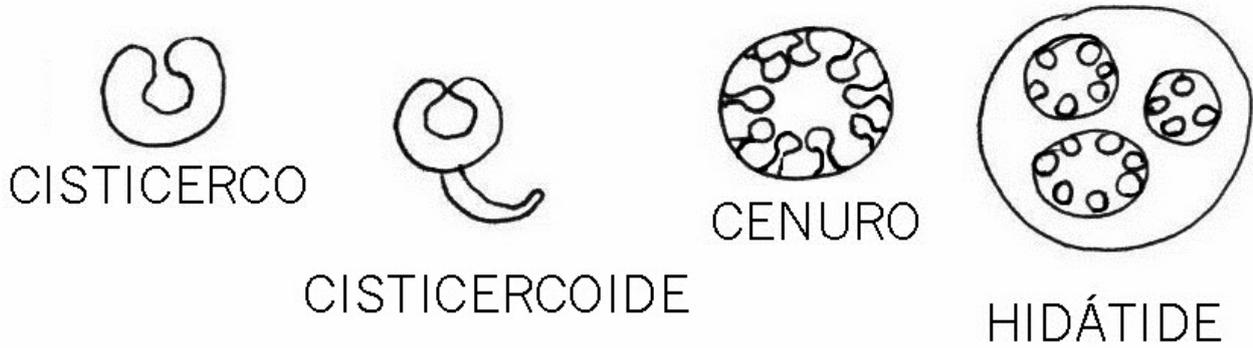
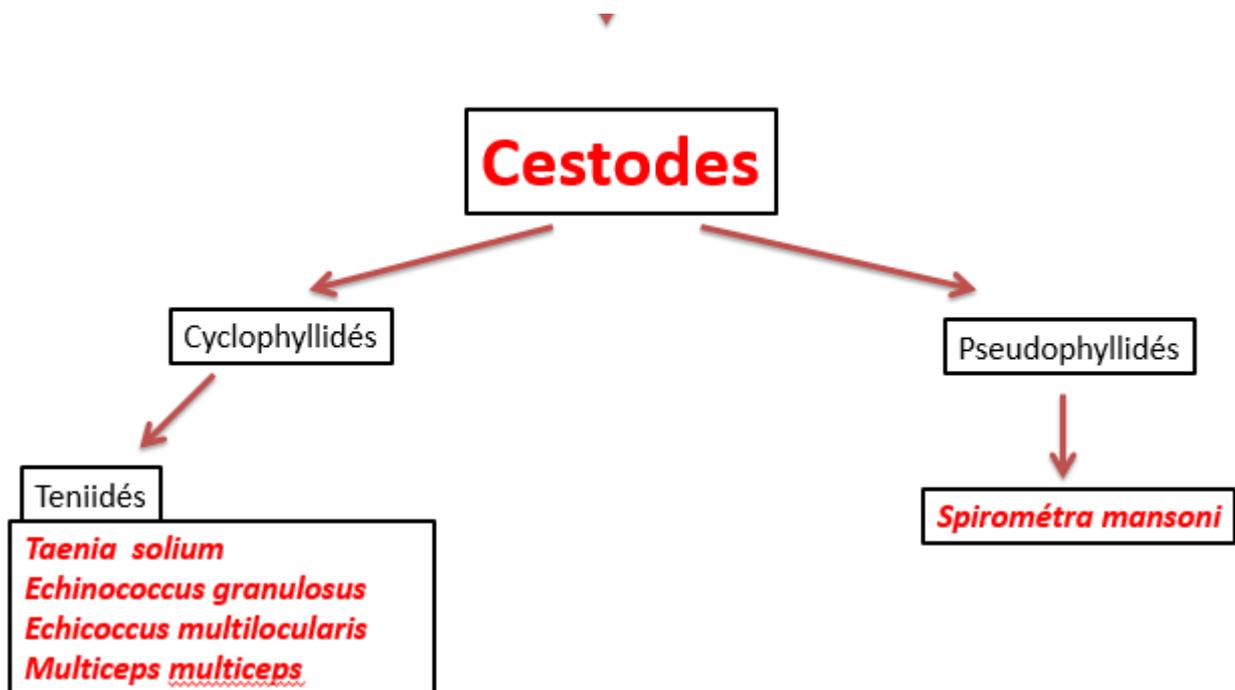


## Cestodes Larvaires



## CLASSIFICATION

Embranchement des Plathelminthes « vers plats »

