



Ankylostomiase

🕒 paru le 16/09/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Les ankylostomes sont des petits vers qui vivent principalement sous les tropiques et peuvent infecter les humains. Les vers ont des crochets avec lesquels ils s'accrochent à la muqueuse de l'intestin grêle. Deux types d'ankylostomes peuvent infecter les humains : *Ancylostoma duodenale* et *Necator americanus*.

Les œufs du ver finissent dans le sol, par les selles. Ils s'y transforment en larves. Ces larves peuvent pénétrer à travers la peau intacte, la plupart du temps dans la peau des pieds, quand on marche pieds nus. La contamination est probablement aussi possible en mangeant des légumes crus dans un jardin où on utilise le fumier humain. Les larves arrivent en général dans le corps via la muqueuse de la bouche.

Une fois la peau passée, la larve, par le sang, arrive dans les poumons, remonte la trachée jusqu'à la gorge où elle est avalée. Elle arrive ainsi dans l'intestin grêle, où elle se fixe à la muqueuse et se développe en ver adulte. Les œufs finissent à l'extérieur par les selles. Et un cycle peut recommencer.

Où et à quelle fréquence survient-elle ?

L'infection par les ankylostomes (ankylostomiase) est l'infection par des vers parasites la plus répandue dans les régions tropicales et subtropicales. Elle est également particulièrement fréquente en Europe. On estime que plus de 700 millions de personnes sont infectées. Environ 65 000 personnes meurent chaque année des suites de la maladie.

Comment la reconnaître ?

La plupart du temps, la contamination n'entraîne pas de plaintes. Des démangeaisons et des éruptions cutanées sont possibles à l'endroit où les larves pénètrent dans la peau. Au moment où elles passent par les poumons, on peut avoir des symptômes qui ressemblent à de l'asthme. Leur arrivée dans l'intestin grêle peut entraîner une sensation de brûlure dans le haut du ventre et de la diarrhée. L'anémie est la complication la plus importante de l'ankylostomiase.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le diagnostic est établi via un examen microscopique des selles dans lesquelles on peut voir les œufs. Un bilan sanguin peut montrer une anémie.

Que pouvez-vous faire ?

Lorsque vous voyagez dans des régions où les vers sont fréquents, vous devez prendre quelques précautions simples : ne marchez pas pieds nus, portez toujours des chaussures, veillez à une bonne hygiène aux toilettes et ne consommez que des aliments cuits, mijotés ou frits.

Que peut faire votre médecin ?

Le médecin vous prescrira du mébendazole. Après 3 semaines, il recontrôlera vos selles. Si nécessaire, il faudra répéter le traitement.

En savoir plus ?

- [Voyager sain - IMT - Institut de médecine tropicale](#)
- [Mébendazole - CBIP - Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)

Vous cherchez une aide plus spécialisée ?

- [Services médicaux - IMT - Institut de médecine tropicale](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Ankylostomiase' \(2010\), mis à jour le 28.02.2017 et adapté au contexte belge le 28.12.2019 - ebpracticenet](#)