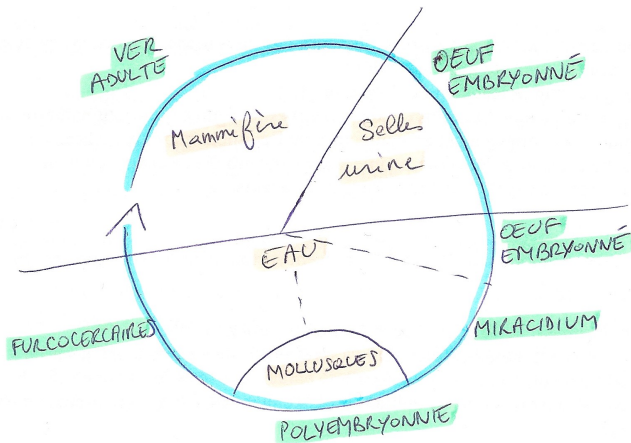


# TREMATODES

## BILHARZIOSE

Parasite des **endothéliums vasculaires** à **sexes séparés** (*Schistosoma*).  
La femelle vit dans le canal gynécophore du mâle.  
Les oeufs, principaux facteurs de la pathologie, présentent un éperon caractéristique et sont retrouvés dans les selles et l'urine.

### Cycle :



Le **furcocercaire** traverse la peau et devient une **schistosomule**, qui migre du coeur droit jusqu'à l'artère mésentérique. Le **schistosome** adulte apparaît en 3 semaines dans les capillaires hépatiques et migre en péri-vésical (*haematobium*) ou en péri-rectal, où les **oeufs** seront pondus dans la muqueuse.

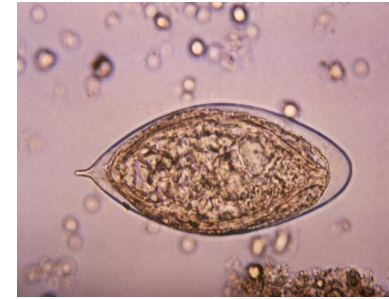
### Types de parasites :

La répartition géographique est tropicale, la transmission est liée à la présence du mollusque spécifique et à l'ensoleillement lors d'une baignade en eau douce.

- **S. mansoni** : pathologie **digestive**  
Afrique noire, Amérique du Sud  
HI : planorbe, HD : homme/rongeur  
Diarrhée puis **manifestations hépatospléniques**. Evolution vers la cirrhose et l'HTP.



- **S. haematobium** : pathologie **urogénitale**  
Afrique, Moyen-Orient  
HI : bulin, HD : homme  
**Granulomes** péri-ovulaires (bilharziomes) donnant des **atteintes vésicales** (dysurie, hématurie, vessie porcelaine), **urétérales** (sténoses) **et rénales** (insuffisance).
- **S. intercalatum** : pathologie **rectale**  
(ténosme, prolapsus)  
Afrique centrale. HI : bulin, HD : homme
- **S. japonicum et S. mekongi** : pathologie **artério-veineuse**  
Asie. HI : mollusques, HD : nombreux mammifères (dont l'homme)  
**Atteinte hépatosplénique** précoce et rapidement grave.



### Diagnostic

- **Orientation** : séjour en zone endémique, **baignade** en eau douce.
- **Signes cliniques** : hyperéosinophilie, **sérologie** spécifique.
- **Certitude** : **oeufs** dans les selles ou les urines, éventuellement biopsie de la muqueuse à la recherche de granulomes.

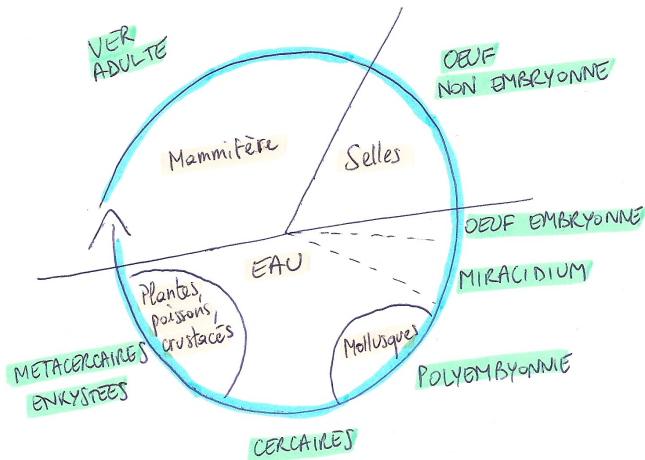
### Traitement :

- Praziquantel (Biltricide®) très efficace
- Prophylaxie : éducation sanitaire, lutte chimique et biologique

## DISTOMATOSE

Parasitose accidentelle des **épithéliums** de l'homme par les douves (trématodes **hermaphrodites**).

La douve hépatique (*fasciola hepatica*) parasite les canaux biliaires et donne une fasciolase. La pathologie est principalement due aux vers.



### Cycle :

Les **hôtes intermédiaires** sont la limnée, suivie de l'hôte d'enkystement (végétal aquatique, poisson ou crustacé).

L'**hôte définitif** est le bétail l'homme, par ingestion d'aliments contaminés.

Les **œufs operculés** sont caractéristiques.

### Clinique :

3 phases de contamination :

- **Incubation** : 15 jours, silencieuse
- **Invasion** : période toxi-infectieuse, asthénie, **diarrhée / constipation** en alternance, **douleur abdominale** diffuse puis de l'hypochondre droit (hépatomégalie inconstante)
- **Phase d'état** : à partir de 3 mois, **colique hépatique** et **ictère**  
Evolution possible vers la cirrhose

### Diagnostic :

- **Orientation** : consommation de cresson...
- **Période de migration** : hyperéosinophilie, hyperleucocytose, sérologie spécifique
- **Phase d'état** : mêmes signes, **œufs** dans les selles

