

ULCERE DE BURULI



Plan du cours

- Objectifs
- Généralités
- Diagnostic
- Complications
- Traitement
- Critères de référence

Objectifs

- Reconnaître un UB
- Effectuer les prélèvements pour la confirmation biologique
- Identifier les signes de gravité
- Prendre en charge un UB

Généralités sur l'UB

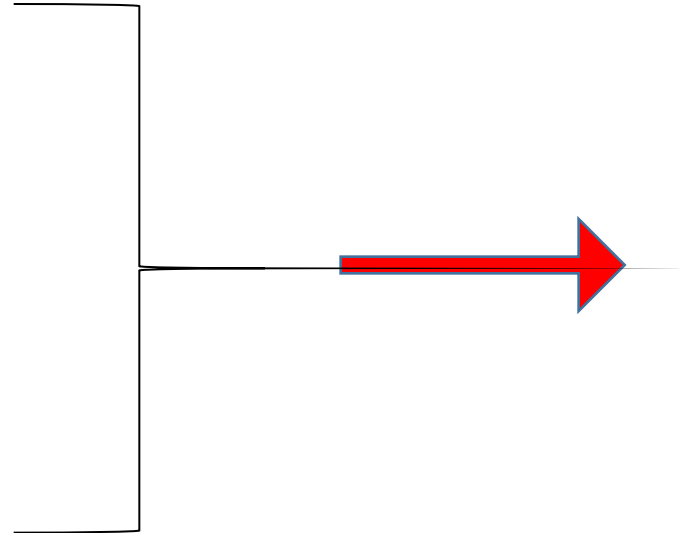
- Maladie tropicale négligée
- Due à *Mycobacterium ulcerans*
- Affecte la peau
- Mutilante et invalidante
- Touche surtout les enfants de moins de 15 ans
- Population défavorisée
- Mode de transmission inconnue, plusieurs hypothèses

DIAGNOSTIC POSITIF

Diagnostic clinique

STADE 1

- Nodule
- Plaque
- Oedème



STADE 2

- Ulcère

Nodule

- Lésion sous cutanée indolore
- Plus ou moins arrondie
- Mobile sur le plan profond
- Parfois accompagnée de prurit et d'une dépigmentation cutanée
- Évoluant sans fièvre



PLAQUE

- Lésion en plaque
- Dure
- Indolore
- Bien démarquée
- Surélevée
- À bords réguliers
- Recouverte d'une peau +ou – dépigmentée



Plaque



Oedème

- Lésion en plaque
- Indolore
- Bien démarquée
- Surélevée
- Bords réguliers
- Recouverte d'une peau +ou – dépigmentée



Oedème



Ulcère



Décollement des berges

Ulcère



Aspect cotonneux d'un ulcère



Ulcère en voie de déterision

Ulcère

Nodule en voie d'ulcération



Œdème de l'abdomen en voie d'ulcération



Classification

UB classée en trois catégories selon la sévérité:

- **Catégorie I:** petite lésion unique de diamètre ≤ 5 centimètres de
- **Catégorie II:** lésion unique de 5 à 15 centimètres de diamètre
- **Catégorie III:** lésions étendues de diamètre > 15 centimètres
 - Lésions multiples
 - Localisations délicates: sein, œil, OGE
 - Ostéomyélite

Diagnostic paraclinique

- Coloration au zeel-neelsen: BAAR
- PCR: polymerase chain reaction
- Histopathologie
- Culture

Diagnostic paraclinique: prélèvement

Lésion non ulcérée: Ponction à l'aiguille fine



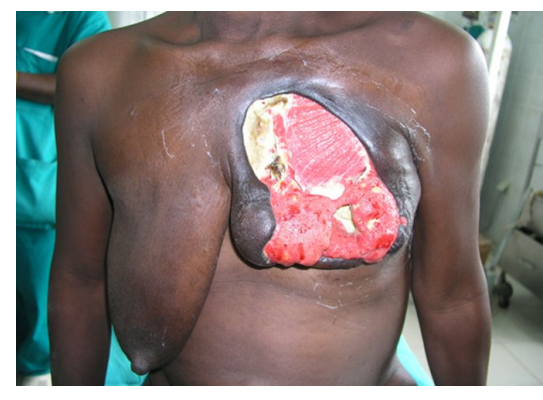
Diagnostic paraclinique: prélèvement

Lésion ulcérée: écouvillonnage



Complications

- Surinfection
- Ostéite
- Anémie
- Dénutrition
- Foyers multiples
- Dégénérescence



