



## Cas clinique

### Nodules onchocerciens au niveau des crêtes iliaques : présentation histopathologique de 2 cas

Onchocercian nodules in the iliac crests: histopathological presentation of 2 cases

FG Mouamba\*<sup>1</sup>, GB Tsouassa Wa Ngono<sup>2</sup>, D Bopangué Mbéngui<sup>1</sup>, LO Mozoma<sup>1</sup>, K Mavoungou<sup>1</sup>, JF Peko<sup>1</sup>

#### Résumé

Nous rapportons deux cas de nodules onchocerciens localisés au niveau des crêtes iliaques, diagnostiqués sur base histologique, chez des sujets relativement jeunes, résidant et fréquentant le périmètre urbain d'onchocercose de Brazzaville, et nous faisons suivre une revue de la littérature.

Mots-clés : nodule, onchocercose, histopathologie. Congo.

#### Abstract

We report two cases of onchocerciasis nodules located at the level of the iliac crests, diagnosed on histological basis, in relatively young subjects, residing and frequenting the urban onchocerciasis perimeter of Brazzaville, and we follow a review of the literature.

Keywords: nodule, onchocerciasis, histopathology.

*Onchocerca volvulus* de la superfamille des Filarioïdiae, famille des Onchocerchiadae [1]. Elle se transmet par des piqûres répétées de mouches noires femelles du genre *Simulium* [2]. Selon l'OMS, 99% des sujets infectés se trouvent dans 31 pays africains, mais on retrouve également la maladie dans certains foyers de deux pays d'Amérique latine notamment le Brésil et le Venezuela, et au Yémen. Les lésions qui en résultent sur le plan anatomopathologique ont été décrites depuis très longtemps à partir d'un modèle animal expérimental [3]. Ainsi, la pénétration de microfilaires dans l'organisme provoque des réactions inflammatoires pouvant se résumer à des phénomènes vasculo- exsudatifs, mais aussi pouvant être des inflammations subaiguës, granulomateuses, scléro- cicatricielles, qui intègrent donc les étapes successives du processus inflammatoire [3]. Si les lésions cutanées sont diverses et variées, les lésions sous cutanées se caractérisent par l'apparition de nodules pouvant se localiser là où les plans osseux sont superficiels, surtout en regard du trochanter, de la crête iliaque et du gril costal en Afrique, dans la région cervico- céphalique en Amérique [4]. Ce sont de bons marqueurs du degré d'endémicité. Au Congo le foyer urbain de Brazzaville a été décrit en 1997[5]

#### Introduction

L'onchocercose humaine est connue depuis longtemps. C'est une maladie parasitaire rare causée par une infection par un nématode spiruride

à travers des résultats cliniques et parasitologiques, mais, nous n'avons retrouvé dans la littérature un cas congolais de révélation histologique. Nous rapportons ainsi deux cas de nodules onchocerquiens localisés au niveau des crêtes iliaques, d'aspect pseudo-tumoral sur le plan clinique, révélés à l'étude histologique.

### Cas cliniques

#### Cas n°1

Concerne MJ, 24 ans, de sexe masculin, étudiant en médecine à la Faculté des sciences de la santé de Brazzaville, établissement situé dans le périmètre du foyer urbain d'onchocercose de Brazzaville et résident pas loin de l'université. Il a présenté un nodule de 3 cm de grand axe, douloureux, localisé à l'épine iliaque droite et évoluant deux ans durant. Ce nodule était indolore. Sa légère prise de volume de ce nodule a motivé une consultation en chirurgie où une exérèse a été réalisée devant le caractère pseudo-tumoral du nodule, puis la pièce a été communiquée au laboratoire d'Anatomie et Cytologie Pathologiques du CHU de Brazzaville. A la macroscopie, le nodule est blanchâtre, encapsulé, ferme, mesure 3 cm de diamètre, avec à la coupe une tranche de section d'aspect nodulaire, homogène. L'étude microscopique objective des microfilières sous forme de parasites adultes du genre *onchocerca volvulus* bien conservés, avec des embryons bien visibles, entourés par une réaction inflammatoire granulomateuse à cellules géantes de type corps étrangers (Figure 1). L'évolution un an après exérèse et traitement par ivermectine 3mg à raison 4 comprimés en prise unique est favorable.

