

**Cas Clinique
n°3**

Jeune homme, gardien dans un entrepôt de denrées alimentaires, admis pour un tableau infectieux à début brutal, associé à des myalgies évoluant depuis 6 jours

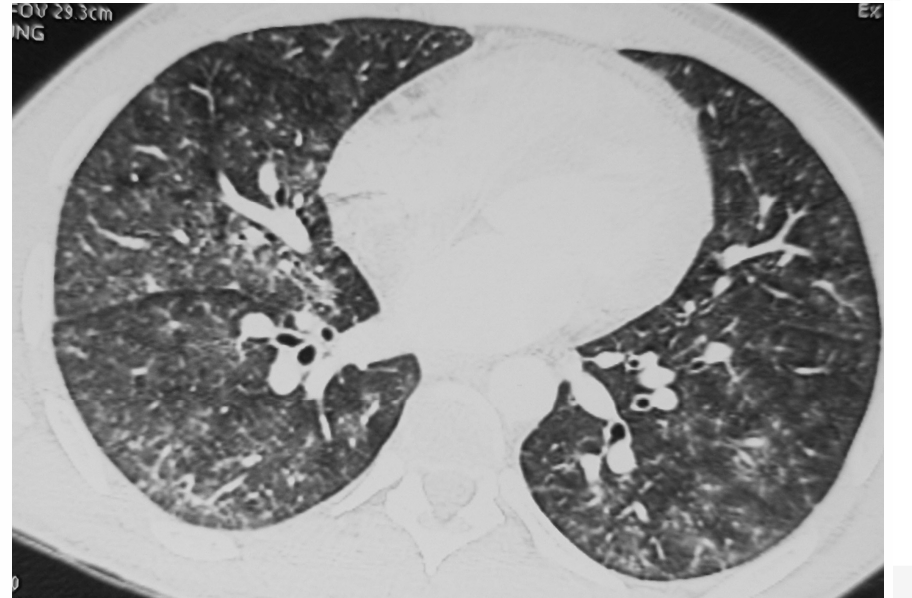
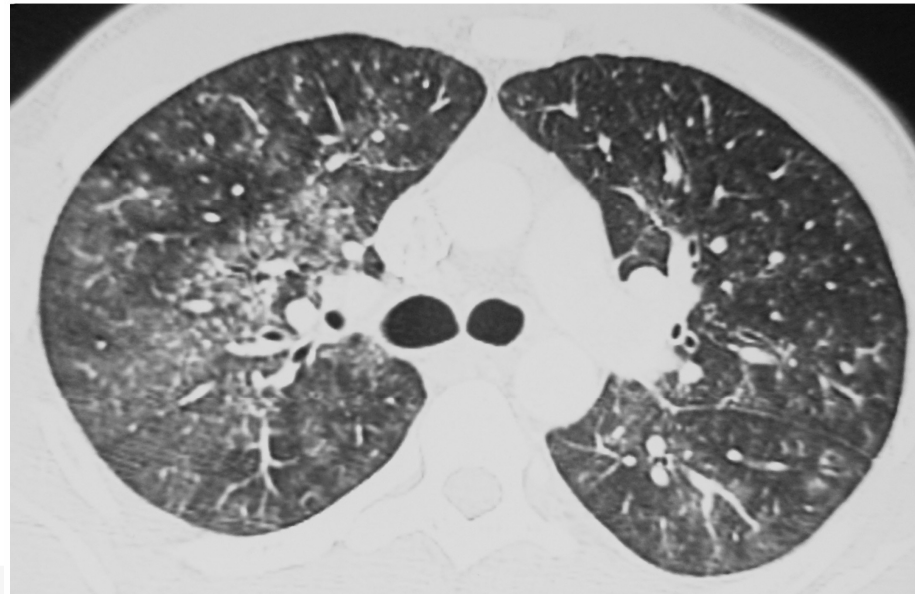
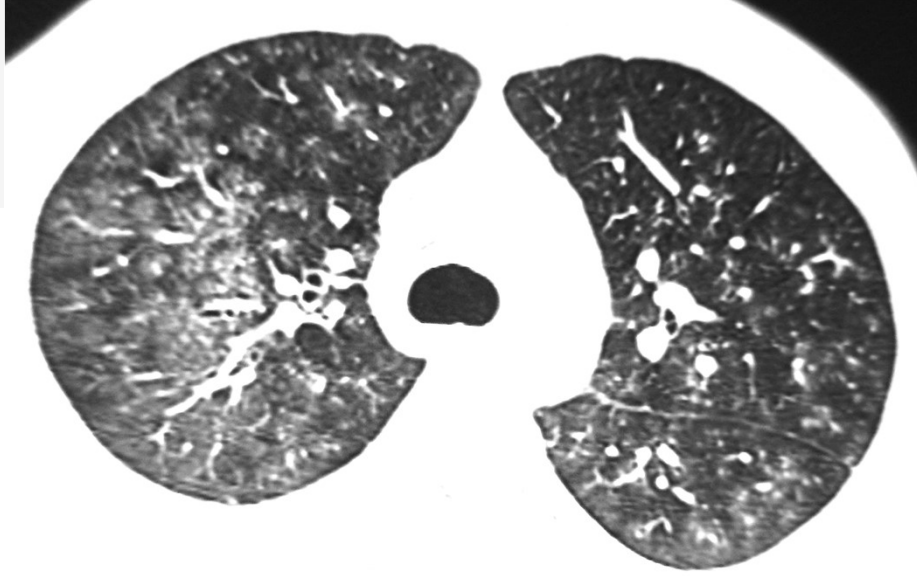
Apparition récente d'hémoptysies et d'un ictère conjonctival

