

Cryptosporidiose

① paru le 08/01/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture!

De quoi s'agit-il?

La cryptosporidiose est une maladie causée par le Cryptosporidium, un parasite constitué d'une seule cellule que l'on retrouve dans les intestins. La contamination a lieu après avoir consommé de la nourriture ou des boissons contaminées par des excréments ou directement de personne à personne ou de l'animal à l'homme. La contamination est liée aux activités pratiquées dans l'eau, ce qui explique pourquoi la maladie se manifeste plus souvent à la fin de l'été. La maladie n'est généralement pas mortelle (moins de 1 cas sur 10.000), mais le risque de décès peut augmenter de 50 % chez les personnes dont le système immunitaire est affaibli (par exemple les patients atteints du sida).

Chez qui et à quelle fréquence ?

Le parasite est présent partout dans le monde et peut provoquer des cas isolés de la maladie ou des épidémies. Le pourcentage d'infection est de 0,6 à 2 % dans les pays industrialisés et de 4 à 32 % dans les pays en développement. Ce n'est donc pas une maladie rare. La cryptosporidiose touche toutes les tranches d'âge. En Belgique, entre 250 et 500 cas de cryptosporidiose sont diagnostiqués annuellement¹.

Comment la reconnaître?

7 à 10 jours après la contamination, la personne souffre de diarrhée aqueuse et de crampes dans le ventre. Elle souffre souvent de nausées sans devoir vomir. Une personne malade sur trois a de la fièvre pendant une courte période. Les symptômes disparaissent après deux jours à quatre semaines. Il n'y a généralement pas d'autres symptômes.

Cependant, les personnes dont le système immunitaire est affaibli peuvent avoir des diarrhées sévères qui se prolongent pendant des mois ou des années. Cette diarrhée peut entraîner une déshydratation extrême, entraînant la mort. Chez les jeunes enfants également, il faut y faire attention. Les symptômes de déshydratation sont une langue sèche et des yeux enfoncés. En outre, la peau perd son élasticité. Vous pouvez voir cela lorsque vous pincez la peau entre votre pouce et votre index. Une fois relâché, si le pli est encore visible après 20 secondes, c'est un signe de déshydratation.

Comment le diagnostic est-il posé?

Le médecin pose le diagnostic de cryptosporidiose après avoir détecté le parasite dans les selles. Il est préférable de faire l'examen sur plusieurs échantillons de selles obtenus à différents jours. Il existe aussi une analyse de sang pour détecter les anticorps dirigés contre le parasite.

Que pouvez-vous faire ?

Les mesures suivantes sont importantes pour prévenir l'infection : boire uniquement de l'eau potable propre, bien laver les légumes, la salade et les fruits à l'eau avant de les consommer et se laver les mains à l'eau et au savon avant de manger. En voyage, ne boire que de l'eau en bouteille et manger des légumes cuits ou bouillis, et donc pas de

légumes crus. Attendre 14 jours après la disparition des symptômes avant d'aller nager. En effet, le parasite supporte bien le chlore et est facilement transmis à d'autres personnes.

Que peut faire le médecin?

Les symptômes disparaissent le plus souvent spontanément. Un traitement qui soulage les symptômes suffit, en plus de boire suffisamment. Après la guérison, la personne peut rester porteuse de la maladie. Le parasite se trouve alors encore dans l'intestin, mais ne vous rend plus malade. Vous pouvez cependant toujours contaminer d'autres personnes. En cas de symptômes exceptionnellement graves et prolongés, on peut envisager de démarrer un traitement prescrit par un spécialiste.

En savoir plus?

- · Hygiène des mains SPF Santé publique, sécurité de la chaine alimentaire et environnement
- <u>Voyager sain IMT Institut de médecine tropicale</u>

Sources

- Guide de pratique clinique étranger 'Cryptosporidiose' (2000), mis à jour le 16.02.2017 et adapté au contexte belge le 06.03.2019 ebpracticenet
- ¹ <u>'Cryptosporidiose' Sciensano</u>