

---

**Collège Médical  
Parasitologie et Mycologie Médicale**

---

**Facultés de Médecine de Lyon  
(Lyon Nord, Grange Blanche)  
Université Claude Bernard Lyon 1**

**Laboratoire de Parasitologie, Mycologie Médicale et  
Pathologie Exotique  
8 avenue Rockefeller, 69373, Lyon**

# **Les principales ordonnances en parasitologie**

**2006**



**Rédacteurs et Editeurs  
François PEYRON & Stéphane PICOT**

**Professeurs de Médecine  
Collège médical de Parasitologie et Mycologie Médicale  
Facultés de Médecine  
Lyon**

## Avertissement

L'objectif de cet aide-mémoire est de permettre au médecin généraliste de disposer des principales informations nécessaires au traitement des parasitoses les plus fréquentes.

L'ordonnance type est une proposition thérapeutique qui doit être adaptée en fonction de chaque malade, après avoir consulté les informations légales concernant les médicaments, en respectant en particulier les contre-indications.

D'autres solutions thérapeutiques existent dans certains cas, elles sont mentionnées en bas de page et peuvent être proposées selon les circonstances.

Les informations contenues dans cet ouvrage ne sont pas exhaustives. Elles correspondent à ce qui nous a semblé utile pour une prise en charge rapide des situations cliniques les plus fréquentes.

Remerciements :

Drs. Sarah Eyraud, Frédérique de Monbrison, Marie-Antoinette Piens.

Les auteurs déclarent ne présenter aucun conflit d'intérêt avec les marques propriétaires des spécialités thérapeutiques mentionnées. Le financement de ce document a été assuré en totalité par les facultés de Médecine de Lyon Nord et Lyon Grange Blanche.

## Liste des ordonnances

Amibiase	3
Anguillulose	5
Ascaridiose	7
Bilharziose	9
Gale	11
Giardiose	13
Larva migrans sous-cutanée	15
Myiase	17
Oxyurose	19
Paludisme (prévention)	21
Paludisme (Traitement de l'accès simple à <i>P. falciparum</i> )	23
Pédiculose (Poux) de la tête	25
Pédiculose (Poux) du corps	27
Phtiriase (Poux du pubis)	29
Téniasis	31
Toxoplasmose	33
Trichocéphalose	35
Trichomonose	37

## Amibiase (*Entamoeba histolytica*)

Les localisations tissulaires, en particulier hépatiques, de l'amibiase, ne sont pas abordées car non traitées en ambulatoire.

### Epidémiologie

Parasitose cosmopolite liée au péril fécal. Contractée par ingestion de kystes de parasites présents dans les eaux de boisson et les aliments. Rarement contact direct, éventuellement MST.

### Clinique

Variable, souvent asymptomatique (portage sain de kystes). Dysenterie amibienne : diarrhée aiguë souvent afécale, muco-sanglante, associant épreintes et ténésmes. Etat général conservé au début, l'apparition d'une fièvre signe une déshydratation.

### Diagnostic

Direct : Mise en évidence de kystes ou de formes végétatives de *E. histolytica* dans les selles. Le résultat du laboratoire est : présence de *E. histolytica/dispar* car l'examen microscopique ne permet pas la différence avec *E. dispar*, amibe non pathogène. Traiter en fonction du contexte épidémiologique et de la clinique.

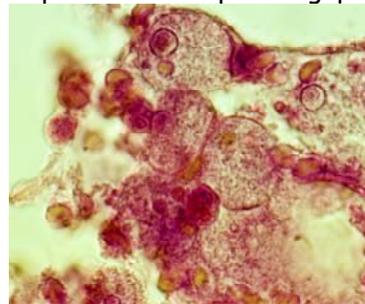
Dans les localisations intestinales, les sérologies sont inutiles.

**Prophylaxie** : Hygiène alimentaire. Lutte contre le péril fécal

Lésion colique



Aspect anatomo-pathologique



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

### ▶ FLAGYL® (métronidazole)

Posologie :

- enfant : 40 mg/kg/jour (cp ou suspension buvable)
- adulte : 1,5 g/jour

▶ Contre-indications : déconseillé en cours de grossesse et d'allaitement

Attention en cas d'association avec des anticoagulants oraux

Ne pas associer avec l'ESPERAL®

Ne pas boire d'alcool au cours du traitement

### ▶ INTETRIX® (tiliquinol)

Amoebicide de contact sensé agir sur les kystes

### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

#### - FLAGYL 500, 1 boîte

- prendre 3 cp par jour, en 3 prises, pendant 7 jours
- 3 jours après la fin du traitement, prendre :

#### - INTETRIX, 1 boîte

- 2 gélules matin et soir pendant 10 jours à prendre en début de repas

Ne pas boire d'alcool pendant le traitement

Dans 1 mois, faire pratiquer 3 examens parasitologiques de selles de contrôle

### Alternatives thérapeutiques :

FASIGYNE®, TIBERAL® ou FLAGENTYL® : voir Vidal

NOTE : de nombreuses autres amibes sont souvent observées dans les selles (*E. coli*, *E. nanus*, *E. hartmanni*, *Dientamoeba fragilis*, *Pseudolimax butschlii*), elles n'ont pas de caractère pathogène.

