

Le diagnostic parasitaire dans le canton de Neuchâtel : rapport d'activité 1992

Autor(en): **Brossard, Michel / Kindler, Adrien / Lienhard, Reto**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Bulletin de la Société Neuchâteloise des Sciences Naturelles**

Band (Jahr): **116 (1993)**

PDF erstellt am: **01.09.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-89410>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

LE DIAGNOSTIC PARASITAIRE DANS LE CANTON DE NEUCHÂTEL RAPPORT D'ACTIVITÉ 1992

par

MICHEL BROSSARD, ADRIEN KINDLER, RETO LIENHARD, YVES MOOSMANN,
BERNARD RUTTI ET HARALD MODDE

AVEC 5 TABLEAUX

INTRODUCTION

Les résultats des examens de l'année 1992 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 1100 patients à Neuchâtel, 480 à La Chaux-de-Fonds et des sérologies chez 4320 personnes.

La sérologie de la borréliose de Lyme (qui représente toujours la majorité des analyses) s'est affinée avec le test de capture des IgM et le Western blot.

RÉSULTATS ET COMMENTAIRES

Examens directs

Sans tenir compte des infections à *Blastocystis hominis* qui sont courantes (212) et généralement sans répercussion clinique, 216 patients ont présenté une parasitose simple ou multiple en 1992; ce qui représente 16,4% des 1580 personnes examinées (tabl. 1 et 2).

22 espèces de parasites ont été diagnostiquées, principalement chez des personnes ayant séjourné sur d'autres continents. (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 cliniques: *Plasmodium faciparum*, *P. vivax*, *P. ovale*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia* et *Cryptosporidium sp.* Les helminthes signalés (tabl. 2) peuvent tous provoquer des troubles cliniques plus ou moins prononcés. Une exception à signaler: *Dicrocoelium dendriticum* (petite douve) n'effectue le plus souvent qu'un transit intestinal après ingestion de foie parasité. La mise en évidence de cryptosporidies chez 2 patients souligne l'importance prise par ce dépistage depuis l'augmentation du nombre de personnes immunodéprimées.

Tableau 1

	Europe	Afrique	Amérique Sud/Centre	Asie	Provenance Inconnue	Total
Plasmodium falciparum		1				1
Plasmodium vivax					1	1
Plasmodium ovale		1				1
Cryptosporidium sp.					2	2
Entamoeba histolytica	2	5	1	3	13	24
Entamoeba coli	9	10	4	5	44	72
Entamoeba hartmanni		1	1			2
Endolimax nana	8	7	3	4	27	40
Pseudolimax bütschlii		1			4	5
Chilomastix mesnili	1	1			1	3
Giardia lamblia	5	3	2	8	25	43
Blastocystis hominis	18	12	10	21	162	223
Total	43	42	21	41		426

Tableau 2

	Europe	Afrique	Amérique Sud/Centre	Asie	Provenance Inconnue	Total
Ancylostoma sp.		2	1	1	2	6
Strongyloides stercoralis	1					1
Ascaris lumbricoides		2	1	1	1	5
Trichuris trichiura	3	5		4	14	26
Enterobius vermicularis	1				5	6
Dicrocoelium dendriticum					2	2
Taenia sp.					3	3
Hymenolepis nana				2	1	3
Schistosoma mansoni		1			2	3
Schistosoma haematobium					1	1
Total	5	10	2	8	31	56

Examens sérologiques

Pour la borréliose de Lyme (provoquée par *Borrelia burgdorferi*), la recherche d'anticorps (IgG & IgM) par ELISA et IFAT a été demandée pour 4045 personnes (tabl. 3); 571 patients (14,1%) se sont révélés positifs, 904 avaient une sérologie douteuse et 2570 étaient négatifs. Pour les 803 personnes testées au niveau du LCR, seules 66 (8,2%) présentaient un résultat positif. L'introduction du Western blot, technique rendant possible une analyse plus fine des résultats sérologiques positifs ou douteux, a déjà permis dans un certain nombre de cas d'exclure ou de confirmer le diagnostic sérologique de la borréliose.

