

Rédaction le 31 janvier 2020.

Dernière mise à jour le 31 janvier 2020

Lien vers l'article:

<https://infosante.whitecube.dev/guides/ascaridose>



De quoi s'agit-il ?

L'ascaridose est une **infection par le ver lombricoïde** de couleur crème, *Ascaris lumbricoides*, long de 15 à 40 centimètres et large de 3 à 6 millimètres à l'âge adulte. La contamination commence après avoir ingéré des œufs du ver qui se sont retrouvés **sur le sol ou dans les eaux d'irrigation via les selles**. Les œufs ne deviennent contagieux que s'ils sont au sol depuis plusieurs semaines : une infection par contact direct est donc peu probable. Les larves se retrouvent dans le tube digestif, et finissent par pénétrer dans le sang. Via la circulation sanguine, elles arrivent aux poumons, et, de là, migrent vers le pharynx, où elles sont à nouveau avalées et arrivent dans les intestins, où elles deviennent des vers adultes.

En dehors des vers lombricoïdes humains, il existe aussi des vers lombricoïdes qui utilisent l'animal comme hôte. Les plus fréquents sont l'ascaris du chien et du chat (*Toxocara canis* et *T. cati*). Ces vers provoquent la toxocarose.

Quelle est sa fréquence ?

L'ascaridose est une affection présente **dans le monde entier**. Dans le passé, elle était courante en Belgique, mais elle est devenue beaucoup plus rare aujourd'hui. Dans les pays en développement, l'ascaridose est encore largement répandue, avec 2 milliards de cas estimés. Les cas mortels (environ 75 000 chaque année) ne sont observés que dans ces pays. Par contre, la contamination par l'ascaris du chien et du chat est beaucoup plus fréquente en Belgique.

Comment la reconnaître ?

Habituellement, la personne ne présente **pas de symptômes**. S'il y en a, ils sont très légers. Les symptômes les plus courants sont **des nausées et des maux de ventre**, allant d'une intensité légère à des sensations de coliques. Pendant la phase migratoire des larves, la personne peut développer une toux, de la fièvre et de **l'urticaire**. Les vers adultes peuvent être dangereux s'ils migrent vers les voies biliaires car ils peuvent boucher les voies biliaires, ou s'ils pénètrent dans la paroi intestinale car cela peut causer, par exemple, une péritonite. Si les vers sont nombreux, ils peuvent boucher l'intestin (occlusion intestinale). Ces complications, potentiellement mortelles sans traitement, sont rares. Les vers

peuvent aussi entraîner une carence en vitamine A et une dénutrition, en raison de la perte de protéines et de nutriments énergétiques (substances nutritives nécessaires au bon fonctionnement de l'organisme).

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin peut poser le diagnostic après un **examen microscopique des selles** où il identifie des œufs ou des vers. Pendant la phase migratoire, le médecin peut observer certaines anomalies dans le sang.

Que pouvez-vous faire ?

L'ascaridose doit toujours être traitée. Essayez d'éviter de vous exposer à la maladie en utilisant des équipements sanitaires propres et en chauffant vos aliments avant de les consommer.

Que peut faire votre médecin ?

Votre médecin prescrira **des médicaments**. Son choix se portera sur du mébendazole chez les adultes et les enfants de plus de 2 ans, à raison de 100 mg 2 fois par jour pendant 3 jours. L'efficacité du traitement est contrôlée après 3 semaines à l'aide d'un échantillon de selles.

Rédaction le 31 janvier 2020.

Dernière mise à jour le 31 janvier 2020

Lien vers l'article:

<https://infosante.whitecube.dev/guides/ascaridose>



Liens Utiles

- Mébendazole
<https://www.cbip.be/fr/keywords/m%25C3%25A9bendazole?type=substance>
- Voyager sain
<https://www.wanda.be/fr/gezond-op-reis/>

Sources

- Guide de pratique clinique étranger
<https://www.ebpnet.be/fr/pages/display.aspx?ebmid=ebm00020>