

**Zeitschrift:** Bulletin de la Société Neuchâteloise des Sciences Naturelles  
**Herausgeber:** Société Neuchâteloise des Sciences Naturelles  
**Band:** 115 (1992)

**Artikel:** Le diagnostic parasitaire dans le canton de Neuchâtel : rapport d'activité 1991

**Autor:** Brossard, Michel / Kindler, Adrien / Modde, Harald

**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-89358>

### **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:** 15.04.2026

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

# LE DIAGNOSTIC PARASITAIRE DANS LE CANTON DE NEUCHÂTEL RAPPORT D'ACTIVITÉ 1991

par

Michel BROSSARD<sup>1</sup>, Adrien KINDLER<sup>1</sup> et Harald MODDE<sup>2</sup>

AVEC 3 TABLEAUX

---

## INTRODUCTION

Les résultats des examens de l'année 1991 du Laboratoire de diagnostic parasitaire de l'Institut de zoologie de l'Université de Neuchâtel, ainsi que les examens coprologiques de l'Institut neuchâtelois de microbiologie de La Chaux-de-Fonds sont présentés dans ce rapport. Des examens parasitologiques directs ont été effectués chez 1163 patients à Neuchâtel, 462 à La Chaux-de-Fonds et des sérologies chez 4507 personnes.

La recherche de parasites dans les selles ainsi que la sérologie des maladies transmises par les tiques (principalement la borréliose de Lyme) représentent toujours la majorité des analyses.

## RÉSULTATS ET COMMENTAIRES

### *Examens directs*

Sans tenir compte des infections à *Blastocystis hominis* qui sont courantes (87) et généralement sans répercussion clinique, 238 patients ont présenté une parasitose simple ou multiple en 1991; ce qui représente 14,7% des 1625 personnes examinées (tabl. 1 et 2).

<sup>1</sup> Institut de zoologie, 22, chemin de Chantemerle, CH-2000 Neuchâtel 7, Suisse.

<sup>2</sup> Institut neuchâtelois de microbiologie, Sophie-Mairet 17, CH-2300 La Chaux-de-Fonds, Suisse.

Vingt-cinq espèces de parasites ont été diagnostiquées, principalement chez des personnes ayant séjourné en Afrique, Asie ou Amérique du Sud. (Les voyages à l'étranger ne sont pas toujours signalés au laboratoire, ce qui explique le grand nombre de parasites de provenance inconnue.) Parmi les protozoaires (tabl. 1), relevons ceux provoquant des signes

Tableau 1			Amérique		Provenance	
	Europe	Afrique	Sud/Centre	Asie	Inconnue	Total
<i>Plasmodium falciparum</i>		2			1	3
<i>Plasmodium vivax</i>		1	1		1	3
<i>Plasmodium ovale</i>		2			1	3
<i>Plasmodium malariae</i>		1			1	2
<i>Entamoeba histolytica</i>	1	4	3	1	13	22
<i>Entamoeba coli</i>	1	4	6	2	61	74
<i>Entamoeba hartmanni</i>		1			2	3
<i>Endolimax nana</i>	2	4		2	34	42
<i>Pseudolimax bütschlii</i>			1		2	3
<i>Chilomastix mesnili</i>					1	1
<i>Giardia lamblia</i>	2	7	2	10	51	72
<i>Blastocystis hominis</i>		2	2	4	79	87
Total	6	28	15	19	247	315

Tableau 2			Amérique		Provenance	
	Europe	Afrique	Sud/Centre	Asie	Inconnue	Total
<i>Ancylostoma</i> sp.					8	8
<i>Strongyloides stercoralis</i>					4	4
<i>Ascaris lumbricoides</i>	1	3		2	13	19
<i>Trichuris trichiura</i>	2	2	1	1	27	33
<i>Enterobius vermicularis</i>					4	4
<i>Dipetalonema perstans</i>		1				1
<i>Fasciola hepatica</i>	1					1
<i>Dicrocoelium dendriticum</i>					1	1
<i>Taenia</i> sp.	1				16	17
<i>Hymenolepis nana</i>				1	3	4
<i>Hymenolepis diminuta</i>					1	1
<i>Schistosoma mansoni</i>		1			3	4
<i>Schistosoma haematobium</i>					1	1
Total	5	7	1	4	81	98

cliniques: *Plasmodium falciparum*, *P. vivax*, *P. ovale*, *P. malariae*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*. Les helminthes mentionnés (tabl. 2) peuvent tous provoquer des troubles. Deux exceptions sont à signaler: *Dicrocoelium dendriticum* (petite douve) qui n'effectue le plus souvent qu'un transit intestinal après ingestion de foie parasité et *Dipetalonema perstans*, filaire apathogène. Relevons par ailleurs la mise en évidence d'une schistosomiase urinaire (*Schistosoma haematobium*) confirmant une sérologie positive.