# Anguillulose

(*Strongyloides stercoralis*)

## Epidémiologie

Essentiellement zone inter-tropicale. Se contracte par passage parasitaire trans-cutané au contact de boue contaminée. Affection chronique pouvant être gravissime en cas d'immunodépression (corticothérapie).

## Clinique

Souvent muette.

Signes digestifs peu spécifiques : diarrhée ou douleurs pseudo-ulcéreuses.

Signe cutané : éruption érythémato-papuleuse au niveau des fesses et du bas-ventre provoquée par la migration sous-cutanée de larves.

Chez l'immunodéprimé migration aberrante des larves pouvant provoquer des complications fatales.

## Diagnostic

Examen parasitologique des selles émises au laboratoire. Attention : demander spécifiquement la recherche d'anguillule par technique de Baermann (les techniques classiques de coprologie parasitaires sont peu sensibles pour cette parasitose). Répéter 3 fois cet examen.

Orientation : hyperéosinophilie sanguine évoluant en dents de scie, parfois seule manifestation de la maladie.

**Prophylaxie** : Eviter le contact avec la boue ou le sable humide

Larve d'anguillule



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

► **STROMECTOL®** (ivermectine)

Posologies : Comprimés à 3 mg

Poids > 80 kg : 6 cp	66-79 Kg : 5 cp	51-65 kg : 4 cp
36-50 kg : 3 cp	25-35 kg : 2 cp	15-24 kg : 1 cp

► Contre-indications : enfant < 15 kg, grossesse

Déconseillé en cas d'allaitement

### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

- **STROMECTOL, 1 boîte de 4 cp**
  - Avaler 4 comprimés avec un peu d'eau
  - rester à jeun 2 heures avant et après l'administration

Dans 1 mois, puis dans 6 mois, faire pratiquer 3 recherches d'anguillules à 3 jours différents et une numération formule sanguine (hyperéosinophilie).

### Alternatives thérapeutiques :

**ZENTEL®** (albendazole): 400 mg/j pendant 3 jours (moins efficace)

**Note** : Avant d'induire une immunodépression médicamenteuse chez un patient originaire de pays tropicaux, prescrire un traitement systématique par **STROMECTOL®**.

## Ascarirose

(*Ascaris lumbricoides*)

### Epidémiologie

Maladie d'importation très rare en France, contractée par ingestion d'œufs de parasite présents dans des aliments contaminés par de la terre.

### Clinique :

2 phases :

migration larvaire : syndrome de Löffler avec hyperéosinophilie

phase d'état : présence de vers adultes dans le tube digestif, troubles du transit variables. Possibilité de complications en cas d'hyperparasitisme (occlusion ou perforation intestinale, migration d'un ver dans les voies biliaires).

### Diagnostic :

Présence d'œufs dans les selles.

Parfois émission d'un ver rond de 15cm de longueur

Diagnostic indirect : hyperéosinophilie en phase de migration larvaire

### Prophylaxie :

Hygiène alimentaire (maladie liée au péril fécal)

Ascaris adultes



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

▶ **FLUVERMAL**® (flubendazole)

Posologie :

- Adulte et enfant : 1 cp matin et soir pendant 3 jours
- Suspension buvable chez l'enfant : 1 cuillère-mesure = 1 cp

▶ Contre-indications : Grossesse, allaitement

### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

- **FLUVERMAL**, 1 boîte

- prendre 2 cp par jour en 2 prises pendant 3 jours
- prendre les cp pendant les repas

Dans 1 mois, faire pratiquer 3 examens parasitologiques des selles à 3 jours différents

**Alternatives thérapeutiques :**

**ZENTEL**® ou **COMBANTRIN**® : voir Vidal

## Bilharziose (syn : schistosomose) (*Schistosoma haematobium* - *Schistosoma mansoni*)

### Epidémiologie

Parasitose tropicale contractée par passage trans-cutané de formes infestantes présentes dans l'eau douce. Bilharziose urinaire (*S. haematobium*) : uniquement sur le continent africain et à Madagascar. Bilharziose intestinale (*S. mansoni*) : en Afrique, à Madagascar et en Amérique du sud.

### Clinique :

Signes précoces communs à toutes les espèces. Phase immédiate : au sortir de l'eau, prurit généralisé avec éruption érythémato-papuleuse, parfois signes généraux. Régression rapide en quelques jours. Phase d'invasion : (fièvre des safaris) 3 semaines après l'infection, fièvre, asthénie, prurit, parfois réaction urticarienne, troubles digestifs, hépatosplénomégalie.

Phase d'état : varie en fonction du parasite.

B. urinaire : dysurie, pollakiurie, hématurie. Plus tard, atteinte urétérale, hydronéphrose, parfois localisations génitales.

B. intestinale : troubles du transit atypiques, parfois hépatomégalie. A un stade évolué : hypertension portale.

A noter : souvent, les phases précoces de la maladie passent inaperçues. Les phases d'état peuvent être cliniquement peu parlantes.

### Diagnostic :

Phase précoce : hyperéosinophilie, sérologie

Phase d'état : Diagnostic direct : B. urinaire : recherche d'œufs dans les urines du matin, de fin de miction, recueillies après effort. B. intestinale : présence d'œufs dans les selles, parfois biopsie rectale.

Diagnostic indirect : sérologie positive, éosinophilie le plus souvent normale.

