

STRONGYLOÏDOSES DES MAMMIFÈRES

Helmintose, due au développement de femelles **parthénogénétiques**, du genre **Strongyloïdes** dans l'intestin grêle

Elle se manifeste par des:

- ☐ **Lésions cutanées**
- ☐ **Troubles respiratoires**
- ☐ **Troubles digestifs**

☐ **NB: Les femelles parthénogénétiques, sont les seules formes adultes parasites**

Synonymie

Appelées aussi, **anguilluloses**

Répartition géographique

- **Cosmopolites**, plus fréquentes dans les **pays chauds et humides**.

Espèces affectées

- **L'homme** et tous les **mammifères**

Importance économique

- ❑ Chez les **jeunes animaux** , peut être **mortelle**
- ❑ Chez le bétail, **plus fréquentes** chez les animaux en **stabulation**

Chez les **carnivores**, c'est une maladie à **caractère zoonotique**

(L'espèce ***Strongyloides.stercoralis*** est identique à celui trouvé chez l'homme)

Le genre *Strongyloïdes*.

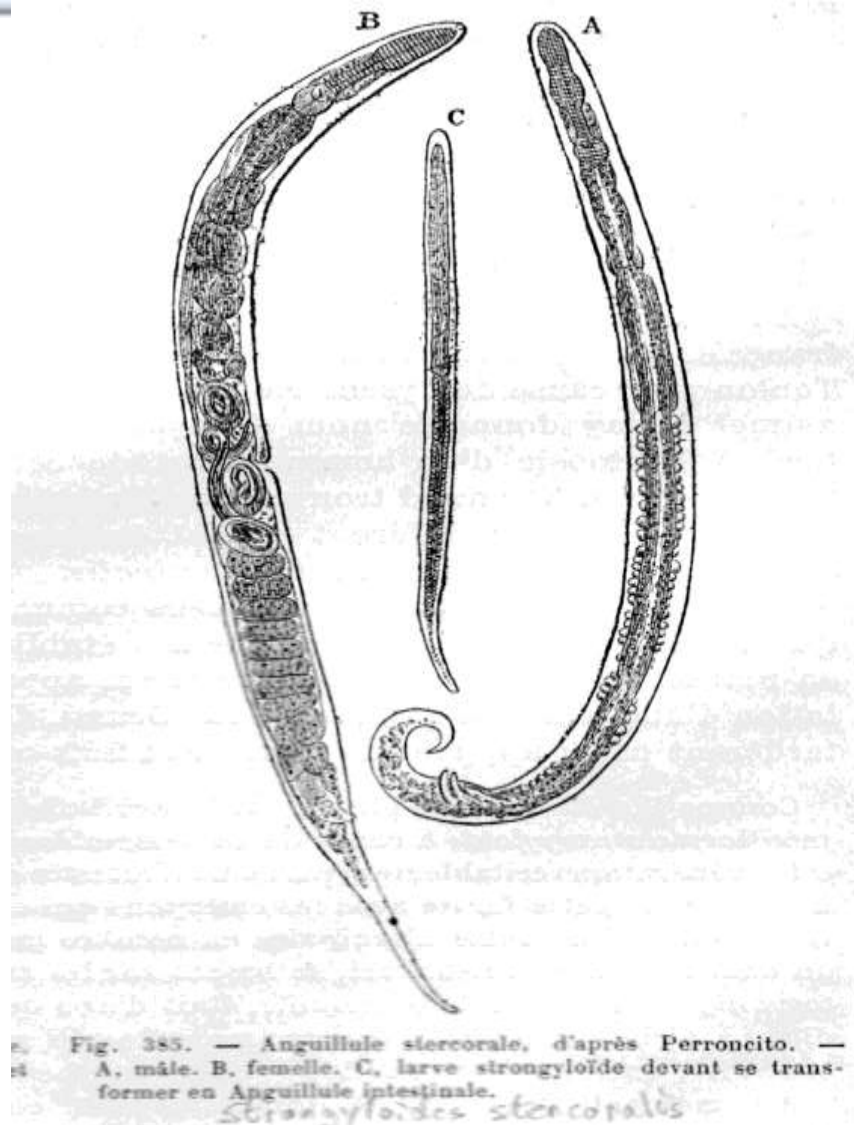
Renferme plusieurs espèces :

- *S. papillosus* chez les ruminants
- *S. stercoralis* chez l'homme et les chiens
- *S. cati* ou *planiceps* chez le chat
- *S. westeri* chez les équidés

Morphologie

Femelle parthénogénétique

- ❑ Forme allongée (anguillule) ,filariforme
- ❑ Mesure de 2 à 9 mm de long, et 50 à 60 μm de \varnothing
- ❑ Œsophage , simple, très long