#### Cas n°2

Ce cas concerne KB, 15 ans, de sexe féminin, habitant MPISSA, un quartier de Brazzaville situé dans périmètre urbain d'onchocercose, et qui a présenté un nodule sous cutané d'environ 2 cm de grand axe, en regard de l'épine iliaque antero-supérieure droite. Ce nodule était indolore. Sa prise et volume et son caractère pseudo tumoral a motivé l'indication d'une exérèse chirurgicale dans une clinique privée de la

place de Brazzaville et la pièce a été communiqué au laboratoire d'Anatomie et Cytologie Pathologiques du CHU de Brazzaville.

A la macroscopie, le nodule est blanchâtre, encapsulé, ferme, mesure 2 cm de diamètre, avec à la coupe une tranche de section d'aspect nodulaire, blanc-jaunâtre et homogène. L'étude microscopique objective des microfilières sous forme de parasites adultes d'aspects superposable à ceux décrits dans le premier cas (Figure 1). Le devenir de la patiente après ce diagnostic de révélation histologique reste à apprécier.

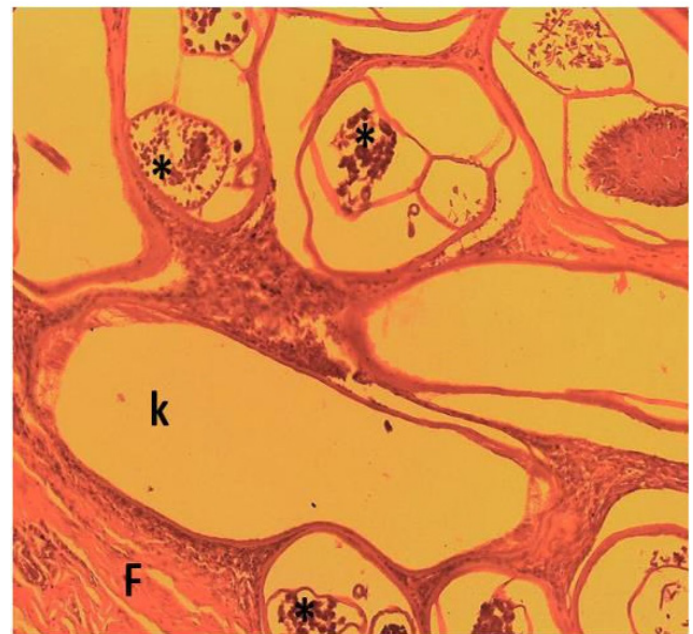


Figure 1 : aspect histologique illustrative de l'un des cas (Hex20)

On voit des cavités kystiques (K) contenant parfois des parasites adultes d'*onchocerca volvulus* (\*). A noter une fibrose (F) en périphérie.

### Discussion

L'onchocercose, encore appelée cécité des rivières, est une des causes infectieuses de cécité. La cécité ici constitue l'étape ultime de l'évolution chronique de cette maladie. Mais avant, l'atteinte peut d'abord être cutanée, notamment dermique ou sous-cutanée se traduisant par des nodules, rénale, lymphatique. L'atteinte cutanée est due à *onchocerca volvulus* surtout [7]. Les manifestations cutanées ont été classées en fonction du degré d'atteinte [5,6] et

comprennent l'urticaire, l'onchodermatite aiguë sous forme de papules prurigineuses, l'onchodermatite chronique sous forme de papules hyper pigmentées, l'onchodermatite lichénifiée se présentant sous forme de papules et de plaques hyper pigmentées avec œdème et prurit, atrophie cutanée due à la perte d'élasticité donnant l'aspect d'une peau de léopard, de pigmentation tachetée donnant l'aspect d'une peau de léopard, petits nodules colorés de la peau appelés onchocercomates, adénopathie régionale conduisant à une aine pendante. L'atteinte dermique et sous-cutané est la conséquence du déplacement des parasites dans le derme ou dans le tissu sous cutané, où ils peuvent être circonscrits par une fibrose, réalisant des nodules appelés onchocercome. Les deux cas que nous rapportons concernent effectivement deux nodules sous-cutanés localisés à la crête iliaque, donc sur une zone de proéminence osseuse comme décrit dans la littérature [4].