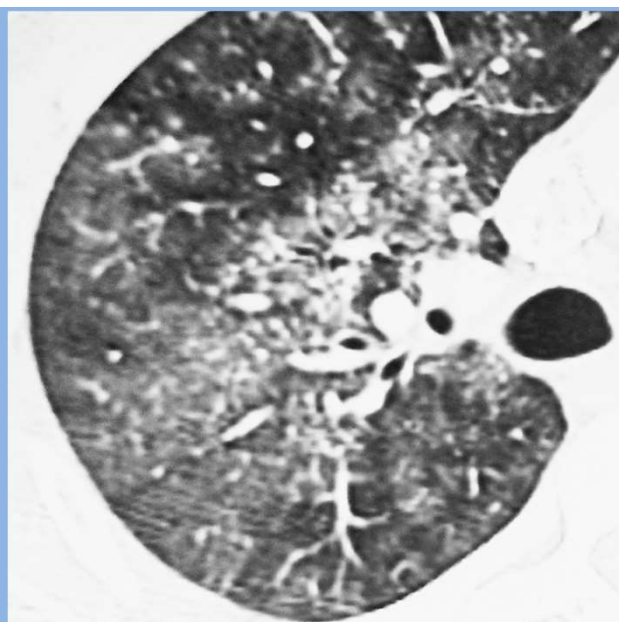
Le bilan biologique montre une perturbation du bilan hépatique et rénal

Une radiographie et un scanner thoracique sont réalisés devant une insuffisance respiratoire aiguë, nécessitant un séjour en réanimation

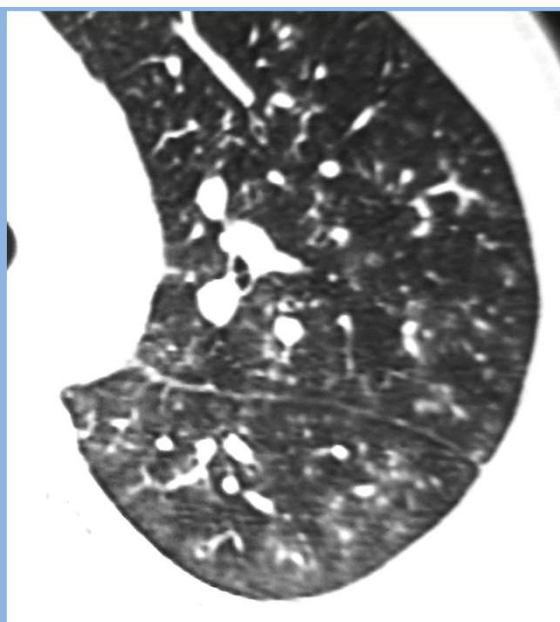


Opacités alvéolaires
floconneuses bilatérales

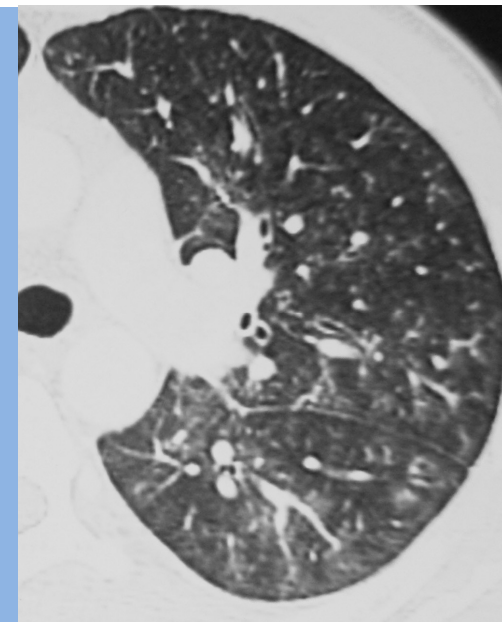




Verre dépoli
Hémorragie
alvéolaire
(Hémoptysie)



Micronodules



Nodules à contours flous

Infectieux

Tableau infectieux

TDM: stigmates d'infection et d'hémorragie alvéolaire confirmée par le LBA

+ insuffisance rénale et altération du bilan hépatique

Quel germe est en cause ?