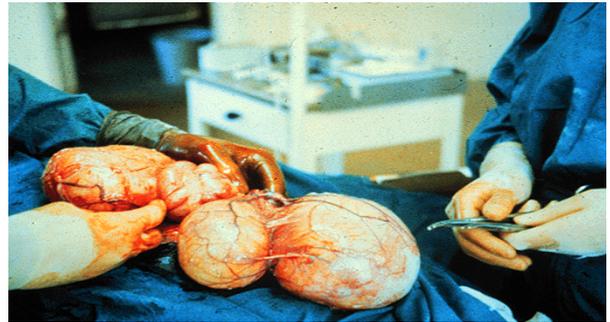


# Kyste Hydatique

## I- INTRODUCTION :

### Hydatidose ou Maladie hydatique

Zoonose Cosmopolite due au développement tissulaire accidentel chez l'homme de la larve d'un Taenia Echinocoque (*Echinococcus granulosus*)



Parasite à l'état adulte de l'intestin grêle des canidés(HD)

Hôte Intermédiaire : Herbivores

L'homme : HI accidentel (impasse parasitaire)

## II- EPIDEMIOLOGIE :

### 1- Répartition Géographique :

Très répandu dans les pays méditerranéens, où il est généralement maintenu grâce à un cycle domestique impliquant chiens et moutons.

L'Algérie est un pays à forte endémicité et la parasitose constitue un problème de santé majeur.

### 2- Le Parasite :

Agent responsable : *Echinococcus granulosus*.

Cestode de la famille des téniidés

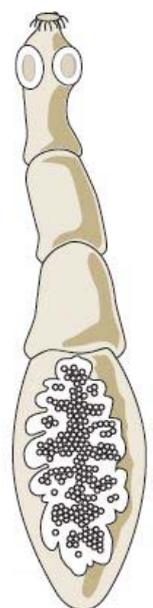
mesure 5 à 8 mm de long.

scolex à 04 ventouses, rostre avec 02 couronnes de crochets.

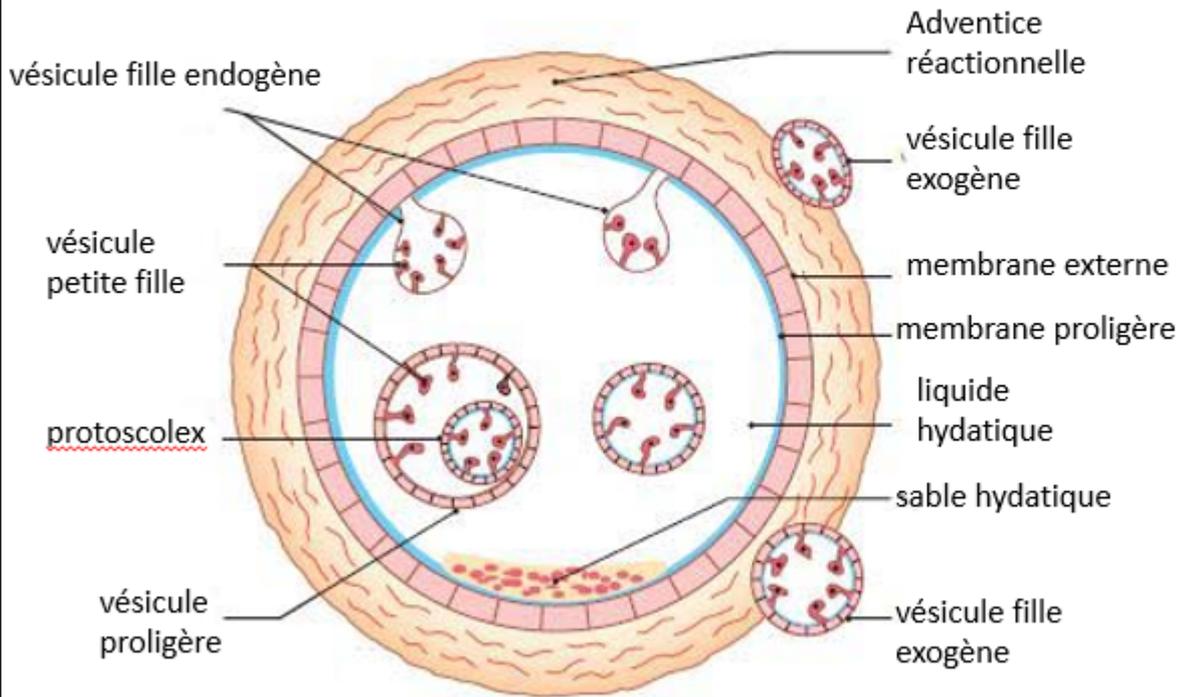
le dernier anneau (2/3 du corps) présente un appareil génital hermaphrodite développé.

vit fixé entre les villosités de l'intestin grêle.

longévité de 2 à 3 ans.