### Prophylaxie :

Ne pas se baigner en eau douce en zone endémique

### Dermographisme (phase d'invasion)

(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)



### Dermatite des nageurs

(Diagnostic différentiel)



## Traitement

► **BILTRICIDE**® (praziquantel) Pharmacie hospitalière

Posologie : comprimés tétrasécables

○ Adulte et enfant : 1 dose de 40 mg/kg sur un jour

► Contre-indications : déconseillé en cours de grossesse (surtout premier trimestre), allaitement (arrêter le jour du traitement et les 3 jours qui suivent)

### Ordonnance pour un homme de 60 kg présentant une bilharziose urinaire

- **BILTRICIDE**, 1 boîte

• prendre 4 cp en une seule prise

Dans 2 mois et dans 1 an, faire pratiquer une recherche de parasites dans les urines.

### Alternatives thérapeutiques :

Pas d'autre médicament disponible en France

### Notes :

- Autres bilharzioses intestinales : *S. intercalatum* en Afrique, *S. japonicum* et *S. mekongi* en Asie. Traitement : Biltricide (posologies différentes, voir Vidal)

- Ne pas confondre avec la dermatite des nageurs, causée par des bilharzies de canard, contractée en France après bain en eau douce. Éruption maculeuse et prurigineuse régressant sous antihistaminique.

- Chez un adulte originaire de zone endémique, si découverte d'une bilharziose urinaire => échographie de l'appareil urinaire.

# Gale

(*Sarcoptes scabiei*)

## Epidémiologie

Maladie sexuellement transmissible. Chaque cas diagnostiqué implique le traitement du partenaire et, en fonction du contexte, la recherche d'autres maladies sexuellement transmissibles.

## Clinique :

Prurit généralisé respectant le visage et intéressant l'entourage.

Sillons avec vésicules perlées au niveau des espaces interdigitaux palmaires, souvent papules excoriées et impétiginisées.

En fonction du terrain :

- Chez l'homme : chancre scabieux
- Chez la femme ; eczéma du mamelon
- Chez l'enfant : lésions vésiculeuses des régions malléolaires
- Chez le sujet âgé vivant en collectivité : clinique souvent atypique, notion de cas groupés concernant malades et soignants.

## Diagnostic :

Clinique et épidémiologique

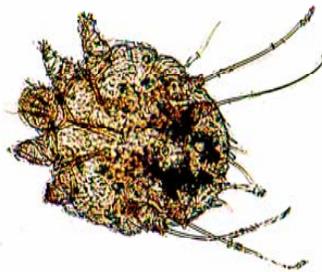
Diagnostic direct : prélèvement cutané au niveau des lésions, mise en évidence du parasite ou de ses œufs. La négativité de cet examen n'exclut pas le diagnostic.

Chancre scabieux



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

*Sarcoptes scabiei*



## Traitement

### ▶ ASCABIOL® (benzoate de benzyl)

- Adulte : deux applications sur le corps à garder pendant la nuit
- Femme enceinte : une seule application à garder moins de 12 heures
- Enfant < 2 ans : une seule application à garder moins de 12 heures. Bander les mains pour éviter une ingestion accidentelle.

### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

- Le soir, mettre tous les vêtements dans un sac plastique
- Prendre une douche et bien se sécher
- **ASCABIOL**
- Appliquer à l'aide d'un pinceau sur tout le corps en évitant le cuir chevelu
- Appliquer une 2<sup>ème</sup> couche 15 minutes après la première
- Garder le produit toute la nuit
- Le lendemain matin, prendre une douche et se rincer abondamment
- Mettre le linge de lit et le linge de toilette dans le même sac que les vêtements
- Pulvériser de l'**A-PAR®**
- Laisser le sac fermé 48 heures puis laver vêtements et linge
- Même traitement pour l'entourage

### Alternative thérapeutique :

**STROMEKTOL®** (voir VIDAL)

### Note :

- Si lésions très impétiginisées, traiter d'abord l'impétigo
- Si persistance du prurit après un traitement correct : anti-prurigineux
- Si persistance au-delà d'une dizaine de jours, revoir le malade, re-traiter ou chercher une autre cause.

# Giardiose

(*Giardia intestinalis* - ex *Lamblia*)

## Epidémiologie

Parasitose cosmopolite très fréquente et très contagieuse (épidémie dans les collectivités).

Contractée par ingestion de kystes de parasites présents dans les eaux de boisson et les aliments.

## Clinique :

Variable, souvent asymptomatique.

Chez l'enfant : troubles intestinaux atypiques, anorexie, parfois syndrome de malabsorption intestinale

Chez l'adulte : quelques troubles du transit à type de diarrhée post-prandiale.

## Diagnostic :

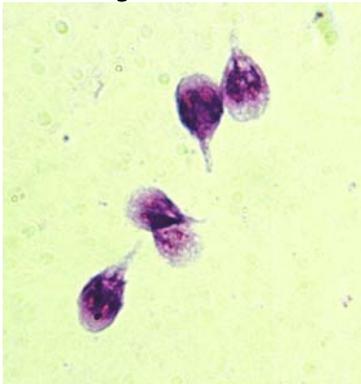
Mise en évidence de kystes ou de formes végétatives dans les selles

Répéter cet examen 3 fois de suite à des jours différents

## Prophylaxie :

Hygiène alimentaire. Lutte contre le péril fécal

## Forme végétative



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

### ▶ FLAGYL® (métronidazole)

#### Posologie :

- enfant de 2-5 ans : 250 mg/jour (cp ou suspension buvable)
- enfant de 5-10 ans : 375 mg/jour (cp ou suspension buvable)
- enfant de 10-15 ans : 500 mg/jour
- adulte : 1 g/jour

