

Contextualisation:

La cryptosporidiose, est une parasitose due à un protozoaire du genre *Cryptosporidium*, les deux espèces les plus courantes chez l'homme sont *Cryptosporidium hominis* et *Cryptosporidium parvum*. Elle représente une cause importante de diarrhée qui est spontanément résolutive chez les sujets Immunocompétents, mais sévère et chronique chez les patients immunodéprimés, essentiellement ceux en stade SIDA. [1]

Objectifs:

Evaluer la prévalence de la cryptosporidiose chez des patients immunodéprimés sur une période de 30 ans, et à identifier les caractéristiques cliniques et biologiques des cas recensés.

Méthodes

- Étude rétrospective:** 1994-2024 Incluant toutes les demandes de recherche de cryptosporidies reçues par le laboratoire.
- Méthodes diagnostiques** : Examen parasitologique des selles comprenant un examen direct à l'état frais, ainsi qu'une technique de concentration et de coloration par Ziehl-Neelsen modifiée.(Figure 1)

RÉSULTATS:

Population étudiée : 157 patients, avec une moyenne de 5 demandes/an.

Cas positifs : 18 patients (11% de prévalence).

Caractéristiques des cas positifs :

Majorité féminine (Sex-ratio H/F = 0,6). (Figure 2)

Âge moyen : 43 ans. (Figure 3)

100 % des cas sont des patients VIH au stade SIDA sauf 1 (post-transplantation rénale).

CD4 : entre 10 et 158/mm³ (moyenne 73/mm³). (Figure 4)

Évolution clinique :

Favorable chez 9 patients, tandis que 4 sont décédés et 5 patients ont été perdus de vue.

Figure 1: Oocystes de *Cryptosporidium* observés au microscope optique à l'objectif 40 après coloration de Ziehl Nielsen modifiée



