ONCHOCERCOSE

A. Définition

C'est une maladie due à un filaire qui est un parasite l'onchocerca volvulus vivant sous la peau. Le risque majeur est la cécité par atteinte de la cornée et la rétine.

B. Mode de transmission

Elle est transmise par la piqûre d'une **simulie** ou **INDIRAGUTUMBA**, petit insecte proche des points d'eau ; elle absorbe les microfilaires en piquant un être humain et les retransmet à un autre être humain.

C. Symptomatologie:

Bien souvent, les personnes atteintes ne le savent pas (**Onchocercose asymptomatique**), elles l'apprennent quand les symptômes apparaissent d'une façon fortuite.

Les signes sont :

✓ Atteintes de la peau

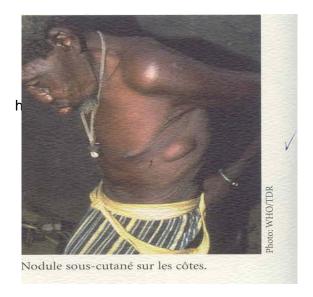
Elle se traduit notamment par des prurit intenses, lésions de grattage, gale filarienne, épaississement de la peau (atrophie derm avec perte d'élasticité de la peau donnant l'aspect de *peau de lézard* et/ou dépigmentation de la peau sur les faces antérieures des jambes donnant l'aspect de *peau de léopard*.





Peau de lézard Peau de léopard

Nodules sous-cutanés ou kystes (durs, mobiles, et se trouvent sous la peau des côtes,





Nodules multiples au niveau de la jambe

✓ Atteintes lymphatiques

Les ganglions sont indolores, tuméfactions inguinales faisant penser à une hernie (éléphantiasis des organes génitaux).

✓ Signes oculaires

Trois syndromes oculaires pouvant être isolés ou associés:

- a) Syndrome fonctionnel:
- L'héméralopie (baisse de la vision quand la lumière diminue),
- La baisse de l'acuité visuelle,
- Le rétrécissement du champ visuel.
- b) Syndrome du segment antérieur:

La kératite immunitaire, linéaire et sclérosante caractérisée par la présence des tâches blanchâtres opacifiant l'œil, de microfilaires dans la chambre antérieure de l'œil.

- c) Syndrome du segment postérieur caractérisé par :
- L'atteinte de la choroïde, de la rétine (lésion chorio-rétiniennes ou chorio-rétinites)
- L'atteinte du nerf optique pouvant aboutir à un rétrécissement du champ visuel.

N.B : Toutefois, les premiers signes oculaires sont : picotements des yeux, les larmoiements, photophobie, baisse progressive de l'acuité visuelle pouvant aboutir à la cécité.

✓ Autres sites cibles:

Présence des microfilaires d'onchocerca volvulus dans plusieurs organes ou liquides biologiques comme le sang, le cerveau, le foie, les reins, les nerfs, le LCR, l'urine, le frottis vaginal, le crachat.

Elle s'accompagne des signes comme amaigrissement et insomnie.

D. Traitement

Ivermectine (Mectizan®) cès 3mg par voie orale

E. Posologie

L'administration par voie orale est déterminée par la taille et/ou le poids (150 µg/ Kg) en prise unique.

Les tableaux suivant indiquent le nombre de comprimés à administrer en fonction du poids ou de la taille:

Tableau I: Administration du Mectizan en fonction du poids

Poids corporel (en kg)	Dose (en nombre de comprimés à 3 mg)
15 à 25	1
26 à 44	2
45 à 64	3
65 et plus	4

Tableau II: Administration du Mectizan en fonction de la taille

Taille (cm)	Dose (en nombre de comprimés à 3 mg)
90 à 119	1
120 à 140	2
141 à 159	3
160 plus	4

F. Effets secondaires

Les effets secondaires les plus courants sont :

- **Grattage : dans** ce cas, il faut le traiter avec un anti histaminique.
- **Œdèmes** : Il faut alors un analgésique à la personne affectée
- La fièvre : considérée comme grave si elle dure plus de24hrsd'une journée.

 Dans ce cas, le patient devra subir un examen plus approfondi en vu de déceler et de traiter la cause réelle de cette fièvre (par exemple le paludisme).
- **Douleur** : si elle est sévère, il faut la traiter avec un analgésique.
- Vertiges ou syncope : ils surviennent assez rapidement après la prise de l'Ivermectine.
 Il faut dans ce cas encourager le malade à se reposer et à absorber beaucoup plus de liquides.
- **Diarrhée** : si elle est grave, il faudra la traiter avec les solutions habituelles de réhydratation.

G. Contre- indications:

Femmes enceintes, femmes ayant accouché et dont les bébés ont moins de 8 jours, enfants de moins 5 ans ou de moins de 15 kg.

N.B. Un traitement chirurgical peut être envisagé en cas de nodules localisés.

Pour des cas cliniques isolés, l'ivermerctine (MECTIZAN ®) est prescrite à la dose de 200 µg/kg, en une seule administration orale, que l'on renouvelle tous les 6 ou 12 mois. L'ivermectine tue les larves, mais pas les vers adultes, ce qui fait que des traitements annuels ou semestriels sur une longue durée (11 à 14 ans) sont nécessaires pour parvenir à maîtriser la maladie en évitant toute résurgence.