

Les infections à germes intra cellulaires : une entité rare chez les diabétiques

W. Marrakchi*^a (Dr), I. Kooli^a (Dr), I. Bouazzi^b (Dr), Y. Kadri^b (Dr), A. Aouam^c (Dr), H. Ben Brahim^c (Dr), C. Loussaief^c (Pr), A. Toumi^c (Dr),

M. Chakroun^c (Pr) ^a Service des Maladies Infectieuses Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir,

TUNISIE ; ^b laboratoire de microbiologie, Monastir, TUNISIE ; ^c Service des Maladies Infectieuses EPS Fattouma Bourguiba Monastir, Monastir, TUNISIE

Introduction :

Les infections à germes intracellulaires ne sont pas fréquentes dans le monde. Le tableau clinico-biologique pourrait simuler d'autres infections. L'objectif de notre étude était de déterminer les aspects épidémio-cliniques et décrire les modalités thérapeutiques des infections à germes intracellulaires chez les diabétiques.

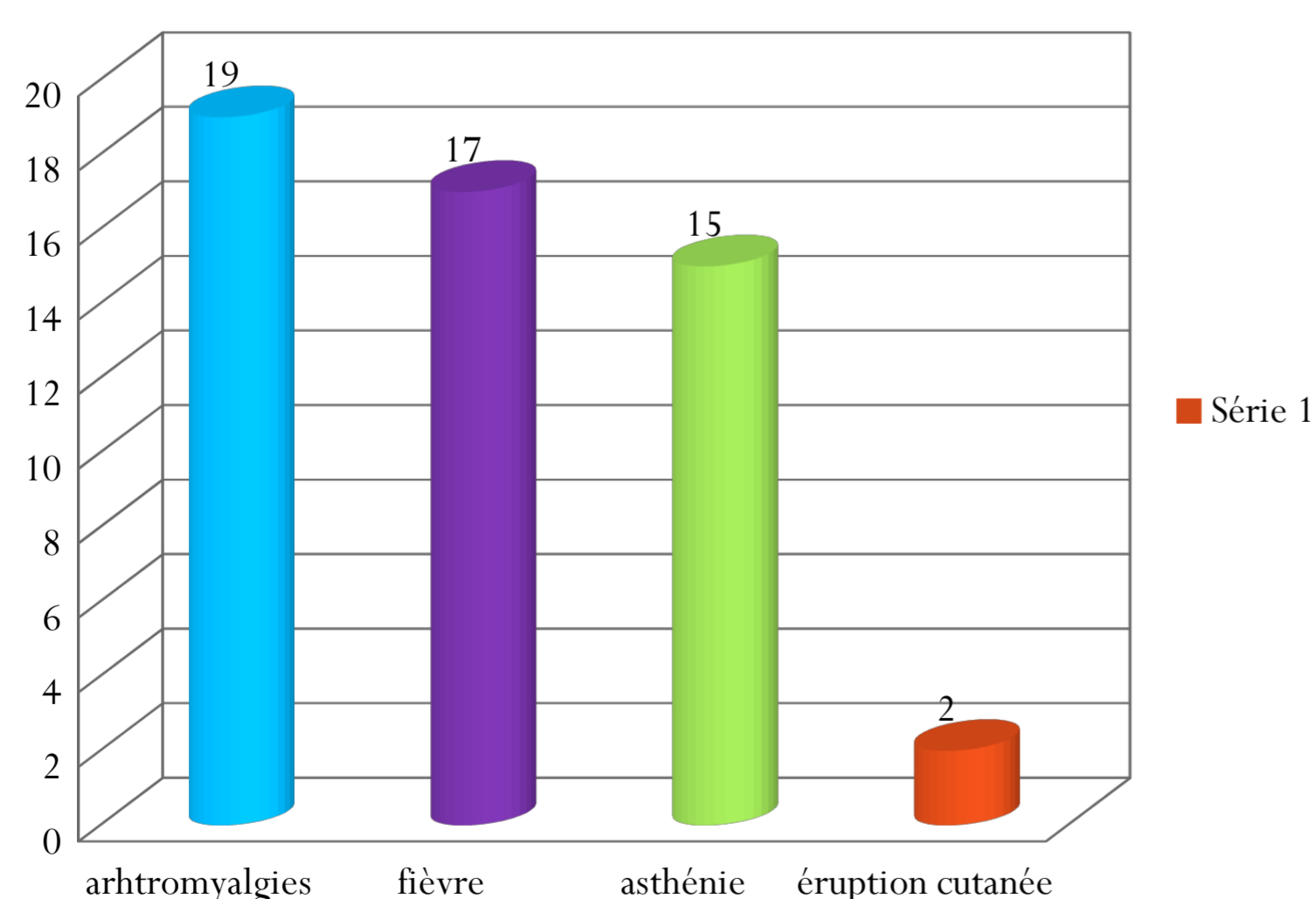
Matériels et Méthodes :

Etude rétrospective incluant tous les malades diabétiques hospitalisés pour suspicion d'infection à germes intra-cellulaires, durant la période (2014-2016), dans un service de Maladies Infectieuses. Le moyen de confirmation de diagnostic était basé sur les sérologies positives

Résultats

- Deux cents sept malades étaient hospitalisés durant cette période et ayant une présentation clinique qui faisait évoquer ces infections.
- Parmi eux, 21(10,1%) était diabétiques.
- L'âge moyen était de 47,3 ans (39-85 ans) . le sex ratio était (H/F=2,5).
- Quatorze malades (66,6%) habitaient dans un milieu rural et 12(57,1%) avaient un contact avec les chiens.
- Les arthromyalgies, la fièvre et l'asthénie étaient notées chez 19malades (90,4%), 17malades (81%) et 15 malades (71,4%), respectivement. Une éruption cutanée était objectivée dans deux cas (9,5%).