### ▶ Contre-indications : déconseillé au cours de la grossesse et de l'allaitement

Attention en cas d'association avec des anticoagulants oraux

Ne pas associer avec l'ESPERAL®

Ne pas boire d'alcool au cours du traitement

### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

- **FLAGYL 500, 1 boîte**

- prendre 2 cp par jour pendant 6 jours

Ne pas boire d'alcool pendant le traitement

Dans 1 mois, faire pratiquer 3 examens parasitologiques de selles de contrôle

### Alternatives thérapeutiques :

FASIGYNE®, TIBERAL® ou FLAGENTYL® : voir Vidal

## Larva migrans sous-cutanée (*Ancylostoma caninum* - *Ancylostoma brasiliensis*)

### Epidémiologie

Affection causée par des parasites animaux égarés chez l'homme (impasse parasitaire). Se contracte par passage trans-cutané d'une larve présente dans le sol contaminé par les déjections d'animaux. Fréquente sur les plages intertropicales.

### Clinique :

Trajet serpigineux surtout au niveau des membres inférieurs, progressant de quelques centimètres par jour. Parfois présence de vésicules. Lésions souvent remaniées par le grattage.

### Diagnostic :

Essentiellement clinique : présence d'un trajet vermineux et notion de séjour sur les plages tropicales.

NFS inutile : hyperéosinophilie inconstante.

### Prophylaxie :

Eviter le contact avec le sable.

Trajets serpigineux :



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

### ► STROMEKTOL® (ivermectine)

Posologies : Comprimés à 3 mg

Poids > 80 kg : 6 cp	66-79 Kg : 5 cp	51-65 kg : 4 cp
36-50 kg : 3 cp	25-35 kg : 2 cp	15-24 kg : 1 cp

► Contre-indications : enfant < 15 kg, grossesse  
Déconseillé en cas d'allaitement

### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

- **STROMEKTOL**, 1 boîte de 4 cp
- Avaler 4 comprimés avec un peu d'eau
- rester à jeun 2 heures avant et après l'administration

Contrôler la régression des lésions en 2 semaines

### Alternatives thérapeutiques :

Cryothérapie sur l'extrémité mobile du trajet

Préparation **MINTEZOL®** 3 g dans 30 g de vaseline en application locale

**ZENTEL**: voir Vidal

**Note** : Affection à distinguer du passage sous-cutané des larves d'anguillule, plus inflammatoire, et localisé à la région abdomino-fessière.

## Myiase

(mouche : *Cordylobia anthropophaga* - larve : *Ver de Cayor*)

### Epidémiologie

Les Myiases furonculoïdes sont des lésions cutanées causées par la présence de larves de mouches. Ces affections sont cosmopolites. La plus fréquente est "le ver de Cayor" observé chez des voyageurs revenant d'Afrique. La contamination se fait le plus souvent par contact direct avec le linge (serviette de bain) ou des vêtements sur lesquels une mouche a pondu des œufs.

### Clinique

Une semaine après le contact, apparaît une lésion papulo-nodulaire inflammatoire faisant évoquer un furoncle. Plusieurs lésions peuvent s'observer. L'état général est conservé. Non traitée, la plaie évolue en 15 jours vers l'expulsion d'un asticot vivant, phénomène toujours très impressionnant pour le malade.

### Diagnostic

Le diagnostic est uniquement clinique.

### Prophylaxie

Repasser le linge.

### Myiases furonculoïdes



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

Extraction de la larve par pression perilésionnelle après l'avoir tuée par application d'un tulle gras pendant 24h.

Nettoyer la plaie avec un antiseptique local.

Vérifier la vaccination anti-tétanique

### Ordonnance type

Après extraction de la larve :

- Nettoyer la plaie avec Bétadine cutanée 2 fois par jour.
- La couvrir avec un pansement sec.
- Poursuivre le traitement jusqu'à guérison complète

Compresses stériles 4x4 : 3 boîtes

Micropore : 1 rouleau

## Oxyurose (*Enterobius vermicularis*)

### Epidémiologie

Parasitose cosmopolite extrêmement fréquente et très contagieuse (épidémie familiale). Contractée par ingestion d'œufs de parasites présents sur les mains ou les aliments.

Possibilité d'auto-infestation.

### Clinique :

Prurit anal vespéral.

Possibilité de vulvite chez la petite fille.

### Diagnostic :

Direct : présence de nombreux petits vers blancs de 1 cm sur la marge anale.

Scotch-test de Graham pour recherche d'œufs sur la marge anale, à pratiquer avant toute toilette anale.

### Prophylaxie :

Hygiène des mains, ongles coupés courts, traitement familial.

Oxyure adulte



Œufs d'oxyure sur un scotch-test



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

### ▶ FLUVERMAL® (flubendazole)

#### Posologie :

- Adulte et enfant : 1 cp le soir
- Suspension buvable chez l'enfant : 1 cuillère mesure = 1 cp

#### ▶ Contre-indications : grossesse, allaitement

### Ordonnance pour un enfant de 30 kg

#### - FLUVERMAL, 1 boîte

- prendre 1 cp le soir
- renouveler le traitement 21 jours plus tard
- traiter toute la famille selon le même schéma
- se laver les mains après chaque selle
- couper les ongles courts
- porter un pyjama serré

Si réapparition des signes, revenir en consultation.

