



**UE / ENSEIGNANT : Parasitologie / Nevez**

**DATE : 30/09/2024**

**GROUPE : CARIOU Fabien, JONCOURT Marine, PICHAVANT Agathe**

**REMARQUES : fin du cours (2 dernières pages)**

---

## Helminthoses par piqûres d'insectes

---

**I ) Helminthoses par piqûre d'insectes : Filarioses**

**1**

**Helminthoses transmises par piqûres d'insectes : Filarioses**

Il s'agit d'un cours essentiellement de culture générale.

### Ce qu'il faut retenir :

→ **Filarioses** : parasitoses dues à des nématodes (vers ronds), transmis par des insectes piqueurs. Elles sont une cause d'hyperéosinophilie sanguine chez le migrant. La prévention individuelle nécessite l'usage de répulsifs cutanés.

### Points clés :

Nématodoses transmises par piqûres arthropodes (insectes)

Importance en santé publique dans les pays en voie de développement

Elephantiasis (lymphatiques), oedèmes de Calabar (loasose), cécité (onchocercose)

Hyperéosinophilie sanguine +++ (bilan chez le migrant et le voyageur)

(ex: hyperéosinophilie chez un camerounais: penser à la loase)

Détection des microfilaires dans le sang (horaire +++ ) ou dans le derme

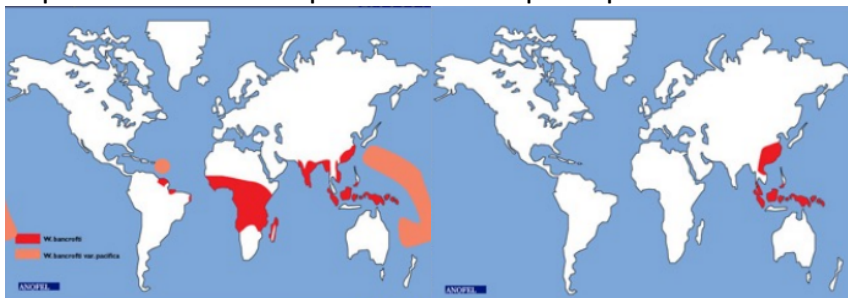
Traitement par antihelminthiques : Stromectol® (ivermectine) et Notézine® (DEC)

Programme de lutte de l'OMS

### Culture générale :

200 millions infectés ( 900 millions concernés)

Importance économique et en santé publique.



Il existe :

### Filarioses lymphatiques :

- Filaire de Bancroft = Wuchereriose ; Brugiose
  - Wuchereria bancrofti, Afrique, Amérique, Asie
  - Brugia malayi, Asie ( Malaisie)
  - Moustiques ( Anophèles et autres)
  - Filaires adultes lymphatiques
  - Elephantiasis : augmentation de volume de certaines parties du corps (jambes, organes génitaux...)
  - Microfilaires sanguines (à minuit, ou apériodique)
- Nécessite un diagnostic sérologique





### Loase ( filaire dermique )

- Loa-Loa
  - Afrique del'Ouest : Cameroun ++
  - Chrysops (Taon)
  - Filaires adultes dermiques et sous conjonctivales
  - Signes cutanés ( oedèmes fugaces, conjonctive)
  - Microfilaires sanguines ( à midi)
- Nécessite un diagnostic sérologique



### Onchocercose

Cécité des rivières  
 Ochoerca volvulus  
 Simulies  
 Filaire adultes dermiques



Microfilaires dans le derme et l'œil +++  
 Nodules sous cutanés, lésions de dépigmentation  
 Destruction de l'œil, cécité  
 Microfilaires dans les biopsie exsangues  
 Diagnostic sérologique +++



### **Filarioses = cause d'hyperéosinophilie sanguine**

Autres filaires (sans gaine) ou pas pathogène ex : Mansonella



### Traitement :

Stromectol®(ivermectine) 200µg/kg/1 fois  
 Chirurgie (elephantiasis de la wuchereriose)

Notézine® (diéthylcarbamazine : DEC) (associée à l'ivermectine pour le ttt de la loase)  
 50mg j1, 50mgx3 j2, 100mgx3j3, 2mg/kg j4 → 14j

Traitement préventif : programmes de lutte OMS

- ↓ nombre des porteurs de microfilaires
- ↓ transmission
- répulsifs chez le voyageur

Items ECN :

81. (82). Altération de la fonction visuelle

113. (113). Prurit +++

170. (173). Pathologie infectieuse chez les migrants

171. (174). Voyages en pays tropical...: conseils avant le départ, pathologie du retour

173. (176). Prescription et surveillance des anti-infectieux

214. (217). Eosinophilie

254. (256). Oedèmes des membres inférieurs localisés ou généralisés

## QCMs

Question 1 :

Quel type de parasite est responsable des filarioses transmises par piqûres d'insectes ?

- a) Cestodes
- b) Trématodes
- c) Nématodes
- d) Protozoaires

**réponse: C**

Question 2 :

Quel insecte transmet la loase, responsable d'œdèmes cutanés fugaces et de microfilaries sanguines ?

- a) Moustique Anophèle
- b) Taon (Chrysops)
- c) Simulie
- d) Moucheron Culicoides

**réponse: B**

Question 3 :

Quel traitement est utilisé pour la prévention des filarioses selon les programmes de lutte de l'OMS ?

- a) Antibiothérapie à large spectre
- b) Ivermectine (Stromectol®)
- c) Chimiothérapie antipaludique
- d) Antiviraux

**réponse: B**