

L'échinococcose alvéolaire

- Une prévention fondée sur la compréhension des conditions éco-épidémiologiques de survenue

- Maladie de l'environnement
- Extension de la zone d'endémie et modification des comportements « à risque »



- Un traitement "à la carte"

- Evolution transformée aux cours des 20 dernières années
- Maladie immuno-génétique

DA Vuitton CC OMS

Les hôtes d'*Echinococcus multilocularis*

Définitif...



Intermédiaire...

DA Vuitton CC OMS

La situation

européenne:

données de l'observatoire «EurEchinoReg» (1983-2000) (Kern et al, Emerging Inf Dis, 2003)

La situation

française:

- près de la moitié des cas européens, dont la moitié originaires de Franche-Comté
- plus de cas récents dans les zones «frontières»



1982-2000: 559 cas; 235 Français; 61%: activité dans l'agriculture, le jardinage, la forêt, et la chasse

DA Vuitton CC OMS

Les explications éco-épidémiologiques

- Relations entre le nombre de cas chez l'homme et

- l'infection des renards
- les proliférations de campagnols
- la surface « toujours en herbe »... donc les conditions climatiques et anthropiques de ces paysages
- Suggérées en Franche-Comté
- Confirmées en Chine
- Relations entre décisions politiques et émergence des maladies...
- SIG « prédictifs » des zones « à risque » (à partir d'images satellitaires)

DA Vuitton CC OMS

Des modifications chez les hôtes définitifs??

Dans les zones d'endémie connues

- augmentation de la prévalence de l'infection des renards (Bade-Württemberg / Franche-Comté); carte de France en cours (Echinorisk / ERZ)

L'infection des renards en ville:

- le cas de Stuttgart
- même situation à Zurich, Genève, Sapporo
- en France? Etudes en cours à Anhemasse, Besançon

Quel est le rôle réel des chats et des chiens dans la transmission?

- en Chine de l'Ouest: prévalences humaines moyennes de 2 à 6%: les chiens sont contaminés et sont les principaux vecteurs
- en France: étude pilote, canton d'Amancey (Doubs) en 2003 (AFSSA, MSA et Univ-Franche-Comté):

*recherche de coproantigènes (ELISA) et PCR sur les cas + : pas de positifs

DA Vuitton CC OMS



Les conseils de prévention: entre la panique et le laissez-faire!

- Une sécurité: le chauffage des aliments;
 - la congélation « familiale » ne suffit pas
 - vinaigre, alcool???
- Ne pas toucher les renards à mains nues
- La clôture des jardins: est-ce vraiment faisable?
- La vermifugation des animaux de compagnie (y compris les renards...!), et des chiens de chasse: **seulement le praziquantel**, et toutes les 5 semaines...
- La vermifugation des renards... expérimental
- En cas d'exposition répétée (professionnelle): une échographie hépatique tous les 3 ans
- En cas de doute sur une exposition au risque: une échographie hépatique...dans 2 ans.

DA Vuitton CC OMS

EA - forme "nécrotique"

- abcès du foie
- présence de fragments parasitaires
- syndrome cholelithique
- angiocholite
- septicémie
- métastases

EA - forme "tumorale"

- obstruction biliaire
- hypertension portale
- s de Budd-Chiari
- extension aux organes de voisinage

EurEchinoReg: 34% des cas déjà disséminés lors du diagnostic

DA Vuitton CC OMS

Les options thérapeutiques: la chirurgie...

- classique,
- indispensable *si elle peut être « radicale »*
- à discuter (et souvent éviter...), *si elle ne peut pas l'être...*

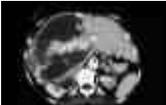
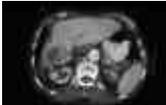
et la transplantation hépatique?
(Koch et al. Transplantation, 2003: 47 cas)

- utile comme « dernier recours »
- expose au risque de récurrences (et de métastases)
- survie: 71% à 5 ans (58% sans récurrence); plusieurs patients (sur)vivants depuis plus de 15 ans
- une concertation multidisciplinaire est indispensable

DA Vuitton CC OMS

Les options thérapeutiques: La radiologie/endoscopie interventionnelle..

- A largement remplacé la chirurgie pour le traitement de nombreuses complications
 - abcès (drainage) + antibiothérapie adaptée
 - obstruction biliaire (drainage, pose de stent)
 - problèmes vasculaires
 - varices oesophagiennes par hypertension portale (sclérose de varices)

Avant...  et après... 