### Alternatives thérapeutiques :

ZENTEL® ou COMBANTRIN® : voir Vidal

POVANYL® chez la femme enceinte : voir Vidal

## Prévention du Paludisme (syn : Malaria)

(*Plasmodium falciparum* - *P. vivax* - *P. ovale* - *P. malariae*)

### Epidémiologie

Maladie fréquente en zone intertropicale, surtout en Afrique.

Transmise pas la piqûre nocturne d'un moustique (*Anophèle femelle*).

*P. falciparum* : espèce la plus répandue, la plus dangereuse et la plus résistante aux médicaments.

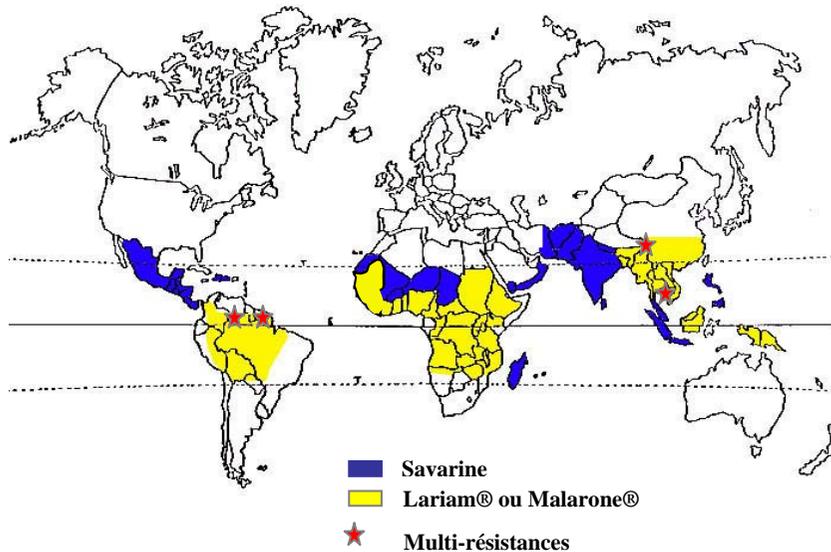
**Tout voyageur se rendant en zone d'endémie palustre doit se protéger contre le paludisme.**

2 modes de prévention :

1) protection contre les piqûres de moustiques : dès la tombée de la nuit, vêtements à manches longues, répulsifs, air conditionné, moustiquaire imprégnée d'insecticide.

2) chimioprévention : choix de la molécule en fonction du pays visité, de la durée de séjour et du type de voyage.

Mise à jour des recommandations : Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire



## Traitement

- ▶ **MALARONE (adulte)**® (250 mg atovaquone + 100 mg proguanil)
- ▶ **MALARONE (enfant)**® (62,5mg atovaquone/25mg chlorhydrate de proguanil)
  - 11 à 20 kg : 1cp/j
  - 21 à 30 kg : 2cp/j
  - 31 à 40kg : 3cp/j
- ▶ Contre-indications : déconseillée en cours de grossesse et d'allaitement, insuffisance rénale sévère.

Exemple : voyage aventureux de trois semaines au KENYA en juillet (période de transmission du paludisme dans cette zone) chez un homme ayant des antécédents de dépression.

### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

- **MALARONE**, cp
  - prendre 1 cp par jour tous les jours, au cours d'un repas gras
  - commencer la veille du départ
  - poursuivre 1 semaine après le retour

Le soir après le coucher du soleil, porter des vêtements à manches longues. Pulvériser INSECT ECRAN PEAU sur les parties découvertes, en insistant sur les chevilles.

Dormir sous moustiquaire imprégnée de K-othrine®.

En cas de fièvre au retour, consulter immédiatement un médecin, préciser la notion de séjour en zone d'endémie palustre.

**Alternatives thérapeutiques : VIDAL, attention aux contre-indications**

**SAVARINE**® (chloroquine + proguanil)

**LARIAM**® (méfloquine) (CI : grossesse, antécédents neurologiques)

**DOXYPALU**® (doxycycline) (CI : grossesse, enfant, exposition solaire)

## Traitement de l'accès simple de Paludisme à *Plasmodium falciparum* URGENCE

### Epidémiologie

L'accès simple à *P. falciparum* peut se traiter en ambulatoire si :

- il n'y a pas de signes de gravité, en particulier neurologiques
- la parasitémie est inférieure à 1%
- les signes évoluent depuis moins de 24 heures
- le malade n'est pas isolé et reste à proximité d'une structure de soins
- il ne s'agit ni d'un enfant, ni d'une femme enceinte

### Diagnostic :

Toute fièvre ou toute symptomatologie inexplicée au retour d'un voyage en zone d'endémie doit faire évoquer **en urgence** un paludisme.

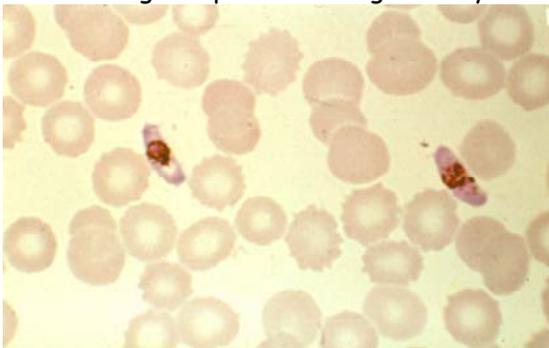
Attention à l'automédication par antipyrétiques ou antipaludiques qui peuvent masquer les signes cliniques.

