

Un gros ganglion

Melle J

- 31 ans
- ATCD : vertige paroxystique bénin
- Vit en couple, costumière
- Tabac : 5 cg/jour
- Nombreux voyages : Chine, Indonésie, Italie, Portugal, dernier voyage en Inde en 2016
- Vaccins à jour

Histoire de la maladie

- Depuis 1 mois :
 - adénopathie sus-claviculaire douloureuse
 - fièvre 38,5°C
 - sueurs nocturnes
 - Altération de l'état général (-7kg)



Que manque-t-il à votre interrogatoire ?

1. Contage tuberculeux
2. Plaie traumatique
3. Baignade en eau douce
4. Griffure
5. Morsure de tique

Que manque-t-il à votre interrogatoire ?

1. Contage tuberculeux
2. Plaie traumatique
3. Baignade en eau douce
4. Griffure
5. Morsure de tique

- L'interrogatoire plus poussé révèle:
 - 1 chat et 1 lapin à domicile
 - 1 chaton hébergé il y a 2 mois



Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

1. Tuberculose ganglionnaire
2. Mélioïdose
3. Tularémie
4. Maladie des griffes du chat
5. Lymphome

Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

1. Tuberculose ganglionnaire
2. Mélioidose
3. Tularémie
4. Maladie des griffes du chat
5. Lymphome



TB ganglionnaire



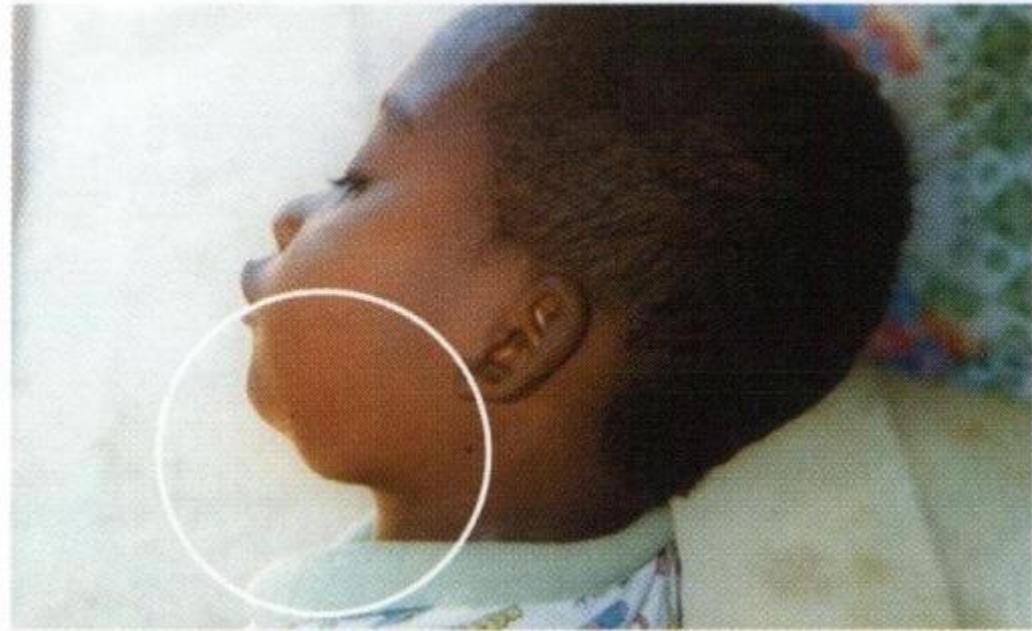
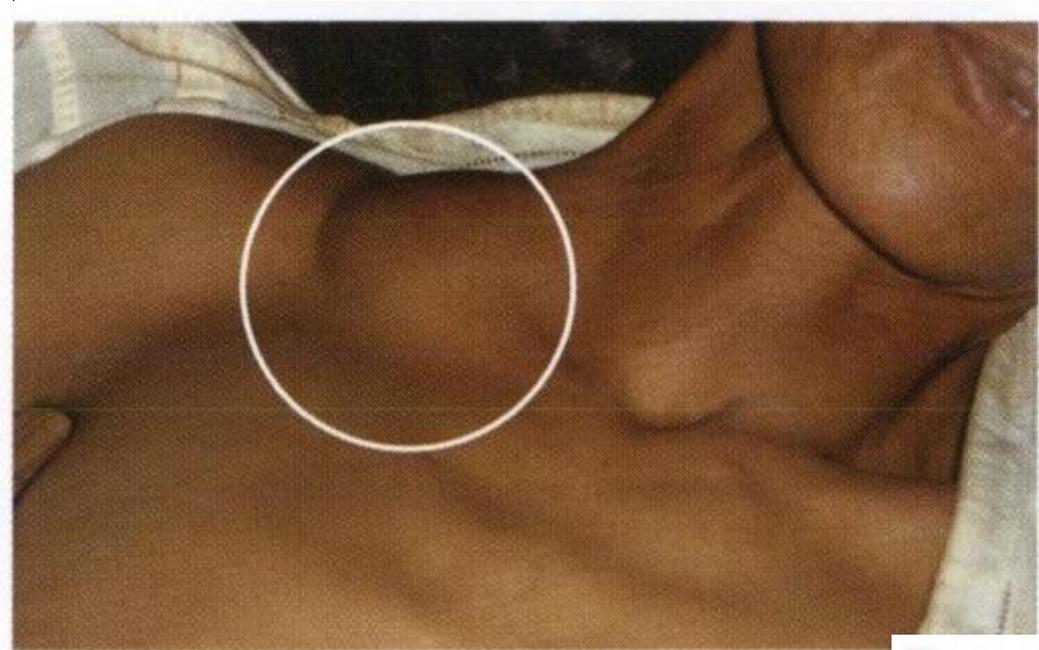
Ecouelle



