

# Prévention des récurrences de rétinite à *Toxoplasma* par la pyriméthamine.

J. Beytout (1), N. Bonnin (1), F. Gourdon (1), H. Dalens (1),  
F. Bacin (1), C. Jacomet (1), P. Poirier (1)

(1) CHU de Clermont-Ferrand

# Introduction

- Les rétinites sont l'expression la plus fréquente des toxoplasmoses congénitales mais aussi une complication possible d'une toxoplasmosose acquise.
- Les récurrences sont fréquentes exposant à une aggravation des lésions.
- Nous avons déjà montré l'efficacité complète de la prophylaxie par pyriméthamine à faible dose et l'intérêt de poursuivre plus de 3 ans pour réduire le risque de récurrence.
- Nous avons maintenant une pratique de plus de 25 ans de cette prophylaxie.

# Matériel et méthode

- Nous avons réuni les observations des patients atteints de rétinite à *Toxoplasma* traités par pyriméthamine de 1993 à 2012.
- Le diagnostic est ophtalmologique (parfois étayé par la biologie) souvent à l'occasion d'une poussée (qui justifie un traitement par sulfamides et corticoïdes) ou la découverte de séquelles lors d'un examen systématique.
- Les indications de la prophylaxie des récurrences étaient l'existence de nombreuses poussées antérieures ou une localisation menaçant la vue. La posologie d'entretien est de 2 à 3 comprimés de pyriméthamine de 50 mg par semaine (+ ledefoline).

# Recrutement des patients

- Notre série comporte 42 patients : 26 femmes, 16 hommes. ; sex ratio = 1,6.
- Ils avaient plus de 12 ans et leur âge médian était de 24,2 ans à la mise en route du traitement.
- Le traitement prophylactique a été instauré au décours d'une poussée pour 37 d'entre eux (88%), à la suite de la découverte de lésions résiduelle lors d'un bilan pour 5 d'entre eux. Le nombre moyen de poussées connues avant la mise sous prophylaxie est de 2,3 (extrême : 5). Huit (19%), qui avaient une atteinte menaçant la vue, ont été traités dès la première poussée.

# Instauration du traitement

- Le traitement d'entretien a donc été mis en route le plus souvent à la suite du traitement d'attaque (sulfamides + pyriméthamine + corticoïdes) chez 34 d'entre eux.
- Pour les 6 autres, l'instauration du traitement prophylactique des récurrences s'est faite sur des lésions stabilisées.

# Rétinites à toxoplasmes : évolution des lésions



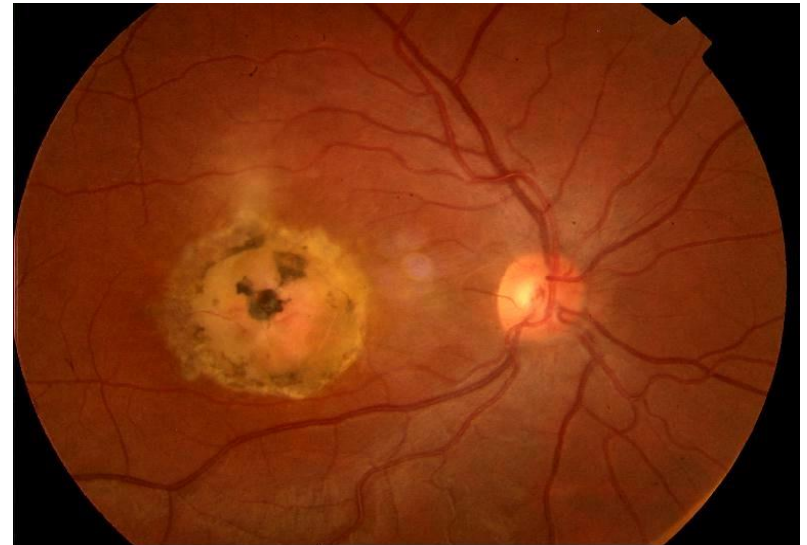
02/02/04 Poussée



28/04/04 Cicatrisé



16/02/11 Poussée



06/03/12 Cicatrisé

# Traitement d'entretien

Une posologie moyenne a été adoptée et maintenue chez tous ces patients:

- 33 ont reçu le traitement par pyriméthamine à raison de 3 comprimés à 50 mg (soit 150mg) / semaine + 25 mg d'acide folinique par semaine ,
- 9 ont reçu 2 comprimés à 50 mg (100mg) / semaine + 25 mg d'acide folinique/semaine.