Aussi, ces cas rappellent la place de l'Anatomie et Cytologie pathologiques dans le diagnostic des pathologies infectieuses et le cas échéant en pathologie infectieuse parasitaire. Cela implique une franche collaboration des disciplines impliquées dans la prise en charge diagnostique de cette pathologie.

Par ailleurs, nos deux cas intéressent des sujets résidants et fréquentant dans ce qui a été décrit comme le périmètre urbain d'onchocercose à Brazzaville ce qui incite à réaliser une étude plus large qui pourra avoir pour cible le milieu résidentiel universitaire de Brazzaville, en intégrant les aspects épidémiologiques et cliniques, avec des chances de tomber sur des lésions similaires qui pourront faire l'objet d'étude histologiques et parasitologiques.

## Conclusion

Nos deux cas positionnent le pathologiste dans le diagnostic des maladies infectieuses chroniques passant cliniquement inaperçues ou insoupçonnées, notamment en pathologie infectieuse parasitaire, bien qu'il soit souhaitable d'avoir plus de cas pour tirer des conclusions et des informations

plus significatives. Ces cas incitent donc à réaliser dans notre environnement une étude plus large sur l'onchocercose en ciblant la population résidant le périmètre urbain d'onchocercose de Brazzaville notamment celle estudiantine, tout en corrélant les aspects épidémiologiques, cliniques, histologiques et évolutives.

---

## \*Correspondance

Fabien Gaël MOUAMBA

[bouamamasophia@gmail.com](mailto:bouamamasophia@gmail.com)

**Disponible en ligne** : 15 Juillet 2022

- 1 : Service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques du Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville, Congo
- 2 : Service de Chirurgie digestive du Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville, Congo

© Journal of African Clinical Cases and Reviews 2022

**Conflit d'intérêt** : Aucun

## Références

- [1] Turner HC, Walker M, Churcher TS, Basáñez MG. Modelling the impact of ivermectin on River Blindness and its burden of morbidity and mortality in African Savannah: EpiOncho projections. *Parasit Vectors*. 2014;7:241.
- [2] Datta M. Some black flies (Diptera: Simuliidae) of the subgenus *Simulium* Latreille (s. str.) from the Darjeeling area (India) *Oriental Insects*. 1974;8:15–27.
- [3] Phat VUONG-NGOC, Bain O, Petit G, Chabaud AG. Etude anatomopathologique des lésions cutanées et oculaires de rongeurs infestés par monanema. Intérêt pour l'étude de l'onchocercose humaine. *Ann. Parasitol.Hum. Comp*, 1986,61(3) :311-320.
- [4] Talani P, Baudon D, Kaya GG, Nkankou M, Longangue JP, Zitsamele RC. L'Onchocercose en milieu urbain : cas du foyer de Brazzaville. *Médecine d'Afrique Noire*.1997 ; 6.

- [5] Murdoch ME, Hay RJ, Mackenzie CD, Williams JF, Ghalib HW, Cousens S, et al. A Clinical classification and grading system of the cutaneous changes in onchocerciasis. *Br J Dermatol.* 1993; 129:260–9. 6- Norgan AP, Pritt BS. Parasitic infections of the skin and subcutaneous tissues. *Adv Anat Pathol.* 2018; 25:106–23.
- [6] Cross JH. Filarial nematode. In: Baron S, editor. *Medical Microbiology.* 4th ed. Ch. 92. Galveston, Texas: University of Texas medical branch at Galveston; 1996.

**Pour citer cet article :**

FG Mouamba, GB Tsouassa Wa Ngon, D Bopangué Mbéngui, LO Mozoma, K Mavoungou, JF Peko. Nodules onchocerquiens au niveau des crêtes iliaques : présentation histopathologique de 2 cas. *Jaccr Africa* 2022; 6(3): 66-69