Tularémie

Marks L, et al. NEJM 2018

Lyko C, et al. Rev Med Suisse 2013



Quels examens pratiquez vous ?

1. IDR
2. Biopsie ganglionnaire
3. Sérologie bartonellose
4. Sérologie tularémie
5. Prélèvement bactériologique du pus ganglionnaire

Quels examens pratiquez vous ?

1. IDR
2. Biopsie ganglionnaire
3. Sérologie bartonellose
4. Sérologie tularémie
5. Prélèvement bactériologique du pus ganglionnaire

Examens complémentaires

- Histologie : granulomes épithélioïdes avec nécrose et micro-abcès
- Sérologie bartonellose +
- PCR : *Bartonella henselae*
- Sérologie tularémie (-)

→ **Maladies des griffes du chat**

B. henselae : épidémiologie

- BGN aérobie intracellulaire
- Ubiquitaire sous les climats tempérés
- En France, 85% des cas **entre septembre et avril, pic en décembre**
- **Réservoir principal = chat**
- 10% des chatons chroniquement infectés
- **Vecteur** : non clairement établi
 - **directement chat via morsure ou griffure** ;
 - puces du chat ?
 - tiques du genre *Ixodes* ?
- Parfois contact avec chat non retrouvé

Chomel B. et al., *J Clin Microbiol.* 1995

Heller R. et al., *J Clin Microbiol.* 1997

Kaiser P.O., *Intern J Med Microbiol.* 2011

B. henselae : physiopathologie

- Tropisme pour les érythrocytes et les cellules endothéliales
- Immunocompétent :
 - Infection limitée au ganglion le plus proche du site d'inoculation → **maladie des griffes du chat** = lymphogranulomatose bénigne
 - Parfois infection plus sévère → **formes systémiques** (enfant)
 - Valvulopathie pré-existante → **endocardite**
- Immunodéprimé :
 - Prolifération anarchique pseudo-tumorale de capillaires → **angiomatose bacillaire** et **péliohe hépatique**
 - Bactériémie chronique

Maladie des griffes du chat

- Incubation : 3 à 10 jours
- Plaie cutanée (60% des cas) : **papule érythémateuse**
- Période d'état ~ 1 à 2 semaines après :
 - **Fièvre** (50%), céphalées, myalgies
 - **Adénopathie** inflammatoire 1-10 cm, unique ou un seul territoire de drainage : **cervical, axillaire**
 - Persistance 1 à 4 mois,
 - **Suppuration** dans 10% des cas



Maladie des griffes du chat



Quelles sont les possibilités thérapeutiques ?

1. Azithromycine 5 jours
2. Doxycycline 15 jours
3. Ponction aspiration du pus
4. Exérèse chirurgicale du ganglion
5. Injection intra-ganglionnaire de gentamicine

Quelles sont les possibilités thérapeutiques ?

