

GENERALITES en parasitologie

1- Parasite :

- être vivant.
- évolue de façon temporaire ou constante sur un autre être vivant au dépend duquel il puise sa propre existence.
- crée un état dommageable mais n'entraîne pas immédiatement la mort de celui-ci.
- ectoparasites : peau, cavités extérieures (nez, bouche, oreille ...)
- Endoparasites : sang, tissus, cavités intérieures (intestin...)

2- Parasitisme :

Association temporaire ou permanente de deux êtres vivants dont l'un tire profit de l'autre
Obligatoire (ex : ténia) - Facultatif – Accidentel (ex : kyste hydatique).

3- Associations :

a- Saprophytisme :

Saprophyte: organisme se nourrit de matières organiques en décomposition dans le milieu extérieur.

b- Commensalisme :

Commensal: organisme se nourrit de matières organiques sur un être vivant (milieu buccal, Intestin) sans nuire à l'hôte.

c- Symbiose : les 2 tirent profit l'un de l'autre.

d- Opportunisme : survient quand la personne présente un déficit immunitaire.

4- Spécificité: processus d'adaptation progressive dans le temps à l'hôte :

----**Parasites sténoxènes** = spécificité particulière à un seul hôte.

----**Parasites euryxènes** = y'a pas de spécificité.

☐ **Anthropozoonose** : touche indifféremment homme et animaux.

☐ **Zoonose**: touche habituellement l'animal, peut atteindre l'homme.

☐ **Anthroponose**: affecte uniquement l'homme.

5- Diversité parasitaire :

+ **Taille** : de l'ordre du micromètre à plus de cinq mètres.

+ **Forme** : différents stades morphologiques au cours de son développement selon l'espèce

Ténia présente trois formes de développement durant sa vie parasitaire, œuf-larve et ver adulte.

6- Relation hôte-parasite :

+ Existence d'un équilibre entre hôte et parasite nécessaire à la survie de ce dernier: PAIX ARMÉE (E. Sergent). La pathogénicité dépend de : la virulence, la charge et la capacité des parasites à contourner les défenses de l'hôte. Tous ces facteurs vont donner :

+ Portage asymptomatique, parasitose aigüe ou chronique.

+ Les réponses de l'hôte :

- aspécifiques (inflammatoires, allergiques.)

- spécifiques (réactions immunes humorales et cellulaires).

-**HYPEREOSINOPHYLIE** : soit c'est un terrain d'allergie soit le patient c'est un porteur de parasite spécifique tissulaire, les éosinophiles vont provoquer la libération de fibroblastes, ça va donner une fibrose qui va encapsuler (isoler) le parasite.

7- Modes d'action des parasites :

+ Spoliatrice : Ankylostome (ver rond hématophage intestinal) transmis à l'homme par la forme larvaire à travers la peau, dans l'intestin il devient adulte et il va déchirer la muqueuse pour se nourrir de micro-vaisseaux → hémorragie, anémie.

+ Mécanique traumatique : en fonction du nombre et la taille du parasite :

Ascaris → occlusion intestinale

Kyste Hydatique → compression d'organes (foie).

+ Irritative: spasmes intestinaux réflexe à l'intestin agressé, Toux due au passage pulmonaire de larves de vers.

+ Toxique: Fissuration de Kyste Hydatique : (liquide très immunogène) allergie---choc anaphylactique. Piqure d'arthropodes → émission de toxines par la salive → Libération massive de sécrétions toxiques d'un parasite tué suite à une thérapeutique.

8- CHAINE EPIDEMIOLOGIQUE :

a- Classification :

Terminaisons conventionnelles des Taxa (pluriel de taxon= unité de classification de parasite).

- Règne : **a**
- Embranchement(Phylum) : **a**
- Classe : **ea**
- Ordre : **ida**
- Famille : **idae**
- Genre et espèce : binôme linnéen Exemple: *Plasmodium malariae* (Laveran) (les 2 mots doivent être écrits en italique ou soulignés)

b- Cycle évolutif :

Suite inéluctable des transformations se déroulant dans un ordre précis avec ou sans passage dans le milieu extérieur que doit subir un parasite pour qu'à partir d'un adulte géniteur soit atteint le stade adulte de la génération suivante.

Le cycle est important pour connaître la forme infestante, les signes cliniques, la prophylaxie, la zone de répartition...

• Cycles directs:

Cycle court: le parasite est immédiatement infestant---auto infestation.

Cycle long: une maturation dans le milieu extérieur est nécessaire pour la maturation du parasite.

• Cycles indirects:

Le parasite doit passer par un ou plusieurs hôtes pour murir et devenir infestant

- **Hôte définitif:** être vivant qui héberge la forme sexuée ou le ver adulte du parasite.

- **Hôte intermédiaire:** être vivant chez lequel le parasite doit obligatoirement séjourner pour y subir des transformations qui l'amèneront à sa forme infestante, la seule qui possède le pouvoir contaminant.

Cycles parasitaires **monoxènes (Le parasite a besoin d'un seul hôte durant sa vie)**

Cycles parasitaires **hétéroxènes (La parasite a besoin de plusieurs hôtes)**

c- Réservoir de parasites:

Être chez lequel se développe le parasite et qui permet son maintien et sa survie dans la nature.

d- Vecteur :

Animal qui puise le parasite chez un sujet **malade**, le conserve, le transporte pour finalement

l'inoculer à un sujet **sain**.

e- Aires de répartition des parasites:

- Conditions écologiques: climat (maladie du sommeil-Afrique intertropicale), nature du sol
- Conditions éthologiques: habitudes alimentaires (*Tenia solium*), socioculturelles
- Existence d'un réservoir de parasite
- Réceptivité du sujet: âge, état immunitaire...

Algérie :

Leishmaniose- Bilharziose- Ankylostomose - Parasitoses du péril fécal: Ascariase, Taeniasis, oxyurose...

Afrique tropicale :

Paludisme-Filarioses-Trypanosomoses- Bilharzioses intestinale et urinaire

9- PROPHYLAXIE :

Connaissance des cycles parasitaires → cibles de lutte contre les parasites

Prophylaxie individuelle

Prophylaxie collective

10- MODES D'INFESTATION :

- + Oral: ingestion d'aliment infesté (amibiase), de viande infestée mal cuite (téniasis).
- + Transcutané: larves d'ankylostomes
- + Aérien: inhalation de spores d'aspergillus.
- + Sexuel: trichomonose (MST)
- + Transplacentaire: toxoplasmose congénitale
- + Transvectorielle: paludisme par pique d'insectes
- + Sanguin: transfusionnel, accidentel de laboratoire.