

# MÉDECINE TROPICALE

Diplôme de Médecine Tropicale des Pays de l'Océan Indien

## Tungose à forme profuse chez un Ivoirien : cas clinique.

[www.medecinetropicale.com](http://www.medecinetropicale.com)

### Observation

Un jeune homme de 20 ans, Ivoirien, travaillant dans les plantations de café à la cueillette des cerises de café, se présente à la consultation du dispensaire de Grand Bassam pour des ulcérations croûteuses et surinfectées, multiples, invalidantes et douloureuses des pieds et des mains, de siège péri-unguéal, évoluant par poussées.

Après détersion des lésions, on note la présence, associées aux ulcérations, de petites tuméfactions arrondies, plus ou moins dures, de la grosseur d'un pois, centrées par un point noir et reposant sur une base molle (figure 1).



Figure 1- Tungose à forme profuse après détersion des lésions

### Questions

- 1- Quel est votre diagnostic ?
- 2- Quelles sont les principales caractéristiques de cette maladie ?
- 3- Quel en est le traitement ?
- 6- Quelle en est la prophylaxie ?

### Discussion

1- L'aspect des lésions est celui d'une tungose à forme profuse chez un sujet à l'hygiène précaire, caractérisé par la coexistence de plusieurs lésions, les unes nodulaires, ayant l'aspect classique et caractéristique d'une baie de gui, les autres ulcérées et surinfectées. Le diagnostic de la tungose est exclusivement clinique. La puce-chique est bien connue des autochtones en zones d'endémie (Afrique intertropicale, Madagascar, Brésil).

2- La tungose est une ectoparasitose, exclusivement tropicale, en rapport avec l'incrustation dans la peau de la femelle gravide d'une petite puce d'un millimètre appelée *Tunga penetrans*. La pénétration cutanée passe le plus souvent inaperçue et, en 4 à 5 jours, la puce se gorge de sang, son abdomen rempli d'œufs se distend, produisant de ce fait une tension, responsable d'une symptomatologie douloureuse. Les œufs sont ensuite expulsés sur le sol et deviennent des larves, puis des puces en un cycle d'une quinzaine de jours. L'homme, hôte habituel, ainsi que des animaux, en particulier les

porcs, sont contaminés par contact direct de la peau avec le parasite. La marche pieds nus ou sans chaussettes favorise la contamination.

Deux formes cliniques sont décrites :

- la forme simple caractérisée par une tuméfaction enchâssée dans le derme, blanchâtre, arrondie, de la taille d'un pois et centrée sur une zone marron sombre. Cette lésion est prurigineuse, modérément douloureuse et siège dans la grande majorité des cas aux pieds (orteils, en particulier sillon péri-unguéal ou sous-unguéal). Cette lésion a un aspect typique en boule de gui.

- la forme compliquée est rencontrée chez les sujets marchant habituellement pieds nus et à hygiène précaire. Il s'agit d'une forme profuse avec coexistence de multiples lésions, les unes nodulaires, les autres ulcérées et surinfectées avec souvent hyperkératose, œdèmes et lymphangite. Des cas de tétanos ou de gangrène gazeuse ont été secondairement rapportés.

Dans le cas présenté, l'atteinte des mains est particulière aux cueilleurs de café. Les plantations de café étant un biotype favorable à la multiplication des puces chiques. L'homme se contamine par le contact direct de la peau avec le parasite. Si l'atteinte préférentielle au niveau des pieds s'explique par la marche nu-pieds, l'atteinte des mains nécessite des contacts répétés avec le sol.

3- Il n'y a pas de traitement spécifique, en dehors de l'extirpation qui doit être faite au stade précoce de l'infection. Dans les formes profuses, outre les extractions multiples, un traitement par thiabendazole\* (MINTEZOL®) à la dose de 25 mg/kg/jour per os pendant 5 à 10 jours est associé. Il a été complété chez ce malade par des bains des pieds et des mains à l'ASCABIOL® dilué et par une antibiothérapie, compte-tenu de la surinfection. La vaseline salicylée à 20% en occlusif pendant 12 à 24 heures est pour les auteurs guyanais un traitement simple de la tungose profuse : elle entraîne la mort du parasite et facilite son extraction à l'aide d'une pince.

\*: le thiabendazole (MINTEZOL®) n'est plus commercialisé en France métropolitaine.

4- La prophylaxie repose sur le port de chaussures et une bonne hygiène corporelle des pieds et des mains.

## Références

- Pradinaud R. La tungose ou puce chique. Concours médical, 1985, 107, 3514-3516.
- Aubry P., Alandry G. Tungose. Encycl. Méd. Chir. Maladies infectieuses, 8120 D10, 7-1987, 3 p.
- Aubry P., Touze J.E. Tungose. Cas cliniques en Médecine Tropicale. La Duraulié édit., mars 1990, pp.179.
- Josse R., Prost C. Image... de puce-chique. Méd. Trop., 1997, 57, 343.
- Touze J.E., Peyron F., Malvy D. Médecine Tropicale au quotidien. 100 cas cliniques. Format Utile, Varia édit, mars 2001, pp. 263-264.
- Clyti E., Couppie P., Deligny C., Jouary T., Sainte-Marie D., Pradinaud R. Efficacité de la vaseline salicylée à 20 % dans le traitement des tungoses profuses. A propos de huit observations en Guyane française. Bull. Soc. Pathol. Exot., 2003, 96, 412-414.

Professeur Pierre Aubry, Docteur Bernard-Alex Gaüzère. Texte revu le 17/10/2012.