## la larve hydatide



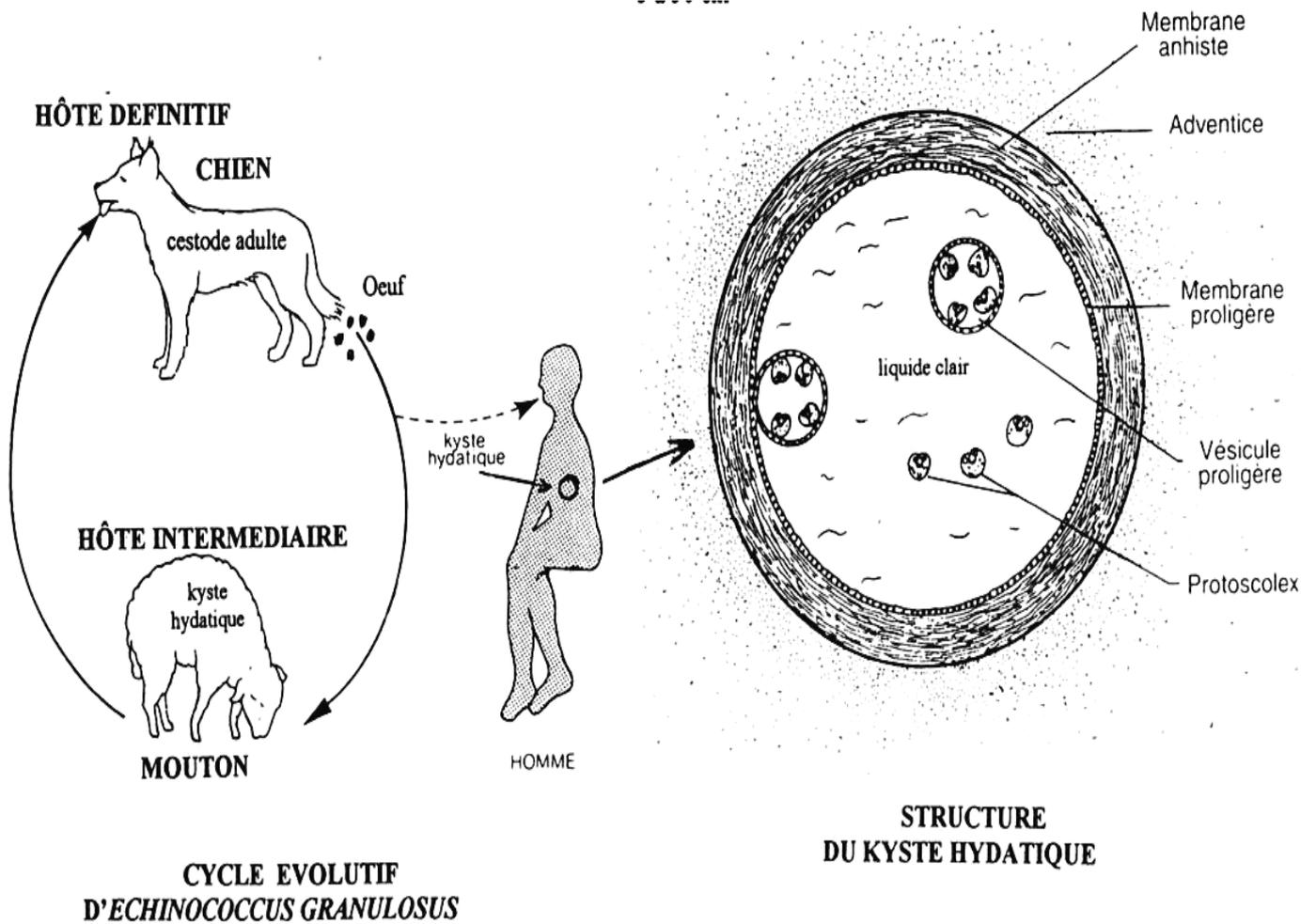
**Structure du kyste hydatique.**

Sous espèces	Répartition géographique	Hôte définitif	Hôte intermédiaire	Développement chez l'homme
<i>E. granulosus granulosus</i>	Cosmopolite	Chien+++ Canidés	Herbivores Sauvages et domestiques	+
<i>E. granulosus canadensis</i>	Canada Grand nord	Loup	Caribou Renne	Exceptionnel
<i>E. granulosus borealis</i>	Amérique du nord; Asie Nord Européen	Loup Chien	Renne	Lésions pulmonaires