### Examens sérologiques

Pour la borréliose de Lyme (provoquée par *Borrelia burgdorferi*), la recherche d'anticorps (IgG et IgM) par ELISA et IFAT a été demandée pour 3455 personnes (tabl. 3); 470 patients (13,6%) se sont révélés positifs, 736 étaient douteux et 2249 négatifs. Pour les 818 personnes testées au niveau du LCR, seules 52 (6,4%) révélaiient des anticorps. Pour les IgM, le contrôle de sérums de patients avec une clinique de borréliose bien documentée a permis de démontrer une meilleure sensibilité d'un test de capture-IgM comparé à l'immunofluorescence. Ce nouveau test est actuellement disponible en routine; il rend de grands services pour le diagnostic des stades précoces de la borréliose (atteintes cutanées et paralysies faciales notamment).

Parmi les autres analyses pratiquées pour 234 patients, 26 (11,1%) étaient positives: 10 protozooses (6 malaria, 1 amibiase viscérale, 1 leishmaniose, 2 toxoplasmoses), 10 helminthiases (4 toxocaroses, 2 échinococcoses à *Echinococcus granulosus*, 2 filarioses, 1 schistosomiase à *S. haematobium*, 1 ascaridiose) et 6 encéphalites à tiques (FSME). Une des sérologies «filariose positive» correspondait à une infection mixte par les microfilaires de *D. perstans* détectées dans le sang et par une *Loa loa* adulte en migration dans l'œil d'un patient d'origine camerounaise. Cette dernière a été extraite chirurgicalement à l'Hôpital communal de La Chaux-de-Fonds.

Tableau 3	Sérum	LCR
Positifs	470 (13,6%)	52 (6,4%)
Douteux	736 (21,3%)	-
Négatifs	2249 (65,1%)	766 (93,6%)
Total	3455 (100%)	818 (100%)

L'étude épidémiologique de la toxocarose à *Toxocara canis* dans la région jurassienne, mentionnée dans le précédent rapport (BROSSARD et al. 1991), s'est terminée à fin 1991 (JEANNERET 1991). Elle apporte une série de conclusions originales: contrairement aux USA, la séroprévalence est plus élevée chez les adultes (9%) que chez les enfants (3,6%); elle est aussi plus élevée dans les villages que dans les villes. Les agriculteurs atteignent 36% de positivité (5 fois plus que les citadins). Après enquête, il ressort que ce sont les personnes se procurant de la viande et du lait à la ferme qui sont le plus souvent infectées. Le passage des larves du ver dans le lait des bovins a aussi été démontré.

#### CONCLUSIONS

Durant 1991, 6132 personnes ont subi un examen parasitologique dans le canton de Neuchâtel. Par voie directe, des parasites ont été détectés chez 238 patients. Par sérologie, 548 personnes présentaient des anticorps spécifiques d'une parasitose ou d'une maladie transmise par les tiques.

Certaines infections parasitaires même autochtones, sont encore méconnues comme l'a démontré une enquête sur la toxocarose. A ce propos, un test de screening des helminthiases permet au médecin d'obtenir pour son patient un tableau sérologique complet plus utile que des analyses isolées.

Rappelons aussi qu'une étude sur l'épidémiologie de l'échinococcose alvéolaire, financée par l'Office fédéral de la santé publique, se poursuit actuellement.

Un test de détection de l'ADN de *B. burgdorferi* par PCR (polymerase chain reaction) dans les liquides biologiques est également à l'étude.

---

#### BIBLIOGRAPHIE

- BROSSARD, M., KINDLER, A. et MODDE, H. — (1991). Le diagnostic parasitaire dans le canton de Neuchâtel. Rapport d'activité 1990. *Bull. Soc. Neuchâtel. Sci. Nat.* 114: 145-148.
- JEANNERET, J.-P. — (1991). Epidémiologie de la toxocarose dans la région jurassienne. *Thèse, Institut de zoologie, Université de Neuchâtel.*