



PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES DERMATOPHYTIES À L'HOPITAL IBN SINA DE RABAT (À PROPOS DE 122 CAS).

S.Farhane, M. Lyagoubi, S. Aoufi.

Laboratoire central de parasitologie et de mycologie, CHU Ibn Sina, Rabat.

Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat, Université Mohammed V Souissi, Rabat Maroc.

Introduction :

Les dermatophyties sont des mycoses superficielles de la peau, du cuir chevelu et des phanères, causées par des champignons microscopiques filamenteux kératinophiles. Elles constituent un motif fréquent de consultation en dermatologie. L'objectif de notre travail est de déterminer le profil épidémiologique et mycologique des dermatophyties à l'hôpital Ibn Sina, Rabat.

Matériel et méthode :

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 374 prélèvements mycologiques effectués au sein du laboratoire central de Parasitologie-Mycologie médicale de l'hôpital Ibn Sina de Rabat. Tous les patients qui se sont présentés au laboratoire pour suspicion d'une mycose superficielle, ont bénéficié d'un examen mycologique comportant un examen direct réalisé après éclaircissement à la potasse 30%, une culture sur les différents milieux Sabouraud, incubés à 27°C. L'identification d'espèce s'est basée sur des critères macroscopiques et microscopiques. Seuls les prélèvements ayant une culture positive ont été retenus dans l'étude.

Résultats :

Sur les 374 patients prélevés, 122 étaient positifs soit une prévalence de 32,62%. La moyenne d'âge était de 50 ans avec des extrêmes allant de 6 ans à 84 ans. Une légère prédominance féminine (57,5%) a été observée dans notre série, soit un sexe ratio (H/F) de 0,70 (tableau1). Dans cette étude, les dermatophyties étaient réparties selon la localisation en 3 groupes cliniques : onychomycoses avec 94 cas (77,05%), dermatophyties de la peau glabre avec 22 cas (18,03%) notamment les dyshidroses plantaires, intertrigo inter orteil et lésion circinée de la peau, et teignes du cuir chevelu avec 7 cas (5,73%) (figure 1). *Trichophyton rubrum* était le dermatophyte le plus incriminé dans les onychomycoses avec 92 cas (97,87%), et dans les dermatophyties de la peau glabre.

Il a été retrouvé dans 113 cas soit 92,62% de l'ensemble des dermatophytes isolés dans les différentes formes cliniques. Par ailleurs, dans les teignes du cuir chevelu *Microsporum canis* était le chef de fil (71,42%) suivi par *Trichophyton violaceum* (28,57%) (figure 2).

Discussion:

Dans notre étude, les dermatophyties ont été diagnostiquées chez 122 patients avec une prévalence de 32,62 %. Des taux plus élevés ont été déclarés dans des études similaires ; l'une réalisée au CHU La Rabta en Tunisie [1], et l'autre à l'hôpital militaire de Rabat [2], avec respectivement des prévalences de 59,6 % et 57,74%.

Une prédominance féminine a été retrouvée dans notre étude (57.5 %) avec un sexe-ratio H/F de 0,7. Cette même tendance a été observée au Chili [67], en Tunisie [1] et au Brésil [68]. Par contre une étude à Singapour [69] avait montré que la majorité des patients atteints de mycoses superficielles à dermatophytes étaient de sexe masculin (72,3%).

Trichophyton rubrum était l'espèce la plus fréquemment isolée dans notre étude avec 92,62% des cas. De nombreuses études rapportent la prédominance de cette espèce ; une réalisée à l'HMIMV de Rabat [3] et une autre dans la région de Tunis [4], avec respectivement des taux de 95,01% et 77,09%. Cependant dans des pays tels que l'Iran [5] et l'Égypte [6] le *T. rubrum* est moins fréquemment isolé (26 % et 12,4%).

Dans les teignes du cuir chevelu *M. canis* était le chef de fil (71,42%). La prédominance de cette espèce zoophile, est caractéristique de l'épidémiologie des TCC au Maroc (Casablanca et Marrakech) [7].

Conclusion :

Les espèces de dermatophytes responsables des infections mycologiques superficielles varient en fonction du site de la lésion. En effet, les espèces zoophiles fréquemment responsables des teignes du cuir chevelu alors que les espèces anthropophiles sont responsables des dermatophyties de la peau. Les méthodes conventionnelles de diagnostic mycologique sont souvent fiables pour une identification précise de l'espèce.

