

LEPRE



Plan

- Objectifs
- Généralités sur la Lèpre
- Diagnostic clinique
- Classification
- Traitement
- Complications
- Mesures de prévention

Objectifs

- Identifier un cas de lèpre
- Reconnaître le type de lèpre
- Traiter un patient atteint de lèpre
- Connaître les mesures de prévention des complications

Généralités

- MTN
- La lèpre est une maladie infectieuse, contagieuse, endémique, d'évolution lente causée par un bacille ***Mycobacterium leprae*** ou ***B. de Hansen.***
- Réservoir : homme **malade MB**
- Le bacille de Hansen atteint essentiellement : **la peau et certains nerfs périphériques.**

Généralités

- En absence de traitement spécifique précoce, risque de complications (ulcérations, paralysies) laissant des **séquelles** invalidantes.
- Fréquence pendant ou après le traitement de **réactions immunologiques** avec risque de névrites, nécessitant un traitement adapté.

Diagnostic clinique

- Signes précoces, au niveau de la peau :
 - Macules ou Tâches avec **absence de sensibilité**
 - Papules
 - Nodules

Diagnostic clinique

- Signes tardifs, conséquence des troubles neurologiques:
 - Faiblesse musculaire (laisse tomber son instrument de travail)
 - Steppage (perd sa chaussure en marchant)
 - N'arrive pas à cligner des yeux

Diagnostic clinique

□ Description des signes cliniques

Macules ou taches sur la peau

- Couleur :Hypochromique

- **Absence de sensibilité**

- Bordures: souvent papuleuses, en relief, ou floues

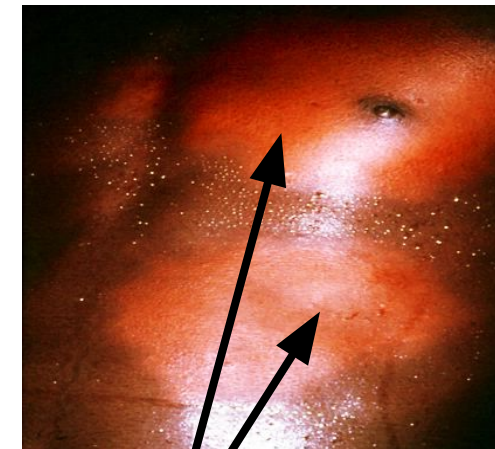
- Surfaces: sèches anhydrotiques avec raréfaction des poils ou luisante



Tache hypochromique



Tache
cuivrée



Tache sèche anhydrotique

Diagnostic clinique

□ Description des signes cliniques

Papules ou Nodules sur la peau

- Taille: variables allant d'une taille d'une épingle ou d'un grain de mil à une noix, succédant le plus souvent aux lésions planes.
- Localisation: Prédominant au visage notamment au pavillon de l'oreille



Papules

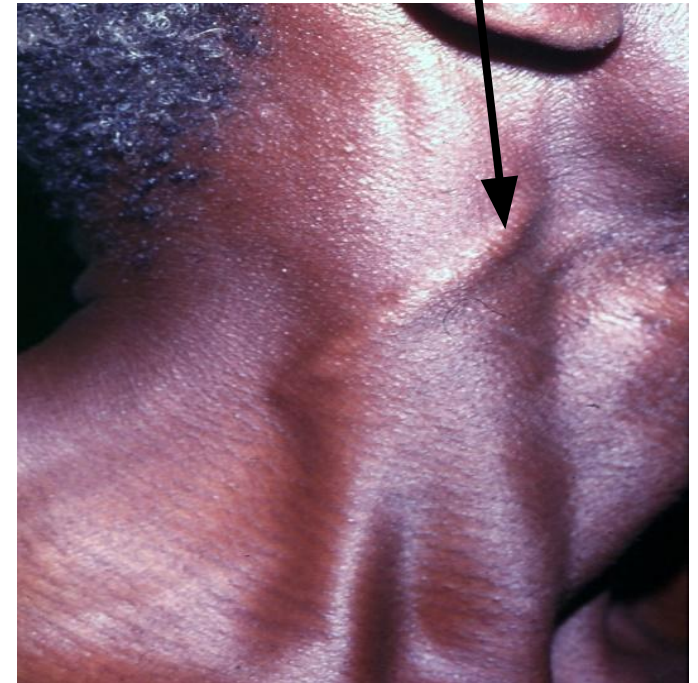


Nodules

Diagnostic clinique

- Troubles neurologiques: hypertrophie et perte de la sensibilité
- Les nerfs les plus fréquemment atteints :
 - nerf cubital
 - nerf radial
 - nerf médian
 - nerf tibial postérieur
 - nerf sciatique poplité externe
 - nerf facial