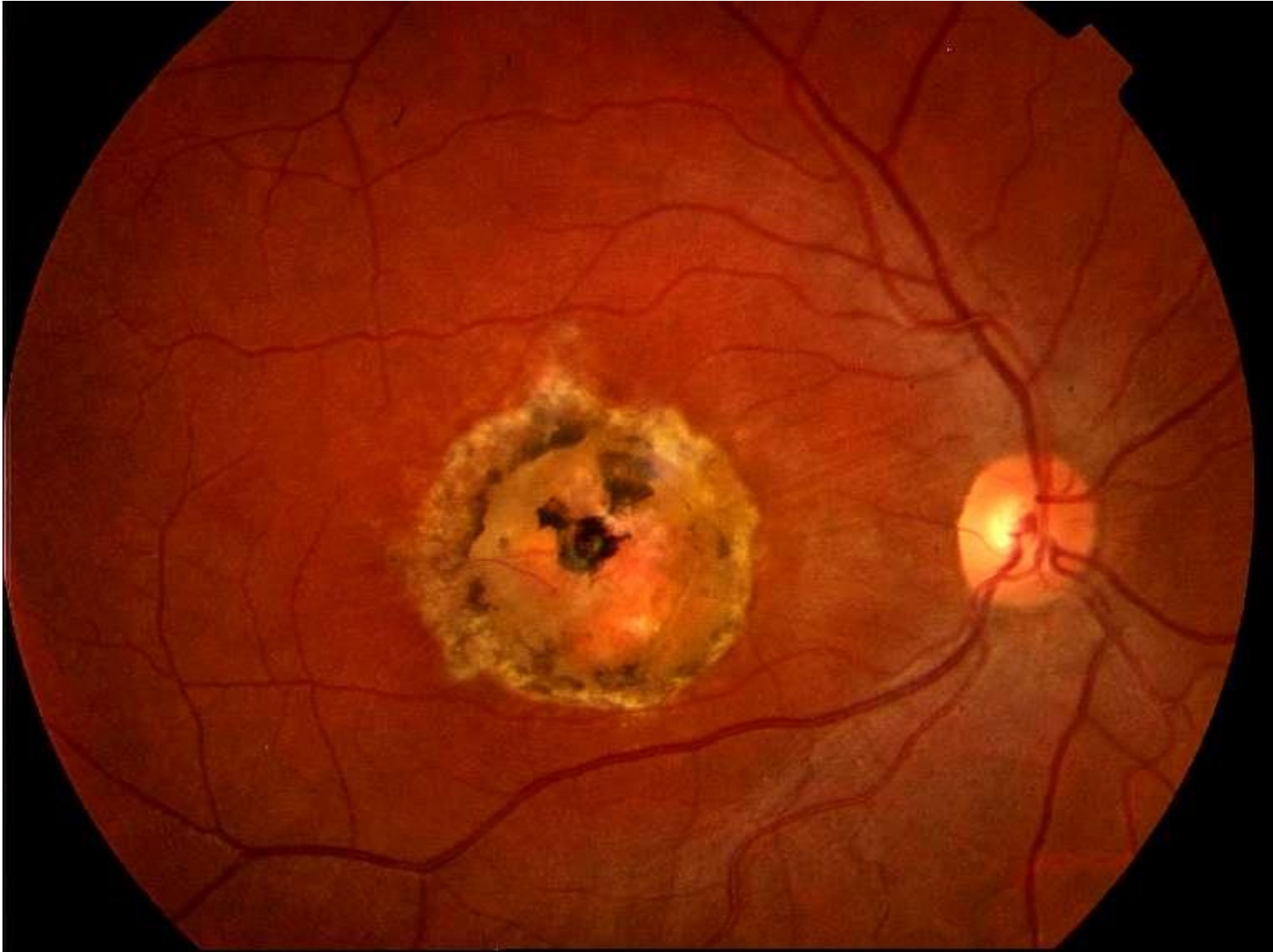
Ces 42 patients ont été suivis au moins 5 ans : la durée médiane est de 8 ans (extrême 25 ans).

# Résultats

- La durée médiane de traitement est de 7,1 ans (extrêmes 4 et 25 ans). Sous traitement, aucune récurrence n'est survenue.
- Neuf femmes ont interrompu la pyriméthamine pour débuter une grossesse 3 à 12 ans (médiane 5 ans) après le début. Deux d'entre elles ne l'ont pas repris. Une a récidivé 4 ans après.
- Huit autres patients ont arrêté 6,2 ans après la mise en route (extrêmes 3 et 20 ans): deux d'entre eux ont récidivé 2 ans et 5 ans après l'arrêt.



## Cicatrice de rétinite à toxoplasme



# Conclusion

- Nous avons rassemblé une série de 42 patients dont la durée médiane de traitement prophylactique à une posologie de 100 à 150 mg par semaine (2 à 3 comprimés) est de 7,1 ans (4 à 25 ans). Aucun patient n'a récidivé. Dix l'ont interrompu plus de 3 ans après le début : 3 ont récidivé (2 , 3 et 5 ans après l'arrêt).
- La pyriméthamine constitue un moyen de prévention commode des récurrences des poussées de rétinite à *Toxoplasma*.