Figure 2: Répartition des patients par sexe

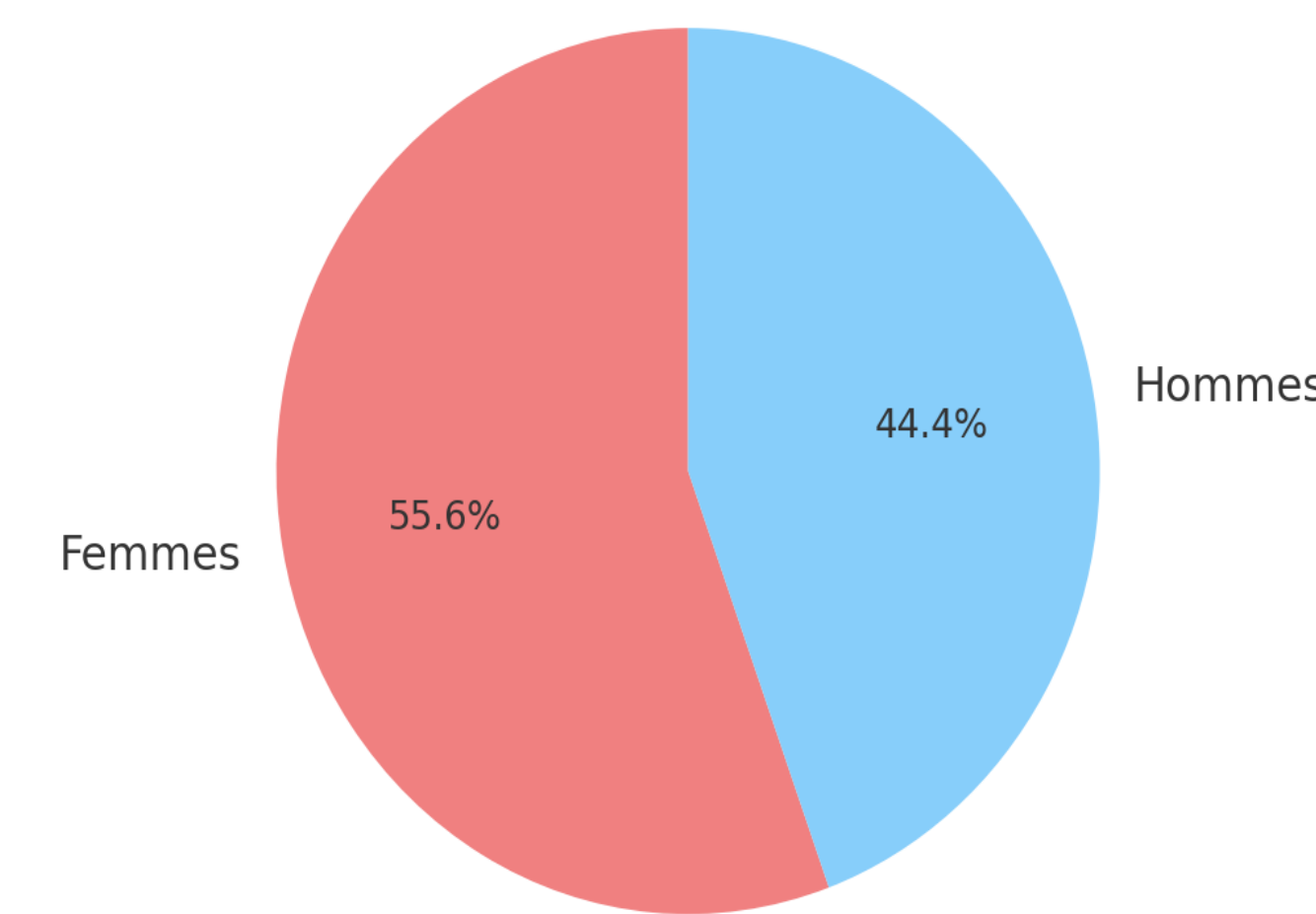


Figure 3: Répartition des