

L'oxyurose chez les enfants: épidémiologie et aspects thérapeutiques et évolutifs

Emna Jmal, A.
Boukedi, G. Ktari, R.
Zribi

Consultation pédiatrie de la clinique de la caisse nationale de sécurité sociale (CNSS) de Sfax

Introduction

L'oxyurose est une parasitose digestive causée par un nématode (*Enterobius vermicularis*) présentant un problème de santé public chez les enfants.
L'objectif de ce travail était d'étudier les caractéristiques épidémiocliniques, biologiques, thérapeutiques et évolutives de l'oxyurose chez les enfants.

Patients et méthodes

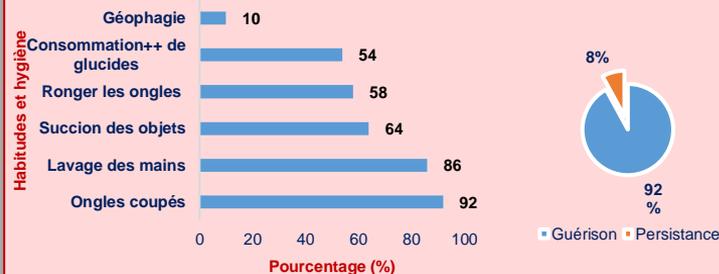
Il s'agit d'une étude descriptive et prospective menée dans un service de consultation pédiatrique durant une période de 1 mois de demi (15/02/2022 jusqu'au 31/03/2022), colligeant les enfants (âge < 16 ans) consultants, symptomatiques d'oxyurose.

Résultats

- ❖ Nombre totale de **consultants** durant la période de l'étude = 279.
- ❖ Enfants **suspects d'oxyurose** = 50 (17,9%) parmi lesquels 62% (N=31) ayant un scotch test +.
- ❖ **Genre**: 26 garçons (52%) et 24 filles (48%).
- ❖ **Age moyen** = 5 ans 9 mois (extrêmes [1-12 ans]). La tranche d'âge préscolaire était prédominante (58%, N=29).
- ❖ ATCD personnel d'une parasitose digestive: 28 enfants (56%).
- ❖ **Les habitudes et l'hygiène de vie** chez les enfants: succion des objets 64% et la notion de ronger les ongles 58% (figure 1).
- ❖ Le motif de consultation prédominant: syndrome grippal chez 76% (N=38).
- ❖ Mode de découverte de l'oxyurose: objectivée à l'œil nu chez 60% des cas et 40% ayant des signes fonctionnels. **Ces signes** étaient: - Prurit anal 96% (N=48)
- Douleur abdominale 92% (N=46)
- Anorexie 70% (N=35)
- ❖ **Scotch test**: - Positif (présence d'œufs d'oxyures) chez 62% (N=31)
- Négatif chez 14% (N=7)
- Non fait dans 24% des cas (N=12)
- ❖ **Retentissement clinico-biologique** dominé par l'irritabilité chez 20% des cas et l'anémie chez 10% des cas (Tableau).
- ❖ **Traitement**: Albendazole avec 2 protocoles: - 2 doses à 1 semaine d'intervalle (J1-J7) 44%
- 3 doses (J1-J7-J14) 56%
- ❖ Traitement pour les enfants et leurs familles.
- ❖ **Evolution dans les 6 mois**: guérison dans 92% des cas et la récurrence chez 18% des cas (1 à 2 épisodes) (Figure 2).
- ❖ **Observance**: - Prise du traitement par tous les membres 96% des cas (N=48)
- Respect des règles hygiéno-diététiques 88% des cas (N=44).

Tableau: Retentissement clinico-biologique de l'oxyurose chez les enfants

Retentissement et pourcentage			
Clinique		Biologique	
Anxiété et irritabilité	20%	Hyperéosinophilie (>500 E1/ml)	12%
Amaigrissement	18%	Microcytose (VGM<78 fl)	12%
Enurésie	14%	Anémie (Hb<11,5 g/dl)	10%
Dermatite péri-anale	12%	Ferritine basse (<15 ng/ml)	10%



Conclusion

L'oxyurose, parasitose fréquente avec environ 200 millions de personnes dans le monde seraient infectées, les enfants âgés 5-10 ans représentant plus de 30% des cas [1]. Malgré qu'il s'agit d'une maladie bénigne, les formes symptomatiques seraient gênantes et parfois les retentissements sont graves. Le traitement repose sur différents protocoles, notre étude n'a pas montré un intérêt pour la prise d'une 3^{ème} dose au terme de guérison. Le dépistage des enfants à risque (âge préscolaire), le traitement de la famille et surtout la bonne hygiène personnelle restent le clé pour prévenir et lutter contre cette pathologie [1].

1. Fan C, Chuang T, Huang Y, Yin A, Chou C, Hsu Y, et al. Enterobius vermicularis infection: Prevalence and risk factors among preschool children in kindergarten in the capital area, Republic of the Marshall Islands. J BMC Infect Dis. 2019;536(19):1-7.