

## **Profil épidémiologique, clinique et évolutif des infections parasitaires cutanées superficielles en milieu hospitalier en Côte d'Ivoire/ *Epidemiology, Clinical and Developmental Superficial Skin Parasites in Hospital in Ivory Coast.***

**DIABATÉ ALMAMY<sup>1</sup>, KOUROUMA H SARAH<sup>2</sup>, KOUABENAN AA STEPHEN<sup>1</sup>, GUÉ IRÉNÉE<sup>1</sup>, VAGAMON BAMBA<sup>1</sup>, AKA B ROMAIN<sup>1</sup>**

1-Service de Dermatologie, CHU de Bouaké. Côte d'Ivoire

2- Service de Dermatologie, CHU de Treichville

**Adresses des auteurs :** Diabaté Almamy : [docalmamy@yahoo.fr](mailto:docalmamy@yahoo.fr) - Kourouma Hamdan Sarah, ; [sarambilal@yahoo.fr](mailto:sarambilal@yahoo.fr) - Kouabenan Amond Anderson Stephen: [stephandy2016@gmail.com](mailto:stephandy2016@gmail.com)

**Correspondant :** Diabaté Almamy,  
Service de Dermatologie  
CHU de Bouaké, Côte d'Ivoire - [docalmamy@yahoo.fr](mailto:docalmamy@yahoo.fr)

### **RÉSUMÉ**

**Objectif.** Le but de cette étude était de décrire le profil épidémiologique, clinique et évolutif des parasitoses cutanées superficielles en milieu hospitalier en cote d'ivoire.

**Méthode.** Il s'agissait d'une étude transversale rétrospective à visée descriptive menée sur une période de sept ans dans le service de dermatologie du CHU de Yopougon sur les dossiers des patients vu en consultation.

**Résultats.** Au cours de la période d'étude, nous avons recruté 277 cas sur 645 patients, ce qui correspond à une prévalence hospitalière de 43 %. L'âge moyen des patients était de 10±5ans et le sex-ratio (H/F) de 1,1. Les tranches d'âge de [0 à 5] et [15 à 20] ans étaient dominantes. Il y avait 97,1 % de scabiose et 2,9% de larva migrans. Les antiparasitaires (Benzoate de Benzyle) étaient les plus utilisés. On notait 42,6% de guéri et 31,7% de perdu de vu.

**Conclusion.** La scabiose était la parasitose la plus fréquente. Le traitement utilisait les molécules classiques et l'évolution a été surtout favorable.

**MOTS CLÉS :** Dermatose parasitaire, Scabiose, larva migrans.

### **ABSTRACT**

**Objective:** The aim of this study was to review the epidemiology, clinical and developmental superficial skin parasites in hospital in Ivory Coast.

**Method.** This was a retrospective descriptive cross-sectional study conducted under over seven years in the dermatology department of Yopougon CHU on patient records seen in consultation.

**Results.** During the study period, we recruited 277 cases of 645 patients, corresponding to a prevalence of 43% hospital. The average age of patients was 10 ± 5 years and the sex ratio (M / F) 1.1. The age groups [0-5] and [15 to 20] years were dominant. There were 97.1% and 2.9% of scabiose of larva migrans. Pest Control (Benzyl Benzoate) were the most used. Was noted in 42.6% and 31.7% healed lost sight of.

**Conclusion.** Scabiose was the most common parasitic disease. Treatment using conventional molecules and evolution was mostly favorable.

**KEYWORDS:** Parasitic dermatosis, Scabiose, Larva migrans.

## INTRODUCTION

Les parasitoses cutanées superficielles (PCS) sont des affections bénignes. Elles occupent une place de choix en consultation de dermatologie en Afrique<sup>1,2</sup>, ceci à cause de la grande fréquence avec laquelle les facteurs favorisants à savoir le manque d'hygiène et la pauvreté y sont retrouvés. Malgré leur caractère bénin, leur prise en charge est nécessaire pour éviter un certain nombre de complications. L'objectif de cette étude était de documenter le profil épidémiologique, clinique et évolutif des PCS en milieu hospitalier en Côte d'Ivoire.

## MÉTHODE

Il s'agissait d'une étude transversale à visée descriptive portant sur l'ensemble des dossiers des patients reçus en dermatologie au CHU de Yopougon (Abidjan) de 2007 à 2014 (soit une période de sept ans). Le diagnostic de PCS était établi sur présentation clinique. Nous nous sommes servis d'une fiche d'enquête préétablie pour recueillir les données. Ces données étaient démographiques (âge, sexe), cliniques (type de PCS), thérapeutiques (le ou les traitements utilisés) et évolutives (issue du traitement).

## RÉSULTATS

Au cours de la période d'étude, nous avons recensé 277 cas de PCS sur l'ensemble des 645 patients ayant consulté en dermatologie au CHU de Yopougon, ce qui correspond à une fréquence hospitalière de 43%.