Complications



Dégénérescence

Traitement

- ANTIBIOTHERAPIE SPECIFIQUE
- PANSEMENT
- CHIRURGIE
- REEDUCATION

Antibiothérapie spécifique

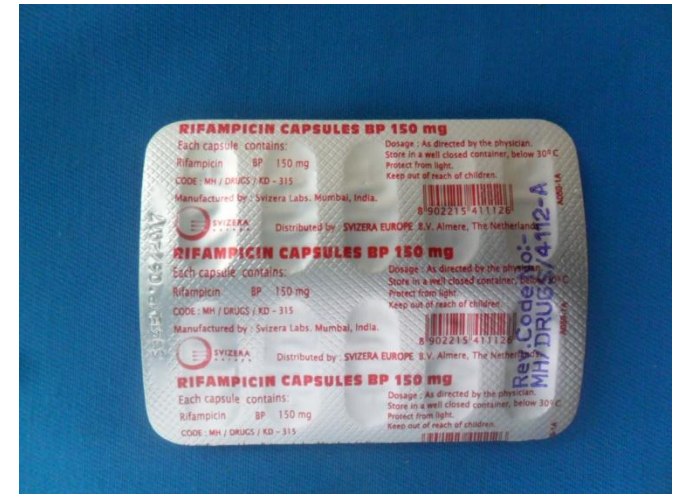
- **Streptomycine:**
15mg/kg/jour en IM ou

- **Clarithromycine:**
7,5mg/kg x 2/jour

+

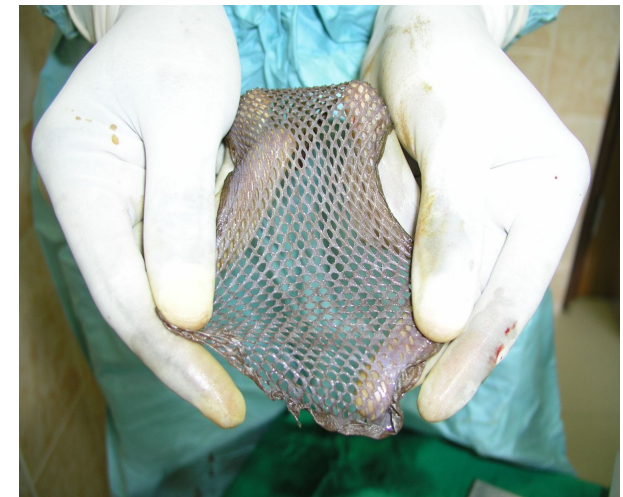
- **Rifampicine:**
10mg/kg/jour per os

Durée: 08 semaines

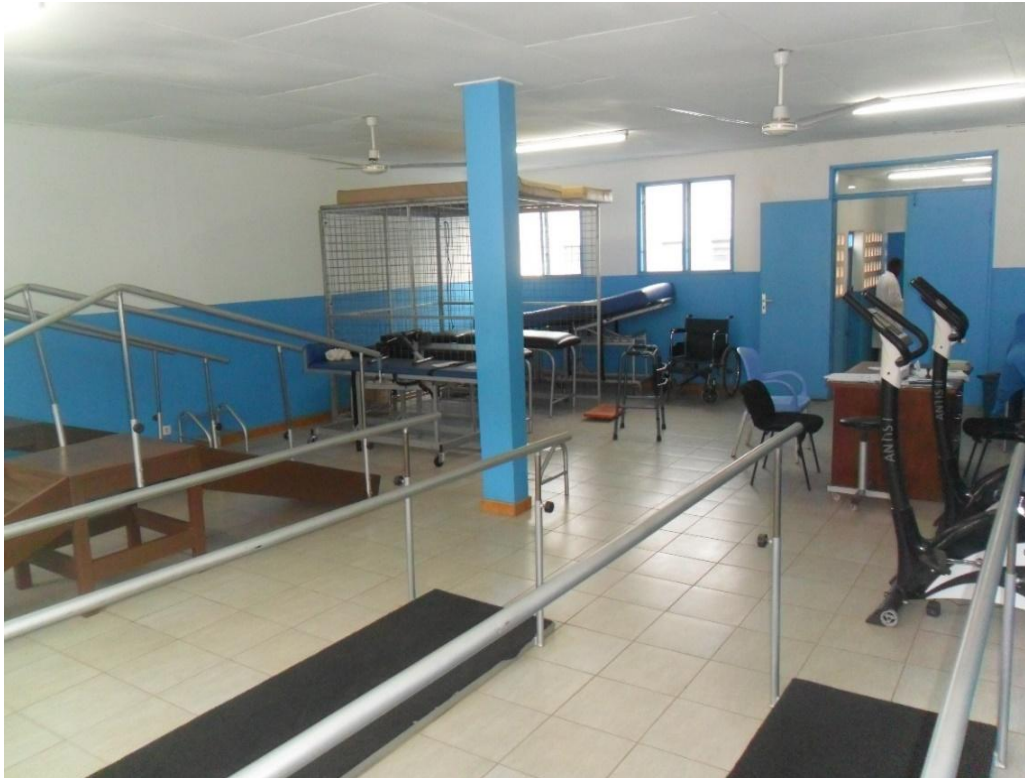


Traitement chirurgical

- Excision
- Greffe de peau
- Séquestrectomie



Rééducation



UB: à faire

- Toute lésion de catégorie III
- Patient nécessitant une rééducation fonctionnelle (atteintes articulaires)
- Patient ayant un mauvais état général quel que soit sa catégorie

Centre de santé



Hôpital



Messages clés

L'Ulcère de Buruli se traite à l'hôpital avec des médicaments spécifiques et par la chirurgie

Un Ulcère de Buruli dépisté et traité tôt guérit rapidement sans séquelle

MERCI DE VOTRE AIMABLE ATTENTION