

Emergence d'un foyer de schistosomose génito-urinaire en Corse

**Service de Parasitologie-Mycologie
CHU Toulouse
et**

**Equipe UMR 5244 CNRS-UPVD
Ecologie et Evolution des Interactions**

Présenté par Antoine Berry

L'histoire

- Fillette 4 ans hématurie macro depuis 1 mois
 - Biopsie polype vésical : œufs de bilharzie
 - EPU : œufs de *S. haematobium*
 - Pas de séjour en zone d'endémie bilharzienne
- Son père hématurie macro depuis 2012
 - Multi-explorée: pas de diagnostic
 - EPU: œufs de *S. haematobium*
- Autre famille proche: enfant 10 ans hématurie macro
 - EPU : œufs de *S. haematobium*



**8 cas sur 11 personnes explorées dans
3 familles**

L'histoire

- Pas de séjour en zone d'endémie bilharzienne
- Séjour en Corse du sud (Sainte Lucie de Porto Vecchio)
 - Août 2011 : familles A et C
 - Août 2013: familles A B et C
 - Baignade dans la rivière le Cavu
- Famille Allemande
 - 5 individus /6 infectés par *S. haematobium*
- Autre famille française (région de Strasbourg)
 - 4 individus /5 infectés par *S. haematobium*

Séjour à Sainte
Lucie de Porto
Vecchio / Cavu
Août 2013



Foyer de transmission en Corse du Sud
- Rivière le Cavu en 2013 -

La clinique

- 17 cas de bilharziose dans 5 familles
- 2 cas index France et Allemagne
 - Hématurie macroscopique chez enfant
 - ↪ Anomalie Echo → Cystoscopie → Biopsie → Œufs
- Pas de dermatite du nageur
- Pas de phase d'invasion symptomatique
- 5 hématuries macroscopiques / 17 cas (30%)

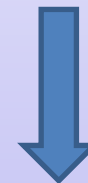
Explorations biologiques

(cas Toulousains)

11 personnes exposées

Famille	Hémat.	Eosino > 500	Sérologie Elisa/HA	EPU	Bilh.	
A	Père	macro	100	+/-	+++	Oui
	Mère	-	200	-/-	-	Non
	E1	-	300	-/-	-	Non
	E2	micro	800	-/+	+	Oui
	E3	macro	600	+/+	+++	Oui
B	Père	-	400	+/+	-	Oui
	Mère	-	200	-/+	-	Oui
	E1	macro	300	+/+	+	Oui
C	Père	-	600	-/+	+	Oui
	Mère	-	100	-/-	-	Non
	E1	micro	1280	+/+	+	Oui