Diagnostic direct : frottis ou goutte épaisse

Diagnostic indirect : thrombopénie. La sérologie est inutile

Attention : si fièvre dans les 15 jours après le retour, penser également à la Dengue (sérologie).

Frottis sanguin : présence de gamétocytes de *Plasmodium falciparum*



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

▶ **MALARONE**® (250 mg atovaquone + 100 proguanil)  
adulte et enfant > 12 ans : 4 cp/jour en prise unique pendant 3 jours

▶ Contre-indications : déconseillé en cours de grossesse et allaitement, insuffisance rénale sévère.

### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

- **MALARONE**, 1 boîte
- prendre 4 cp par jour en 1 prise pendant 3 jours, au cours d'un repas

Faire pratiquer un frottis sanguin dans 3 et 7 jours

Prendre sa température 2 fois/jour

Si augmentation ou si aggravation des signes, consulter en urgence dans une structure de soins.

**Alternatives thérapeutiques : cf VIDAL, attention aux contre-indications**

**QUININE**®

**LARIAM**® (mefloquine)

## Pédiculose (Poux) du corps

(*Pediculus humanus corporis*)

### Epidémiologie

Maladie de la pauvreté et du confinement.

Vectrice de la fièvre récurrente et du typhus exanthématique.

### Clinique :

Dermatose prurigineuse prédominant sur les régions couvertes et le dos.

Présence de lésions excoriées, impétiginisées, parfois leuco-mélanodermie.

### Diagnostic :

Surtout clinique

Mise en évidence des poux et des lentes dans les vêtements.

### Prophylaxie :

Hygiène des collectivités

traiter les sujets contacts

Poux du corps



Parasitologie, faculté de médecine, Lyon

## Traitement

- Désinfection des vêtements.

### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

- Laver abondamment le corps avec savon de Marseille
- laver les vêtements et le linge de la literie à 60°C ou les traiter par A-PAR dans un sac plastique.

### Notes :

- Les poux restent sur les vêtements, leur désinfection est donc suffisante.
- La pédiculose du corps est liée à la précarité. Attention aux maladies bactériennes transmises par les poux : typhus exanthématique, fièvre récurrente à poux, infection à *Bartonella quintana*.

# Pédiculose (Poux) de la tête

(*Pediculus capitis*)

## Epidémiologie

Affection très fréquente chez l'enfant scolarisé, survenant sous forme d'épidémie.

Transmission directe ou indirecte par l'intermédiaire de bonnets.

## Clinique :

Cas groupés.

Prurit du cuir chevelu

Lésions purpuriques au niveau du cou

## Diagnostic :

Présence de lentes sur les cheveux ou de poux

## Prophylaxie :

Traiter les sujets contacts

Pas d'éviction scolaire

Lente



Cheveux avec lentes



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

▶ **PRIODERM®** (malathion)

Lotion pour application cutanée

▶ Contre-indications : hypersensibilité, asthme, nourrisson

### Ordonnance type pour un enfant de 7 ans et 20 kg

#### - **PRIODERM**

- Le soir : appliquer la lotion sur les cheveux secs et le cuir chevelu
- Laisser sécher pendant 12 heures (ne pas s'approcher d'une flamme vive)
- Rincer abondamment
- Eliminer les lentes à l'aide d'un peigne fin
- Renouveler l'application 7 jours après
- Traiter l'entourage
- Désinfecter bonnets, brosses à cheveux écharpes et literie par pulvérisation de A-PAR®

#### Alternative thérapeutique :

**PYREFLOR®** Lotion

## Phtiriase (Poux du pubis) (*Phtirius pubis*)

### Epidémiologie

Maladie sexuellement transmissible

Chaque cas diagnostiqué implique le traitement du partenaire et, en fonction du contexte, la recherche d'autres maladies sexuellement transmissibles.

### Clinique :

Dermatose prurigineuse de la région pubienne et des cuisses

Parfois papules érythémateuses

### Diagnostic :

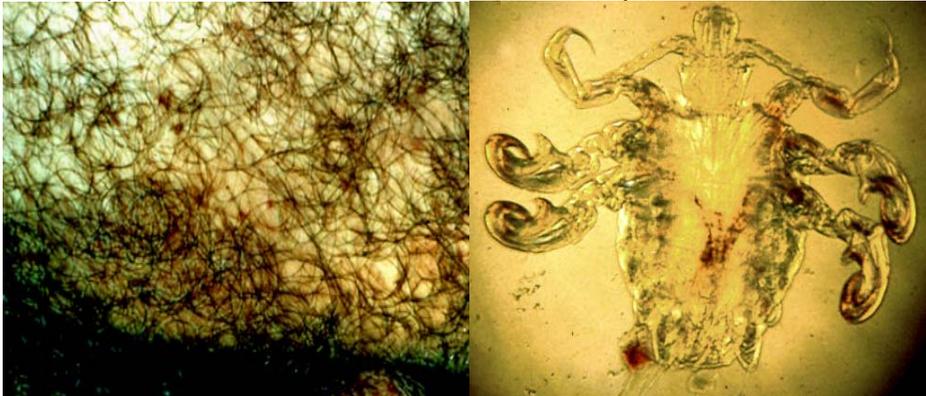
Présence de lentes sur les poils ou de poux

### Prophylaxie :

Traiter les sujets contacts

Poux du pubis

*Phtirius pubis*



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

▶ **SPRAY-PAX**® (Pyrèthre + butoxyde de pypéronyle)

▶ Contre-indication : hypersensibilité

### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

#### - **SPRAY-PAX**

- Pulvériser abondamment la région pubienne
- Désinfecter les sous-vêtements avec A-PAR
- Demander aux partenaires de venir consulter

### Note :

Possibilité de localisation au niveau des cils (blépharite), parfois observée chez l'enfant. Application d'Oxyde mercurique jaune à 1% et ablation mécanique des parasites et des lentes.