patients par tranche d'âge

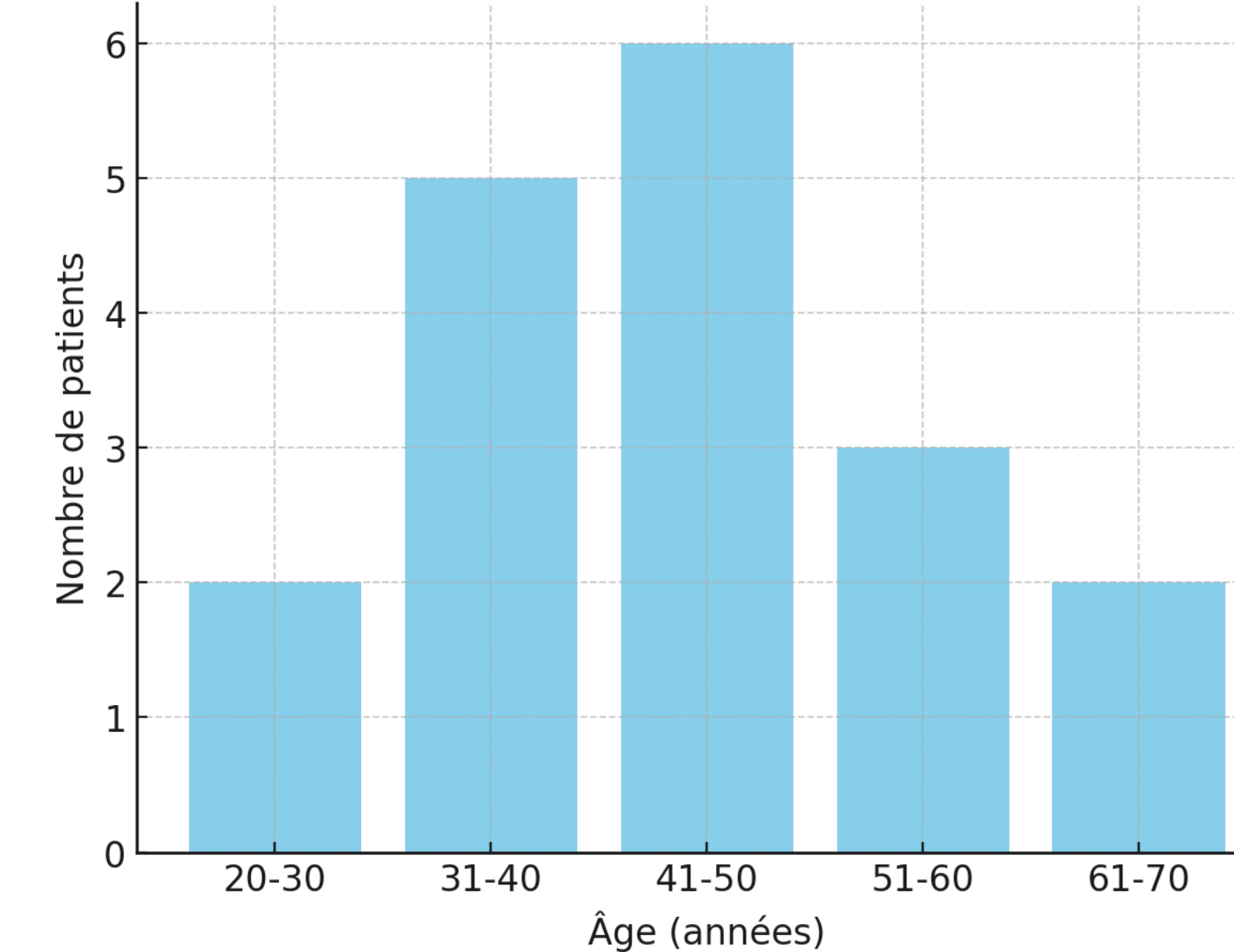
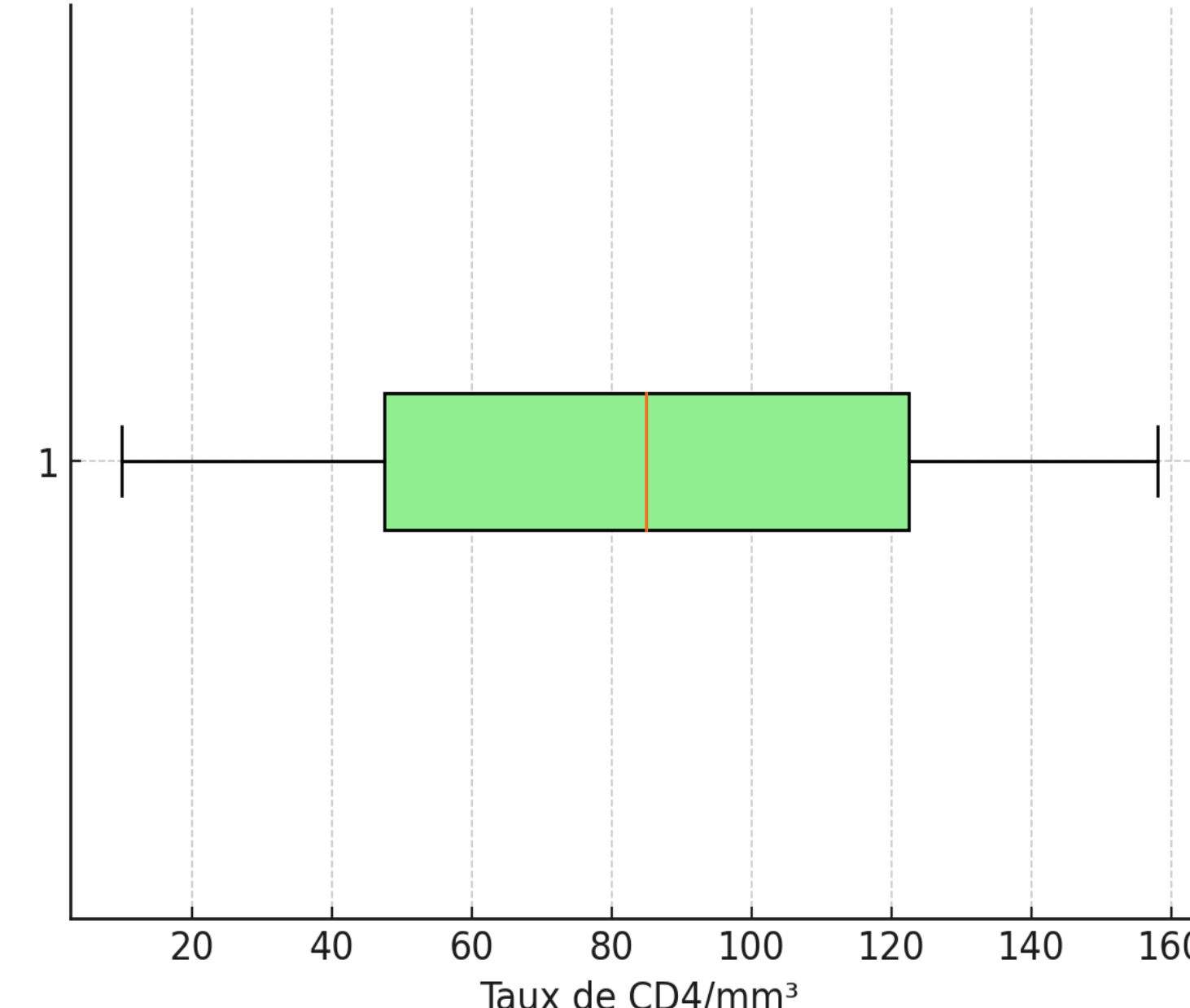


