

NEUROLEPTOSPIROSES EN GUYANE

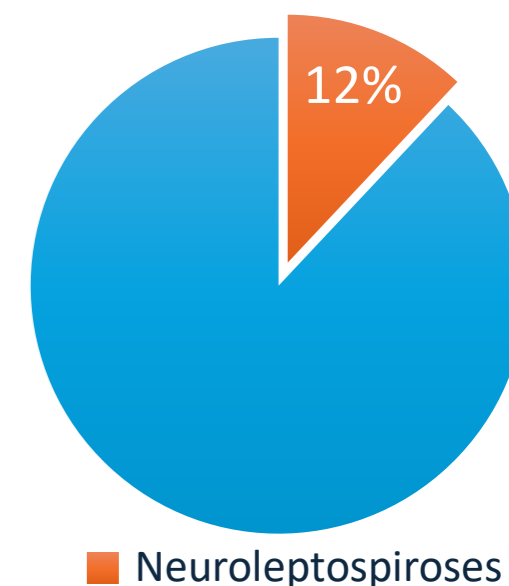
Audrey Delahaye, Tanguy Dequidt, Fabrice Quet, Clémentine Montagnac, Théo Blaise, Hatem Kallel, Félix Djossou, Mathieu Nacher, Kinda Schepers, Julien Coussement, Paul Le Turnier & Loïc Epelboin

Contexte

Leptospirose **endémique & ré-émergente** en Guyane → Problème de santé publique
 Formes neurologiques = neuroleptospiroses (NL) **méconnues** → Sous-diagnostic ?

Méthodologie

Etude rétrospective multisite (2015-2021) : 3 Hôpitaux de Cayenne, Kourou & SLM + CDPS
NL = symptômes neurologiques + anomalie **LCR** et/ou **imagerie** cérébrale-médullaire
Objectif principal : Décrire les caractéristiques épidémiologiques et cliniques des NL
 Objectif secondaire : Explorer les **facteurs significativement associés au diagnostic de NL en comparant** les NL aux leptospiroses sans atteinte neurologique (NNL)



22 & 23
AVRIL
 2026

Résultats

N= 146 leptospiroses prises en charge à l'hôpital ou en CDPS (2015-2021)

N= 18/146 (12%) neuroleptospiroses (NL)

N= 128/146 (88%) leptospiroses sans atteinte neurologique (NNL)

Incidence des neuroleptospiroses : 0,88/100 000 habitants/an (IC 95% : 0.52-1.39)

Âge médian NL 26 ans [IQR 23-35] vs 38 ans [IQR 31-54] chez NNL (p=0.02) - 50% NL nés au Brésil vs 23% chez NNL (p=0.033)

Syndrome méningé 78%

Syndrome encéphalitique 22%

Paresthésies 17%

1 AVC

1 Diplégie faciale

Biologie

Moins d'hyperleucocytoses → médiane leucocytose 8.1 G/l vs 10.5 G/l (p=0.03)

Moins d'atteintes rénales → médiane créatinémie 92 µmol/L vs 110 µmol/L (p=0.048)

LCS

42 cellules/mm³ [IQR 13-240] , 62% lymphocytaire, protéinorachie 0.51 g/l [IQR 0.32-0.88] → LCS « viral-like »

IRM

Anomalies à l'IRM cérébrale dans 2/8 cas (25%) : 1 AVC, 1 pachyméningite diffuse

Pronostic

Moins de sepsis (50 vs 78% ; p=0.02) - Aucun décès ni admission en réanimation → NL moins sévères

Facteurs associés au diagnostic de neuroleptospirose - Analyse multivariée :

Âge < 30 ans

Absence d'hyperleucocytose

Absence de thrombopénie

Conclusions

Neuroleptospiroses en Guyane

Sujets jeunes < 30 ans

Excellent pronostic

Syndromes méningés 78%

Moindres hyperleucocytoses & thrombopénies

LCS « viral-like »