

LA DICROCEOLIOSE

1-Définition

Trématodose hépato-biliaire, affectant en premier lieu les ovins puis les autres ruminants les léporidés les chevaux et rarement l'homme

On assiste à une migration dans le parenchyme hépatique puis dans les canaux biliaires de *Dicrocoelium lanceolatum* dont les symptômes ressemblent à ceux observés lors d'une fasciolose discrète et une anémie peu marquée.

Appellation

C'est la petite douve

2-Etiologie

Ordre des Distomes (parasites des voies biliaires ou de l'intestin), la ventouse ventrale est sur la moitié antérieure de la face ventrale.

Les ovaires sont en arrière des testicules

Famille Dicrocoeliidae

Genre Dicrocoelium

Espèces

D. hospes: petite douve de l'Afrique tropicale

D. lanceolatum: petite douve des ruminants équidés, et léporidés

3-Répartition géographique

Maladie cosmopolite

Dicrocoelium hospes dans les pays tropicaux

Elle semble absente en Afrique du Nord

4-Biologie

Le parasite adulte

Ordre des Distomes

Famille des Dicrocoelidea

Dicrocoelium lanceolatum possède une taille de 6 à 10 mm de long, de forme lancéolée, blanchâtre en avant, elle est brunâtre en arrière. vit dans les canalicules biliaires en particulier les moutons, se nourrit de mucosités et de bile. La Dicrocoeliose est rencontrée dans des régions sèches à cycle polyxène avec 2 hôtes intermédiaires.

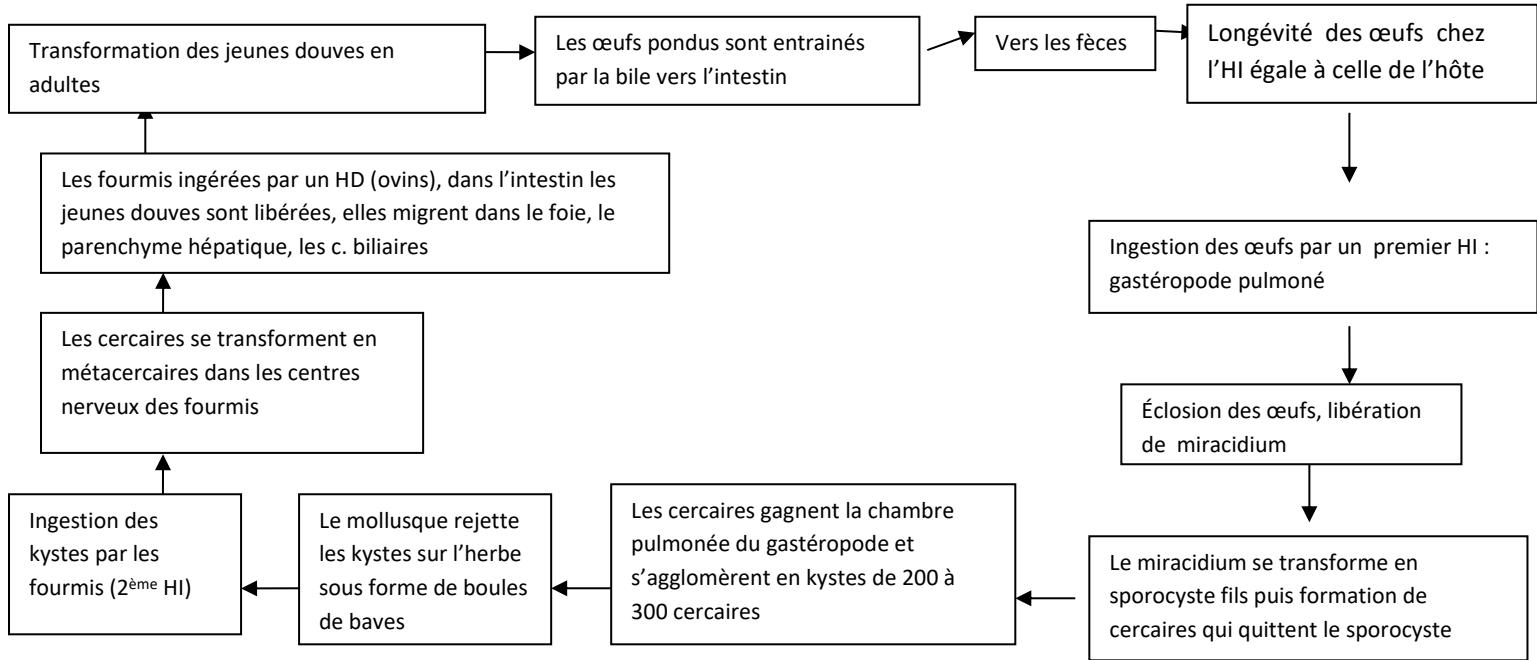
-Ponte des œufs

Les œufs pondus sont asymétriques mesurent 36-45×22-30 μ contenant un embryon avec 2 masses sphériques et une couronne d'épines. Ils sont entraînés par la bile et le contenu intestinal, et rejeté à l'extérieur dans les selles.

