

# LES TRYPANOSOMOSES

(Pr Benchikh El Fegoun)

## DEFINITION

Maladies infectieuses, inoculables, **exceptionnellement contagieuses** (ex. Dourine), dues à des protozoaires flagellés du genre *Trypanosoma*, transmises le plus souvent par des ***insectes diptères piqueurs*** (hématophages).

Elles se manifestent cliniquement sous 2 formes:

- ***forme aiguë***: accès fébriles avec des symptômes cutanéomuqueux, nerveux et vasomoteurs (oedèmes...);
- ***forme chronique (fréquente)***: anémie, amaigrissement évoluant vers la cachexie.

## ESPECES AFFECTEES

. Elles affectent de nombreux mammifères et surtout l'homme.

## REPARTITION GEOGRAPHIQUE

. Trypanosomoses animales: maladies essentiellement exotiques (régions tropicales et subtropicales), sévissent en Afrique, Asie et Amérique du Sud.

Exceptée la **Dourine** qui est cosmopolite.

. Trypanosomoses humaines:

- maladies du sommeil: en Afrique Noire;
- maladie de Chagas: en Amérique du Sud

La répartition géographique des trypanosomoses est étroitement liée aux aires de distribution des insectes vecteurs (ex. glossines).

. Maladies à transmission vectorielle, par des insectes hématophages,

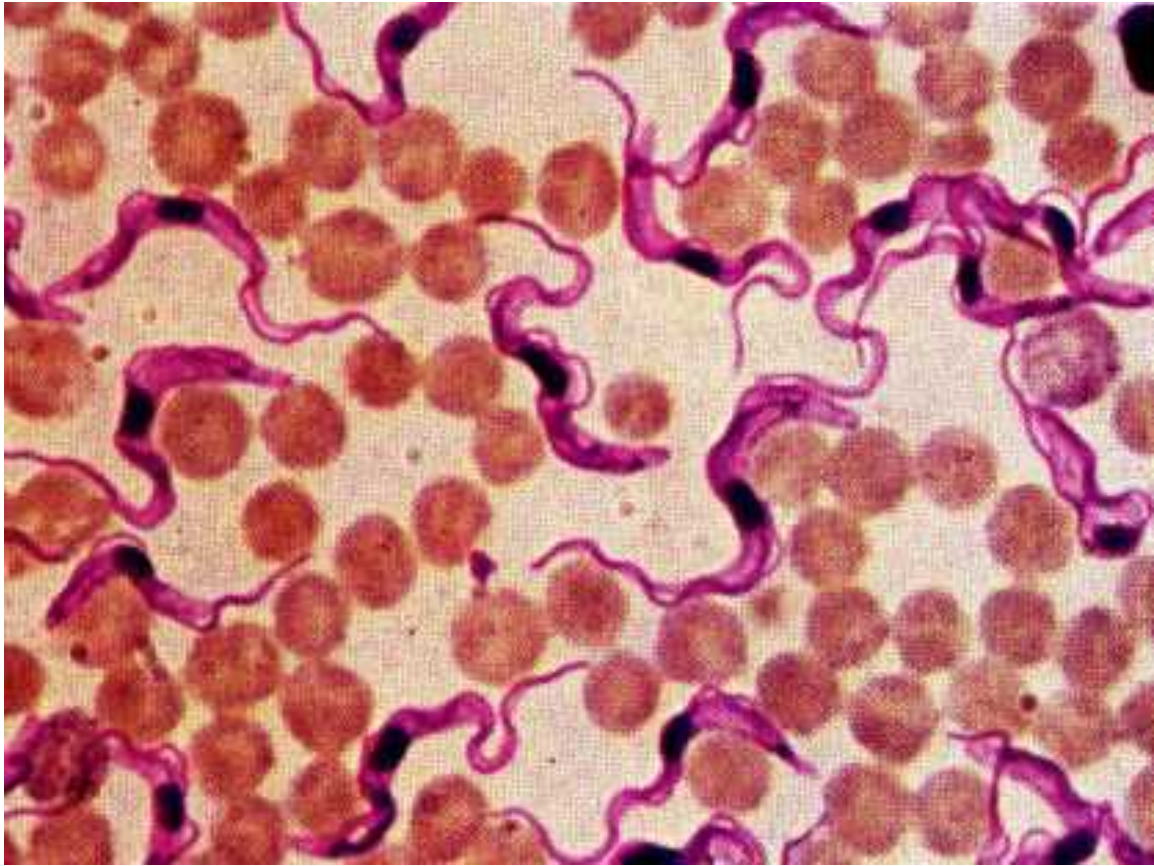
. Sauf la Dourine (due à *Trypanosoma equiperdum*) des équidés, transmise par contact direct et contagieuse;