Lentes sur les cils



## Teniasis

(*Taenia saginata* - *Taenia solium*)

### Epidémiologie

Affection cosmopolite

En France : *Taenia saginata* très fréquent, contracté par ingestion de viande de bœuf mal cuite.

*Taenia solium* : rare en France, contracté par consommation de viande de porc mal cuite. Risque de cysticercose.

### Clinique :

*T. saginata* : émission par l'anus en dehors des selles, d'anneaux blanchâtres visibles à l'œil nu. Etat général conservé.

### Diagnostic :

Essentiellement clinique : émission d'anneaux

Identification d'espèce par examen des anneaux (distinction possible entre *T. saginata* et *T. solium* dans un laboratoire de parasitologie).

Ne pas attendre le résultat pour le traitement.

### Prophylaxie :

Manger de la viande de bœuf bien cuite

Anneaux de *Taenia saginata* (longueur : environ 3 cm)



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

► **TREDEMINE**® (niclosamide)

Posologies :

- Adulte et enfant > 25 kg : 4 cp en 2 prises espacées de 1 heure
- Enfant de 12 à 25 kg : 2 cp en 2 prises espacées de 1 heure
- Enfant < 12 kg : ½ cp en 2 prises espacées de 1 heure
- Pour l'enfant de moins de 6 ans : écraser les cp avant de les donner

► Contre-indications : grossesse, allaitement

### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

- **TREDEMINE**, 1 boîte
- 
- la veille du traitement : prendre un repas léger
- le matin à jeun : mâcher longuement 2 cp puis les avaler avec un peu d'eau
- rester à jeun
- 1 heure plus tard : mâcher de nouveau 2 cp et les avaler avec un peu d'eau
- rester à jeun 3 heures après la dernière prise

Surveiller l'arrêt de l'émission des anneaux pendant les 3 mois qui suivent le traitement. Si réapparition d'anneaux, revenir en consultation.

### Alternatives thérapeutiques :

**ZENTEL**® : voir Vidal

Chez la femme enceinte : graines de courge, 200 g à prendre avec du miel

# Toxoplasmose de la femme enceinte (*Toxoplasma gondii*)

## Epidémiologie

Affection cosmopolite très fréquente, grave si contractée pendant la grossesse car présente un risque de foetopathie.

Se contracte par ingestion de viande mal cuite, d'aliments souillés par la terre et l'eau de boisson.

Le plus souvent cliniquement muette, conférant une immunité durable marquée par la présence d'anticorps spécifiques.

Peut donner des infections gravissimes chez l'immunodéprimé.

### ▶ Attention :

Dispositions légales en France : sérologie obligatoire chez la femme pour le certificat prénuptial, au moment de la déclaration de grossesse et tous les mois jusqu'à l'accouchement si la sérologie est négative.

## Clinique :

Pas de signes cliniques dans 80% des cas

Très rarement fébricule, adénopathies en particulier sous-occipitales.

## Diagnostic :

Essentiellement sérologique.

Importance de déterminer la date de contamination (influence sur le risque d'atteinte fœtale et sa gravité).

## Prophylaxie :

Toute femme enceinte séronégative : manger de la viande bien cuite, bien se laver les mains avant de passer à table, bien laver les crudités, porter des gants pour jardiner, éviter le contact avec les chats.

## Traitement

▶ **ROVAMYCINE®** (spiramycine)

▶ Contre-indication : aucune

Médicament prescrit dès le diagnostic de séroconversion car diminuerait le passage trans-placentaire du parasite.

En cas de diagnostic ante natal positif (amniocentèse positive) :

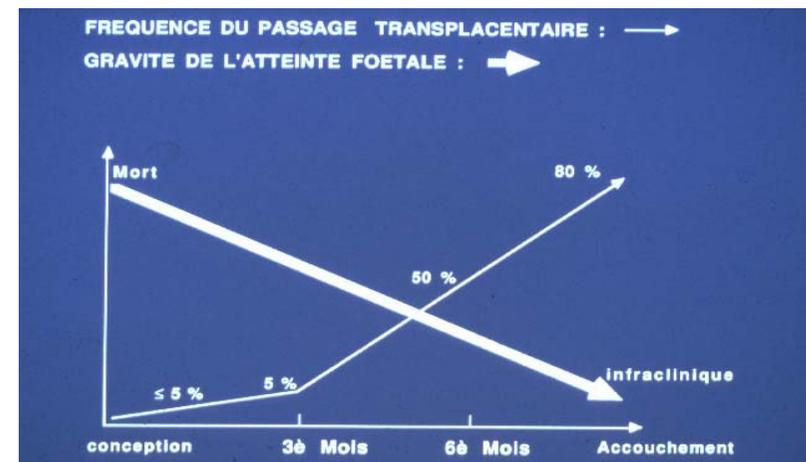
Prescrire un renforcement thérapeutique par **ADIAZINE®**, **MALOCIDE®**, **LEDERFOLINE®**.