L'hôte intermédiaire les gastéropodes pulmonés

Les **pulmonés** sont un des rares groupes animaux à avoir conquis le milieu terrestre. Ce sont des **mollusques gastéropodes** qui doivent leur appellation au fait qu'en abandonnant le domaine aquatique, ils ont perdu la branchie de leurs ancêtres et acquis un poumon, organe de la respiration aérienne.

5-Cycle évolutif de *D. lanceolatum*



La période prépatente est de 7 semaines

Le cycle dure 6 mois

La longévité des jeunes douves dans les c. biliaires est de 6 ans

Les parasites restent 2 à 3 mois chez les fourmis (2^{ème} HI)

Les œufs peuvent résister jusqu'à 5 ans dans les fèces de moutons

6-Epidémiologie

Se rencontre dans les zones sèches contrairement à la fasciolose, elles peuvent coexister, la dicrocoeliose est à caractère saisonnier sévissant surtout en automne-printemps, elle est surtout associée aux Protostrongylinés en partageant les mêmes hôtes intermédiaires

Sources de parasites

Animaux domestiques: en particulier les moutons

Les fourmis

Les hôtes intermédiaires

Animaux sauvages: les léporidés

Conditions favorisantes

Mode de vie, terrains secs calcaires

Surpâturage

Modes d'infestation

Voie buccale par ingestion de végétaux contenant des fourmis parasitées

7-Pathogénie

-Action irritative et mécanique:

par les jeunes douves:
Les adultes sont moins irritants car ne possèdent pas d'épines cuticulaires

-Actions favorisantes des infections:

de la bile et des intestins tel les CLOSTRIDIRES
-Action toxique: diminution des GR et du taux d'hémoglobine car prolifération des douves dans les canalicules biliaires

-Action antigénique: *Dicrocoelium lanceolatum* possède des antigènes de surface et libère des substances importantes dans la relation hôte/parasite. WEDRYCHOWICZ et al. ainsi que FERRERAS et al. ont montré que la présence du parasite induit la production d'anticorps par l'hôte, tels que des immunoglobulines Ig A, Ig M et Ig G1, ces anticorps interférant avec le métabolisme de

Dicrocoelium. Ainsi, ces anticorps pourraient intervenir dans l'inhibition de l'adhérence du parasite à la muqueuse des canaux biliaires, ils entraîneraient des perturbations enzymatiques et augmenteraient les défenses non spécifiques de l'hôte. Cependant, aucune immunité protectrice n'a été démontrée

8-Symptômes

Ils sont observés lorsque l'infestation est massive

Il existe trois phases :

Phase d'invasion: entre Mars et Septembre avec hépatite traumatisante et nécrosante cette phase est mortelle en 24 à 48h

Phase d'état: en automne et en hiver, dysfonctionnement hépatique, mauvais état général amaigrissement, la laine s'arrache aisément, coliques, inrumatation

Phase terminale: au printemps, avortement diarrhée œdème mort en 5 à 6 mois d'évolution

9-Lésions

Forme aigue: Hépatite traumatique

Forme chronique: Cholangite chronique (inflammation des voies biliaires)

A l'incision le nombre des œufs de *Dicrocoelium* est tellement grand que la bile s'écoule noirâtre, il ya aussi de nombreuses douves petites et transparentes.

Cirrhose hépatique: zones de tissu fibreux tapissant le parenchyme hépatique

10-Diagnostic

Ante-mortem: cliniquement le diagnostic est impossible

Coproskopie positive à la phase d'état: les œufs sont nombreux et ont une forme caractéristique : ils mesurent $40 \times 20 \mu\text{m}$, asymétrique, coque épaisse de couleur brun sombre contenant un embryon à deux taches

post-mortem: observation des parasites et des lésions

11-Traitement

Les produits utilisés sont à élimination biliaire

Thiabendazole: 300mg/kg

Cambendazole: 30mg/kg

Albendazole et Netobimin: 20mg/kg

Diamphenetide: 200mg/kg

12-Prophylaxie

Brûler les broussailles

Vermifugation systématique des animaux

Destruction des hôtes intermédiaires

