

Comprendre la Leishmaniose cutanée

Document d'information médicale destiné aux patients atteints de Leishmaniose Cutanée

Qu'est-ce que la Leishmaniose cutanée ?

Il s'agit d'une infection de la peau par un **parasite** appelé *Leishmania*. La maladie sévit essentiellement autour du Bassin Méditerranéen (y compris le Sud de la France), ainsi qu'en Amérique centrale et latine. On dénombre environ **1.5 million** de nouveaux cas par an.

Comment se transmet-elle ? Est-elle contagieuse ?

Le parasite est transmis par pique d'un **insecte volant** appelé phlébotome, une sorte de petite mouche qui pique la nuit. La pique est douloureuse mais ne laisse pas de trace immédiate. Le phlébotome se contamine lui-même à partir d'animaux infectés (chiens et rongeurs) ou à partir d'autres humains. Il n'y a **pas de contagiosité** directe entre deux humains.

Quelles sont les manifestations sur la peau ?

Les lésions évoluent **lentement**, et apparaissent après un délai de plusieurs semaines en général.

Elles peuvent se présenter sous différents aspects : **ulcération** (c'est-à-dire perte de la partie superficielle de la peau), **papule ou nodule** (« bouton de couleur rouge ou chair »), ou encore **croûte épaisse**. Les lésions peuvent être uniques ou multiples. Elles sont localisées sur les parties découvertes du corps (zones exposées aux piques de l'insecte). Les organes plus profonds ne sont pas touchés. Il peut exister, plus rarement, des lésions sur les muqueuses (nez, bouche) notamment si l'infection a eu lieu en Amérique latine.

Quelles sont les conséquences possibles ?

Ce n'est pas une maladie mortelle. Les principales complications sont :

la **surinfection bactérienne**, les cicatrices inesthétiques, la défiguration en cas d'atteinte muqueuse sévère.

La leishmaniose peut également impacter fortement la qualité de vie : douleur, préjudice esthétique, troubles de déglutition et de phonation en cas d'atteinte muqueuse sévère.



Ulcération

Papule

Croûte

Comment la soigner ?

L'urgence de traiter est relative car l'évolution des lésions est lente.

Il existe **plusieurs types de traitements** en fonction de l'espèce infectante et de l'aspect des lésions.

Certaines lésions peuvent **guérir spontanément** donc il se peut que votre médecin vous propose des soins locaux simples :

- Laver les lésions à l'eau et au savon (idéalement sous la douche)
- Sécher soigneusement
- Recouvrir d'un pansement si besoin (laisser à l'air libre si possible).

Il est important de reconsulter votre médecin en cas de non amélioration ou d'aggravation des lésions.

Dans certains cas, votre médecin pourra vous proposer d'emblée un traitement qui aura pour objectif d'accélérer la guérison et d'éviter des complications comme une surinfection bactérienne. Différents traitements sont possibles, leur initiation est toujours hospitalière et sous surveillance médicale.

Comment l'éviter ?

Il n'existe **pas de vaccin** ou de traitement préventif à prendre avant de se rendre en zone d'exposition. La seule mesure de précaution possible est **de se protéger contre les piques** de l'insecte (port de vêtements longs, moustiquaires IMPREGNEES, éviter de sortir le soir pour ne pas s'exposer au phlébotome).

En cas de lésion(s) cutanée(s) persistantes plusieurs semaines après séjour en pays d'endémie, consultez votre médecin traitant.