La mise en évidence des IgM avec le test de capture augmente fortement la sensibilité du diagnostic sérologique (tabl. 4). En 1992, parmi 30 patients présentant un érythème migrant (EM), 65% présentaient des anticorps avec le test de capture contre 30% seulement avec le test d'immunofluorescence; chez ces mêmes patients, seuls 20% présentent des IgG sur le test ELISA.

Tableau 3

	Sérum	LCR
Positifs	571(14,1%)	66(8,2%)
Douteux	904(22,4%)	-
Négatifs	2570(63,5%)	737(91,8%)
Total	4045(100%)	803(100%)

Tableau 4

Test	Sensibilité
IFAT IgM	30%
Capt. IgM	65%
ELISA IgG	20%

Tableau 5

Serum	Spécificité
EBV IgM+	62%
Toxo IgM+	85%
Donneurs de sang	98%

La recherche des IgM s'avère utile lors d'un autre signe clinique précoce de la borréliose: la parésie faciale (PF). La sensibilité du test ne peut être définie pour ce groupe de patients car aucun signe clinique ne permet de déterminer l'étiologie d'une PF avec certitude. Toutefois l'évaluation du test nous permet d'affirmer que la mise en évidence des IgM est très utile pour la détermination des PF. Sur 36 patients présentant cette paralysie, 8 (22%) avaient une sérologie IgM positive. Dans ce groupe, 4 personnes mentionnaient une piqûre de tique ou un EM et 5 présentaient un liquide céphalorachidien (LCR) pathologique. Aucun des 28 autres patients (séro-négatifs en IgM) ne mentionnait de piqûre ou d'EM, et les LCR prélevés ($n=4$) étaient normaux. La sérologie IgG est généralement négative lors d'une PF.

Des résultats IgM faussement positifs sont observés avec des sérums présentant des IgM spécifiques du virus d'Epstein-Barr (EBV) ou de *Toxoplasma gondii* (tabl. 5). Les facteurs rhumatoïdes n'interfèrent par contre pas dans le test de capture.

Lors des phases chroniques de la borréliose, le dosage des IgM spécifiques n'est plus d'une grande valeur diagnostique; par contre le profil antigénique obtenu par immunoblot des IgG constitue une aide intéressante. Ce test permet d'une part d'évaluer le stade de la maladie et d'autre part de préciser la spécificité d'un test ELISA positif. Pour des valeurs ELISA limites, l'immunoblot peut augmenter la sensibilité. Il est par contre en général inutile en cas de sérologie ELISA négative.

Parmi les autres sérologies pratiquées pour 275 patients, 41 (14,9%) étaient positives: 12 helminthiases (1 toxocarose, 4 échinococcoses à *Echinococcus granulosus* et 1 à *E. multilocularis*, 1 schistosomiase, 3 ascaridioses et 2 strongyloïdoses). Pour les protozooses, ce sont principalement des cica-

trices sérologiques qui ont été mises en évidence (malaria et toxoplasmoses). Signalons encore parmi les sérologies de l'encéphalite à tiques (FSME), 15 personnes positives en IgG et 6 en IgM.

CONCLUSIONS

Durant 1992, 5900 personnes ont subi un examen parasitologique. Par examen direct, des parasites ont été détectés chez 238 patients. Par sérologie, 612 personnes présentaient des anticorps spécifiques d'une parasitose ou d'une maladie transmise par les tiques.

BIBLIOGRAPHIE

BROSSARD, M., KINDLER A., MODDE, H. — (1991). Le diagnostic parasitaire dans le canton de Neuchâtel. Rapport d'activité 1991. *Bull. Soc. Neuchâtel. Sci. Nat.* 115: 121-124.

Adresses des auteurs:

Michel Brossard, Adrien Kindler, Reto Lienhard, Yves Moosmann et Bernard Rutti: Institut de zoologie, Chantemerle 22, CH-2007 Neuchâtel.

Harald Modde: Institut neuchâtelois de microbiologie, Sophie-Mairet 17, CH-2300 La Chaux-de-Fonds.