

PROFILS EPIDEMIOLOGIQUE, CLINIQUE, MICROBIOLOGIQUE ET THERAPEUTIQUE DES BECEGITES DANS LA REGION DE SFAX.

S. Maalej (1,2), K. Zouari (2), K. Sellami (3), S. Smaoui (1,2), A. Ghorbel (1,2), H. Turki (3), F. Messadi Akrouf (1,2)

(1) Laboratoire d'hygiène, CHU Hédi Chaker de Sfax, Tunisie
 (2) Faculté de pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie
 (3) Service de dermatologie, CHU Hédi Chaker de Sfax, Tunisie

INTRODUCTION

Les bécégites (BCGites) sont des complications rares spécifiques du vaccin du bacille de Calmette et Guérin (BCG). Elles se présentent souvent sous la forme de réaction locorégionale bénigne. L'objectif de notre étude était de déterminer le profil épidémiologique, clinique, microbiologique et thérapeutique des BCGites localisées dans la région de Sfax.

MATERIEL ET METHODES

- ➔ Etude rétrospective.
- ➔ Période d'étude : 15 ans (du 1er janvier 2005 au 31 décembre 2019).
- ➔ L'étude a inclus 29 cas de BCGites colligés aux services de dermatologie et de pédiatrie du CHU Hédi Chaker.
- ➔ Recueil des données épidémiologiques, cliniques, biologiques, microbiologiques, anatomo-pathologiques, thérapeutiques et des informations sur l'évolution et la notion de vaccination par Bacille de Calmette et Guérin (BCG).
- ➔ Analyse bactériologique assurée par le laboratoire régional d'hygiène de Sfax: Examen direct, culture et antibiogramme.

RESULTATS

- Notre série a comporté 29 nourrissons:

➔ Age moyen: 6,4 à 7 mois

➔ Légère prédominance masculine (sex-ratio=1,4) (Figure 1).

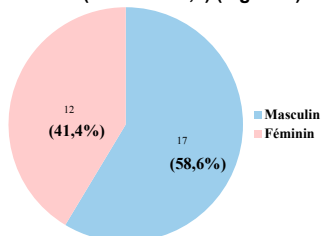


Figure 1: Répartition des patients selon le sexe

- Tous les nourrissons avaient reçu une vaccination par le BCG.
- L'âge au moment de la vaccination: < 1 mois chez 27 cas (93,1%) (Figure 2).

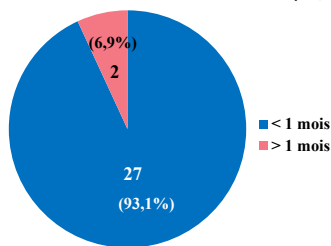


Figure 2: Age moyen de la vaccination par le BCG

- Répartition des patients selon la forme clinique => prédominance de la BCGite locorégionale (23/29 cas). Six cas avait une BCGite disséminée.
- Délai moyen d'apparition des BCGites après la vaccination: 5,1 mois (min 3 jours et max 20 mois).
- Délai d'apparition des symptômes selon la forme clique: tableau I.

Tableau I: Délai d'apparition de la BCGite selon la forme clinique

BCGite	Délai d'apparition de la BCGite (Mois)		
	Moyenne	Minimum	Maximum
Disséminée	5,3	4	9
Locorégionale	5	3 jours	20

- Forme clinique prédominante chez les cas de BCGites locorégionales: les adénites (65,2%) suivie par les abcès cutanés (8,7%) et un gonflement au site d'injection (8,7%) (Tableau II).

Tableau II: Signes cliniques des BCGites locorégionales

Lésions	n/N	Pourcentage
Adénites	15/23	65,2%
Abcès cutané au site d'injection	2/23	8,7%
Gonflement au site d'injection	2/23	8,7%
Tuméfaction de la cuisse gauche	2/23	8,7%
Ulcération au site d'injection	1/23	4,3%
Lupus tuberculeux au site d'injection	1/23	4,3%

n: Nombre de patients présentant le signe clinique; N: nombre total de BCGites locorégionales

- L'atteinte ganglionnaire prédominait au niveau axillaire, homolatérale au site d'injection (12 cas) (Figure 3).

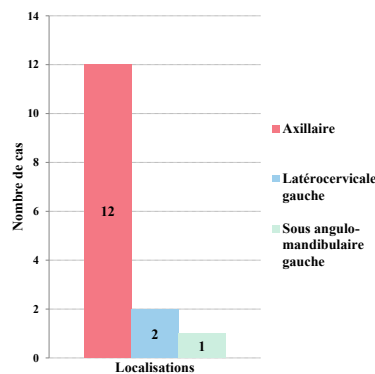
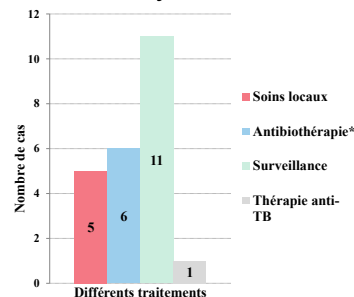


Figure 3: Localisations des formes ganglionnaires

- Seuls 3 nourrissons/23 ayant une forme localisée ont été hospitalisés (durée moyenne =6,7 jours).

- Analyses microbiologiques: réalisées pour 3 patients avec forme localisée (13%) ➔ Absence de bacilles acido-alcoolo-résistants à l'examen direct + absence de *M. bovis* BCG à la culture.

- Prise en charge des nourrissons ayant une forme localisée (Figure 4).



*Majoritairement: amoxicilline+acide clavulanique (4cas/6)
 *Thérapie anti-TB: thérapie anti-tuberculeuse

Figure 4: Prise en charge des nourrissons ayant une BCGite localisée

CONCLUSION

La BCGite doit être évoquée chez tout enfant vacciné par le BCG ayant des lésions évocatrices ou des signes d'infection systémique à répétition. Le vaccin BCG peut être déconseillé en cas d'antécédents personnels ou familiaux de déficit immunitaire.