances à pentamidine, paromomycine, miltefosine
  - Antimoniote de méglumine (GLUCANTIME®) = TTT de référence
    - Mauvaise tolérance ++ : Stibio-intolérance et Stibio-intoxication....
  - délai de cicatrisation plus long par rapport à *L.g*
  - Formes cutanéomuqueuses délabrantes: Espundia +++.



# Objectif

Discuter l'intérêt d'adapter la prise en charge de la  
leishmaniose cutanée importée en Métropole

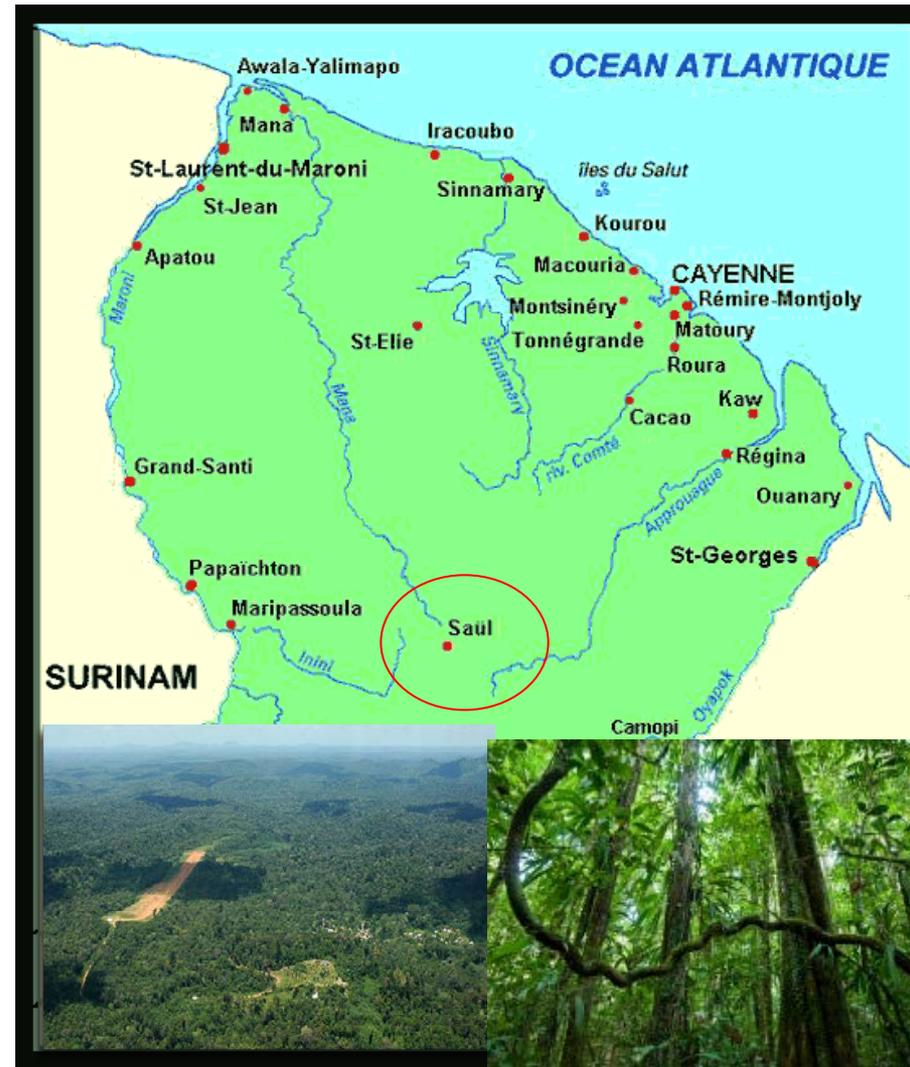
face à l'émergence de *L.braziliensis*  
en Guyane Française

# Méthodes

- Synthèse des données de la littérature sur *Leishmania braziliensis* (*L.b*) et son traitement
- Illustration par l'itinéraire de soins d'un scientifique du CEBA, atteint d'une leishmaniose cutanée à *L.b* importée en Aquitaine

# Contexte Cas de *L. braziliensis* importé en Aquitaine en décembre 2013

- 7 cas groupés parmi 26 scientifiques à Saül
  - Mission biodiversité Amazonie Guyanaise – camp forestier
  - du 10 au 25 octobre 2013
- 1 cas importé en Australie
- 5 cas importés en Métropole
  - 3 cas Toulouse, 1 cas Montpellier
- 1 cas à Bordeaux en Déc 2013



# Description du parcours de soins du cas importé

<b>Date (délai / 1<sup>er</sup> ttt Pentamidine)</b>	<b>23-26/12/13 J0 - J3</b>	<b>03/01/14 J12</b>	<b>06 - 26/02/14 S6 - S9</b>	<b>10/04/14 S15</b>	<b>08/05 S19</b>
<b>Délai / début 2<sup>ème</sup> ttt par AP</b>	<b>Biopsie le 19/12/13</b>	<b>Dic espèce <i>Lb</i></b>	<b>S0 - S3</b>	<b>S9</b>	<b>S13</b>
<b>Iconographie</b>					
<b>Décision médicale</b>	Hospitalisation Bordeaux J0-J3 pour <b>Pentacarinat®</b> 4mg/kg/j IVL Pendant 3 jrs	Contact tel patient J12 pour RDV rapide de consult	J0 : Biopsie + Hospitalisation 20 jours à Kourou <b>AP : Glucantime®</b> 20mg/kg IM pendant 20 jrs observés	Frottis + Réévaluation Clinique à 6 semaines	CS Cayenne attendue le 22/05 -> Cicatrisation à S12 fin AP ???

# Solomon 2013: Ambisome® > Glucantime®

**Table I. Comparison between SSG treatment group and L-AmB treatment group for *L (V) braziliensis***

	L-AmB	SSG
No. of patients	34	34
Men: Women	27:7	29:5
Mean age (yr)	25.7	24.4
Infected in Bolivia	30/34 (88%)	32/34 (94%)
No. of lesions*	1.6 ± 1.3	2 ± 1.4
No. of treatment days	6	26
No. of patients w/ interruption of treatment	0 (0%)	22/34 (65%)
No. of patients w/ complete cure*	29/34 (85%)	24/34 (70%)
No. of patients w/ relapse/failure†	1/34 (3%)	10/34 (29%)

Complete cure, Complete healing within 3 months; L-AmB, liposomal amphotericin B; SSG, sodium stibogluconate; w/, with.

\*P = Not significant.

†P = .006.

# Conclusion

- L'émergence épidémiologique de *Leishmania braziliensis* en Guyane Française
  - son mauvais pronostic cutanéomuqueux
  - le délai pratique de 2 semaines pour le diagnostic d'espèce en Métropole (CNR Montpellier)
  - la mauvaise tolérance de Glucantime® IM
  - la supériorité manifeste de Ambisome® IV pour *L.b.*
- LEISHMANIOSE CUTANEE IMPORTE DE GUYANE**
- diagnostic d'espèce systématique plus rapide
- recours à AMBISOME® en 1<sup>ère</sup> ligne en importation