1. Azithromycine 5 jours
2. Doxycycline 15 jours
3. Ponction aspiration du pus
4. Exérèse chirurgicale du ganglion
5. Injection intra-ganglionnaire de gentamicine

Maladies des griffes du chat : traitement

- Antibiothérapie **controversée** dans les formes typiques localisées chez l'immunocompétent
→ résolution spontanée habituelle
- Antibiotique de référence : **azithromycine**
- Alternative : doxycycline
- Résolution lente (plusieurs semaines voire mois) malgré ATB (motif fréquent d'inquiétude et de reconsultation des patients)
- Un essai contrôlé randomisé azithromycine 5j contre placebo → réduction significative de la taille des ADP au 30^e jour

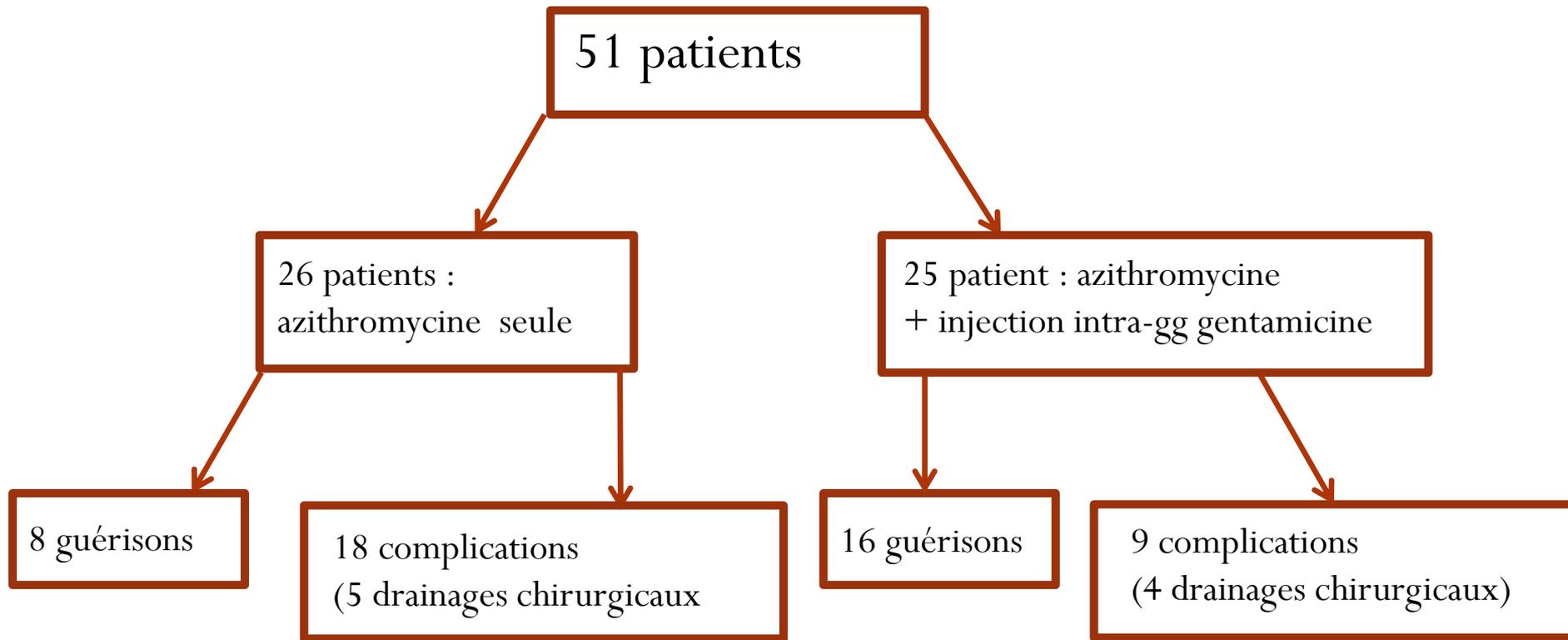
Prutsky G et al. Int J Infect Dis. 2013

Bass JW et al. Pediatr Infect Dis J. 1998

Rolain et al. Antimicrob Agents Chemother. 2003

Maladies des griffes du chat : traitement

- Adénopathies suppurées :
 - Ponction-aspiration du pus
 - Injection intra-gg de gentamicine 40 mg
 - Activité bactéricide in vitro des aminosides sur *B. henselae*



- Étude rétrospective monocentrique en 2015 sur 51 patients avec ADP suppurée à *B.henselae*
- 31% de guérison avec azithromycine seule vs 64%, $p=0,01$
- Différence statistiquement significative en analyse univariée seulement