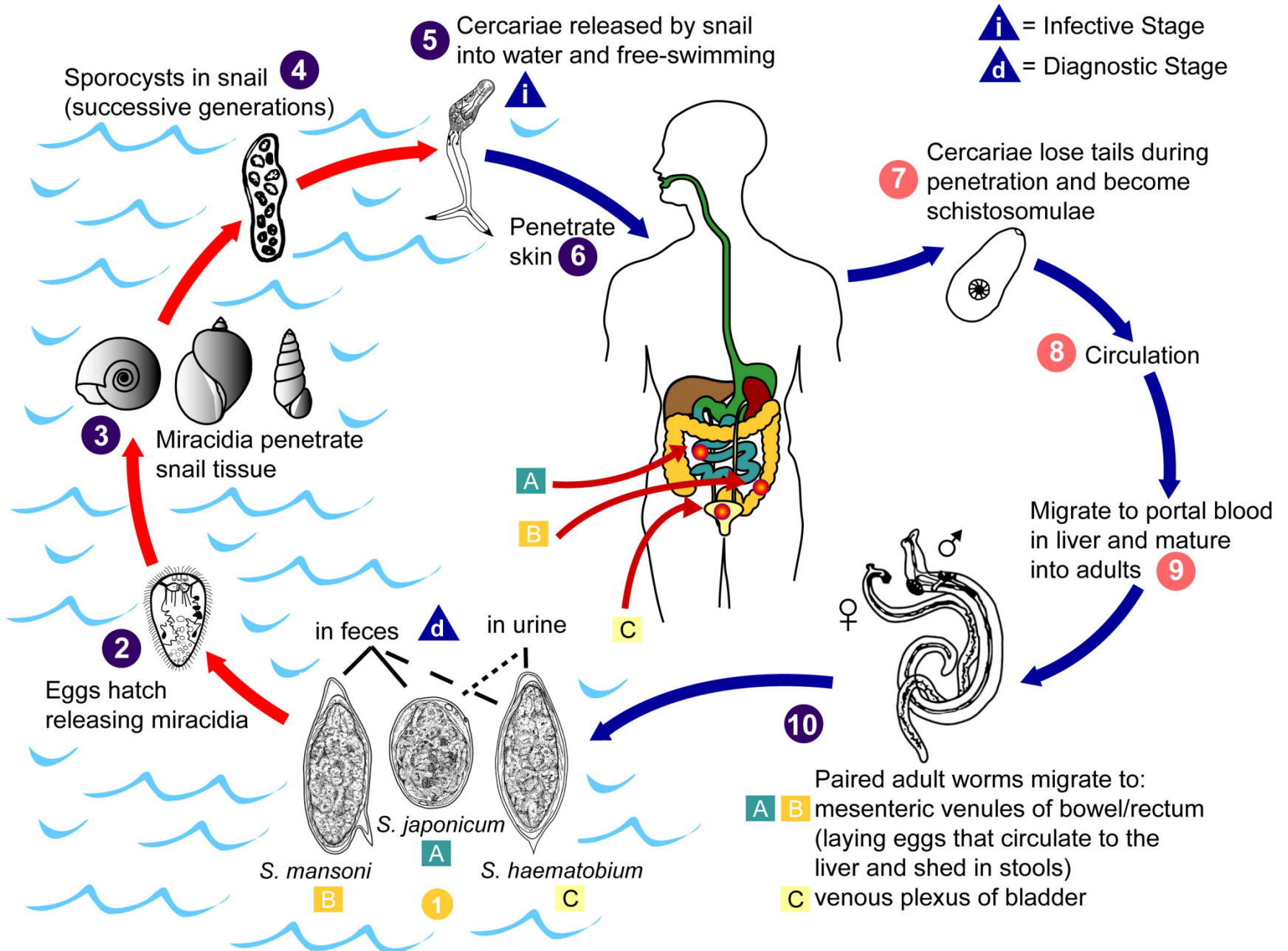
- 8 bilharzioses
 - 6 (2) prouvées (EPU +)
 - 2 probables (séro+)
- 5 hématuries
- 4 hyperéosinophilies