Hypertrophie d'un nerf



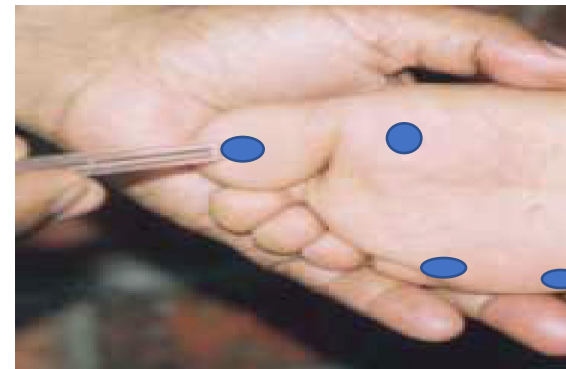
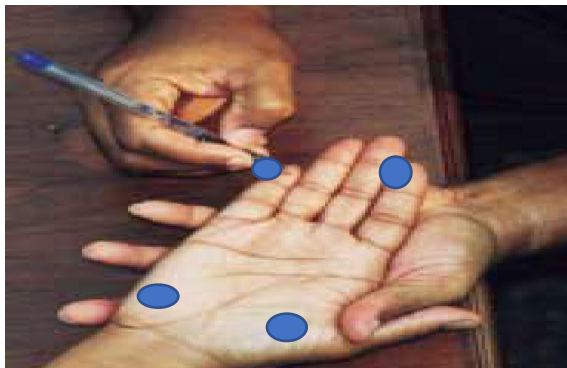
Diagnostic clinique

Réalisation du test de la sensibilité



Diagnostic clinique

Réalisation du test de la sensibilité



Diagnostic clinique

Palpation du nerf cubital



Diagnostic clinique

Palpation du sciaticque poplité externe



Diagnostic clinique

SIGNES CARDINAUX

- une tache cutanée claire ou rougeâtre (cuivrée)
- Perte de sensibilité
- Gros nerf (hypertrophique)

CLASSIFICATION

- Selon le type et le nombre de zones de peau affectées:
 - Forme paucibacillaires (**PB**): ≤ 5 lésions sans bactéries détectées sur des prélèvements provenant de ces zones
 - Forme multibacillaires (**MB**): ≥ 6 lésions cutanées, et/ou bactéries détectées sur des prélèvements de lésions cutanées



CLASSIFICATION

- En fonction de la réponse cellulaire et de la symptomatologie:
 - Forme tuberculoïde
 - Forme lépromateuse
 - Forme bordeline (limite)
- Le type de lèpre dicte le pronostic à long terme, les possibles complications et la durée du traitement antibiotique

CLASSIFICATION

Lèpre tuberculoïde:

- Forte réponse à médiation cellulaire
- Maladie limitée à quelques lésions cutanées (paucibacillaires)
- Maladie modérée
- Moins fréquente
- Moins contagieuse



CLASSIFICATION

Lèpre lépromateuse et lèpre borderline

- Immunité à médiation cellulaire
habituellement diminuée contre *M. Leprae*
- Infection systémique plus sévère avec
infiltration bactérienne étendue de la peau,
des nerfs et d'autres organes
- Plusieurs lésions cutanées (multibacillaires)
- Maladie est plus contagieuse



Traitement de la lèpre

Traitement

- Polychimiothérapie (PCT) : Antibiotiques
- Soins locaux pour les lésions cutanées: Pansement

Traitement : Antibiotiques

- LA DAPSONE OU DISULONE
 - Diamino Diphenyl Sulfone (DDS)
 - faiblement bactéricide
- LA CLOFAZIMINE OU LAMPRENE
 - faiblement bactéricide
 - action anti-inflammatoire
- LA RIFAMPICINE
 - fortement bactéricide

Traitement : Antibiotiques

Protocole traitement de la lèpre PB (plus de 15 ans)

- *Prise mensuelle supervisée:*

- Rifampicine 600 mg + Dapsone 100 mg pendant **6 mois**

- *Prise journalière non supervisée:*

- Dapsone 100 mg pendant **6 mois**



Traitement : Antibiotiques

Protocole traitement de la lèpre MB (plus de 15 ans) trois molécules:

- **Prise mensuelle supervisée:** Rifampicine 600 mg + Dapsone 100 mg + Clofazimine 300 mg pendant **12 mois**
- **Prise journalière non supervisée:** Dapsone 100 mg + Clofazimine 50 mg pendant **12 mois**



Traitement : Effets indésirables de la PCT

Surveiller les effets indésirables suivants:

- Urine de couleur rouge et brunissement de la peau
- Démangeaisons
- Nausées
- Ictère (yeux jaunes)

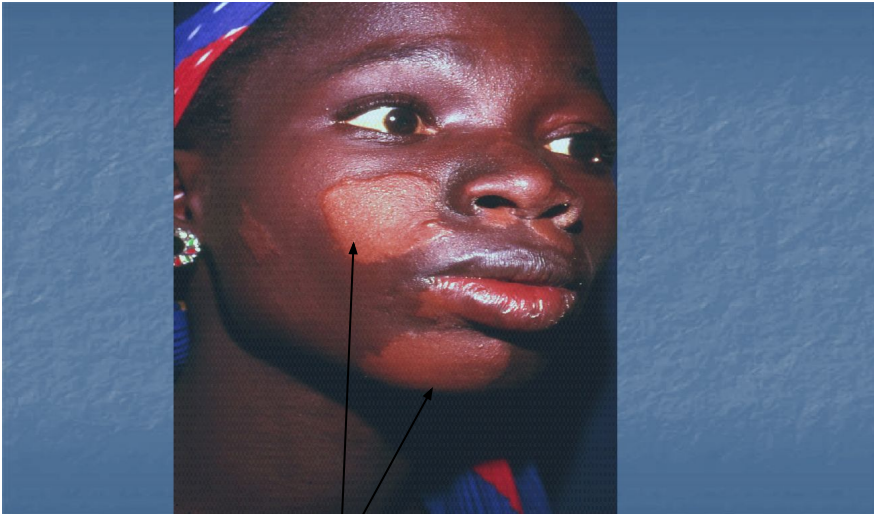
NB: envoyer le malade au centre de référence s'il a des yeux jaunes

Complications de la lèpre

Complications: réactions lépreuses type 1

Réactions lépreuses type 1

Réactions lépreuses de type 1 ou réactions d'inversion (réactions reverses)



Rougeurs

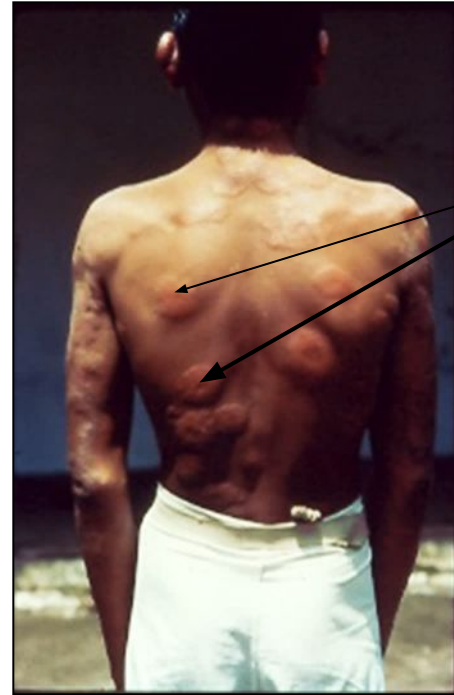


Complications: réactions lépreuses type 2

Réactions lépreuses de type 2 ou érythèmes noueux lépreux (ENL)



Gonflement



Erythème noueux
lépreux (ENL)

Complications: réactions lépreuses type 2



Noûure



Noûure ulcérée

Complications neuro-trophiques

Lagolphtalmie: impossibilité de fermer l'œil gauche



Griffe cubitale de la main droite: impossibilité d'étendre l'annulaire et l'auriculaire

