

04 OCT 2017

Chir-Dent
1 2 3 4 5

10,00

UNIVERSITE CONSTANTINE 3

FACULTE DE MEDECINE

LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE

Cours de graduation

Modés de contamination des parasites

Dr BENMEZDAD AHMED

Maître de conférences

1) Introduction :

La propagation des maladies parasitaires peut s'effectuer de différentes façons selon la voie de pénétration et la forme infestante (= responsable de la maladie).

2) Modes de contamination :

a) Per os : voie orale :

C'est essentiellement le problème des maladies dites des « mains sales », observées généralement lorsque les conditions d'hygiène sont défectueuses. Le parasite est transmis à l'homme par voie orale (eau, aliments, fruits... souillés par les formes parasitaires infestantes : kystes ou œufs) elles peuvent être également observées à l'occasion de certaines habitudes culinaires (ingestion de viande bovine mal cuite donc infestée par des larves).

Exemples :

- Amibes : *Entamoeba histolytica* : par l'intermédiaire des kystes
- Flagellés intestinaux : *Giardia intestinalis*, par l'intermédiaire des Kystes
- Helminthes :
 - Oxyures, par l'intermédiaire des œufs
 - *Ascaris lumbricoides*, par l'intermédiaire des œufs
 - *Taenia saginata*, larve (*cysticercus bovis*), par ingestion de viande bovine infestée et mal cuite.

b) Par voie transcutanée : nous citerons comme maladie :

- La Leishmaniose : qui désigne l'ensemble des affections provoquées par un protozoaire flagellé de l'ordre des Kinétoplastidae et du genre *Leishmania*, elle peut être cutanée ou viscérale. Elle est transmise à l'homme par la pique d'un insecte vecteur : le phlébotome femelle. Les formes infestantes sont dites formes promastigotes.
- Le Paludisme : érythrocytopathie parasitaire due à un hématozoaire du genre *Plasmodium*, transmise par un insecte vecteur : l'Anophèle femelle.
- Schistosomiase ou Bilharziose : dues à des vers plats : les schistosomes ou bilharzies ; l'infestation de l'homme se fait par voie transcutanée, lors des bains dans les eaux douces contaminées par les larves

(furcocercaires). il existe une espèce en Algérie : *Schistosoma haematobium*, responsable de la Bilharziose uro-génitale.

- Anguillulose et Ankylostomiase : par marche pieds nus

- c) Par contact direct : le contact avec un sujet parasité (humain ou animal) peut être à l'origine d'infections fongiques (dues à des champignons) : teignes du cuir chevelu par exemple.

- d) Voie sexuelle : *Trichomonas vaginalis*

- e) Voie respiratoire : par inhalation de spores de certains champignons (*Aspergillus*, *Histoplasma*...)

- f) Contamination accidentelle au laboratoire : par manipulation de souches parasitaires virulentes : leishmanies, toxoplasmes...

- g) La mère peut transmettre des parasites à son enfant par voie transplacentaire (Toxoplasmose)

- h) La transmission par transfusion sanguine est possible (Paludisme, Trypanosomiasés...)

- i) La greffe d'un organe parasité est une modalité rare mais possible de contamination (Toxoplasmoses, Paludisme)

3) Facteurs de limitation ou d'extension d'un parasite :

3.1) Facteurs généraux :

- a) Les facteurs de biogéographie, de climatologie et de géologie : ils conditionnent la répartition d'un parasite. La maturation des œufs et le développement des vecteurs nécessitent une certaine humidité et une température suffisante. Le climat règle la répartition dans l'espace (aire d'extension des parasites) et dans le temps (variation saisonnière de certains vecteurs).

- b) Les facteurs anthropologiques : jouent un rôle important dans la réalisation des cycles parasitaires :
 - Le mode de vie : les personnes qui vivent en milieu rural ne sont pas exposés au même risque parasitaire que les personnes vivant en ville

(les citadins) ; les premières développeront plus une pédiculose, des mycoses d'origine zoophile ; la gale est rencontrée beaucoup plus dans les collectivités en ville.

- Les habitudes culinaires : l'ingestion de viande mal cuite est l'origine du développement de certaines parasitoses (Toxoplasmoses, Téniasis)
- Certains interdits religieux concernant la viande de porc explique l'absence de trichinose et de téniasis à *Taenia solium* chez les musulmans.
- Les catastrophes naturelles, les guerres sont source de mouvement des populations ce qui conditionne la répartition des parasites.

3.2) Facteurs individuels :

La réceptivité et la résistance de l'hôte, l'évolution d'une parasitose ou d'une mycose peuvent être modifiés par :

- Le sexe : *Trichomonas vaginalis* est plus fréquent chez la femme
- L'âge : certaines teignes du cuir chevelu guérissent spontanément à la puberté ; le Muguet buccal est plus fréquent chez le nourrisson et le vieillard
- La profession : certaines mycoses sont fréquentes chez les agriculteurs (Sporotrichose) ; l'amibiase est fréquente chez les égoutiers.
- L'état immunitaire : certains parasites (cryptosporidies, microsporidies...) ou champignons (*Aspergillus*, *Cryptococcus*...) profitent d'un terrain immunodéprimé et sont responsables d'affections dites **opportunistes**. Elles sont particulièrement fréquentes au cours du SIDA.
- La réceptivité individuelle : dans une même famille, soumise aux mêmes conditions d'infestation, certains membres développent une teigne et d'autres non (*Trichophyton schoenleinii*).