Sérologie

- ELISA
- HA

Schistosomiasis

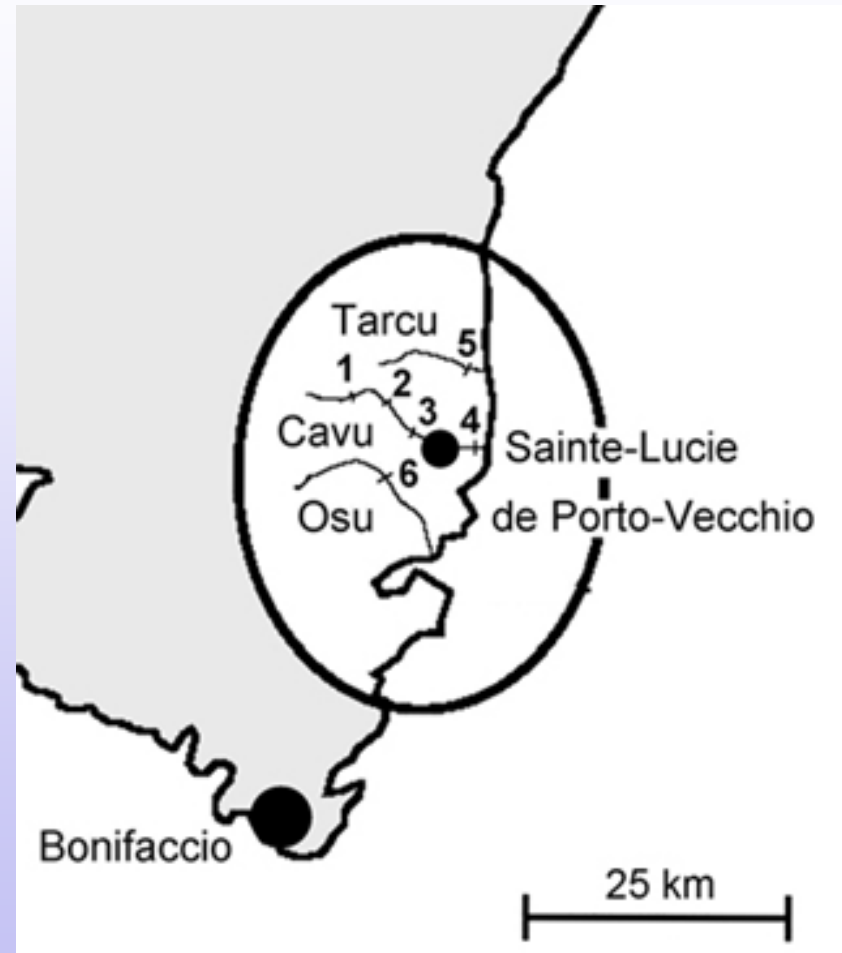
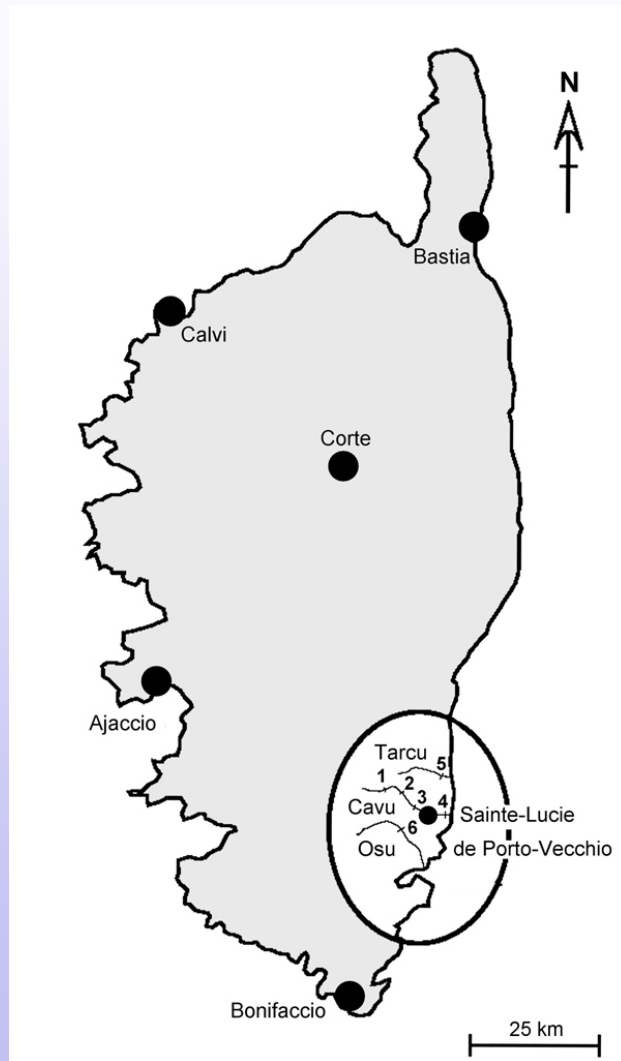


Epidémiologie

Malacologie

- *B. contortus* dans le Sud de la Corse (Grétilat S. 1963)
- *B. truncatus* (Doby JM. 1966)
- Doby 1966 « La Corse réunit dès à présent, et sans doute encore pour plusieurs années, en été du moins, l'ensemble des conditions requises pour réaliser, à l'occasion, la chaîne épidémiologique assez inhabituelle pour la France : œufs de schistosomes, bulins, Homme »
- Mai 2014 : *B. contortus* dans le Cavu (A. Théron)

Epidémiologie Malacologie



Présence de *B. contortus* : zone 1, 2, 3, 5, 6

Epidémiologie

Malacologie



Epidémiologie

Estimation du nombre de personnes infectées

- Taux d'attaque 78% (17/22 exposées)
- Le Cavu extrêmement fréquenté en période estivale
 - 50 à 100 vacanciers sur zone (100/200m)
 - Bulins sur 2 km
- Transmission depuis 2011 (1 cas d'hématurie depuis 2012)
- Majorité des infections asymptomatiques