Envisager interruption médicale de grossesse seulement si anomalie fœtale à l'échographie

### Ordonnance type pour une femme de 60 kg

- **ROVAMYCINE, 3 MUI**
- prendre 3 cp par jour en 3 prises au cours d'un repas
- traitement à poursuivre jusqu'au résultat de l'amniocentèse.

Note : l'efficacité de ce traitement est en cours d'évaluation.



## Trichocéphalose (*Trichuris trichiura*)

### Epidémiologie

Parasitose cosmopolite contractée par ingestion d'œufs de parasites présents dans des aliments.

### Clinique :

La plupart du temps asymptomatique.

Très rarement, en cas d'hyperparasitisme : prolapsus rectal.

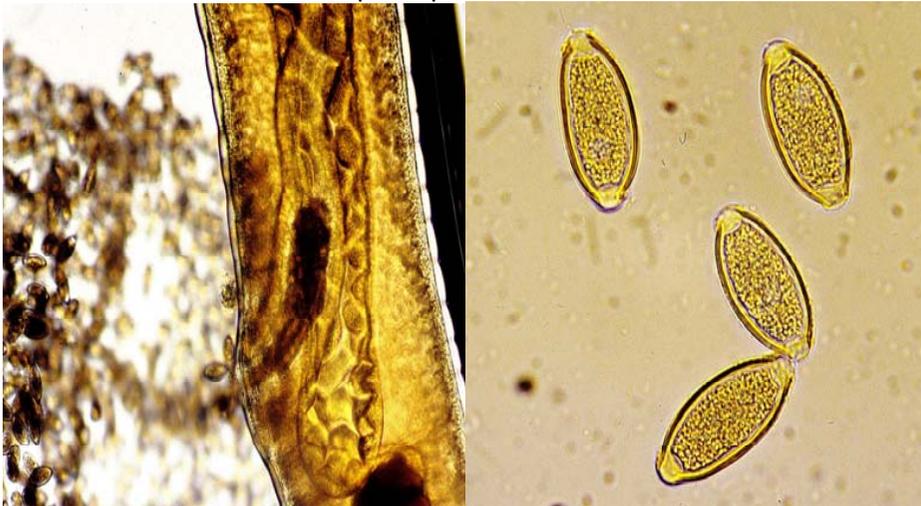
### Diagnostic :

Présence d'œufs dans les selles.

### Prophylaxie :

Hygiène alimentaire (maladie liée au péril fécal)

Emission d'œufs de trichocéphale par un ver adulte et oeufs



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

### ▶ FLUVERMAL® (flubendazole)

#### Posologie :

- Adulte et enfant : 1 cp matin et soir pendant 3 jours en 2 prises
- Suspension buvable chez l'enfant : 1 cuillère-mesure = 1 cp

### ▶ Contre-indications : grossesse, allaitement

#### Ordonnance type pour un homme de 60 kg

#### - FLUVERMAL, 1 boîte

- prendre 2 cp par jour en 2 prises pendant 3 jours
- prendre les cp pendant les repas

Dans 1 mois, faire pratiquer 3 examens parasitologiques des selles

#### Alternatives thérapeutiques :

ZENTEL® ou COMBANTRIN® : voir Vidal

## Trichomonose

(*Trichomonas vaginalis*)

### Epidémiologie

Parasitose cosmopolite contractée au cours d'un rapport sexuel.  
Chaque cas diagnostiqué implique le traitement du partenaire et, en fonction du contexte, la recherche d'autres maladies sexuellement transmissibles.

### Clinique :

Chez la femme : vulvo-vaginite avec leucorrhées et prurit.  
Souvent dysurie et dyspareunie.  
Chez l'homme : très souvent asymptomatique.  
Parfois écoulement urétral matinal très modéré.

### Diagnostic :

Chez la femme : facile, examen direct d'un prélèvement vaginal  
Chez l'homme : plus difficile, recherche du parasite dans le premier jet d'une miction matinale

**Prophylaxie :** celle des MST

*Trichomonas vaginalis*



(Parasitologie, faculté de médecine, Lyon)

## Traitement

▶ **FLAGYL®** (métronidazole)

Posologie :

- comprimés : 500 mg/jour
- ovules : 500 mg

▶ Contre-indications : déconseillé en cours de grossesse et d'allaitement  
Attention en cas d'association avec des anticoagulants oraux  
Ne pas associer avec l'ESPERAL®  
Ne pas boire d'alcool au cours du traitement

### Ordonnance type pour une femme de 60 kg

- **FLAGYL 250, 1 boîte**
- prendre 2 cp par jour pendant 10 jours

(Traitement identique pour le partenaire)

- **FLAGYL 500, ovules gynécologiques, 1 étui de 10**
- Prendre 1 ovule le soir au coucher pendant 10 jours

Ne pas boire d'alcool pendant le traitement  
En cas de persistance des signes, revenir en consultation

**Alternatives thérapeutiques :**

**FASIGYNE®, TIBERAL® ou FLAGENTYL®** : voir Vidal