



L'ÉCHINOCOCCOSE ALVÉOLAIRE, UNE MALADIE PARASITAIRE TRANSMISE PAR LES FRUITS, LÉGUMES ET PLANTES SAUVAGES SOUILLÉS

L'échinococcose alvéolaire est causée par le développement du parasite *Echinococcus multilocularis*. Au stade adulte, ce ver plat de quelques millimètres vit surtout dans l'intestin des renards et des chiens, parfois des chats. Les œufs du parasite sont éliminés dans les crottes des animaux et peuvent contaminer l'environnement, notamment les plantes, les légumes et les fruits situés près du sol, dans les potagers, les forêts et les prairies. Ils sont très résistants et peuvent rester infectieux pendant plusieurs mois, surtout si le sol est humide et frais.

Contrairement à une idée reçue ce n'est donc pas l'urine des animaux qui est responsable de la contamination mais leurs crottes.

En Suisse, cette maladie parasitaire semble devenir plus fréquente chez l'humain depuis les années 2000. Toutefois, elle reste rare, 25 cas en 10 ans à Genève, mais elle peut être grave car elle attaque le foie et peut se propager comme un cancer.

Des gestes simples permettent de se protéger : [Consommer des fruits, légumes et plantes en toute sécurité | ge.ch](#)

Comment se transmet l'échinococcose alvéolaire ?

L'ingestion d'œufs peut provoquer l'échinococcose alvéolaire chez l'humain. Cela peut se produire de deux manières :

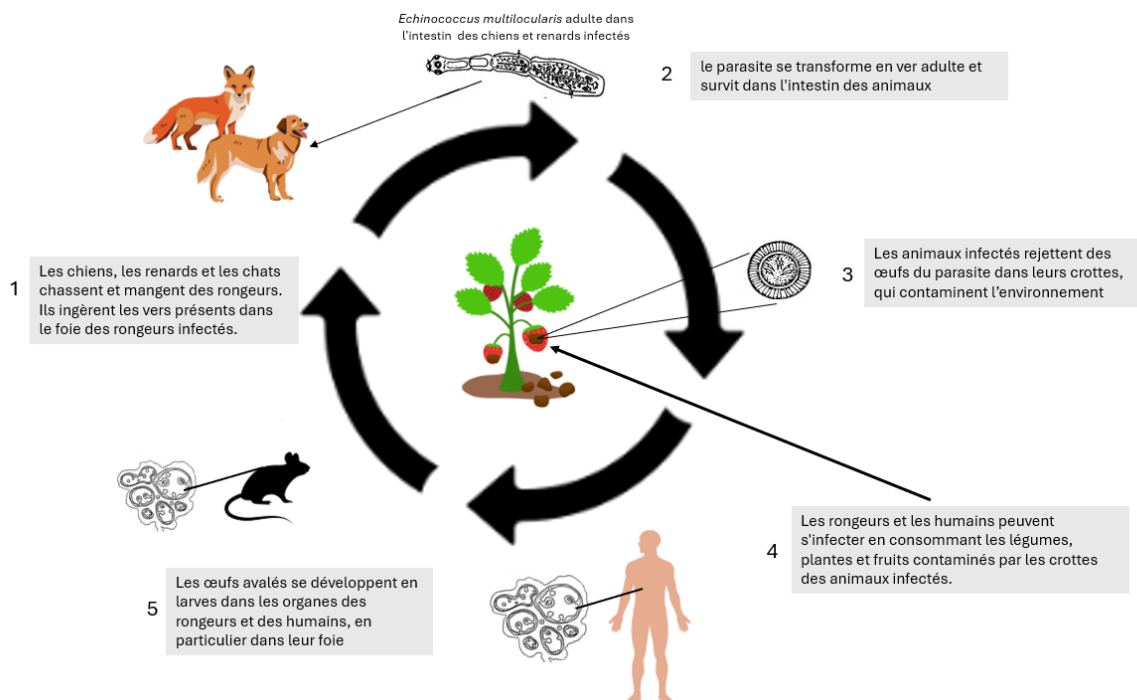
- en mangeant des fruits, légumes ou plantes crus, contaminés par les crottes d'animaux infectés.
- en mettant les mains à la bouche après avoir caressé un animal qui porterait les œufs du parasite dans ses poils.

Chez l'humain les œufs se déplacent du système digestif au foie où ils se transforment en larves qui forment des lésions.

Il n'y a pas de transmission directe entre les humains : cette maladie n'est pas contagieuse

Cycle de vie de l'échinococcose alvéolaire

Les carnivores comme les chiens, les renards et plus rarement les chats non régulièrement vermifugés, sont colonisés par le ver en mangeant des rongeurs contaminés. Le parasite adulte se développe ensuite dans leur intestin, les œufs sont éliminés dans leurs crottes et ingérés par les rongeurs chez lesquels les larves se développent dans leur foie. Un seul animal carnivore peut porter des milliers de vers.



Cycle de vie de l'échinococcose alvéolaire,
Schéma inspiré du [CDC](#), modifié par l'Office cantonal de la santé.

Quels sont les signes d'une infection par l'échinococcose alvéolaire ?

Une maladie qui évolue lentement

Après la contamination, il peut s'écouler entre 5 et 15 ans avant l'apparition des premiers symptômes. Cela s'explique par la progression très lente du parasite dans le foie.

Souvent détectée par hasard

La plupart des cas sont découverts par hasard, avant même que des symptômes n'apparaissent. Cela peut arriver lors d'une échographie abdominale réalisée pour une autre raison ou d'un bilan sanguin montrant des anomalies des tests du foie.

Symptômes possibles

Lorsque la maladie se manifeste, elle peut provoquer une jaunisse (peau et yeux jaunâtres), de la fièvre, des douleurs abdominales et parfois une augmentation de la taille du foie.

Toutes les personnes exposées ne développent pas la maladie. Seul un très faible pourcentage des personnes infectées par les œufs vont développer la maladie. La majorité des personnes élimine le parasite grâce à leur système immunitaire.

Les personnes avec un système immunitaire affaibli sont plus à risque de développer une forme grave et rapidement évolutive de la maladie.

En cas de doute ou de symptômes, n'hésitez pas à consulter votre médecin. N'oubliez pas de préciser votre profession, vos loisirs ou activités si elles sont en contact avec la nature.

Comment fait-on le diagnostic ?

- **Examens d'imagerie**

Des examens comme l'échographie, le scanner ou l'IRM permettent de repérer des lésions suspectes dans le foie. Ces lésions sont souvent infiltrantes, composées de petits kystes et accompagnées d'une inflammation.

- **Test sanguin**

Un test sanguin (appelé sérologie) peut détecter des anticorps spécifiques produits par l'organisme humain contre ce parasite.

Quels sont les traitements possibles ?

- **Traitement chirurgical**

La chirurgie est le traitement de référence et consiste à enlever la partie du foie touchée par le parasite. Cette option est possible si la lésion n'est pas trop avancée, dans environ 40 % des cas.

- **Traitement médical**

La prise d'albendazole ou mébendazole bloque la progression du parasite et l'empêche de se développer, mais sans l'éliminer. Ces médicaments sont administrés soit pour encadrer la chirurgie afin d'assurer la guérison complète, soit au très long cours si l'intervention chirurgicale n'est pas possible.