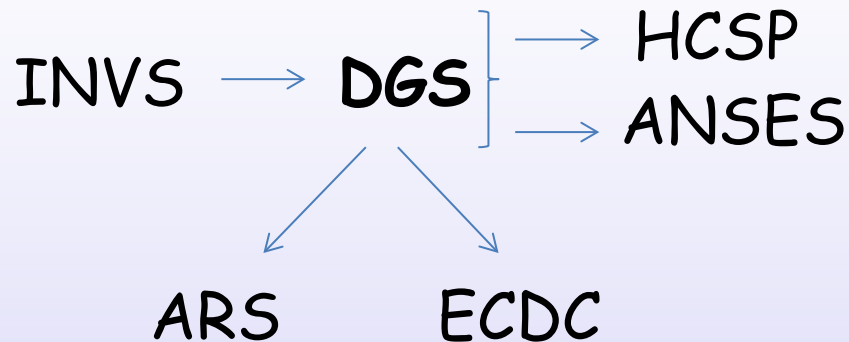
Plusieurs centaines de personnes infectées

Epidémiologie

Malacologie - Parasitologie - Transmission

- Schistosome en cause : Hybride *S. haematobium/bovis*
 - Hybride importé (le plus probable)
 - Hybride locale
- Conséquences
 - Anthroponose: *S. haematobium* ou *S. h/b* : Homme
S. bovis ou *S. h/b* : animaux (mammifères)
 - Plus grande variété de bulins réceptifs
- Transmission depuis 2011
 - Persistance de bulins infectés pendant période hivernale : peu probable
 - Réensemencement en période estivale ($t^{\circ} > 20^{\circ}\text{C}$)
 - Vacanciers
 - Population locale (enfants - professionnels)
 - Mammifères domestiques ou sauvages

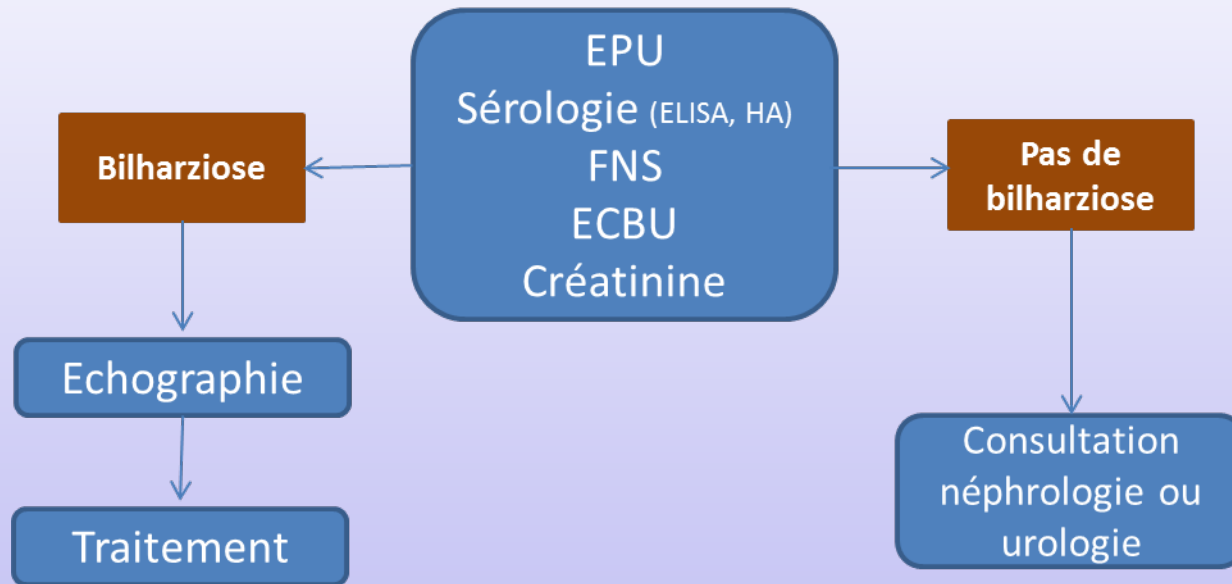
Gestion sanitaire



- Dépistage de masse des personnes à risques
- Données épidémiologiques et mesures environnementales

