



JNI 15^{es} 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^{1,2},

A. Duvignaud^{1,2}, M. Mechain^{1,2}, H. Wille¹, P. Blanc¹, K. Ezzedine², M-C.
Receveur^{1,2}, A. Berry³, D. Malvy^{1,2}

¹Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, CHU Bordeaux

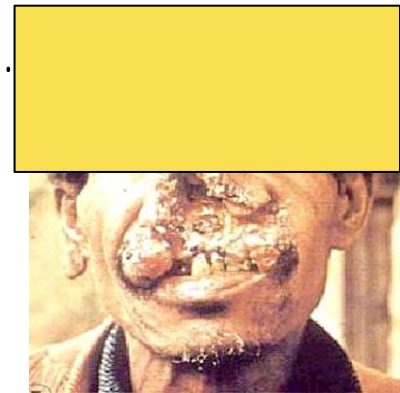


Déclaration d'intérêts de 2012 à 2014

- **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^{ère} ligne: pentamidine (PENTACARINAT®) ou miltéfosine
 - 2^{ème} 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

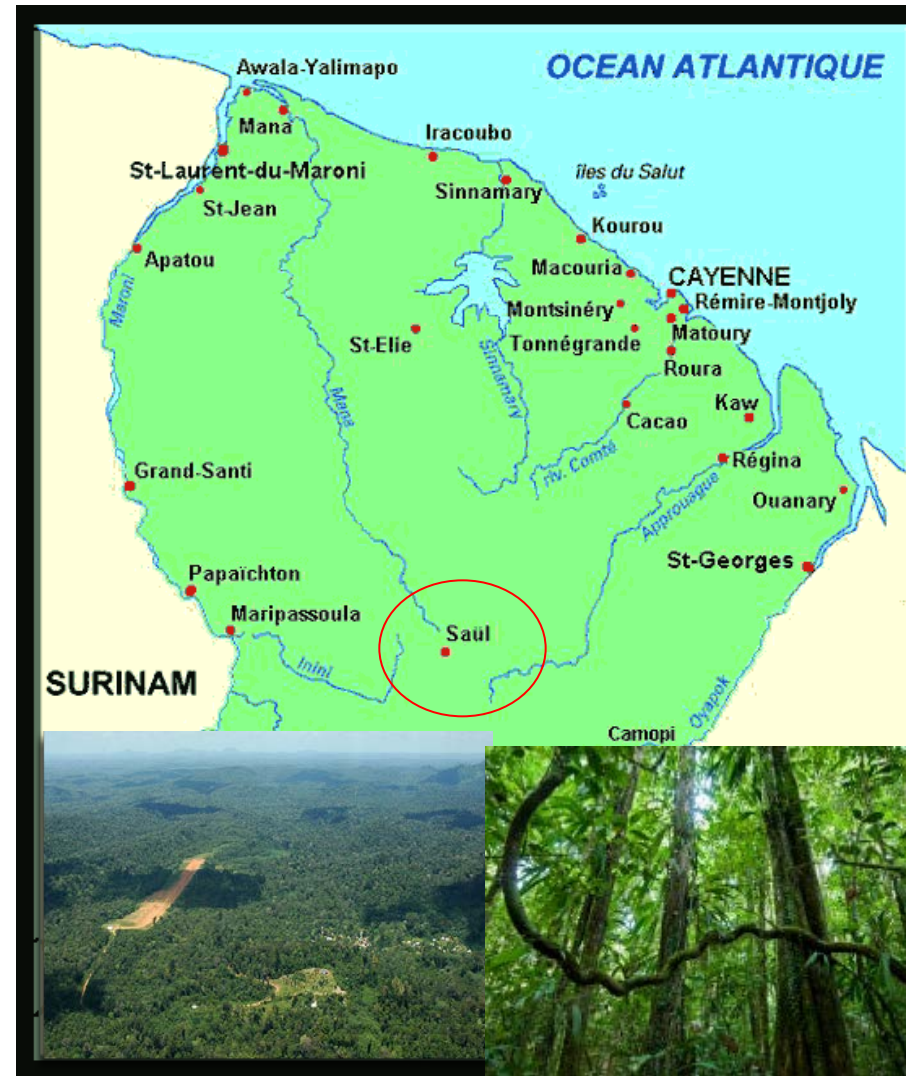
face à l'émergence de *L.braziliensis*
en Guyane Française

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

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|
| Date (délai / 1^{er} ttt Pentamidine) | 23-26/12/13 J0 - J3 | 03/01/14 J12 | 06 - 26/02/14 S6 - S9 | 10/04/14 S15 | 08/05 S19 |
| Délai / début 2^{ème} ttt par AP | Biopsie le 19/12/13 | Dic espèce <i>Lb</i> | S0 - S3 | S9 | S13 |
| Iconographie |  |  |  |  |  |
| Décision médicale | Hospitalisation Bordeaux J0-J3 pour Pentacarinat® 4mg/kg/j IVL Pendant 3 jrs | Contact tel patient J12 pour RDV rapide de consult | J0 : Biopsie + Hospitalisation 20 jours à Kourou AP : Glucantime® 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^{ère} ligne en importation