Figure 4: Distribution des taux de CD4/mm³



Discussion:

Les résultats de notre étude montrent un taux de positivité de 11 %, ce qui est en accord avec les données de pays en développement comme le Cameroun et l'Iran, où les taux varient entre 8 % et 12 %. [2-3] Toutefois, dans les pays développés, les taux d'infection sont plus faibles grâce à un diagnostic précoce de l'infection à VIH. [4] L'âge moyen dans notre série était de 43 ans +/- 14 ans comparable à celui de la plupart des études similaires. Concernant le statut immunitaire, nos patients avaient des taux de CD4 très faibles, avec une moyenne de 73 éléments/mm³. Ce chiffre reste inférieur à des études françaises et iraniennes. [5-6] Le taux de mortalité de 22 % dans notre étude est similaire à d'autres séries africaines, où 20 à 30 % des patients sont décédés, en raison de co-infections graves et d'une prise en charge plus tardive, mais bien inférieur à celui observé en France. [7-8]

Conclusion et perspectives

Bien que la prévalence de la cryptosporidiose soit faible dans notre pays, son impact demeure significatif chez les patients immunodéprimés. L'absence de traitements spécifiques rend essentielles les mesures préventives, comme il est nécessaire d'améliorer les techniques de diagnostic et de mener des recherches approfondies sur l'impact des stratégies thérapeutiques dans les zones à haut risque afin d'optimiser le pronostic des patients.

Références bibliographiques

- [1] Alleyne L, Fitzhenry R, Mergen KA, et al. Epidemiology of Cryptosporidiosis, New York City, New York, USA, 1995-20181. Emerg Infect Dis. 2020;26(3):409-419. doi:10.3201/eid2603.190785.
- [2] Eyoun C, Mbuagbaw L, et al. "HIV/AIDS in Cameroon: Progress, Challenges, and Prospects for Control." African Journal of AIDS Research, 2021.
- [3] Zare F, Namazi H, et al. "HIV Epidemiology in Iran: Vulnerability and Related Factors." International Journal of Infectious Diseases, 2020.
- [4] Brown AE, et al. "Improved HIV Diagnosis and Treatment in High-Income Countries." Journal of Public Health Policy, 2019.
- [5] Delobel P, et al. "CD4 Cell Count in HIV Patients: A Comparative Study in France." HIV Medicine, 2018.
- [6] Zarei N, et al. "CD4 T-Cell Counts in HIV-Infected Patients in Iran: A Cross-Sectional Study." The Iranian Journal of Public Health, 2019.
- [7] Essomba N, Mbarga A, et al. "HIV-Related Mortality in African Countries." BMC Infectious Diseases, 2022.
- [8] Yazdanpanah Y, et al. "Mortality Among HIV-Infected Patients in France: Decrease Over Time with Early Treatment." AIDS, 2017.