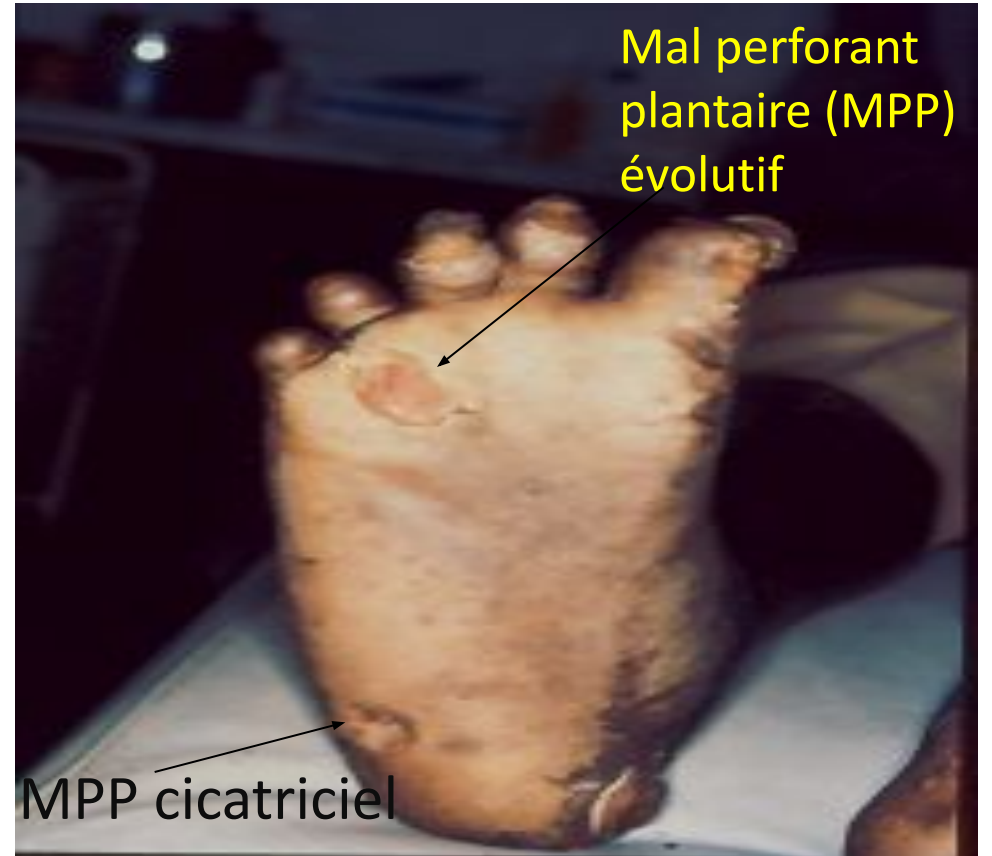


Complications neuro-trophiques



Griffe médio-cubitale
à la main droite

Griffe cubitale à
la main gauche



Mal perforant
plantaire (MPP)
évolutif

MPP cicatriciel

Complications neuro-trophiques





Lèpre: à faire

- Éviter tout contact avec les liquides biologiques et les zones de peau infectées d'un patient atteint de cette maladie
- Féliciter et encourager le malade à poursuivre le traitement
- Rappeler les rendez-vous chaque ***mois*** avec l'infirmier, pour voir si des complications surviennent



Lèpre: à faire

- Respecter les règles d'hygiène corporelle et vestimentaire
- Protection des mains: port de gants, utilisation de chiffon etc...
- Protection des pieds: port de chaussures adaptées, tremper et huiler les pieds; éviter les longues marches
- Protection des yeux: port de lunettes anti-solaires, de voiles, de chapeau etc...

Protection des mains

MAINS

Feu

- Ne mettez pas les mains près du feu

Cuisine

- Utilisez des gants ou un linge épais pour tenir les marmites



Protection des mains

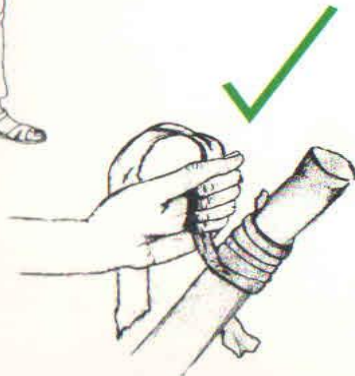
MAINS

Danger

- Manches rugueux
- Épines
- Marteaux

Action

- Lissez les manches des outils
- Rembourez les manches des outils
- Utilisez des gants
- Utilisez des pinces pour tenir les clous



Protection des pieds





Lèpre : à ne pas faire

Stigmatiser les malades

Messages clés

- La lèpre n'est pas une fatalité
- Le vaccin BCG offre une légère protection
- La lèpre n'est pas très contagieuse chez les patients non traités et non contagieuse une fois le traitement débuté
- Lorsque la lèpre est dépistée et traitée tôt, le malade guérit sans séquelle
- Le traitement de la lèpre est gratuit
- Si des effets secondaires apparaissent en cours de traitement, référer le patient vers un centre spécialisé

Merci de votre attention