



Ni cancer, ni tuberculose : pensez à la tularémie !

Ahmed SAHLI¹, Nassim SAIRI¹, , Zina MOUMOU¹, Maya AOUANOUK¹, William NGASSU¹, Emna BEN HADJ ALI¹, Salim CHETITAH¹, Mathilde BIGOT-TEMGOUA¹, Yanir CHOUBANE¹, Imane CHERFI¹, Christophe LEROUX¹

¹Service de Médecine Interne Polyvalente et Maladies Infectieuses, CH de Dreux, Dreux, France.
Conflits d'intérêts: Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêts en lien avec cet article.

Introduction

La tularémie est une zoonose causée par *Francisella tularensis*. Sa forme pulmonaire est rare et de diagnostic difficile, pouvant mimer des pathologies néoplasiques ou tuberculeuses. Nous rapportons un cas de tularémie pulmonaire révélé par des symptômes systémiques (fièvre persistante, perte de poids et sueurs nocturnes).

Observation

Nous rapportons le cas d'un homme de 46 ans, tabagique, 25 PA, SAS appareillé, travaille dans la gestion, possède 3 lapins domestiques depuis 4 ans, jardine régulièrement, et se rend au centre équestre avec ses filles chaque weekend. Admis pour exploration d'une fièvre persistante dans un contexte d'une perte de poids de 4 Kg, asthénie et sueurs nocturnes. Examen clinique est sans particularités. La biologie retrouve une CRP à 160 mg/L, pas d'autres anomalies biologiques. Le scanner révèle une condensation paracardiaque du lobe moyen de 11 mm et des adénopathies médiastinales nécrotiques dont la plus volumineuse était de 16 mm. Nous avons réalisé un bilan étiologique notamment un quantiféron négatif, des sérologies bactériennes, mettant en évidence une sérologie de la tularémie fortement positive par EIA IgM anti-Francisella tularensis 109.9 U/ml IgG anti-Francisella tularensis 197.1 U/ml, une recherche de tularémie par PCR sur LBA était négative. Une deuxième sérologie positive par IFI est réalisée IgM anti-Francisella tularensis 640, IgG anti-Francisella tularensis 640, permettant ainsi de poser le diagnostic, un traitement par fluorquinolones pendant 3 semaines est instauré avec une bonne évolution clinico-biologique.

Discussion

La tularémie pulmonaire reste une forme rare (28 cas recensés en 2018 par Santé Publique France). Sa présentation clinique polymorphe et peu spécifique retarde souvent le diagnostic. Dans notre observation, l'absence de signes respiratoires francs au premier plan illustre cette difficulté. La fièvre isolée avec altération de l'état général impose un large diagnostic différentiel, incluant lymphome et tuberculose. La présence d'adénopathies médiastinales, notamment nécrotiques, associées ou non à des infiltrats parenchymateux, doit faire évoquer ce diagnostic, particulièrement chez des patients exposés (contact avec lagomorphes, jardinage). Comme le souligne la littérature, la négativité de la PCR n'élimine pas le diagnostic, la sérologie restant un outil clé.



Figure 1 : Adénopathie nécrotique médiastinale droite.



Figure 2 : Plage de condensation para cardiaque du lobe moyen de 11 mm de grand axe.

Conclusion

Une fièvre persistante associée à une pneumopathie doit faire rechercher une tularémie, particulièrement devant des adénopathies médiastinales nécrotiques ou une condensation pulmonaire. Une anamnèse policière recherchant une exposition animale ou environnementale est indispensable pour orienter vers les examens sérologiques, permettant d'éviter une errance diagnostique et des investigations invasives inutiles.

Références :
1.Maurin M, Pelloux I, Brion JP, Del Banô JN, Picard A. Human tularemia in France, 2006–2010. *Clinical Infectious Diseases*. 2011;53(10):e133-e141
2.Valladares PU, Opota O, Beigelman-Aubry C, Bochud PY, Lamothe F. Pulmonary tularemia : a diagnosis not to be missed. *Revue Médicale Suisse*. 2022; 17(777):707-711. doi:10.53738/REVMED.2022.18.777.707.
3.Thomas LD, Schaffner W. Tularemia pneumonia. *Infectious Disease Clinics of North America*. 2010;24(1):43-55.
4.Fiche Tularémie – Commission SPILE Emergence. Version 1, janvier2024.Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française(SPILF).
5.Santé Publique France. Surveillance de la tularémie en France. Données épidémiologiques nationales récentes.