Zeitschrift: Bulletin de la Société Neuchâteloise des Sciences Naturelles

Herausgeber: Société Neuchâteloise des Sciences Naturelles

Band: 113 (1990)

Artikel: Les diagnostic parasitaire dans le canton de Neuchâtel : rapport d'activité 1989

Autor: Brossard, M. / Kindler, A. / Jeanneret, J.-P.

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-89332

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 10.12.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

UNIVERSITÉ DE NEUCHÂTEL, INSTITUT DE ZOOLOGIE

LE DIAGNOSTIC PARASITAIRE DANS LE CANTON DE NEUCHÂTEL RAPPORT D'ACTIVITÉ 1989

par

M. BROSSARD, A. KINDLER, J.-P. JEANNERET

AVEC 3 TABLEAUX

INTRODUCTION

Le présent rapport décrit l'activité en 1989 du Laboratoire de diagnostic parasitaire de l'Institut de zoologie de l'Université de Neuchâtel. Remarquons d'emblée l'augmentation des examens réalisés durant cette année (diagnostic direct: 993 patients et indirect: 3204 patients, BROSSARD et *al.* 1989).

Trois micro-organismes transmis par les tiques, ont été détectés dans notre pays: le virus de l'encéphalite à tiques (FSME), deux rickettsies *(Coxiella burneti* et *Rickettsia conori)* et très fréquemment, un spirochète *(Borrelia burgdorferi)*. Des cas de lambliase, d'échinococcose, de toxocarose, d'ascaridiose, d'oxyurose et de taeniasis ont aussi été diagnostiqués dans nos régions. Mais les parasitoses *sensu stricto* touchent essentiellement les voyageurs et les ressortissants des pays tropicaux ou subtropicaux. Malaria, amibiase, lambliase et différentes helminthiases (ankylostomiase, anguillulose, ascaridiose, trichocéphalose, bilharziose et clonorchiase) ont ainsi été contractées.

RÉSULTATS ET COMMENTAIRES

Examens directs

En 1989, 151 parasitoses simples ou multiples, à l'exception des infections à *Blastocystis hominis* (environ 40) non considérées dans ce décompte, ont été détectées par voie directe (coprologie, hématologie) parmi 993 patients examinés (15,2 %, tabl. I et II).

Sept espèces de parasites ont été contractées en Europe. Trois d'entre elles peuvent déterminer des troubles cliniques. Il s'agit d'un protozoaire (*Giardia lamblia,* tabl. I) et d'helminthes (*Ascaris lumbricoïdes, Enterobius vermicularis,* tabl. II).

Quinze espèces parasitaient des voyageurs ou des ressortissants du Tiers Monde. Relevons les parasitoses pouvant déterminer des troubles cliniques parfois graves: malaria *(Plasmodium falciparum* et *P. vivax)*,

Tableau I

	Europe	Afrique	Amerique Sud/centr	Proche-Orient	Asie	Inconnu	Total
Plasmodium falciparum		5					5
Plasmodium vivax		2			1		3
Entamoeba histolytica		1				1	2
Entamoeba coli	5	4	3		4	18	34
Entamoeba hartmanni						1	1
Endolimax nana	1		1	1	2	28	33
Pseudolimax bütschlii		1				2	3
Giardia intestinalis	1	3	3	1	5	17	30
Isospora belli				1			1
Blastocystis hominis	5	3	2		2	46	58
Total	12	19	9	3	14	113	170

Tableau II

	Europe	Afrique	Amerique sud/centr	Proche-Orient	Asie	Inconnu	Total
Ancylostoma sp.			1		2	4	7
Strongyloides stercoralis			1		1	3	5
Ascaris lumbricoides	1	1		1	2	6	11
Trichuris trichiura		3	1	1	3	11	19
Enterobius vermicularis	4					6	10
Fasciola hepatica						1	1
Taenia sp.	1					5	6
Hymenolepis nana			1			1	2
Clonorchis sinensis						1	1
Schistosoma mansoni						1	1
Total	6	4	4	2	8	39	63

amibiase *(Entamoeba histolytica)*, lambliase *(G. lamblia)*, et helminthiases dues à *Ancylostoma* sp., *Strongyloïdes stercoralis, A. lumbricoïdes, T. trichiura, Clonorchis sinensis* et *Schistosoma mansoni. Taenia saginata, Hymenolepis nana, Fasciola hepatica* et *Isospora belli* — une coccidie — ont aussi été déterminés sans que leur provenance soit établie avec certitude.