L'âge moyen des patients était de  $15 \pm 10$  ans et le sex-ratio (H/F) de 1,1 et les tranches d'âge de [0 à 5] et [15 à 20] ans étaient dominantes et représentaient respectivement 15,5% et 16 % de l'ensemble de la population. La durée moyenne d'évolution de la PCS avant la consultation était de  $7 \text{ jours} \pm 5$ . Il n'y avait pas d'antécédents chez la plupart des patients (97%). Mais le diabète a été retrouvé 1,7 % des cas.

Les dermatoses parasitaires étaient représentées essentiellement par la Scabiose (fig. 1) (97,1%) ; le larva migrans (fig. 2) 2,1% et myase cutané 0,9%. Les patients atteints de *larva migrans* étaient toutes les enfants d'âge scolaire.

Les traitements institués chez les patients de notre série étaient dominés par la Benzoate de Benzyle + Pyréthrianoïde de synthèse (Tableau I). Le benzoate de benzyle était prescrit pour le corps à la posologie « deux applications de suite espacée de 15 minutes sur tout le corps sauf la tête et le visage après le bain du soir. Laisser le produit sur soi jusqu'au lendemain à la même heure.

Faire cette opération pendant trois de suite ». La Pyréthrianoïde de synthèse était prescrit pour les vêtements qui consistait à « mettre toute la literie et la lingerie dans une grande valise pour la pulvérisation ou souspoudrage. Laisser fermer la valise pendant une journée puis pulvériser ou sous poudré les nattesfauteuils,moquetteetc. ». Pour le *larva migrans* on appliquait la vaseline associée à l'albendazole 800 mg en application matin et soir pendant deux semaines.



Fig. 1: La Gale Humaine/Human....



Fig. 2 : Larva Migrans

Sur le plan évolutif, nous avons eu 42,6% des patients guéris après une durée de traitement n'excédant pas 7 jours, 23,5 % de cas d'amélioration et 31,8% de perdu de vue à partir de 60 jours de traitement.

**Tableau I** : Principaux médicaments prescrits / *Main prescribed drugs*

Traitements prescrits	n	%
Benzoate de Benzyle + Pyréthri-noïde de synthèse	225	81,2
Crotamiton	15	5,4
(Benzoate de Benzyle-Sulfiram) + Pyréthrine	12	4,3
Pyréthrine	12	4,3
Albendazol	8	2,9
Benzoate de Benzyle-Sulfiram	5	1,8
<b>TOTAL</b>	<b>277</b>	<b>100</b>

## DISCUSSION

Cette étude nous a permis de montrer que les parasitoses cutanées superficielles sont très fréquentes en dermatologie au CHU de Yopougon (43%). Cette forte prévalence s'expliquerait par la grande fréquence avec laquelle les facteurs favorisants que sont : La mal propreté, la promiscuité, l'insalubrité galopante des villes et la mauvaise hygiène vestimentaire et alimentaire, fréquentes dans la plupart des zones tropicales et sous développées, expliquent cette prédominance<sup>3,4</sup>. Dans notre étude, nous avons noté un sex-ratio (H/F) de 1,1 contre 1,5 pour Kenawi et al.<sup>5</sup> en Egypte. La fréquence des dermatoses parasitaires était de 35% chez les enfants et adolescents avec des pics entre 0 à 5 ans et 15 à 20 ans. Les maladies parasitaires en général et les dermatoses parasitaires en particulier sont majoritairement fréquentes chez les enfants et/ou les adolescents surtout en milieu tropical<sup>2,4,6</sup>. Ceux qui étaient diabétiques représentaient 1,7 % des patients PCS. Les dermatoses parasitaires étaient dominées par la scabiose 97,1 %. Ceci est en conformité avec les données des auteurs que nous avons parcourue<sup>7</sup>. La scabiose était fréquente chez les enfants et les adolescents 72,5 %. C'est pourquoi Karttikeya<sup>8</sup> disait que la gale est un problème géré par deux praticiens : le pédiatre et le dermatologue. Selon Bobin<sup>3</sup> la Scabiose est l'ectoparasitose la plus fréquente en Afrique. De même Pomares<sup>9</sup> a rapporté un cas chez expatrié de 38 ans revenant de la Côte d'Ivoire. La Scabiose était suivie de *Larva migrans* 2,2%. Nous avons noté une légère augmentation des fréquences par rapport aux données des études menées à Ouagadougou (1,9%)<sup>2</sup>. La myiase cutanée venait en dernière position au titre des dermatoses parasitaires rencontrées (0,7 %).

