

┌

LES DERMATOPHYTOSES D'IMPORTATION RENCONTREES DANS LE LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE DU C.H.U. DE SFAX

AYADI A., BORGIN.

L'ouverture des frontières depuis 1988 entre la Tunisie et la Lybie, a vu naître une intense activité d'échanges commerciaux entre les deux pays particulièrement dans la région de SFAX et a contribué par ailleurs à l'enrichissement de la Médecine de libre pratique par une pathologie à la fois intéressante et variée.

SFAX, la deuxième grande ville de la TUNISIE est située au centre du pays, constituée après les frontières Tuniso-Lybiennes le plus grand centre hospitalo-universitaire et la première grande concentration de Médecine de libre pratique offerte à cette nouvelle population de consultants particulièrement dans certaines spécialités Chirurgicales et en Dermatologie.

On rapporte dans cette note l'incidence des dermatophytoses d'importations au sein de l'activité de notre Laboratoire de Parasitologie-Mycologie du C.H.U. de SFAX.

Notre recrutement provient des malades adressés par les Médecins généralistes et les Dermatologues de libre pratique pour prélèvement mycologiques. Ces malades sont originaires dans 65 % des cas de Tripoli, puis de la région de Masrata et de Benghazi.

Leurs âges varient de 3 mois à 65 ans et répartis de la façon suivante :

21,7 % ont moins de 5 ans, 26,5 % sont entre 5 et 15 ans, 17,4 % entre 15 et 40 ans, 26 % entre 40 et 60 ans et 7,8 % ont plus de 60 ans.

Chaque prélèvement est traité par les techniques classiques avec un examen direct après éclaircissement à la potasse à 30 % et un ensemencement sur deux milieux de Sabouraud (un additionné de tifomycine et l'autre de tifomycine et d'actidione).

Le taux de positivité est de 36,5 %. Les femmes sont plus touchées (52 %) que les hommes (47,8 %) et sont toujours accompagnées par leurs conjoints pour consulter volontiers en dehors des frontières de leur pays.

Les dermatophytes représentent 66,7 % du total des souches contre 33,7 % pour les levures. Leur incidence est évaluée à 3,1 % du total des souches isolées dans notre laboratoire. Les

divers agents dermatophytiques sont isolés dans diverses localisations respectivement et par ordre de fréquence au niveau du cuir chevelu 26,9 %, d'herpès circiné des membres (19,2 %), des pieds (11,5 %), des mains (11,5 %), des onychomycoses de la main (12,5 %), des intertrigo - interorteils (11,5 %), des eczémas marginés de Hebra (11,5 %), des onyxis des pieds (3,8 %) et au niveau des mains (3,8 %).

Le *Trichophyton violaceum* est l'agent des dermatomycoses par excellence dans ce groupe de population isolé dans 44,4 % des cas. Ceci rejoint les constatations de M.T. ELGHOUL (3) et BHAKHTAVIZIAM, (1) qui l'ont isolé dans 56,1 % de la population de Tripoli.

Le *Trichophyton violaceum* est isolé dans 26,9 % des cas des teignes du cuir chevelu. Ces données confirment la constance et la prépondérance de ce type de teigne dans la population Lybienne (2). On est cependant frappé par la fréquence des aspects pustulo-inflammatoires de ces teignes. Aucune microsporidie ou favus n'est à signaler parmi les malades que nous avons prélevés.

Par ailleurs, le *Trichophyton violaceum* est isolé dans le reste des cas des lésions d'herpès circiné particulièrement au niveau des membres supérieurs. Les autres espèces anthropophiles sont représentées par le *Trichophyton rubrum* et l'*Epidermophyton floccosum* isolés respectivement dans 38,88 % et 11,1 % des lésions.

La seule espèce zoophile *Trichophyton mentagrophytes* est retrouvée dans 5,5 % des cas et touchent essentiellement la population rurale.

Ainsi, il ressort que la flore dermatophytique prépondérante chez ce groupe de population est essentiellement anthropophile favorisée sûrement par des facteurs de transmission relevant à la fois de l'hygiène individuelle et des facteurs climatiques de contamination et de développement.

Bien que ces premiers résultats ne soient le reflet que d'un spectre ponctuel, ils peuvent cependant constituer un premier renseignement d'un suivi épidémiologique régulier.

BIBLIOGRAPHIE

- 1 - BHAKHTAVIZIAM C., SHAFI M., MEHTA M.C., KUMAR R., NAGAH M. & GREW A.S. 1984
Tinea capitis in Tripoli. *Clinical and Experimental Dermatology*, 9, 84-88.
2 - BIGUET J. & ANDRIEU S.
Répartition géographique des dermatophytes en Afrique.

- Ann. Soc. Belge Méd. Trop. 1964, 44, 4/5, 703-724.
3 - ELGHOUL M.T., SHAFI M., JOSHI R.M. and MASHINA H.
Frequency of dermatophytes causing *tinea corporis* in Tripoli, Lybia.
Transaction of the Royal society of Tropical Medicine and Hygiene (1989) 83, 418.

Laboratoire de parasitologie-mycologie - Faculté de Médecine de Sfax