B: femelle parthénogénétique: Taille: 2 à 9 mm de long, et 50 à 60 μm de \varnothing

Habitat et nutrition

- ☐ Les femelles parasites vivent **dans la muqueuse intestinale** (en profondeur)
- ☐ Elles sont **hématophages**

Cycle évolutif

☐ Cycle monoxène diphasique

- Phase endogène
- Phase exogène

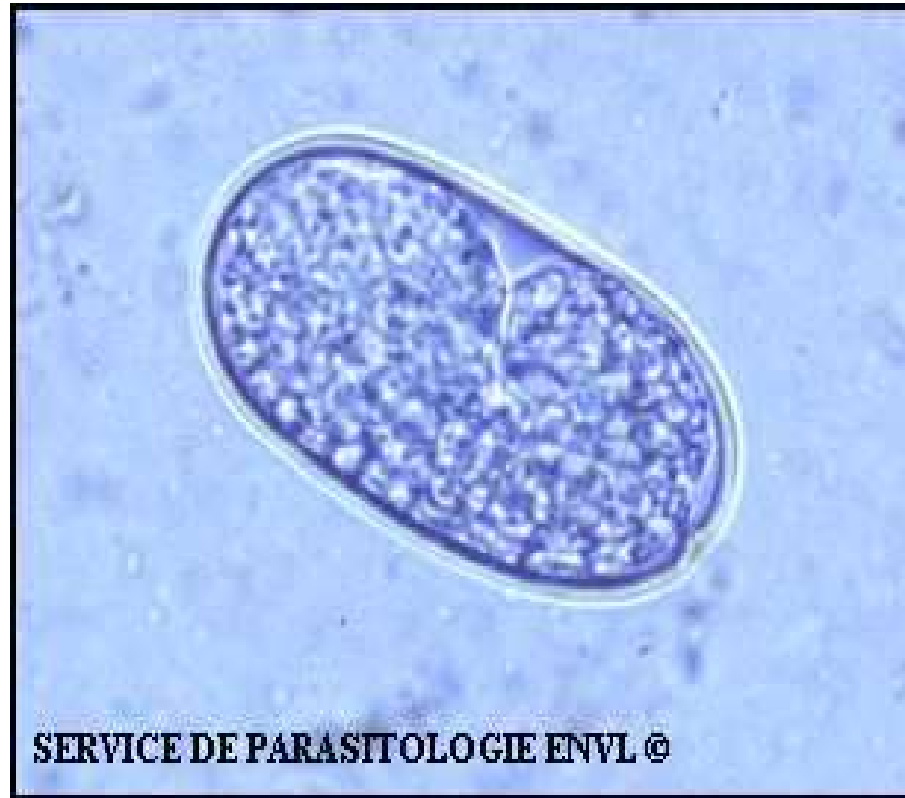
☐ Les œufs sont rejetés **embryonnés**, dans les fèces, sauf pour

