

**Loïc Epelboin^{1,2}, Cécile Rabiller³,
Emmanuel Viannon³, Julie Dufour⁴**

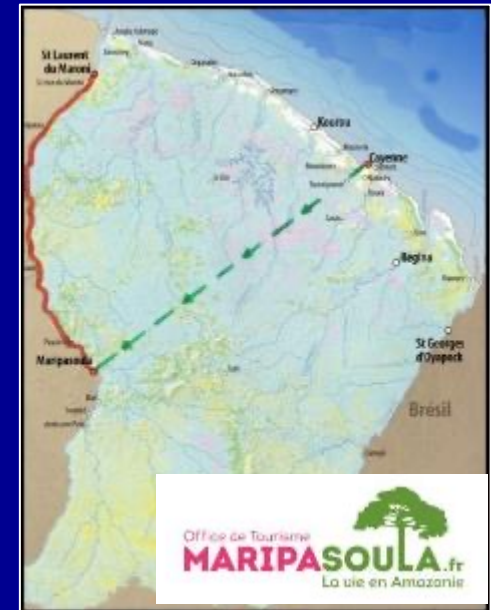
1. CH Andrée Rosemon, Cayenne

2. Université de Guyane, Cayenne

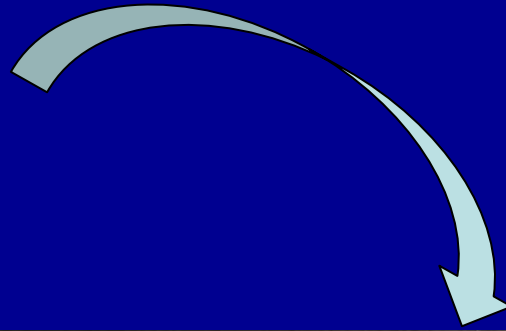
3. Centre Délocalisé de Prévention et de Soins de Maripasoula

4. Maison médicale, Dermatologie, Matoury

**Jeune homme Bushi-nengue de
Maripasoula consulte au Centre
de santé pour lésion de la fesse
droite**



Une fois le caleçon baissé



Quel sont les diagnostics à évoquer ?

- 1. Ulcère de Buruli**
- 2. Leishmaniose cutanée**
- 3. Chromomycose**
- 4. Localisation cutanée d'un lymphome ATL / HTLV**
- 5. Carcinome verruqueux**
- 6. Papillomatose (HPV)**
- 7. Pian**

1. **Ulcère de Buruli**

2. **Leishmaniose cutanée**

3. **Chromomycose**

1. **Localisation cutanée d'un lymphome ATL / HTLV**

2. **Carcinome verruqueux**

3. **Papillomatose (HPV)**

4. **Pian**

La biopsie répond « leishmaniose »



L'examen parasitologique est en faveur d'une leishmaniose

Quelles sont les 2 principales espèces de *Leishmania* responsables de la leishmaniose cutanée du Nouveau Monde (ou leishmaniose tégumentaire américaine) en Guyane ?

1. *L. amazonensis*
2. *L. brasiliensis*
3. *L. guyanensis*
4. *L. infantum*
5. *L. lansoni*
6. *L. cayennensis*
7. *L. afiji*

1. *L. amazonensis*

2. *L. brasiliensis*

3. *L. guyanensis*

4. *L. infantum*

5. *L. lansoni*

6. *L. cayennensis*

7. *L. afiji*

Quel est le traitement de référence de la leishmaniose à *L. guyanensis* ?

- 1. Iséthionate de pentamidine 1 injection IM**
- 1. Iséthionate de pentamidine 3 injections IV sur 5 jours**
- 2. Miltéfosine**
- 3. Antimoniote de méglumine IV 1/j x 28 jours**
- 4. Amphotéricine B liposomale IV 1/j x 6 jours**

1. Iséthionate de pentamidine 1 injection IM

2. Iséthionate de pentamidine 3 injections IV sur 5 jours

3. Miltéfosine

4. Antimoniate de méglumine IV 1/j x 28 jours

5. Amphotéricine B liposomale IV 1/j x 6 jours

**L'infirmier vous appelle : il pense avoir fait un
second diagnostic dermatologique
Et vous ...**



...quel est votre diagnostic ?

1. Furoncle à *S. aureus*
2. Tungose (*Tunga penetrans*)
3. Puce chique
4. Ver macaque
5. Myiase cutanée
6. Myiase furonculeuse
7. *Dermatobia hominis*

1. Furoncle à *S. aureus*
2. Tungose (*Tunga penetrans*)
3. Puce chique
4. Ver macaque
5. Myiase cutanée
6. Myiase furonculeuse
7. *Dermatobia hominis*



Quel est le traitement de la myiase furonculaire ?

- 1. Ivermectine per os**
- 2. Ivermectine intra lésionnelle**
- 3. Application de paraffine**
- 4. Instillation de lidocaïne**
- 5. Extraction manuelle par pression**
- 6. Extraction chirurgicale au scalpel**

1. Ivermectine per os

2. Ivermectine intra lésionnelle

3. Application de paraffine

4. Instillation de lidocaïne

5. Extraction manuelle par pression

6. Extraction chirurgicale au scalpel

Extraction de l'ectoparasite ...



- la prise en charge des myiases furonculeuses repose davantage sur l'expérience clinique que sur des études
- L'instillation d'ivermectine topique est réalisée en routine au CH de Cayenne, mais seulement 1 cas clinique publié (Clyti et al, *Med Trop (Mars)*, 2008 ; Clyti et al, *Int J Dermatol*, 2007)
- Pour certains, l'ivermectine orale donnerait de bons résultats (Dourmishev et al, *Int J Dermatol*, 2005; ANOFEL 2014)