Diagnostic: Leptospirose

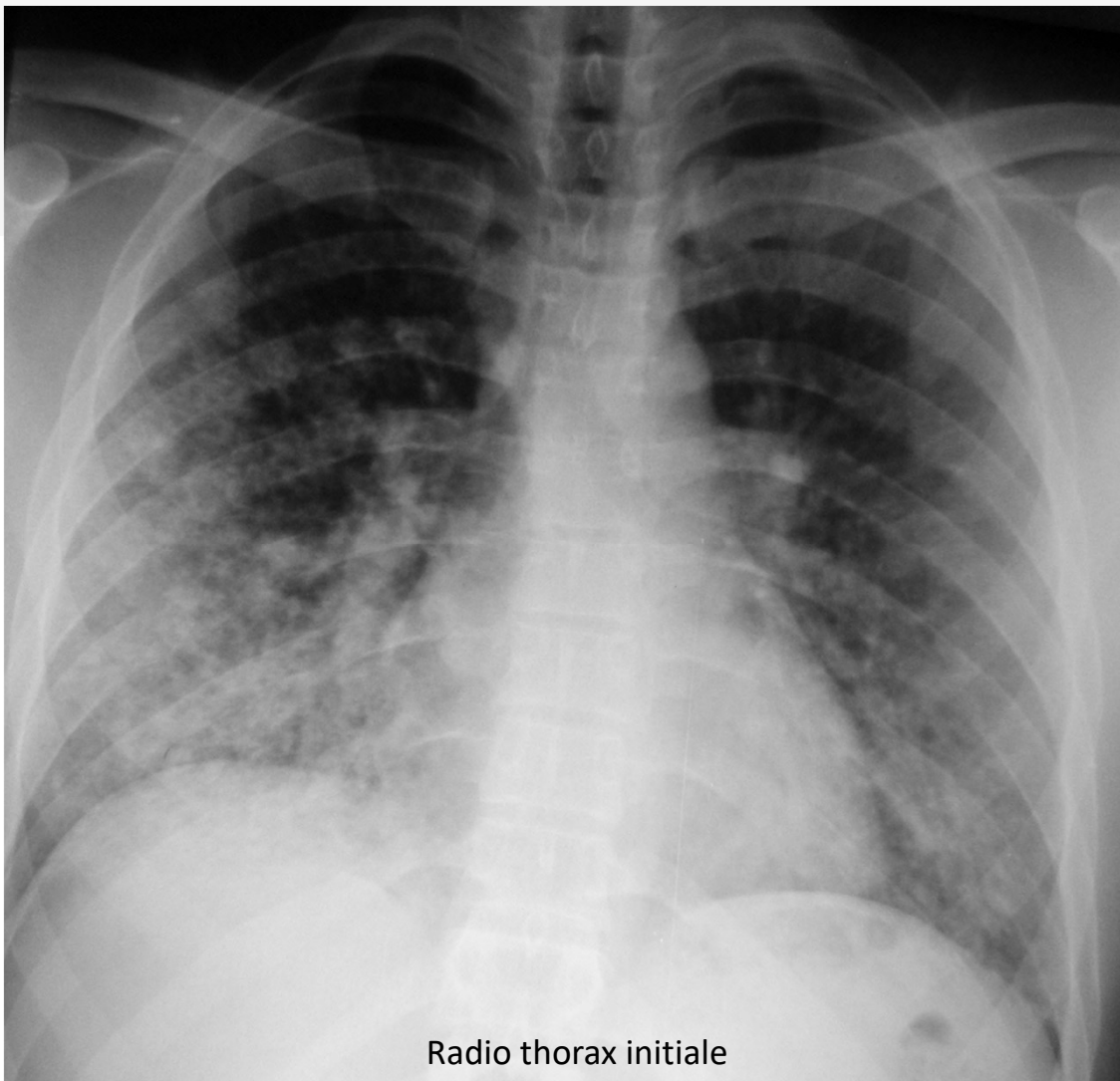
Anthropozoonose ubiquitaire due à des spirochètes du genre leptospira