S. stercoralis des carnivores et l'homme, (c'est **la L1** qui est rejetée)

Diagnostic

STRONGYLOÏDOSES DES MAMMIFÈRES

Dc.de laboratoire



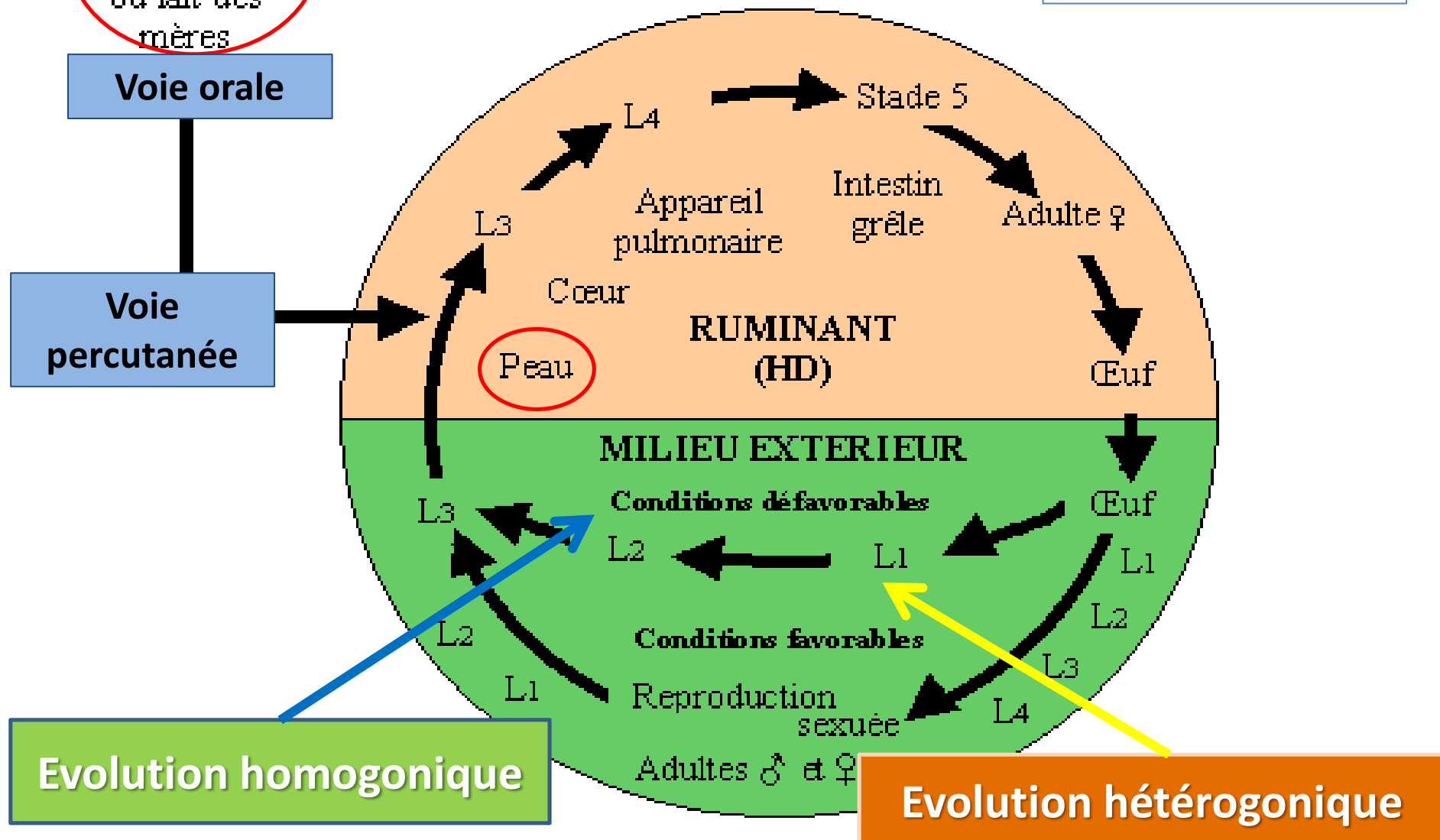
Strongyloides papillosus

Colostrum
ou lait des
mères

Voie orale

Voie
percutanée

PP = 7 à 12 jours



Cycle évolutif de *Strongyloides papillosus*. inspiré de R. Chermette et G. Buissières,(1995)

Pr A. TITI , cours d'helminthologie ,nématodoses A4, DV, 2021-2022

Cycle évolutif

femelles parthénogénétiques

= Femelles parasites

Œufs haploïdes

Œufs diploïdes

Mâles

Femelles

L3
infestantes

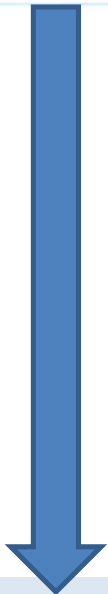
Mauvaise
nutrition



Symptômes

Il existe **3 formes cliniques**

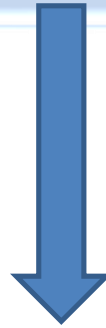
La forme invasive cutanée (larva currens)



Dermatose:

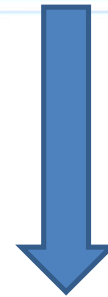
- papuleuse
- prurigineuse

La forme pulmonaire



- syndrome asmathiforme et
- syndrome de Loeffler

La forme entéritique



- Douleurs abdominales
- Diarrhé hémorragique, Anémie
- Manifestations générales (éosinophilie et syndrome urticarien)

- ❑ Possibilité de complications chez **l'homme et les carnivores**: **strongyloïdoses malignes**, favorisées par des états de dénutrition (carence en protéines et vitamine A) et déficience immunitaire.
- ❑ Chez les veaux, **des défaillances cardiaques** ont été enregistrées (les seuls signes sont : une respiration accélérée, des bruits vocaux, et des spasmes)

- ☐ **Entérite** modérée à grave
- ☐ **Atrophie** des villosités intestinales
- ☐ **Hépatose**
- ☐ **Néphrose**
- ☐ **Oedème pulmonaire**
- ☐ **Pneumonie**
- ☐ **Anémie**

Dc. Épidémiologique et clinique

☐ Suspicion lors de troubles diarrhéiques chez les jeunes animaux

Dc. Clinique différentiel

☐ A distinguer des diarrhées:

