

L'appareil digestif est le site privilégié d'infections parasitaires. On distingue classiquement les infections à protozoaires « amibes et apparentés » et les infections à helminthes « vers ».

• Quand évoquer une parasitose digestive?

Il faut l'évoquer devant des signes cliniques digestifs divers (troubles du transit, douleurs abdominales, épreintes, ténésmes, diarrhée, prurit anal...), devant un contexte particulier (retour de voyage en zone tropicale, aliments consommés suspects, immunodépression, épidémie...) et même parfois devant certaines anomalies du bilan biologique (hyperéosinophilie).

| Séjour récent en zone tropicale | Immunodépression | Epidémie collective | Aliments consommés | Signes cliniques | Signes biologiques |
|---|--|---|---|---|--|
| Amoebiose Bilharziose Cyclosporose Ascariidiose Ankylostomose Trichocéphalose Anguillulose Cryptosporidiose Microsporidiose Isosporose | Cryptosporidiose Microsporidiose Isosporose Cyclosporose Anguillulose Giardiose | Giardiose Cryptosporidiose Cyclosporose | <u>Viande crue :</u> Taeniasis <u>Poisson cru :</u> Bothriocéphalose Anisakis | <u>Diarrhée :</u> Amoebiose Giardiose Cryptosporidiose Cyclosporose Microsporidiose <u>Prurit Anal :</u> Oxyures <u>Larva currens :</u> Anguillule | <u>Hyperéosinophilie :</u> uniquement pour les Helminthoses (en phase tissulaire) |

• Quels tests prescrire ?

1/ Examen Parasitologique des Selles (EPS)

Cet examen de première intention réalisé en PCR permet de détecter les principaux parasites autochtones et tropicaux.

L'obtention d'une sensibilité suffisante implique une répétition de l'examen : 3 examens espacés de 3 jours chacun. En effet l'émission dans les selles des parasites est inconstante et la multiplication de l'examen permet d'éviter cet écueil.

2/ Cryptosporidies

C'est le parasite **le plus fréquemment mis en cause en cas de diarrhée dans nos régions.** D'origine hydrique, il provoque des diarrhées plus ou moins importantes avec des recrudescences saisonnières (été). Il touche particulièrement les enfants et les personnes « fragiles ».

3/ Scotch-Test

Pour détecter les oxyures, cette technique reste la méthode de référence.

Dengue, Chikungunya et Zika

Dans toute la région Occitanie, **du 1er Mai au 30 Novembre**, l'Agence régionale de Santé lance son dispositif de **surveillance renforcée des Arboviroses** (Dengue, Zika, Chikungunya) transmises par le moustique tigre (*Aedes albopictus*) afin de prévenir ou limiter l'instauration d'un cycle autochtone de transmission de ces virus.

Tout cas confirmé biologiquement sera notifié rapidement à l'ARS afin de limiter le risque de survenue de cas secondaires autochtones dans l'entourage du malade.

Le "moustique tigre" est implanté et actif dans toute la région Occitanie. Des interventions de démoustication pourront être réalisées autour des cas pour limiter le risque de transmission, si nécessaire.

En 2022, 65 cas autochtones de dengue ont été documentés en France métropolitaine dont 12 cas en Occitanie.

LE DIAGNOSTIC ET LA DÉCLARATION DES CAS SONT ESSENTIELS POUR PRÉVENIR TOUTE ÉPIDÉMIE.

• Quand évoquer une arbovirose ?

| | |
|------------------------------|---|
| Chikungunya et Dengue | Fièvre > 38°5 C d'apparition brutale avec au moins 1 signe parmi les suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Céphalées • Myalgies • Arthralgies • Lombalgies • Douleurs rétro-orbitaires |
| Zika | Eruption cutanée à type d'exanthème avec ou sans fièvre et au moins 2 signes parmi les suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Hyperhémie conjonctivale • Arthralgies • Myalgies |

• Quels tests prescrire ?

Le diagnostic doit être évoqué dès lors qu'un patient présente une symptomatologie évocatrice (en l'absence d'autre point infectieux) ayant généralement séjourné dans un pays de la zone intertropicale, 15 jours auparavant. Les analyses à prescrire dépendent de la date de début des signes (DDS) :

| | DDS | J+1 | J+2 | J+3 | J+4 | J+5 | J+6 | J+7 | J+8 | J+9 | J+10 | J+11 | J+12 | ... |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|-----|
| RT -PCR Sang chik-dengue-zika | | | | | | | | | | | | | | |
| RT - PCR Urine zika | | | | | | | | | | | | | | |
| Sérologie (IgM / IgG) chik-dengue-zika | | | | | | | | | | | | | | |

La symptomatologie et la répartition géographique des 3 virus étant très proches, **la recherche simultanée des 3 infections sera privilégiée.**