



les bobos du quotidien

L'oxyurose



L'oxyurose est une affection due à *Enterobius vermicularis*, petit ver rond de l'ordre des Nématodes, qui parasite l'intestin grêle et le côlon. C'est une parasitose très répandue dans les pays tempérés. La vie collective facilite beaucoup l'infestation. Elle touche essentiellement les enfants allant à l'école, les personnes placées dans des structures hospitalières de type psychiatrique, en long séjour et les personnes âgées.

Cycle de l'oxyure : les œufs sont embryonnés à la ponte et donc immédiatement infestants. Lorsqu'ils sont avalés, leur coque est dissoute dans l'estomac et les larves passent dans le grêle où elles deviennent adultes. L'accouplement a lieu dans l'iléon terminal. Les femelles gravides gagnent l'ampoule rectale et les œufs, 10 à 20 000, sont pondus sur la marge anale. C'est la salive de la femelle qui s'accroche sur la marge anale qui est très allergisante et provoque le prurit intense qui incite l'hôte à se gratter (prurit anal ou ano-vulvaire), transférant les œufs sur les doigts. Les œufs très volatils sont aussi disséminés dans le milieu extérieur (poussières, vêtements, literie) mais aussi sur les fruits et légumes poussant à terre.

DESCRIPTION ET SYMPTÔMES

La transmission se fait par ingestion. Les enfants sont surtout atteints du fait de leur comportement : ils portent facilement à la bouche des objets souillés ou leurs mains sales. C'est une parasitose familiale ou de groupe car les œufs abondent dans les vêtements de nuit et tombent sur le sol des chambres, des dortoirs et des toilettes. L'auto-infestation est fréquente.

Le prurit anal est déterminé par

la morsure des femelles sur le point de pondre. Il se déclenche le soir, lorsque l'enfant se met au lit. Il est augmenté par le grattage et les phénomènes allergiques.

Il survient par crises durant 3 à 4 jours pour reprendre quelques semaines plus tard. Chez la fillette, il s'étend à la région vulvaire où il s'accompagne souvent d'inflammation.

→ **Les troubles digestifs** : très fréquents. Il s'agit de douleurs

au niveau de la fosse iliaque droite, de diarrhées et de crises de coliques.

→ **Les troubles nerveux** : ils sont dus au pouvoir toxique des sécrétions et surtout des excréments de l'oxyure. Les enfants sont agités, nerveux, irritables, et dorment mal. Pâleur du visage, pincement des ailes du nez, prurit nasal et grincements de dents nocturnes sont également des signes d'alerte.

TRAITEMENT

L'examen coprologique de routine ne permet généralement pas le diagnostic. Le meilleur procédé est le test de Graham à la cellophane adhésive ou Scotchtest®. Une bande de cellophane adhésive est repliée, la face collante vers l'extérieur, sur le fond d'un tube à essai et appliquée sur les plis de la marge anale. Cette bande est ensuite collée sur une lame et examinée au microscope.

Dans les autres cas :

→ **L'embonate de pyrinium** (Povanyl®) est un produit très actif, non toxique et en une seule prise.

On prescrit 0,005 g/kg soit une cuillerée à café pour 10 kg, de préférence immédiatement avant un repas. Il est à noter que ce produit colore les selles en rouge.

→ **Le pamoate de pyrantel** (Combantrin®). La dose est en moyenne de 0,010 g/kg en une prise unique sans précautions diététiques ou d'horaire. A partir de 18 mois, à la dose de un comprimé ou une dose mesure par 10 kg de poids. Il est prudent de répéter la cure 2 semaines plus tard.

→ **Le flubendazole** (Fluvermal®) réalise la cure la plus simple

et la plus facile de l'oxyurose. La posologie est de 1 comprimé à 0,10 g ou une cuiller à café pris au cours ou en dehors des repas, sans aucune précaution diététique particulière.

Il faut, toutefois, répéter cette prise de 1 comprimé 15 à 20 jours plus tard, pour détruire le contingent d'oxyures provenant d'une possible autoinfestation ou réinfestation. En cas de forte infestation, il est possible de donner un comprimé ou une cuiller à café par jour, 3 jours de suite et à répéter 3 semaines plus tard.

L'oxyurose est une affection due à *Enterobius vermicularis*, petit ver rond, qui parasite l'intestin grêle et le côlon

RÈGLES DE CONDUITE

- L'hygiène et la propreté des mains sont essentielles.
- Traiter simultanément les membres de la famille porteurs de germes.
- Couper à ras et brosser au savon les ongles.
- Toilette stricte de la région périnéale.
- Le port de vêtements de nuit fermés est nécessaire.
- Nettoyage des locaux à l'aspirateur.
- Désinfection des salles de bains et sanitaires à l'eau de javel.
- Faire bouillir et javelliser le linge de corps et de nuit si possible.