Drainage en urgence de collections surinfectées dans la zone nécrotique centrale

DA Vuitton CC OMS

Les options thérapeutiques: les antiparasitaires...

- Depuis 1980: efficacité (relative...) des benzimidazoles: mébendazole (pas d'AMM) et albendazole (Eskazole®) 15-20 mg/kg/jour, en continu
- toujours indiqués:
 - en complément de la chirurgie, au moins 2 ans après chirurgie (transplantation) considérée comme « radicale »
 - après chirurgie palliative ou sans chirurgie: ...à vie!

Recommandations du WHO-IWGE (Bull WHO 1996:74:231-242)

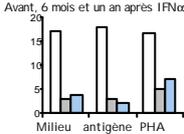
- Peut-on les arrêter? Risqué! 8/15 reprises d'activité métabolique (TEP) 18 mois après une interruption programmée (Reuter et al. Hepatology, 2004)
- Médicaments « candidats »?: l'Amphotéricine B: 0.5mg/kg 3 x sem (Reuter et al. Antimicrob Agents Chemother, 2003)

DA Vuitton CC OMS

Essais d'immunomodulation thérapeutique

- Chez la souris:
 - BCG (années 70)
 - IFN γ : peu efficace...
 - IL-12: beaucoup mieux! Protection presque totale
- Chez l'homme:
 - IFN γ : pas mieux que chez la souris!
 - IFN α : stabilisation (régression) des lésions et passage du profil cytokinique vers le versant Th1...
 - Une observation exemplaire (Harraga et al. Clin Inf Dis, 1999)
 - Confirmation de l'efficacité chez la souris (Godot et al. Gastroenterology, 2003)
 - Etude pilote prévue (PHRC 2004)

Avant, 6 mois et un an après IFN α



IL-10

DA Vuitton CC OMS

D'une maladie mortelle à une maladie sous surveillance...

- Pronostic très modifié en raison de
 - meilleure connaissance de la maladie
 - diagnostic plus précoce (et dépistage): échographie et sérologie de confirmation (WB)
 - benzimidazoles au long cours
 - « management » thérapeutique avisé
- Survie actuarielle significativement meilleure
- **Qualité de vie très améliorée**

DA Vuitton CC OMS

Centre collaborateur de l'OMS pour la prévention et le traitement des échinococcoses humaines:

tel 03 81 66 55 70

Déclaration des cas humains français (réseau InVS):

mpiarroux@chu-besancon.fr

Site internet:

<http://www.eurechinoreg.org>

Livret d'information grand public « Du renard au pissenlit, l'échinoqui ? Du pissenlit au campagnol, l'échinoqui ? »

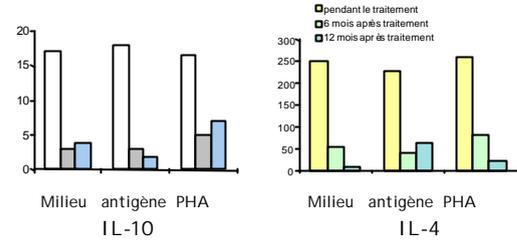
obs-envir@cr-franche-comte.fr

Dépliant d'information grand public « L'échinococcose alvéolaire »

sylvain.lerasle@sante.gouv.fr

DA Vuitton CC OMS

Sécrétion d'IL-10 et d'IL-4 par les PBMC d'une patiente traitée par IFN α 2a, 6 mois et un an après fin du traitement

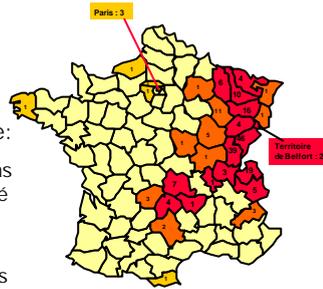


DA Vuitton CC OMS

La situation française:

-près de la moitié des cas européens, dont la moitié originaires de Franche-Comté

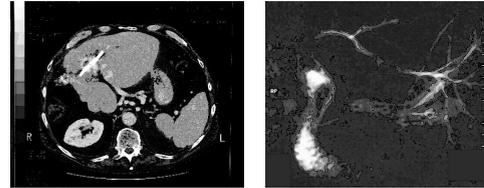
-plus de cas récents dans les zones « frontières »



DA Vuitton CC OMS

Sténose d'anastomose 15 ans après hépatectomie curative...pose d'endoprothèse biliaire après sphinctérotomie

Sténose biliaire + nécrose ...drainage externe/interne depuis 1990!



DA Vuitton CC OMS