

Ulcère de Buruli dans la ville province de Kinshasa : résultats des analyses microbiologiques à l'INRB de janvier 2011 à mai 2016

Buruli ulcer in the city province of Kinshasa: results from the microbiological analyzes at the INRB from January 2011 to May 2016

Christian Busakayi Yombo

Summary

Context and objective. Buruli ulcer (BU) is a severe, necrotizing and debilitating skin infection caused by *Mycobacterium ulcerans*. 3 sampling techniques are required for biological confirmation by Ziehl Nielsen or PCR and are based on the clinical stage of the disease. The objective of the present study was to contribute in the improvement of the diagnostic management of Buruli ulcers in Kinshasa.

Methods. Documentary analysis of Ziehl Nielsen and PCR results of samples from suspected cases of Buruli ulcers. Data were collected from the 2011-2016 INRB laboratory registers. Data were checked and codified on the sphinx® (version 5) software.

Results. Study subjects aged < 15 years are the more affected by the Buruli ulcers. The rate of positivity of biopsy sample was higher than that of PCR and Ziehl Nielsen samples. The sensibility of the Ziehl Nielsen test was lower than that of the PCR.

Conclusion. Young subjects are more vulnerable to Buruli ulcers. PCR performs better than Ziehl Nielsen in the diagnostic of Buruli ulcer.

Keywords: Buruli ulcer, sampling, Ziehl, PCR, sensibility, specificity

Resumé

Contexte et objectif. L'ulcère de Buruli (UB) est une infection cutanée sévère, nécrosante et invalidante dont l'agent causal est le *Mycobacterium ulcerans*. En fonction du stade clinique de la maladie, trois techniques de prélèvement sont requises en vue d'une confirmation biologique par le Ziehl Nielsen ou la PCR.

L'objectif du travail était de contribuer à l'amélioration de la prise en charge diagnostic des ulcères dans la ville de Kinshasa.

Méthodes. Analyse documentaire des résultats du Ziehl Nielsen et de la PCR des échantillons prélevés chez les cas suspects de l'UB. Ces données étaient collectées des registres de laboratoire de l'INRB de 2011 à 2016. Celles-ci ont été vérifiées et codifiées sur le logiciel sphinxR (version 5).

Résultats. Les résultats obtenus durant l'étude, ont montré que les sujets de moins de 15 ans étaient les plus affectés par l'UB. Le taux de positivité des échantillons prélevés par biopsie était supérieur par rapport aux autres échantillons, à la PCR et à l'examen de Ziehl Nielsen. La sensibilité du Ziehl Nielsen est faible par rapport à celle de la PCR.

Conclusion L'Ulcère de Buruli affecte avec prédilection les sujets très jeunes. La PCR dans le diagnostic de l'Ulcère de Buruli est plus performante en comparaison du Ziehl Nielsen.

Mots clés : Ulcère de Buruli, Prélèvement, Ziehl, PCR, sensibilité, spécificité