

République Algérienne Démocratique et populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique



Université Mentouri Constantine 3
Faculté de médecine
Département de pharmacie



**Mémoire de fin d'étude
pour l'obtention du diplôme de Docteur en pharmacie**

THEME :

**Les Candidoses digestives diagnostiquées au laboratoire
de parasitologie-mycologie du CHU Constantine
bilan d'une année (2016)**

Réalisé par :

- Almas Houda
- Benhamimid Ahlem
- Aniba Fatima/z

Encadré par :

Pr. Allouache.B

Présenté le 25/05/2017 devant les membres de jury :

- Mr.B.ALLOUACHE .Pr de parasitologie Mycologie au CHU Constantine
- Mme. S. AHRAOU. Dr de Parasitologie Mycologie au CHU Constantine
- Mr.H.ALLAG . Dr de Microbiologie au CHU Constantine

Année 2016-2017

TABLE DES MATIERES :

Table des abréviations

Table des figures

Table des tableaux

Table des matières

Introduction générale

Partie théorique :

Chapitre I: Généralité sur les candidoses

1. Définition.....	01
2.Historique.....	01
3.Classification.....	01
3.1.Candidoses superficielles.....	02
3.2.Candidoses profondes	02
3. 3. Allergie à <i>Candida</i>	02

Chapitre II : candidoses digestives

1. Définition.....	03
2. Rappel anatomique de tube digestif.....	03
3. Physiopathologie de candidoses digestives.....	04
3.1. Les facteurs de virulence de <i>candida albicans</i>	05
4. Facteurs prédisposant de candidoses digestives.....	07
5. Epidémiologie de candidoses digestives.....	08
5.1.Les candidoses buccales	08
5.2.Les candidoses oropharyngées et œsophagiennes.....	09
6.Agent responsable de candidoses digestives : genre <i>Candida</i>	09
6.1. Définition	09
6.2. Taxonomie.....	09
6.3. Caractères morphologiques de <i>Candida albicans</i>	10
6.4. Habitat et espèces pathogènes	12
6.5.Caractère biologiques de <i>Candida albicans</i>	13
7. Mécanismes de défenses	14
7.1. Immunité non spécifique.....	14
7.2. Immunité spécifique.....	16

8. Symptômes et effets sur l'organisme de candidoses digestives.....	16
9. Aspect clinique de candidoses digestives.....	17
9.1. Candidoses oropharyngées.....	17
9.2. Candidoses œsophagiennes.....	22
9.3. Candidoses gastro-intestinales.....	23
9.4. Candidoses anales	23
Chapitre III : méthodes diagnostique et identification	
1. Le prélèvement mycologique.....	24
2. L'examen direct	25
3. Culture.....	26
3.1. Méthodes.....	26
4. Quantification des colonies.....	29
5. Identification	29
5.1. Test de blastèse.....	30
5.2. Recherche de Chlamydozoaires	30
5.3. Test d'identification rapide.....	31
5.4. Milieux spéciaux.....	31
Chapitre IV : les moyens thérapeutiques	
1. Les cibles cellulaires des antifongiques.....	33
2. Les principaux médicaments utilisés et leurs limites.....	34
3. Traitements antifongiques et immunosuppressions.....	35
4. Remèdes naturels.....	36
4.1. Les probiotiques.....	37
4.2. Phytothérapie.....	39
5. Prophylaxie.....	39
Chapitre V : cas particuliers	
1. Candidoses orales et VIH.....	41
2. Candidoses digestives et les pathologies tumorales.....	42
Partie pratique :	
I. Introduction.....	43
II. Patients et méthodes.....	44
III. Résultats.....	48
IV. Discussion.....	56

Conclusion.....	58
Annexe.....	59
Références bibliographiques.....	70

Résumé :

Notre étude a pour objectifs de déterminer la prévalence des candidoses digestives en fonction de sexe, âge, résidence, état immunitaire, service demandeur, date....etc. Et de définir les espèces de *Candida* les plus incriminées dans cette pathologie.

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive et analytique réalisée au laboratoire de parasitologie du CHU Benbadis de Constantine durant une période d'une année allant du 1^{er} janvier 2016 au 31^{er} décembre 2016.

Nous avons observé une prévalence de 46,58%, avec une légère prédominance masculine.

La tranche d'âge des [20-30[était la plus touchée par les candidoses digestives.

Sur l'ensemble des souches isolées, *Candida albicans* était l'espèce la plus incriminée avec un taux de 84,6%.

La détermination de la prévalence des candidoses digestives, ainsi que l'agent causal restent importantes pour une prise en charge précoce et adaptée du patient.

Mots clés : Candidose digestives ; prévalence ; Constantine ; *Candida albicans*