

HYDATIDOSE

a

Kyste Hydatique ou Echinococcose
• Hydatique à Echinococcus granulosus

1) Définition :

L'Hydatidose ou kyste hydatique, en Algérie, est une affection parasitaire provoquée par le développement chez l'homme de la forme larvaire d'un ténia de très petite taille Echinococcus granulosus, vivant à l'état adulte dans le tube digestif de certains mammifères carnivores, essentiellement le Chien.

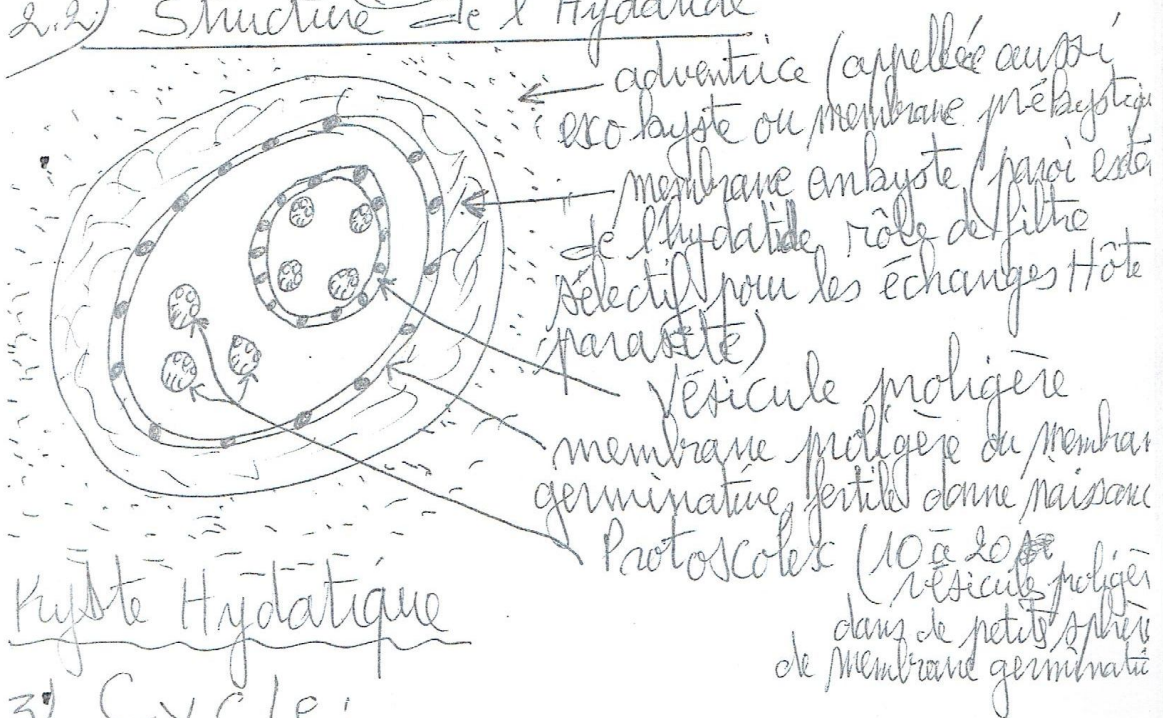
2) Agent pathogène :

2.1) L'adulte : Echinococcus granulosus est un petit cestode mesurant 3 à 6 mm de long. La tête ou scolex comporte 4 ventouses et une double couronne de crochets (scolex armé). Un ou très souvent, le corps est constitué par 3 anneaux ; le dernier anneau, mûr, est rempli de quelques

Centaines d'œufs ou embryophores (appelé segment 2) (2)
ricière).



2.2) Structure de l'Hydatide



Kyste Hydatidique

3) Cycle:

Le parasite adulte vit dans l'intestin grêle du chien qui est l'hôte définitif. Il peut parasiter le chien en très grand nombre. Le chien n'a aucun phénomène de défense. Le dernier anneau même libère les œufs qui vont scier le sol,

Les végétaux qui pourront être dispersés sur une (3)
assez vaste surface par le vent, la pluie, les insectes.
Le mouton ou autre herbivore (boeuf, chevaux) se
contamine en broutant l'herbe souillée. Lorsque l'œuf
arrive dans l'estomac de l'animal sa coque est dissoute
et libère l'embryon hexacanthé. Ce dernier grâce à
ses crochets et à ses sécrétions enzymatiques va
traverser le tube digestif, gagne le foie. A ce niveau
il se transforme en larve hydatide, qui n'atteint son
développement que quelques mois après son installation
dans l'organisme. Le chien s'infeste en dévorant
les viscères hydatifères du mouton. Les scolex
ingérés donneront des ténias adultes 6 semaines
après la contamination. L'homme constitue dans
ce cycle une impasse et ne représente qu'un
hôte intermédiaire accidentel. Comme pour
l'herbivore, l'homme se contamine directement
en ingérant des embryophores après avoir été
en contact avec un chien parasite. La contamination
indirecte par l'intermédiaire d'eau, d'aliments et d'objets.

soiillées par les déjections du chien parasite et (4 également possible. L'embryon ingéré avec l'œuf va au niveau du tube digestif, englober le système circulatoire et se fixer au niveau du foie (50 à 60% des cas), du poulmon (30 à 40%) ou de n'importe quel autre point de l'organisme (Cœur, rate, reins, os) (10%). Là se constituera lentement le kyste Hydatique.

