

MYCOBACTERIES

B. Garin, A. Berlioz-Arthaud, R. Goursaud

1 ANALYSE PAR PRELEVEMENTS

	1999	2000	2001	2002
Nombre d'examens	5 020	4 856	5 012	4 954

Les tableaux, précédent et suivants, regroupent tous les types de prélèvements (respiratoires ou non) ainsi que toutes les espèces de mycobactéries (tuberculeuses ou non).

1.1 Répartition des résultats d'examens

	Examen Direct +	Examen Direct -	Total
Culture +	93 (2 %)	103 (2 %)	196
Culture -	12	4 746 (96 %)	4 758
Total	105	4 849	4 954

Ces 4954 prélèvements ont permis de diagnostiquer 43 patients tuberculeux et 19 porteurs d'une mycobactérie atypique.

1.2 Répartition des résultats d'examens réalisés pour Wallis et Futuna

	Examen Direct +	Examen Direct -	Total
Culture +	0	5	5
Culture -	0	248	248
Total	0	253	253

2 ANALYSE PAR PATIENT TUBERCULEUX

Nous avons considéré comme bacillifère un malade avec un examen microscopique positif, soit dans une expectoration, soit dans un tubage gastrique.

Formes Pulmonaires				Formes Extra-Pulmonaires		Total	
Bacillifères		Non-Bacillifères					
2001	2002	2001	2002	2001	2002	2001	2002
21	14	16	25	5	4	42	43

La sensibilité de l'examen microscopique dans le diagnostic des formes pulmonaires est de 14/39 soit 35,9 % ce qui est faible. Il faut noter une stagnation du nombre de malades

tuberculeux en 2002 après une baisse en 2001 (63 en 2000), cependant, le nombre de bacillifères a régressé ce qui n'était pas le cas l'année dernière et ceci est encourageant.

3 SUIVI DES TUBERCULEUX

Dans les directives du PLT (Programme de Lutte contre la Tuberculose), les tuberculeux doivent avoir un prélèvement à la fin du 2ème mois pour décider du passage à la bi-thérapie et à la fin du traitement pour différencier les

échecs des guérisons ou des traitements complets.

Nous donnons les résultats de ce suivi pour les 14 malades bacillifères.

2ème mois	Fin de traitement	Nombre
Prélevé	Prélevé	1
Prélevé	Non Prélevé	6
Non Prélevé	Prélevé	2
Non Prélevé	Non Prélevé	5

Nous avons noté entre 2000 et 2001 une diminution des patients non prélevés quel que soit le moment, de 79 % à 57 %. En 2002, les résultats sont moins bons, car un seul a bien suivi le protocole. La moitié a eu un

prélèvement au 2^{ème} mois, soit 7/14. Deux patients ED+ au 2^{ème} mois n'ont pas été contrôlés en fin de traitement. Ces résultats devront être confrontés à ceux du Programme de Lutte contre la Tuberculose.

4 ANALYSE DES PATIENTS PORTEURS DE MYCOBACTERIES ATYPIQUES

Nous avons diagnostiqué 19 cas, aucun ne présentait un examen microscopique positif.

4.1 Répartition des espèces de mycobactéries atypiques

Groupe I, mycobactéries photochromogènes

M. marinum 1

Groupe II, mycobactéries scotochromogènes

M. gordonae 6

M. szulgai 1

M. flavescens 3

M. xenopi 2

Groupe III, mycobactéries non chromogènes

M. avium /IC 4

M. terrae 1

M. gastri 1

Groupe IV, mycobactéries à croissance rapide

M. fortuitum 9

M. peregrinum 2

M. chelonae 3

Mycobactéries à pousse rapide chromogènes : 3

Elles sont toutes d'origine pulmonaire, excepté pour 3 d'entre elles.

5 BACILLES DE HANSEN

	1999	2000	2001	2002
Nombre d'examens (OD+OG+N)	394	266	312	183
Nombre patients positifs	34	15	25	14

Répartition des indices en 2002 parmi les examens microscopiques positifs au Ziehl :

	% positifs	Indice bactériologique ≥ 3	Indice morphologique ≥ 0,1
Oreille droite	12/61=21%	6	0
Oreille gauche	13/61=21%	8	1
Mucus nasal	1/61	0	0