Infection transmise par les urines de rongeurs

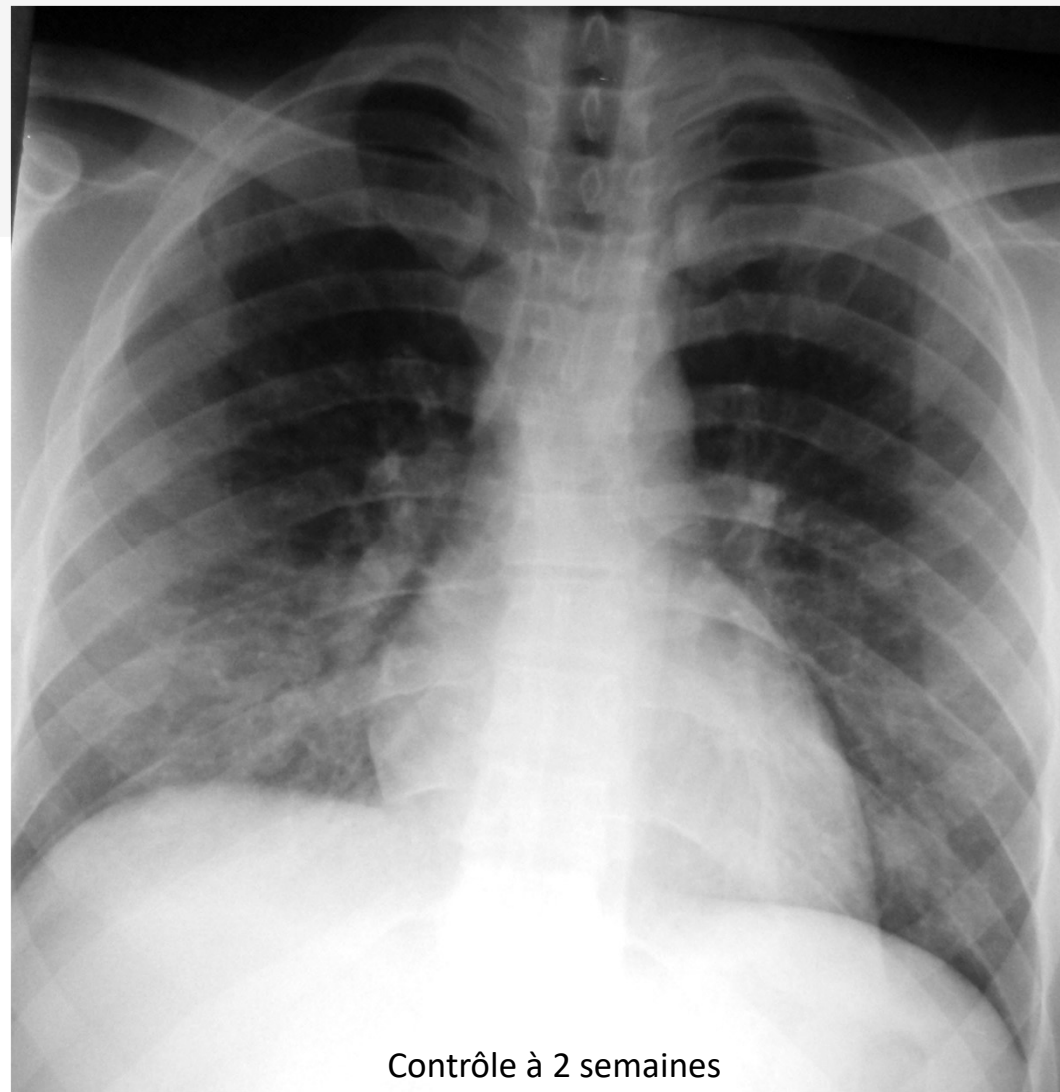
Contamination habituellement professionnelle, mais aussi à travers des activités récréatives en eau douce

La leptospirose réalise classiquement une **triade hépatique, rénale et méningée**

- L'atteinte hépatique est presque constante et apparaît comme un élément d'orientation diagnostique retrouvé dans 70–80 % des cas selon les séries
- Dans 20% des cas: syndrome hémorragique avec saignement alvéolaire par atteinte endothéliale des capillaires pulmonaires
- Evolution habituellement favorable en dehors des formes graves ictéro-hémorragiques et pulmonaires
- Diagnostic : par la mise en évidence de *Leptospira* dans les urines, le sang ou le liquide cérébro-spinal ou par la sérologie
- Le traitement repose principalement sur l'usage de bêtalactamines injectables dans les formes sévères (céphalosporines) et sur l'amoxicilline, la doxycycline ou l'azithromycine dans les formes non sévères.



Radio thorax initiale



Contrôle à 2 semaines

Evolution favorable sous Amoxicilline/Acide Clavulanique



CAS CLINIQUE

La leptospirose pulmonaire: À propos d'un nouveau cas

Pulmonary leptospirosis: About one new case

H. Janah, H.Souhi, A. Elmerini, T. Benomar, K. Mark, M. Soualhi, J. Benamor, J.E. Bourkadi, R. Zahraoui, G. Iraqi

Service de Phtisiologie de l'Hôpital Moulay Youssef

CHU Rabat - Maroc

Manifestations pulmonaires de la leptospirose

F. Paganin¹, A. Bourdin¹⁻³, G. Borgherini¹, C. Dalban⁴, P. Poubeau¹, F. Tixier², A. Goux¹, J.-B. Noel⁵, L. Cotte⁴, C. Arvin-Berod¹

Rev Mal Respir 2009 ; 26 : 971-9

Doi : 10.1019/20094127