

E. Pichard. SMIT. CHU d'Angers.

- M.X, 38 ans, français, séjour de 2 mois en Guyane
- Ferme près de Cayenne + chasses en forêt
- Chimio prophylaxie par atovaquone + proguanil bien suivie
- ATCD : souffle systolique d'IM 1/6^e isolé, connu depuis l'enfance
- Vaccins à jour : DTP, FJ, HVA, typhoïde



La dernière semaine du séjour :

fièvre à 38°C + toux + arthralgies

GB : 9 200/mm³ PN : 75% PE : 5% PB : 1%

L : 15% M : 4%

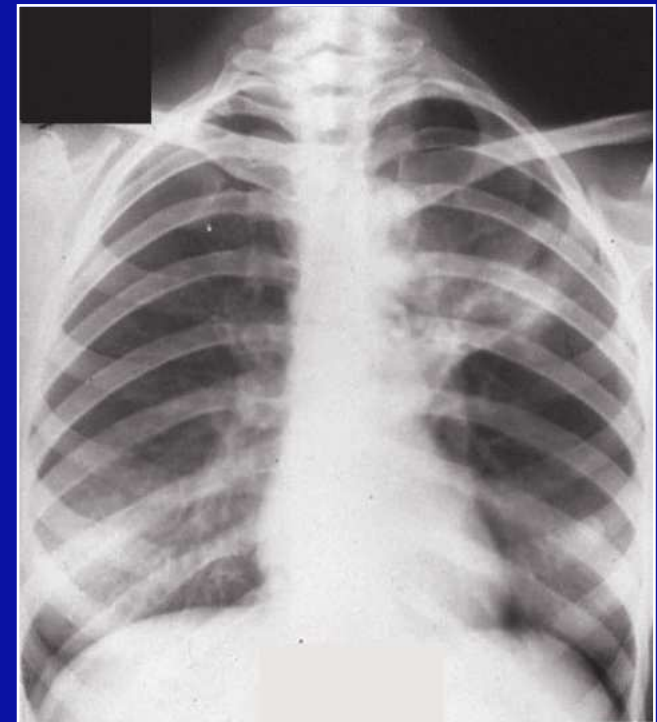
Plaquettes : 92 000/mm³

CRP : 89 mg/L

ASAT ALAT : x 3N

TDR paludisme Optimal® : négatif

VIH -



... guérison clinique/radiologique sous spiramycine *po* x 10j

Quel est votre diagnostic ?

- 1 - Poumon éosinophile
- 2 - Inhalation de bagasse
- 3 - Histoplasmosse à *Histoplasma capsulatum*
- 4 - Pneumonie atypique

- 1 - Poumon éosinophile
- 2 - Inhalation de bagasse
- 3 - Histoplasmose à
Histoplasma capsulatum
- 4 - Pneumonie atypique

1 - poumon éosinophile

Oui	Mais
Nombreuses verminoses en Guyane	Pas d'hyperéosinophilie (sérologies parasitaires et EPS -)

2 - inhalation de bagasse

Oui	Mais
Exposition rurale canne à sucre	Fièvre Rx : pas aspect de pneumoconiose Macrolide actif

3 - histoplasmosse

Oui	Mais
<i>H. capsulatum</i> endémique en Guyane	Guérison rapide sous macrolide (sérologie négative)

4 - pneumonie « atypique »

Oui	Mais
<i>Chlamydioses et mycoplasmoses cosmopolites</i>	Sérologies :
<i>Coxiellrose décrite en Guyane</i>	• Chlamydiae négative
<i>Thrombopénie</i>	• IFI coxiellrose phase II négative
<i>Apyrexie rapide sous macrolide</i>	
Sérologie mycoplasme ELISA IgM positive	

...mais durant les 2 mois suivant le retour en France

- **fébricule \pm 38°C**
- **état clinique inchangé sauf splénomégalie modérée**
- **NFS-plaquettes normales**
- **syndrome inflammatoire isolé**

Votre(vos) hypothèse(s) ?

- 1 - Paludisme résistant à l'atovaquone-proguanil**
- 2 - Coxiellose chronique**
- 3 - Endocardite à cocci Gram+**
- 4 Leishmaniose viscérale**

1 - Paludisme résistant à l'atovaquone-proguanil

2 - Coxiellose chronique

3 - Endocardite à cocci Gram+

4 - Leishmaniose viscérale

**1 - paludisme
R à AQ-P**

Oui	Mais
Exposition	Pas de résistance à AQ-P
Pas de chimio- prophylaxie efficace à 100%	(frottis-GE négatif)
Jamais Ag seul	(sérologie paludisme négative)

**4 - leishmaniose
viscérale**

Oui	Mais
Exposition	NFS-Pl. normales
LV présente en Guyane	(myélogramme normal)

2 - coxiellose chronique

Oui	Mais
Exposition Fièvre au long cours Valvulopathie fébrile	(IFI x 2 Phase I négative)

3 - endocardite CG+

Oui

Valvulopathie fébrile

Fièvre au long cours

(3 hémocultures positives
à *Streptococcus viridans*)

(ETT : petite végétation mitrale)

(30 j d'amoxicilline → guérison)

Epilogue

- Plus de 30% des fièvres au retour de voyage en pays tropical (FRVPT) pas liées au voyage
- Infections cosmopolites > autochtones
- Terrain ++
- Hémocultures ++ au cours des FRVPT