

# ASCARIDIOSE

Parasitose intestinale, l'ascaridiose est causée par un ver rond blanc rosé et de grande taille, *Ascaris lumbricoides*, dont l'homme est le seul réservoir.

## ÉPIDÉMIOLOGIE

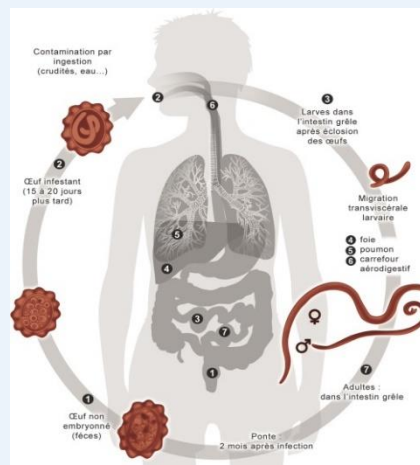
C'est une parasitose cosmopolite mais plus fréquente dans les zones tropicales (Asie, Amérique, Afrique). Les enfants de 4 à 14 ans sont plus souvent atteints. En Europe, elle se rencontre essentiellement chez les voyageurs et les migrants.

## CONTAMINATION

L'homme se contamine par une **eau ou des aliments souillés** par des œufs embryonnés. Un œuf libère une larve dans l'intestin. Celle-ci perce la muqueuse intestinale puis gagne le foie avant de rejoindre le cœur et les poumons. Elle remonte ensuite l'arbre bronchique et la trachée où elle est déglutie dans l'œsophage. Une fois dans l'intestin, elle se transforme en vers adulte.

Les vers adultes donnent des œufs dans les deux mois qui suivent la contamination.

Ils sont alors émis dans les selles et vont devenir matures dans des milieux chauds et humides. Après plusieurs semaines, les œufs deviennent infestants.



Cycle parasitaire d'*Ascaris*

## CLINIQUE

La migration larvaire peut être à l'origine :

- d'une **fièvre à 38°C**,
- de manifestations immuno-allergiques comme un **urticaire** et une augmentation des globules blancs (éosinophiles en particulier),
- Parfois d'une **toux sèche**, d'une gêne respiratoire avec éventuellement des images à la radiographie pulmonaire (syndrome de Löffler).

Ensuite, des symptômes digestifs apparaissent.

- **douleurs abdominales**, nausées et vomissements, diarrhées. Les cas d'ascaridiose rencontrés dans les zones tempérées sont souvent asymptomatiques en raison de la faible charge parasitaire.

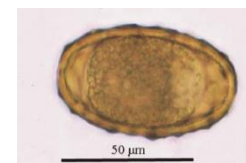
Les complications possibles de l'ascaridiose sont :

- un **amaigrissement** consécutif à une malabsorption intestinale,
- une **occlusion** voire une perforation intestinale, une appendicite,
- une **inflammation** du pancréas et une coloration jaune de la peau et des muqueuses.

Ces complications, plutôt rencontrées dans les **régions tropicales**, sont liées à une forte accumulation de parasites. Lors d'infestation massive, des vers adultes peuvent être retrouvés dans les selles ou remonter jusqu'au niveau de la bouche et du nez.

## DIAGNOSTIC

Il est basé sur la recherche au microscope d'œufs embryonnés dans des prélèvements de selles (Cf fiche "Examen parasitologique des selles").



Œuf fécondé d'*Ascaris lumbricoides* en microscopie optique



Vers adultes mâle et femelle d'*Ascaris lumbricoides*

Source : <http://campus.cerimes.fr>

## TRAITEMENT

Le traitement repose sur la prise d'un antiparasitaire pendant 1 à 3 jours.

## PRÉVENTION

L'hygiène des mains et le lavage des fruits et légumes sont les principales mesures de prévention individuelle. Dans les pays avec un faible niveau d'hygiène, la prévention repose essentiellement sur la lutte contre le péril fécal (l'ensemble des maladies transmises par les excréments).

### SOURCES :

E. Pilly 2020, 27e édition  
Association Française des Enseignants de Parasitologie et Mycologie, 2014  
"Ascaris : contamination, symptômes et diagnostic", [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr)