

Examen parasitologique des selles



Données techniques

Conseils patients / Conseils officinal

Résultats et normes



Données Techniques

Définition

L'examen parasitologique des selles est l'analyse parasitologique des selles, le plus souvent prescrite dans un contexte de diarrhée au retour d'un voyage.

La distinction entre malade n'ayant jamais quitté la France métropolitaine et malade natif ou ayant séjourné dans une région à risque (régions tropicales et intertropicales à hygiène précaire) est fondamentale pour orienter le diagnostic. Chez un malade n'ayant jamais quitté la France métropolitaine, il convient de prescrire un examen standard à renouveler 2 fois à 3 jours d'intervalles.

Méthode

Examen macroscopique (aspect des selles, mucus, sang, formes parasitaires d'*Oxyure*, anneaux de *Taenia* ...);

Examen microscopique sur selles fraîchement émises (formes mobiles d'amibes, *Giardia*, kystes,...);

Coloration

Techniques de concentration (méthodes de Ritchie, de Willis, de Faust-Ingalls, MIF concentration ...)

Indications

- diarrhée aiguë persistant plus de 3 jours malgré un traitement symptomatique, avec recherche de *Giardia*,
- diarrhée persistante (2 semaines) ou chronique (> 4 semaines),
- douleurs abdominales,
- troubles digestifs divers (anorexie, boulimie, nausées, dyspepsie, ténesme, prurit anal),
- hyperéosinophilie.



Conseils patients / Conseil officinal

Préparation à l'examen

- Arrêter les pansements intestinaux, charbon, paraffine et éventuellement antibiotiques par voie orale ;
- Régime sans résidu (pas de lait/laitages, pas de pommes

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 08/03/2010 | Mis à jour le : 24/03/2010

- de terre, pas de légumes crus ou cuits, pas de fruits);
- Réactivation des selles (sauf si diarrhée) par sulfate de magnésie.

Conditions de l'examen

- Selles à recueillir dès émission (idéalement au laboratoire) dans un récipient propre à large ouverture (fourni par le laboratoire d'analyses de biologie médicale (LABM));
- En présence d'un prurit anal, « Scotch test » à appliquer le matin avant la toilette et les selles sur la marge anale puis à coller sur une lame de verre adressée au laboratoire (immédiatement ou au maximum une nuit à + 4°C).



Résultats et Normes

Normes

Chez un malade ayant eu un examen parasitologique positif, il convient de contrôler la disparition des parasites 2 à 6 semaines après le traitement

- Protozoaires digestifs habituellement considérés comme non pathogènes et susceptibles d'être trouvés dans les selles (tableau 1 d'après¹):

Amibes	<i>Entamoeba coli</i>
	<i>Entamoeba hartmanni</i>
	<i>Entamoeba polecki</i>
	<i>Entamoeba dispar*</i>
	<i>Endolimax nanus</i>
	<i>Pseudolimax (Iodamoeba) butschlii</i>
Flagellés	<i>Trichomonas intestinalis (Pentatrichomonas hominis)</i>
	<i>Chilomastix mesnili</i>
	<i>Embadomonas intestinalis (Retortamonas hominis)</i>
	<i>Enteromonas hominis</i>
	<i>Dientamoeba fragilis**</i>
Coccidies	<i>Sarcocystis hominis</i>
Autre protozoaire	<i>Blastocystis hominis**</i>

** cette forme ne peut pas être distinguée en microscopie optique d'Entamoeba histolytica, seule forme d'amibe pathogène pour l'homme ; ** pour certains auteurs, ces deux parasites peuvent occasionner des symptômes dans certaines conditions*

Tableau 1 : protozoaires non pathogènes

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 08/03/2010 | Mis à jour le : 24/03/2010

Variations

Quatre agents bactériens sont communément rencontrés en France : les *Salmonella*, les *Shigella*, les *Campylobacter*, les *Yersinia enterocolitica*. Les *rotavirus* sont actuellement recherchés facilement et des recherches particulières (*Clostridium difficile*, *Aeromonas*,...) ou dans un contexte de toxi-infection alimentaire (*S. aureus*) peuvent être réalisées.

Exemple de la diarrhée sous antibiotiques

- Episodes de diarrhées bénignes fréquents, cédant généralement en 48 heures; pas de fièvre ni altération de l'état général (AEG).
- En cas de fièvre et/ou AEG , il faut rechercher une infection par *Clostridium difficile* dans les selles: recherche de toxine de *Clostridium difficile* par une méthode immuno-enzymatique (en l'absence de facteurs de risque).

Variations pathologiques :

Principaux parasites susceptibles d'être trouvés dans les selles et pathogènes (tableau 2 d'après ¹)

Parasites		Formes
I. Protozoaires intestinaux avec entre parenthèses les affections correspondantes		
<i>Entamoeba histolytica</i>	(amibiase)	Kystes, trophozoïtes
<i>Giardia intestinalis</i>	(giardiase)	Kystes, trophozoïtes
<i>Cryptosporidium</i>	(cryptosporidiose)	Oocystes
<i>Isospora belli</i>	(isosporose)	Oocystes
<i>Cyclospora cayentanensis</i>	(cyclosporose)	Oocystes
Microsporidies : <i>Enterocytozoon bienewisi</i> , <i>Encephalitozoon intestinalis</i>	(microsporidiose)	Spores
II. Helminthes avec entre parenthèses les affections correspondantes		
<i>Fasciola hepatica</i>	(douve hépatobiliaire ou intestinale)	Œufs
<i>Clonorchis sinensis</i>	(douve de Chine)	Œufs
<i>Schistosoma mansoni</i>	(bilharziose)	Œufs
Ténias : <i>T. saginata</i> , <i>T. solium</i> , <i>Diphyllobothrium latum</i> (botriocéphale), <i>Hymenolepis nana</i>	(téniasis)	Œufs, anneaux*
<i>Enterobius vermicularis</i>	(oxyurose)	Vers*, œufs (parfois)
<i>Ascaris lumbricoides</i>	(ascariidiose)	Œufs, vers* (parfois)
Ankylostomides : <i>Ancylostoma duodenale</i> , <i>Necator americanus</i>	(ankylostomiase)	Oeufs
<i>Strongyloides stercoralis</i>	(anguillulose)	Larves
<i>Trichuris trichiura</i>	(trichocéphalose)	Oeufs

* pouvant être visibles à l'œil nu.

Tableau 2 : protozoaires pathogènes

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR ; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 08/03/2010 | Mis à jour le : 24/03/2010

¹ : Indications des examens de selles chez l'adulte. Recommandations ANAES. Gastroenterol Clin Biol 2003;27:627-642

Date de création et de mise en ligne de la fiche : 08-03-2010.

Les éléments d'informations et conseils qui y figurent sont d'ordre général et ne sont pas exhaustifs. Ils ne peuvent se substituer au diagnostic et aux conseils du pharmacien adaptés à la situation du patient. Le pharmacien est entièrement responsable de l'usage et des interprétations qu'il fait des informations qu'il consulte et des conseils qu'il en déduit ou des actes qu'il effectue. En conséquence, l'utilisateur des fiches s'interdit de mettre OCP et l'auteur en cause pour un litige qui serait né de l'exploitation de ces éléments d'information et conseils.

© OCP - 2008

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 08/03/2010 | Mis à jour le : 24/03/2010