

# LE SYNDROME D'ACTIVATION MACROPHAGIQUE COMPLIQUANT LA LEISHMANIOSE VISCÉRALE CHEZ L'ENFANT : À PROPOS DE 28 CAS.



ZEGGOUD F.Z , ELFEHMI L., R. EL QADIRY, H.NASSIH, A.BOURAHOUAT, I.AIT SAB  
SERVICE DE PÉDIATRIE B, CHU MOHAMED VI DE MARRAKECH

## Introduction

Le syndrome d'activation macrophagique (SAM) secondaire à une leishmaniose viscérale (LV) est une complication grave en pleine recrudescence ses dernières années. Souvent, le pronostic vital est mis en jeu, justifiant un diagnostic et une prise en charge précoce.

## Matériel et méthodes

étude monocentrique rétrospective descriptive sur une période de 11 ans (2012–2023) au service de pédiatrie B CHU Med VI de Marrakech.

## Résultats

240 cas de LV. L'association SAM-LV était observée chez 28 enfants, soit une prévalence de 11.6%. L'âge moyen était de 51,7 mois .Le sexe ratio était de 1:1. Le tableau clinique était dominé par une fièvre prolongée avec altération de l'état général, une splénomégalie, et une pâleur cutanée présentes chez tous les patients. Le SAM était responsable d'une pancytopenie chez tous les cas. Les autres anomalies paracliniques étaient une hypertriglycéridémie (n = 15), une hyperferritinémie (n = 28) et une élévation de la LDH (n=17). L'élévation de la CRP et de la VS étaient présentes dans tous les cas. L'hémophagocytose-lymphohistiocytaire était retrouvée au myélogramme chez 15 cas. La LV était confirmée par la présence de corps de leishmanies chez 27 cas, et par une sérologie positive chez tous les patients. Le SAM était géré par corticothérapie systémique seule chez tous les cas . Le traitement étiologique est le méglumine-antimoniote 60 mg/kg/j pendant une durée de 28 jours chez tous nos patients. Le décès est survenu chez 3 enfants . Dans les autres cas, l'amélioration clinique et des paramètres biologiques de SAM était vue en moyenne au bout de 7 jours. Avec une rémission complète au bout de 18 jours de corticothérapie en moyenne. La durée totale de corticothérapie était de 21 jours chez la majorité des cas.

## Discussion

- L'incidence du SAM au cours de la LV n'est pas rare dans notre contexte. Et ça rejoint la plus part des études des pays d'endemie avec une prevalence qui varie entre 13 et 41%.
- La majorité des patients diagnostiqués étaient âgés de moins de deux ans, ce qui concorde avec les résultats d'autres études.
- Le diagnostic du SAM secondaire à la LV est difficile vue les similitudes cliniques et biologiques de ces 2 entités d'où des critères ont été développés pour faciliter le diagnostic: Henter et al 2004 ou le Hscore. Dans notre étude le nombre maximum de critères réalisables étant de six puisque le service n'a pas mené de recherche sur l'activité des cellules NK ou le dosage des CD25 solubles, ce qui aurait permis d'atteindre huit critères possibles.
- AMPHOTERICINE B liposomale est induqué en première ligne comme traitement de la LV. L'ANTIMONIATE DE N-METHYL GLUCAMINE il est de moins en moins utilisé du fait de ses effets indésirables mais vu son coût peu onéreux, ils continuent tout de même a être utilisés dans les pays à faibles revenus comme dans notre contexte puisqu'il est offert par le ministère de la santé.
- Pas de consensus pour le traitement du SAM secondaire à la LV plusieurs molécules ont été décrites , les corticoïdes, les Immunoglobulines seules ou en association aux corticostéroïdes, les Immunosuppresseurs : étoposide + ciclosporine A.
- Le décès est lié souvent au retard diagnostique du SAM.

## Conclusion

Le SAM secondaire à la LV n'est pas rare dans notre contexte, étant donné que la LV demeure un problème de santé publique au Maroc. La corticothérapie systémique reste très efficace et peut à elle seule être suffisante dans la majorité des cas

- 1.Hemophagocytic lymphohistiocytosis secondary to visceral leishmaniasis in an endemic area in the north of Minas Gerais, Brazil
- 2.Comparison of the clinical features and outcome of children with hemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH) secondary to visceral leishmaniasis and primary HLH: a single-center study Hadi Mottaghipisheh
- 3.A 10-Year Retrospective Study on Pediatric Visceral Leishmaniasis in a European Endemic Area: Diagnostic and Short-Course Therapeutic Strategies Arianna Dondi