Actuellement, on parle de souches au sein de la sous espèce *Echinococcus granulosus granulosus*

L'homme est réceptif à la **souche ovine** et la **souche camélin**

### 3- Cycle évolutif :



### 4- Mode de contamination :

- Contact direct avec le chien
- Aliments et eau de boisson souillés
- Professions exposées : bergers, chasseurs...

### III- CLINIQUE :

- Souvent de découverte fortuite.
- Asymptomatique (50 % des cas)
- Les manifestations cliniques sont en fonction de la localisation et de la taille des kystes.

- Les KH peuvent se localiser dans toutes les parties de l'organisme :
  - Le foie est atteint deux fois sur trois
  - les poumons une fois sur quatre.
  - Les atteintes cérébrales, musculaires, rénales, osseuses, cardiaques, et pancréatiques sont plus rares.

### 1- Hydatidose hépatique

- Latence clinique : plusieurs années
- Hépatomégalie indolore
- Compression biliaire ou compression vasculaire
  - Ictère ou hypertension portale
- Fissuration : réactions allergiques
- Rupture : choc anaphylactique
- infection : abcès du foie

### 2- Hydatidose pulmonaire

- ✓ Latence clinique moins longue.
- ✓ toux, dyspnée ou hémoptysie
- ✓ Complication : rupture dans une bronche (vomique hydatique)

#### - Éléments d'orientation

- Anamnèse
- Signes cliniques
- Hyper éosinophilie inconstante
- Bilan hépatique perturbé

## IV- DIAGNOSTIC :

Le diagnostic du KH est basé sur :

- Les techniques d'imagerie.
- La sérologie +++
- La visualisation directe du parasite (uniquement en cas de vomique ou sur pièces opératoire)

## 1- Imagerie :

Etablir le diagnostic

Classifications radiologiques : stade évolutif du kyste (du kyste actif fertile au kyste inactif, dégénéré, calcifié).

Juger des complications.

## 2- Sérologie :

### Méthodes quantitatives :

- Hémmagglutination indirecte
- Immunofluorescence indirecte
- Elisa

Sensibilité ++++

Spécificité ++

### Méthodes qualitatives :

- Western blot (bandes 7, 26, 28)
- Immunoélectrophorèse
- Electrosynérèse (1a15 arcs)(arc 5)

Spécificité très bonne

Sensibilité insuffisante

### Résultat :

Un résultat - ne permet jamais d'exclure une hydatidose.

Un résultat + n'est pas à l'abri des réactions croisées (autres cestodoses larvaires)

## V- TRAITEMENT :

### 1- Chirurgical :

Le seul traitement utilisé pendant des années.

Vidéo-chirurgie thoracique excellente alternative à la thoracotomie.

### 2- Médical :

Métabendazole ou Albendazole ?

## VI- PREVENTION :

- ✓ Abattage des chiens errants
- ✓ Déparasitage des chiens domestiques
- ✓ Hygiène des mains (caresses, présence intra domiciliaire des chiens)
- ✓ Hygiène alimentaire (crudités souillés)
- ✓ L'établissement d'abattoirs officiels, bien contrôlés
- ✓ Destruction des viscères d'animaux de boucherie infestés
- ✓ Education sanitaire et surveillance des personnes à risque (agriculteurs, bergers, chasseurs...)

## Autres

Parasitose	Larve	Forme adulte	HI (larve)	HD (forme adulte)
Echinococcose alvéolaire	Multiloculaire (foie)	<i>Echinococcus multilocularis</i>	-Rongeur -L'homme	Renard
Cysticercose	<i>Cysticercus cellulosae</i>	<i>T.solium</i>	Porc	L'homme (larve aussi)
Cénurose	<i>Cénuris cérébralis</i> (Cénure)	<i>Multiceps multiceps</i>	-L'homme -lièvre	chien
Sparganose	Larve pléroceroïde ( <i>sparganum</i> )	<i>Spirometra mansoni</i>	1 <sup>er</sup> : cyclops 2 <sup>eme</sup> : serpent ; Grenouille + L'homme	-chien -chat