

Bref résumé des aspects clés

- Évitez de vous baigner, de vous laver ou de marcher dans des étangs, lacs ou rivières dans les régions où la schistosomiase (aussi appelée bilharziose) est endémique.
- Consultez un médecin généraliste ou un spécialiste de médecine des voyages ou de médecine tropicale en cas de contact suspect dans un plan d'eau douce lors d'un voyage.
- Des tests de diagnostic et un traitement efficace sont disponibles, ce qui peut prévenir les complications à long terme.

Maladie

Les schistosomes sont des vers parasites qui infectent les humains lors de baignades ou de marche dans des étangs, des lacs ou des rivières à faible débit. Les larves du parasite pénètrent dans l'organisme humain par la peau. Elles migrent et se développent jusqu'à passer au stade adulte et s'installer dans les veines entourant les intestins ou les voies génitales et urinaires, selon le type de parasite. Leurs œufs restent parfois piégés dans les tissus de l'organisme et déclenchent une réaction inflammatoire, ainsi qu'une fibrose (tissu cicatriciel) dans les organes touchés.

Occurrence / Zones à risque

La schistosomiase s'observe en Afrique subsaharienne et dans la péninsule arabique, en Asie (Chine, Philippines, Asie du Sud-Est), dans le nord-est de l'Amérique du Sud et dans certaines îles des Caraïbes.

Transmission

Les larves du parasite sont libérées par des gastéropodes et pénètrent dans l'organisme humain par la peau lors d'une baignade en eau douce. Les larves se développent dans plusieurs organes et pondent des œufs, lesquels migrent ensuite à travers les parois des intestins et de la vessie en endommageant et en altérant le bon fonctionnement de ces organes après des mois ou années. Les œufs sont rejetés dans les plans d'eau douce lorsque les personnes infectées y défèquent ou urinent. Ces œufs libèrent des larves qui infectent les gastéropodes, lançant ainsi un nouveau cycle parasitaire.

Symptômes

De nombreuses infections ne provoquent aucun signe ni symptôme. Les symptômes dépendent du stade de l'infection: peu après la pénétration des larves par la peau, une éruption cutanée avec démangeaisons peut survenir (« dermatite du baigneur »). Parfois, au bout de 4 à 8 semaines, une réaction immunoallergique, appelée « fièvre de Katayama », se manifeste par de la fièvre et une sensation de malaise général. Des symptômes chroniques tels que des urines et des diarrhées sanglantes, des douleurs au moment d'uriner, ainsi que des douleurs abdominales finissent par apparaître après des mois ou années. Sans traitement, les lésions des voies urinaires et gastrointestinales peuvent entraîner un dysfonctionnement de ces organes.

Traitement

Consultez un spécialiste des maladies tropicales pour le diagnostic et la prise en charge de la maladie. Des médicaments efficaces sont prescrits lors de la détection d'œufs dans les urines ou les selles, ou lorsque l'analyse de sang révèle la présence d'anticorps contre les vers.

Prévention

Évitez de vous baigner, de vous laver ou de marcher dans des étangs d'eau douce ou des rivières à faible débit dans les zones endémiques. Les piscines correctement traitées et l'eau de mer sont sans danger ! Il n'existe pas suffisamment d'évidences pour prendre un traitement antiparasitaire après une exposition.

À noter

- En cas de contact suspect en eau douce au cours d'un voyage, il convient de consulter un spécialiste en médecine tropicale ou un médecin généraliste pour effectuer une analyse sanguine, environ deux mois après l'exposition.