. Affections à allure enzootique voire parfois épizootique lors de la pullulation des insectes vecteurs.

## ETUDE DES PARASITES

### 1. Morphologie

. Forme allongée, grêle mesurant 15-18 $\mu$ , munie d'un flagelle libre soulevant une membrane ondulante.



### 3. Physiopathologie

#### 3.1. Pouvoir pathogène

. Il varie avec:

- *les souches de Trypanosoma spp.*,
- *le mode de transmission des parasites:*

- . la transmission mécanique entraîne la diminution de la virulence,
- . par contre, la transmission biologique (passages par la glossine) augmente la virulence.

#### 3.2. Pouvoir toxigène

Les trypanosomes sécrètent une substance toxique de nature inconnue, responsable **de troubles nerveux et de l'anémie**

#### 3.3. Pouvoir antigénique

### **3 groupes d'antigènes:**

- **Antigènes de surface**, exoantigènes, solubles (glucidoprotidique. Ils sont **immunigènes**. Ils ont la particularité de varier, entraînant la formation de **mutants antigéniques**.

- **Antigènes somatiques**, endoantigènes (protéiques)

- **Antigènes de l'hôte** incorporés aux trypanosomes et les masquent à l'action lytique des anticorps.

*Ce processus explique la survie des parasites chez l'hôte et les rechutes.*

## **La Trypanosomose du dromadaire (= Maladie d'El Debab)**

### **HISTORIQUE**

. Maladie d'El Debab selon Ed. Sergent et Et. Sergent (Debab nom donné par les éleveurs aux insectes vecteurs, les taons).

. 1904: isolement et identification de l'agent causal:

*Trypanosoma evansi* appelé *T. berberum*.

### **DEFINITION**

. Protozoose infectieuse, inoculable, due à la multiplication dans le plasma sanguin d'un flagellé du genre *Trypanosoma* transmis **mécaniquement** par des insectes diptères (Tabanidés)

### **ESPECES AFFECTEES**

. Principalement ***les dromadaires***

. Atteinte possible des chevaux et du chien mais rarement.

### **DISTRIBUTION GEOGRAPHIQUE**

. Afrique du Nord (Mauritanie, Maroc, Algérie, Tunisie, Libye, Egypte)

