

Candida au cours de la maladie de Crohn : prévalence et facteurs associés

Kahlaoui F, Sabbah M, Ben Abid M, Aoun K, Bouratbine A, Bibani N, Jelassi H, Trad D, Gargouri D

Service de gastroentérologie, Hôpital Habib Thameur de Tunis
Service de parasitologie, Institut Pasteur de Tunis

Introduction:

Les facteurs impliqués dans l'étiopathogénie de la maladie de Crohn (MC) sont complexes et font encore l'objet de plusieurs recherches. Parmi ces facteurs, la dysbiose semble jouer un rôle crucial dans le développement et l'évolution de cette maladie. Bien que les études portant sur les bactéries soient nombreuses, celles portant sur les levures sont plus rares.

Le but de notre travail était d'étudier la prévalence des levures genre *Candida* au cours de la MC et de déterminer les facteurs associés à leur présence.

Méthodes:

Type d'étude: Etude prospective, monocentrique

Période: dix mois [juin 2020 à mars 2021]

Inclusion: Nous avons inclus les patients suivis pour MC

Paramètres étudiés: Nous avons relevé les données cliniques, biologiques, endoscopiques et radiologiques relatives à la MC. Un examen mycologique des selles a été réalisé avec culture sur milieu de Sabouraud pour déterminer les espèces de *Candida*. Ont été exclus les patients ayant une stomie au moment de l'inclusion et ceux ayant pris du métronidazole dans les trois mois précédant l'inclusion afin de minimiser les interférences avec le microbiote intestinal. Nous avons recherché la présence de *Candida spp.* et déterminé l'espèce le cas échéant, et nous avons étudié les facteurs associés à leur présence (logiciel SPSS, p significatif si <0,05).

Résultats:

- 52 patients ont été colligés
- Age moyen :40,7 ans [18 – 65 ans]
- Genre-ratio H/F =1,59
- Localisation: iléo-colique (68%)
- Phénotype: sténosant et fistulisant (48%)
- Antécédent de résection intestinale : 30 patients (58%)
- Geste :résection iléocaecale avec anastomose iléo-colique chez 21 patients
- Traitement médical: 36 patients (69%)
- Maladie active [CDAI entre 150]: 13 patients
- Facteurs associés: diabète (p=0,01), localisations iléale (p=0,017) et iléo-colique (p=0,018), l'activité de la MC (p=0,015)
- Présence de *Candida spp.* : 29 patients (55,8%)
- Espèces identifiées: *C. albicans* (48,2%)
C. parapsilosis(34,5%), *C. glabrata* (10,3%),
C. krusei (9,6%) et *C. tropicalis* (9,6%)

Conclusion

Le rôle du mycobiome intestinal dans la MC demeure méconnu et jouerait. Des études élargies sont nécessaires afin de mieux étudier son implication dans l'étiopathogénie, l'évolutivité et la prise en charge de cette maladie