Caractéristiques de la population d'étude	Age médian	Sex-ratio H/F
Teigne	11	0,5
Dermatophytie circinée	50	0,85
Onyxis dermatophytique	50,5	0,6

Tableau 1: Caractéristiques de la population étudiée

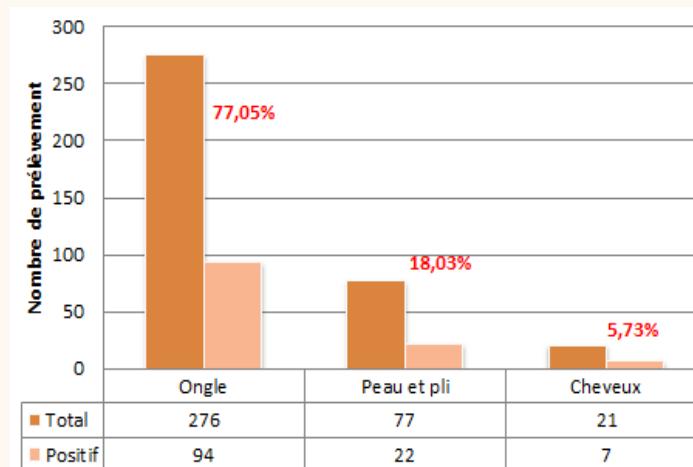


Figure 1. Répartition selon le site prélèvement

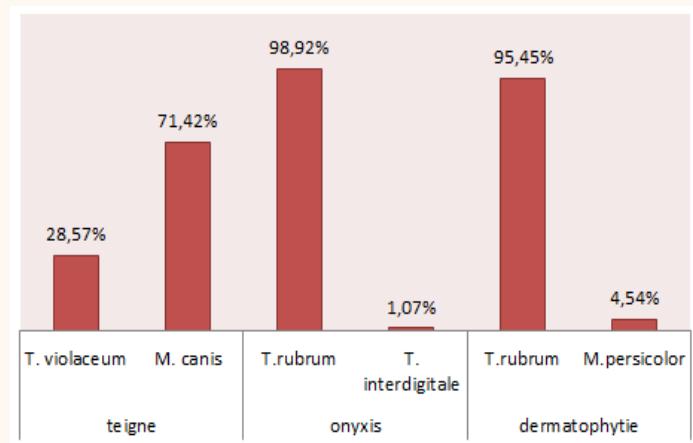


Figure 2. Répartition selon le site de prélèvement

Références:

- [1] T. JaouadiTaha, N. Fakhfakh, A. Kallel, Aspects épidémiologiques des mycoses superficielles observées dans la région de Tunis. Journal de Mycologie Médicale, Volume 24, Issue 3, September 2014, Pages e128-e129 116
- [2] M.hicham.les mycoses cutanées superficielles à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat. M0452 2014
- [3] Najih S, Agoumi A. Onychomycoses à moisissures: étude rétrospective sur la période 1993-2007 à l'hôpital d'enfants de rabat. Thèse de médecine. Faculté de médecine et de pharmacie Rabat (2008); N°78 :134.
- [4] Hajoui FZM, Zeoual Z, Ghfir B, et al.. Les onychomycoses à moisissure au Maroc : à propos de 150 cas isolés en 20 ans. J Mycol Med 2012;22:221-4.
- [5] Bassiri-Jahromi S, Khaksari AA. Epidemiological survey of dermatophytosis in Tehran, Iran, from 2000 to 2005. Indian J DermatolVenereolLeprol 2009;75:142-7
- [6] Aboueisha AM1, El-Mahallawy H. Public health significance of dermatophytes in Ismailia and Port Said Provinces, Egypt. Med. mycol. j. vol. 54. 123 - 129. 2013
- [7] E. El Mezouari, O. Hocar, H. Atarguine, N. Akhdari, S. Amal, R. Moutaj, Teignes du cuir chevelu à l'hôpital militaire Avicenne de Marrakech (Maroc) : bilan de 8 ans (2006-2013). Journal de Mycologie Médicale. March 2016, Volume 26, Issue 1, Pages e1-e5.