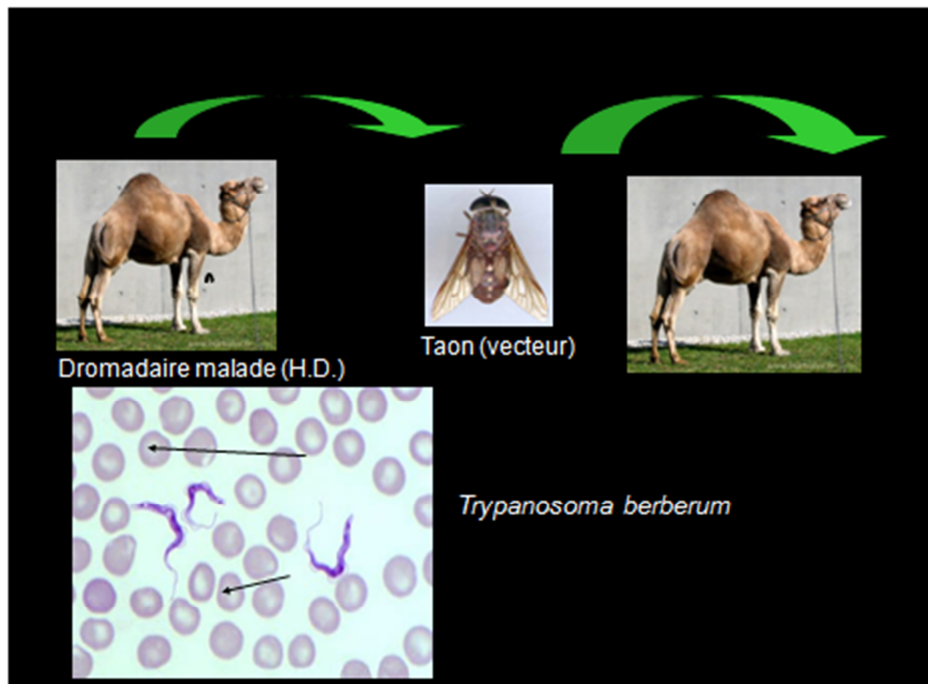
### **EPIDEMIOLOGIE**

. Affection à allure enzootique, saisonnière (été essentiellement correspondant à l'activité des insectes vecteurs (taons);

. Période de transmission: se situe durant **2 mois**, à partir du début juin;

. Transmission de la maladie par

*piqûre de façon mécanique*



. Sources de parasites: dromadaires malades durant la phase chronique

. de la prévalence de la maladie avec l'âge (2-5 ans)

**Incidence de la maladie**

en corrélation étroite avec les conditions favorables au développement des vecteurs :

régions marécageuses, le long des rivières, à la fin de la saison des pluies.

## ETUDE CLINIQUE ET LESIONNELLE

. Incubation moyenne: 1 semaine (2-15 jours)

### 1. Forme chronique

- Début: accès aigus de fièvre intermittents, avec la présence de parasites dans le sang  
(présence des trypanosomes 15j/mois)

### *Symptômes généraux*

. Hyperthermie (41°C), abattement, anémie marquée, amaigrissement progressif, évoluant vers la cachexie, avortement chez la femelle.

### ***Symptômes locaux***

- . Oedèmes des régions thoraciques, abdominales, du fourreau et mamelles.
- . Au stade avancé:
  - parésie du train postérieur suivie plus tard par l'apparition d'une paraplégie.
  - Abscès

## **2. Forme aiguë**

- . Troubles nerveux entraînant souvent la mort des animaux

## **DIAGNOSTIC**

### **. CLINIQUE**

- Maladie enzootique sévissant en été;
  - accès fébriles intermittents, anémie intense, amaigrissement progressif,
- Œdème, suivis plus tard de troubles nerveux (parésie, paraplégie).

### **. LABORATOIRE**

- Recherche des trypanosomes dans le sang périphérique au moment des accès fébriles.
- Étalement sanguin coloré au Giemsa
  - . Méthode fiable lors de l'accès aigu

### **- TRAITEMENT**

#### **. Dérivés des Diamidines**

- - Acéturate de diminazène (Bérénil **ND**)
  - dose: 3,5mg/kg PV soit 0,5 ml/10 kg de solution à 7% en IM
  - (La dose peut être augmentée à 5mg/kg PV)
- . Chlorhydrate de Chlorure d'isométymidium (Trypamidium nd)
  - dose: 0,25mg/kg PV soit 0,25 ml de solution à 1%/10 kg PV (Tt curatif)
  - 0,50mg/kg PV soit 0,50 ml de solution à 1%/10kg (Tt préventif)