

L'atteinte hépatique au cours de la rougeole: a propos de 1 cas

A.Jabrane, I.Benhsaien , N.Amenzoui, F.Ailal , AA.Bousfiha
Service des maladies infectieuses et immunologie clinique pédiatriques
Hôpital d'enfants A.Harrouchi, CHU ibn Rochd Casablanca Maroc
Pédiatrie I

Introduction:

- La rougeole est une infection virale aiguë extrêmement contagieuse
- touche principalement les enfants et pour laquelle il n'existe aucun traitement spécifique.
- sa transmission se fait principalement par contact direct avec des sécrétions nasales ou laryngées, par voie aérienne.
- Elle se manifeste par une éruption cutanée fébrile associée à des signes respiratoires.
- Le vaccin anti-rougeoleux n'est efficace que vers neuf mois, avec un taux d'immunisation autour de 90%.
- Les formes compliquées sont plus fréquentes chez les patients âgés de moins de 1 an.

Patients et méthodes

- un cas de rougeole confirmé positif avec atteinte hépatique au sein du service d'infectiologie pédiatrique (pédiatrie1

Résultats

- Enfant âgé de 10 mois
- **Antécédents :**
 - Une consanguinité 1^{er} degré, mal vacciné selon le programme national d'immunisation (vacciné jusqu'à 3 mois), un contact direct avec un cousin et une tante présentant une éruption cutanée probablement une rougeole.
- **Cliniquement :**
 - une fièvre chiffrée à 39 évoluant depuis 10 jours avec un catarrhe (rhinite, conjonctivite, chéilite et la toux) et refus de tétés, avec apparition 5 jours après d'une éruption cutanée maculo-papuleuse descendante .
 - compliqué par la suite d'une détresse respiratoire avec état de mal convulsif.

A l'examen :

- Glasgow a 14/15 , une éruption érythémato-maculeuse diffuse sur tout le corps, avec intervalle de peau saine
- Une hépatomégalie, l'examen buccal trouve des dépôts blanchâtres sur la langue et la face interne des joues.
- **La Paraclinique :**
 - une insuffisance hépatocellulaire (une cytolysé hépatique, le taux de prothrombine a 16%)
 - Une pneumopathie a la radiographie thoracique
 - Une sérologie rougeole IgM/IgG positif.
- **traitement :**
 - Mis sous ciprofloxacine
- **Evolution :**
 - bonne évolution clinique et biologique.

Discussions

- La rougeole est l'une des maladies infectieuses les plus contagieuses et reste l'une des causes les plus importantes de décès surtout chez les jeunes enfants, alors qu'il existe un vaccin sûr et efficace (1)
- En 2011,encore 158 000 décès ont été recensés à travers le monde, la grande majorité survenant dans les pays à faibles ressources où la couverture vaccinale n'est pas suffisante(2)
- L'éruption cutanée coïncide avec l'apparition de la réponse immunitaire contre le virus de la rougeole, mais également avec le développement paradoxal d'une immunosuppression systémique profonde mais transitoire, augmentant le risque de complications par surinfection (3).
- Les complications sont fréquentes, liées à l'atteinte virale elle-même ou aux surinfections favorisées par l'immunodépression
- Les principales complications de la rougeole sont les méningo-encéphalites, les pneumopathies, les myocardites et les kératites pouvant entraîner une cécité.

- La rougeole peut également encore être mortelle chez les jeunes enfants par déshydratation, en particulier dans les pays sous-développés
- La pneumonie constitue la première cause de décès par la rougeole chez l'enfant.
- L'atteinte hépatique est elle aussi fréquente, souvent infra clinique (jusqu'à 30 % des cas)(4)
- Se présente sous deux formes :
 - L'insuffisance hépatocellulaire
 - La cholestase qui survient plus tard au cours de l'évolution de la maladie (5)
- l'hépatite aiguë, même non sévère, est très souvent responsable d'une mauvaise tolérance générale et digestive, avec anorexie et nausées.

conclusion

- La rougeole demeure encore dans les pays en voie de développement un problème de santé publique
- Les complications sont fréquentes, parfois mortelles.
- Intérêt de la sensibilisation sur l'importance de la vaccination contre la rougeole et le rôle primordial des parents dans la prévention de la survenue des complications.

Références

- [1] Caseris, M., Burdet, C., Lepeule, R., Houhou, N., Yeni, P., Yazdanpanah, Y., & Joly, V. (2015). Actualité de la rougeole. La Revue de Médecine Interne, 36(5), 339–345. doi:10.1016/j.revmed.2014.10.362
- [2] Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Global control and regional elimination of measles, 2000–2011. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2013;62:27–31
- [3] Griffin DE, Lin W-H, Pan C-H. Measles virus, immune control, and persistence.FEMS Microbiol Rev 2012;36:649–62
- [4] Sabella C. Measles: not just a childhood rash. Pediatric infect deases. 2010; 77: 207-13.
- [5] Kakoullis, L., Sampsonas, F., Giannopoulou, E., Kalogeropoulou, C., Papachristodoulou, E., Tsiamita, M., ... Panos, G. (2019). Measles associated pneumonia and hepatitis during the measles outbreak of 2018. International Journal of Clinical Practice. doi:10.1111/ijcp.13430