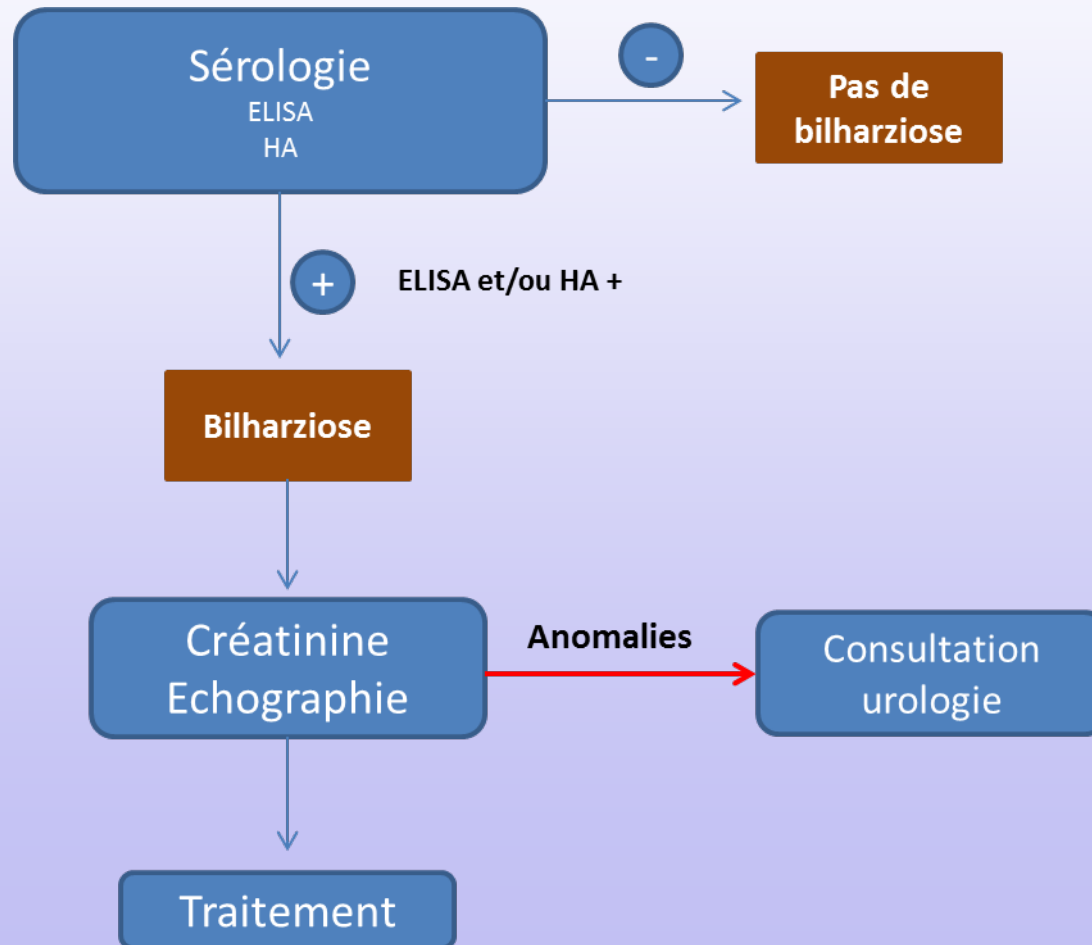
Exploration et dépistage

- Exploration hématurie et séjour en Corse



Exploration et dépistage

- Dépistage des personnes à risques



Traitement

- Praziquantel (Biltricide®) cp: 600mg
- Recommandation: 40 mg/kg en 1 prise ➡ 85/90%
Andrews et al 1983, Coulibaly et al 2012
- 60 mg/kg en 3 prises ➡ 97 %
Andrews et al 1983
- Evaluation
 - Clinique et biologique (hématurie, éosino)
 - Ne pas refaire de sérologie



▪ Service Parasitologie-Mycologie du CHU de
Toulouse

X. Iriart, J. Fillaux, S. Cassaing, JF. Magnaval

▪ Equipe UMR 5244 CNRS-UPVD
Ecologie et Evolution des Interactions

H. Moné, G. Mouahid, J. Boissier, G. Mitta, A. Théron