

Mfathia M, Khbou A, Meherzi S

Service ORL et chirurgie cervico-faciale, Hôpital régional de Sidi Bouzid, Tunisie

Introduction

La maladie du charbon est une zoonose causée par *Bacillus anthracis*. Les herbivores sont les hôtes naturels. L'homme contracte la maladie accidentellement par contact avec des animaux ou des produits animaux infectés. Chez l'homme, la maladie se présente sous trois formes : cutanée, pulmonaire (inhalation) et intestinale. L'antrax cutané est de loin la forme la plus courante, représentant 95 % des cas d'antrax naturels. Dans cette forme cutanée, les paupières sont rarement touchées.

Le but de ce travail est de rapporter un cas rare de maladie du charbon à localisation palpébrale développée chez une femme enceinte, et décrire ses particularités cliniques et thérapeutiques.

Objectif

Rapporter un cas rare de maladie du charbon à localisation palpébrale développée chez une femme enceinte, et décrire ses particularités cliniques et thérapeutiques.

Méthodes et Matériels

Etude d'un cas de maladie du charbon à localisation palpébrale développée chez une femme enceinte colligé au service d'ORL et chirurgie cervico-faciale de l'hôpital régional de Sidi Bouzid (Tunisie).

Observation

- Femme âgée de 34 ans, fermière de profession avec notion de contact avec des animaux domestiques, enceinte à 10 SA.
- **Motif de consultation**: lésion de la paupière supérieure gauche associée à un œdème de la face évoluant depuis 3 jours.
- **Examen physique** :
 - . Examen de la paupière supérieure gauche: escarre noire occupant toute la paupière supérieure gauche entourée de quelques vésicules sérosanguinolantes.
 - . Examen de la face: œdème indolore de l'hémiface gauche empêchant toute ouverture de la fente palpébrale associé à une légère infiltration œdémateuse de la région orbitaire droite.
 - . Examen ophtalmologique: acuité visuelle et examen du segment antérieur étaient normaux dans les deux yeux.
 - . Température: 37.8°C.
- **Biologie** :syndrome inflammatoire biologique (CRP=132 – GB=10700).
- **Prélèvement pour étude cyto bactériologique** (vésicules): examen direct et culture étaient négatifs.
- **Diagnostic retenu**: Maladie du charbon à localisation palpébrale.
- **PEC thérapeutique**: Amoxicilline-Acide clavulanique par voie intraveineuse à raison de 1gramme*3/jour pendant 10 jours.
- **Evolution**:
 - . Régression progressive de l'œdème,
 - . Assèchement des vésicules et leur transformation en escarres nécrotiques,
 - . Diminution de taille des escarres et chute de celles-ci laissant comme séquelle une rétraction palpébrale responsable d'une lagophtalmie.
- La patiente a été programmée pour une blépharoplastie.



1 er jour:
Escarre noire occupant toute la paupière supérieure gauche et œdème diffus de l'hémiface gauche .



7 ème jour:
Chute de l'escarre nécrotique.



14 ème jour

Conclusion

- La localisation palpébrale de la maladie du charbon est rare et doit être suspectée chez tout patient présentant une escarre noire avec œdème péri lésionnel surtout dans un contexte évocateur (sujets à risque).
- La confirmation diagnostique est apportée par l'isolement du *Bacillus anthracis* à l'examen bactériologique d'un prélèvement réalisé au niveau de l'ulcère, mais les résultats positifs de la culture ne dépassent pas 65%. Dans ce cas, le diagnostic repose donc essentiellement sur des arguments cliniques.
- Le traitement curatif repose sur une antibiothérapie adaptée amenant souvent à une guérison complète.
- Il s'agit d'une pathologie à déclaration obligatoire et seules des mesures préventives permettront de limiter les répercussions sanitaires et économiques de cette maladie à haut potentiel de dissémination.