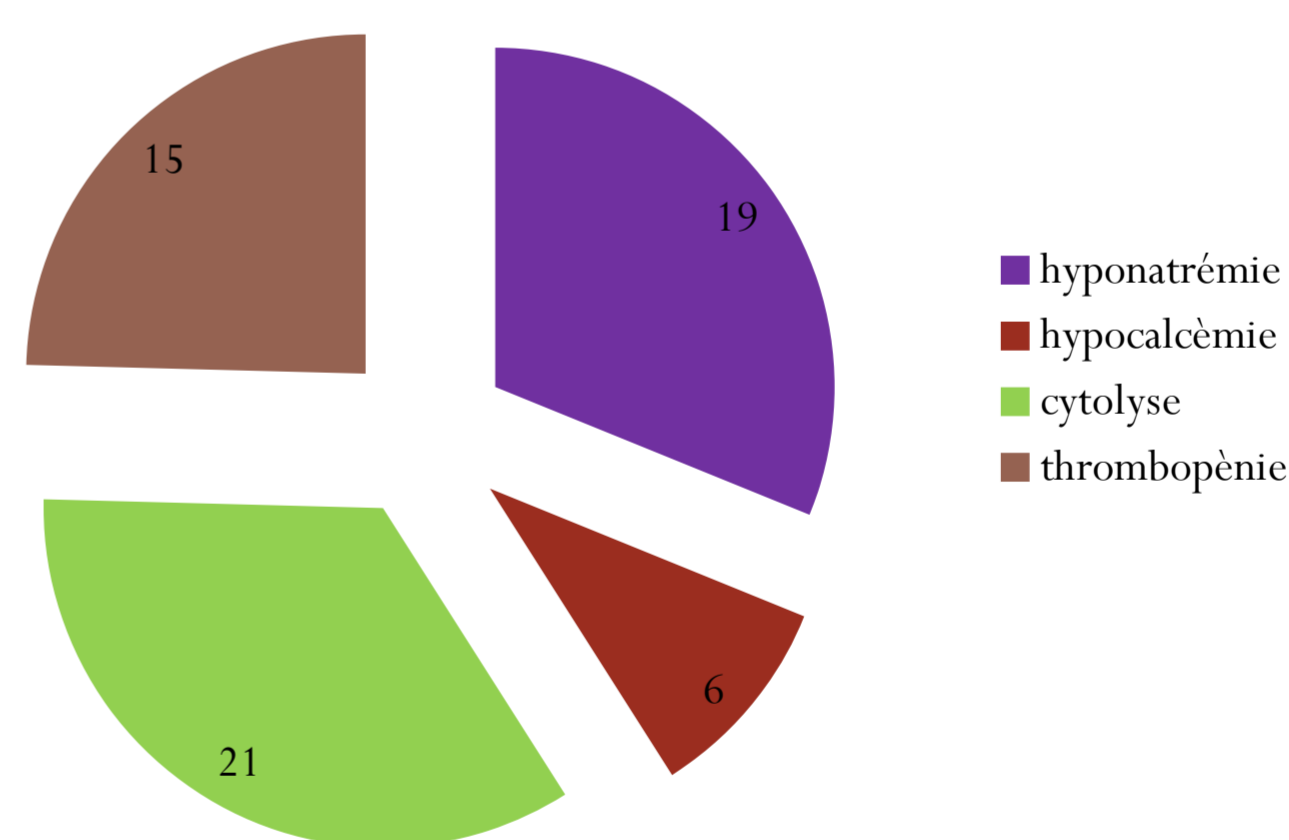
Figure 2: les signes cliniques



- La calcémie moyenne était de 2,36 mmol/l (2,27-2,45mmol/l).
- la natrémie moyenne était de 132 mmol/l (119-148mmol/l).

- la perturbation du bilan hépatique et la thrombopénie étaient objectivées dans 21 (100%) et 15 cas (71,4%), respectivement. Deux cas seulement étaient confirmés à chlamydia pneumoniae.
- Au plan thérapeutique, la doxycycline était prescrite dans tous les cas. l'évolution était favorable dans tous les cas

Figure 1: les perturbations biologiques



Discussion-conclusion

- La présentation clinique des infections à germes intracellulaires chez les diabétiques n'est pas spécifique. La sérologie permet un diagnostic rétrospectif.
- L'hyponatrémie pourrait être suggestive de l'infection.
- La doxycycline rest le traitement de choix chez tous les malades y compris les diabétiques
- Faut-il rechercher des marqueurs biologiques plus spécifiques et rapides pour minimiser la prescription des antibiotiques.