Examens indirects

Des examens sérologiques ont été réalisés principalement en ELISA (enzyme-linked immunosorbent assay) ou IFAT (immunofluorescence indirecte) pour 3204 patients.

Sur 168 personnes examinées (301 tests), nous avons diagnostiqué des protozooses (4 malaria, 1 amibiase viscérale, 3 toxoplasmoses) et des helminthiases (2 toxocaroses, 1 ascaridiose, 1 anguillulose, 1 échinococcose et 1 schistosomiase).

L'encéphalite à tiques a été détectée chez 4 patients. Une coxiellose *(C. burneti)* et 1 fièvre boutonneuse *(R. conori)* ont aussi été décelées par sérologie.

Le dépistage de la maladie de Lyme a représenté la grande majorité des tests immunologiques effectués. *B. burgdorferi,* l'agent de cette affection, est transmis en Europe par la tique *Ixodes ricinus*. Les diverses manifestations reconnues par les médecins touchent la dermatologie (érythème chronique migrant, acrodermatite chronique atrophiante), la rhumatologie (arthrites), la neurologie et parfois la cardiologie. Nous avons réalisé une recherche d'anticorps sériques chez 2895 patients (3305 tests) (tabl. III): 778 soit 26,9 % se sont révélés positifs, 1568 négatifs et 549 douteux. Des anticorps spécifiques ont également été recherchés dans le LCR de 648 patients (694 tests), souffrant de troubles neurologiques. 55 LCR présentaient des anticorps anti-*B. burgdorferi.*

Tableau III : Sérologie de B.burgdorferi

	Serum	LCR
Positifs	778 (26,9%)	55 (8,5%)
Douteux	549 (18,9%)	-
Négatifs	1568 (54,2%)	593 (91,5%)
Total	2895 (100%)	648 (100%)

Ce tableau prend en considération les résultats des sérologies par IFAT et ELISA.

Etude séro-épidémiologique sur la toxocarose

La toxocarose, qui porte également le nom de syndrome de larva migrans viscérale = VLM) peut se signaler par les symptômes suivants: fièvre, hépato- et splénomégalie, asthme, atteinte du système nerveux central. L'atteinte de la rétine constitue la forme la plus grave: on parle de larva migrans occulaire ou OLM. 6108 sera de donneurs de sang et d'enfants des cantons de Neuchâtel et du Jura ont été testés par ELISA avec un antigène métabolique de larves de *Toxocara canis* maintenues en culture (JEANNERET et BROSSARD, 1989). La séroprévalence chez les adultes de 18 à 60 ans (9,7 %) est plus élevée que chez les enfants (3,2 %). Cette étude montre l'attention qu'il faut porter à cette infection qui est loin d'être rare dans nos régions.

CONCLUSIONS

Au cours de l'année 1989, 4197 personnes ont fait l'objet d'un examen au Laboratoire de diagnostic parasitaire de l'Université. Par voie directe, des parasites ont été trouvés chez 151 patients. Par sérologie, la maladie de Lyme, l'encéphalite à tiques, des rickettsioses et d'autres affections parasitaires ont été détectées chez plus de 800 patients.

Actuellement, l'effort de recherche de notre laboratoire porte sur l'amélioration des tests de diagnostic de l'infection par *B. burgorferi* ainsi que par d'autres parasites. L'épidémiologie des maladies à tiques, de la toxocarose et de l'échinococcose alvéolaire est également étudiée dans notre région.

Les risques d'infection parasitaire existent en Europe, mais sont plus fréquents dans les pays du Tiers Monde. Les maladies transmises par les tiques – syndrome à *B. burgdorferi* surtout, encéphalite à tiques et rickettsioses dans une moindre mesure – sont nombreuses dans nos régions.

Ce rapport montre l'importance du diagnostic des maladies autochtones ou importées, qu'elles soient transmises par les tiques ou strictement parasitaires. Les activités professionnelles ou de loisirs en forêts, l'immigration et les voyages sont à la mode et augmentent les risques d'infection. Pour la seule année écoulée, il est estimé qu'environ un million de nos compatriotes se sont déplacés à l'étranger, avec de plus en plus de propension à choisir les pays tropicaux.

BIBLIOGRAPHIE

BROSSARD, M., KINDLER, A., JEANNERET, J.-P. et MODDE, H. – (1989). Le diagnostic parasitaire dans le canton de Neuchâtel. Rapport d'activité 1988. *Bulletin de la Société neuchâteloise des sciences naturelles* 112: 75-78.

JEANNERET, J.-P. et BROSSARD, M. – (1990). Toxocarose dans la région jurassienne: Premières données épidémiologiques. Sous presse.