Pour le traitement des dermatoses parasitaires, tous les antiparasitaires avaient été utilisés. Mais l'association Benzoate de Benzyle + Pyréthri-noïde de synthèse a été la plus usitée dans le traitement la Scabiose (79,4%). Par contre, Pitche et al.<sup>10</sup> avaient mentionné l'utilisation du Benzoate de Benzyle associé au Sulfiram dans le traitement de la scabiose. D'autres auteurs ont prouvé l'efficacité de l'ivermectrine topique ou comprimé<sup>9,11,12</sup>. Nous avons notés 42,6% de patients guéris suivit de 23,5 % de cas d'amélioration, 2,1 % de cas de sans effet et 31,8 % de cas de perdu de vu. Le traitement n'avait pas excédé 7 jours. Il y avait 31,8 % de perdus de vus lorsque la durée du traitement atteignait ou excédait 60 jours.

## CONCLUSION

Cette étude nous a permis de montrer que les parasitoses cutanées superficielles sont très fréquentes en dermatologie au CHU de Yopougon. Cette forte prévalence s'explique par la grande fréquence avec laquelle les facteurs sont retrouvés en milieu tropical.

**Conflits d'intérêts** : Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêts

### Contributions des auteurs :

- Diabaté Almamy, Kourouma- Hamdan Sarah, Kouabenan Amond Anderson S.Gué Irénée, ont initié et coordonné la rédaction du manuscrit dans sa version finale. Ils ont consulté les patients et ont participé à la collecte des données à leur compilation, analyse et interprétation. Ils ont également rédigé le manuscrit et participé à sa finalisation.
- Kaloga Mamadou a participé à l'interprétation des données et à la rédaction du manuscrit.
- Vagamon Bamba et Aka Boussou Romain sont les responsables de la recherche du département de dermatologie à l'unité de formation et de recherche de l'Université Alassane Ouattara. Ils ont conçu le protocole et la réalisation de ce projet de recherche.
- Tous les auteurs ont participé à la relecture et à la révision de la version finale de ce manuscrit et donné leur accord pour la publication.

## RÉFÉRENCES

- 1- **Tchangai-walla K., Pitche P., Agbere A., Bakounde B.** Les motifs de consultations des enfants en dermatologie à Lomé(Togo). *Med Afr Noire* 1995 ;42 :391-2.
- 2- **A.Traore, F.Koueta, N.Kyelem D.Ye,K.L.Kam, I.Sanou<sup>2</sup>, L.DAO<sup>2</sup>, et col.** Les dermatoses infectieuses de l'enfant dans un service de dermatologie en milieu tropical (étude rétrospective d 1995 à 1996 en consultation e dermatologie au CHU de Ouagadougou). *Pub péd* 1996; 2:p2-3.

- 3- Bobin P.** Dermatologie africaine (Afrique de l'ouest). Objectif peau noire 1996 ; 4 :241-244.
- 4- Mumcuoglu ky, Miller J, Manor O, Ben-yshai F, Klaus S.** La prévalence des ectoparasites des immigrants éthiopiens. *isr j med sci.* 1993 ; 29 :371-3.
- 5- Jackson UN, Heulebach J., Calheiros CM, Sopares Vde L., Harmas G., Feldmeier H.** Une étude dans la communauté au Brésil en ce qui Larva migrans est endémique. *Clin Infect Dis* 2006 ; 43 : p-p.
- 6- Kenawi mz, Morsy TA, Abdalla KF, Nasr ME, Awadalla RA.** Aspects cliniques et parasitologiques sur la gale de l'homme dans le gouvernement de Qalyobia , en Égypte. *J Egypt Soc Parasitol* 1993 ; 23 :247-53.
- 7- Barette S., Chosodow O., Becherel P., Caumes E** Ectoparasitoses (poux et gale) et piqûres d'insectes. *Encycl. Med. Chir., Maladies infectieuses*, 8-530-A-10, 2001, 13 p.
- 8- Karthikeyan K.** Traitement de la gale (perspectives nouvelles). *Postgrad Med J* 2005 ; 81:7-11.
- 9- Pomares C, Marty P, Delaunay P.** Isolated itching of the genitals. *Am J Trop Med Hyg.* 2014 Apr;90(4):589-90. doi: 10.4269/ajtmh.13-0337.
- 10- P Pitche, Wolkenstein P, Cremer G, Foulet F, AS Lascaux, J. Revuz.** La Gale profuse: courbes de cinétique de guérison parasitologique avec une association de benzoate de benzyle et sulfiram. *Ann DermatolVenereol* 2002 ; 129 :287-9.
- 11- Goldust M<sup>1</sup>, Rezaee E, Raghifar R, Hemayat S.** Treatment of scabies: the topical ivermectin vs. permethrin 2.5% cream. *Ann Parasitol.* 2013;59(2):79-84.
- 12- Ohtaki N, Taniguchi H, Ohtomo H.** Oral ivermectin treatment in two cases of scabies: effective in crusted scabies induced by corticosteroid but ineffective in nail scabies. *J Dermatol.* 2003 May;30(5):411-6.