4) Répartition Géographique:

Les grands foyers sont:

- l'ensemble du bassin méditerranéen (Europe)
- l'Amérique du Sud (Zones tempérées: l'Argentine en particulier)
- l'Australie et la Nouvelle-Zélande.
- l'Afrique (Maghreb, Égypte et Kenya).

En Algérie, l'affection touche l'homme et le bétail et pose un grand problème de santé publique.

5) Clinique.

- Hydatidose touche surtout les enfants et les personnes de professions exposées (bergers, bouchers).

1) Hydatidose hépatique c'est la plus fréquente des localisations chez l'homme (50 à 60% des cas) dont la latence clinique est la plus longue (10, 15 ans et plus)

- l'hydatidose pulmonaire: 30 à 40% de localisation.

chez l'homme, la latence s'ici moins longue. Mêmes (5) implications que le foie (Compression d'une branche...).
- les autres localisations sont le rein, Cerveau et l'OS.

6) Diagnostic Biologique :

Les examens biologiques non spécifiques n'apportent aucune orientation bien évocatrice. En particulier il n'y a pas d'hyperéosinophilie marquée sauf après lésion ou rupture du cyste. Le dosage des immunoglobulines E totales peut montrer une élévation importante de leur taux et orienter vers une exploration des Ig E spécifiques.

- Les examens biologiques spécifiques sont par contre beaucoup plus utiles. L'intradermo-réaction de Mason n'est plus guère utilisée à l'heure actuelle en raison de l'absence d'un antigène standardisé de bonne qualité. Ce sont essentiellement des réactions séro-immunologiques qui peuvent être réalisées.

- Réactions sérologiques. Les résultats sont fonction de la qualité des antigènes utilisés. La réaction de fixation du complément (réaction de Weinberg) peut être utilisée. Les réactions d'agglutination de particules sensibilisées et en particulier l'héماغglutination passive sont plus sensibles et ont l'intérêt d'être quantitatives.

Comme l'immunofluorescence indirecte sur coupe (6)
2. Gélatation de rosettes d'Echinococcus granulosus,
la double diffusion en gélose (méthode d'Ouchterlony)
complétée par une immuno-électrophorèse, met en
évidence des arcs de précipitations dont seul
l'arc 5 est spécifique.

L'immuno-électrodiffusion, avec l'étude simultanée
d'un sérum de référence permet d'affirmer plus
rapidement le diagnostic avec une spécificité
incomparable. Ces tests, en associant une méthode
quantitative et une méthode qualitative, permettent
de diagnostiquer la grande majorité des hydatidose
hépatiques. La surveillance sérologique post-
opératoire montre, après une ascension du
taux des anticorps, leur disparition en
6 mois à deux ans si la cure a été
complète.

3. Traitement

A l'heure actuelle, le traitement ~~est~~ chirurgical
(~~extirpation~~ en bloc par hydatidectomie ou

Kystectomie). Le traitement médical demeure (7)
décevant. On utilise des dérivés imidazolés
(mébendazole, flubendazole, albendazole).
L'albendazole (Zentel) en raison de sa meilleure
bio-disponibilité est préconisée à la dose de 14 mg
/ kg / j soit 600 à 800 mg / j par cure de 28 jours.

8) Prophylaxie :

la lutte doit donc être menée à trois niveaux

- le Chien : limiter ou supprimer les chiens errants, interdire aux chiens l'accès des abattoirs ou de toute zone d'abattage, traiter régulièrement par des antihelminthiques efficaces (Praziquantel).
- le mouton : Supprimer l'élevage de type extensif et l'emploi de chiens de berger. Il faut favoriser l'abattage des animaux jeunes desquels le kyste ne peut pas encore intervenir.

- l'Homme : Il s'agit essentiellement d'une action d'information et d'éducation sanitaire, insistant sur les modes de contamination et les mesures individuelles d'hygiène générale.
garder les chiens éloignés des lieux de préparation ou de consommation d'aliments. * se laver les mains après avoir touché un chien
* laver les fruits ou légumes consommés crus.