☐ **Bactériennes**

☐ **Virales**

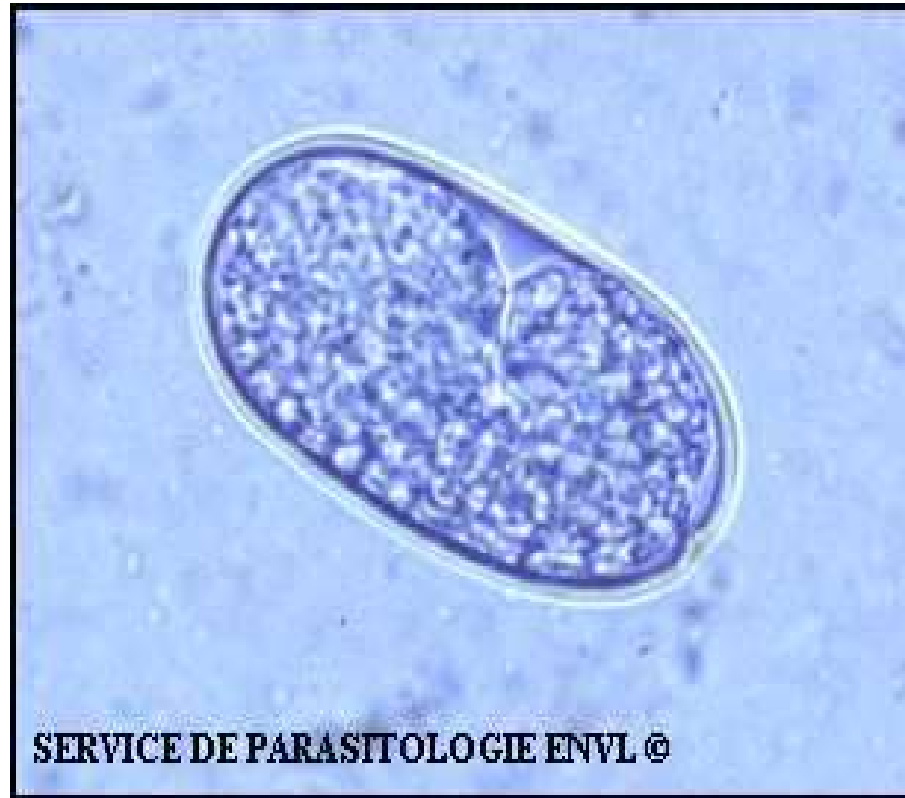
☐ **Parasitaires** (cryptosporidiose, la coccidiose et la giardiose).

Dc.de laboratoire

Diagnostic coprologique : Recherche des :

- **Œufs**, par la technique de flottation :
- Œufs ellipsoïdes, mesurant 50 x 30 μm , à paroi mince, contenant des larves (embryonnés)

Dc.de laboratoire



Strongyloides papillosus

Dc.de laboratoire

Diagnostic coprologique : Recherche des :

- **Larves L1**, par la méthode de Bearman, dans le cas de *Strongyloides stercoralis*
-
- Ce sont des larves:
- rhabditiformes,
- Taille: 280µm à 310µm
- Œsophage long et une queue rectiligne

Travaux Pratiques de Parasitologie (ECI 4.4)

Anguillule (*Strongyloides stercoralis*)



Larve rhabditoïde (non infestante)

Œsophage court et musculueux avec double renflement

Retrouvé dans les selles

Larve strongyloïde (infestante)

Œsophage long (> 1/3 de l'animal)
sans renflement



Diagnostic

Dc. Post mortem

Mise en évidence des vers dans les excréments, et dans la muqueuse intestinale, après raclage

Pronostic

Varie selon l'espèce parasitaire et le degré d'infestation, parfois très grave

- Certains **Benzimidazoles** sont très efficaces, tel que:
Oxibendazole , **Albendazole** et le **Thiabendazole**,
- **L'Ivermectine**, est très efficace chez le poulain à raison de 0.2 mg/kg de poids vif **per os**.
- **La Doramectine** et la **Moxidectine** sont aussi utilisées
- **Le lévamisol** est efficace
- **Antibiotiques oraux à large spectre** en vue de prévenir les surinfections

- ☐ **Désinfecter** régulièrement le sol, la litière et, périodiquement, le local
- ☐ **Eviter une ambiance trop confinée** du lieu de vie des animaux (entassement, humidité et Chaleur)
- ☐ **Vermifuger des femelles** quelques jours avant la mise-bas, puis des petits dès la 1^{ère} semaine d'âge

Exemple : Efficacité de l'Ivermectine à raison de 200 µg/kg, le jour du poulinage