

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique

Université Bounider Salah Constantine 3

Faculté de médecine Constantine

Département de pharmacie



Mémoire de fin d'études en vue de l'obtention du diplôme de

Docteur en pharmacie

Thème

Giardiose intestinale diagnostiquée au laboratoire de
parasitologie-mycologie du CHU de Constantine

(Etude rétrospective de 02 ans)

Réalisé par :

Bensouyad Amina

Bensaci Radia

Annab Chirine

Khellafi Kawtar

Membres du jury :

Pr.S.Ahraou

Dr.I.H.Benlaribi

Année universitaire 2023-2024

Table des matières

Introduction :	1
PARTIE THEORIQUE	
1. Définition :	2
2. Historique :	2
3. Prévalence :	3
3.1. Prévalence globale :	3
3.2. Prévalence selon la région :	3
4. Epidémiologie :	4
4.1. Classification :	4
4.2. Morphologie :	4
4.2.1. Les formes végétatives ou trophozoïtes :	4
4.2.2. Les formes kystiques :	6
4.3. Mode de contamination :	6
4.4. Cycle évolutif :	7
5. Clinique :	8
5.1. Diarrhée :	8
5.2. Syndrome de malabsorption :	9
6. Diagnostic :	9
6.1. Le prélèvement :	9
6.2 Examen macroscopique :	10
6.3. Examen microscopique direct :	10
6.3.1. Examen à l'état frais :	10
6.3.2 Examen après coloration :	10
6.3.2.1. Examen après coloration au lugol à 2% :	10
6.3.2.2. Examen après coloration au MGG :	11
6.3.2.3. Examen après coloration au MIF :	11
6.3.3. Examen après concentration :	11
6.4. Tests de diagnostic rapide :	11
6.5. Diagnostic de certitude et diagnostic différentiel :	11
7. Traitement :	12
8. Prophylaxie :	13
PARTIE PRATIQUE	
CHAPITRE 01: MATÉRIELS ET METHODES	

1.Type et période d'étude :.....	14
2.Les objectifs :	14
3. Les méthodes :.....	14
3.1. Analyse des données :.....	14
3.2. Les critères d'inclusion et de non inclusion :.....	14
Les critères d'inclusion :	14
Les critères de non inclusion :.....	14
3.3. Recueil des prélèvements :.....	15
3.4. Examen parasitologique.....	15
3.4.1. Examen macroscopique :	15
3.4.2. Examen microscopique :.....	15
3.4.2.1. L'examen direct à l'état frais :	15
3.4.2.2. Examen direct après coloration :.....	16
Coloration au lugol :.....	16
3.4.2.3. Examen après concentration :	17
Technique de Ritchie (concentration par sédimentation) :.....	18
Méthode de Bailenger :.....	19
4. Matériel et réactifs de laboratoire.....	19
Matériel :.....	19
Réactifs :	19

CHAPITRE 02: RESULTATS

1. Répartition des cas positifs selon le sexe :	22
2. Répartition des cas selon l'âge :	22
3. Répartition des cas selon le motif de consultation :	23
4. Répartition des cas selon l'examen macroscopique :.....	24
5. Répartition des cas selon le type de parasitisme :	24
6. Répartition des cas selon le parasite associé :	25
7. Répartition des cas selon l'examen microscopique :.....	26
8. Répartition des cas selon les saisons :	26

CHAPITRE 03: DISCUSSION

DISCUSSION :.....	28
Conclusion :.....	30

Liste des figures

Liste des tableaux

Abréviations

Quelques définitions

Bibliographie

Annexes

Résumé

Résumé :

La giardiose est une parasitose intestinale qui représente un problème de santé publique en Algérie. Notre étude menée au CHU de Constantine avait pour objectif d'évaluer la prévalence de cette infection, de décrire ses aspects cliniques et étiologiques, et de déterminer les facteurs de risque afin de proposer des mesures de prévention.

Sur une période de deux ans, 1837 échantillons de selles ont été analysés par examens macroscopiques, microscopiques et techniques complémentaires appropriées. Il en ressort que la prévalence de la giardiose était de (0,76 %).

Les adultes sont les plus touchés, représentant (50,01 %) des cas, et le ratio hommes/femmes de 3,8 indique une prédominance masculine. La majorité des infections se présentent sous forme de monoparasitisme, avec une prédominance de la forme kystique (85,75 %). Le motif de consultation le plus fréquent est le bilan de travail (42,86 %), tandis que l'automne est la saison avec le taux d'infestation le plus élevé (35,71 %). Enfin, la consistance des selles des patients est majoritairement molle (42,86%).

L'épidémiologie de la giardiose est fortement liée à des conditions d'hygiène défectueuses, suggérant que le faible taux de prévalence observé pourrait être attribué à une amélioration des conditions sanitaires et hygiéniques.

Mots clés : Giardiose ; Parasitose intestinale ; Prévalence ; Monoparasitisme.

ABSTRACT:

Giardiasis is an intestinal parasitosis that represents a public health problem in Algeria. Our study conducted at the Constantine University Hospital aimed to evaluate the prevalence of this infection, describe its clinical and etiological aspects, and determine the risk factors in order to propose preventive measures.

Over a two-year period, 1837 stool samples were analyzed using macroscopic, microscopic, and appropriate complementary techniques. It was found that the prevalence of giardiasis was (0,76%).

Adults are the most affected, representing (50,01%) of cases, and the male-to-female ratio of 3.8 indicates a male predominance. The majority of infections present as monoparasitism, with a predominance of the cystic form (85,75%). The most common reason for consultation is work-related medical check-ups (42,86%), while autumn is the season with the highest infestation rate (35,71%). Lastly, the consistency of patients' stools is predominantly soft (42,86%).

The epidemiology of giardiasis is strongly linked to poor hygiene conditions, suggesting that the low prevalence rate observed could be attributed to an improvement in sanitary and hygienic conditions.

Key words: Giardiasis ; Intestinal parasitosis ; Prevalence ; Monoparasitism

ملخص:

داء الجيارديا هو طفيلي معوي يمثل مشكلة صحية عامة في الجزائر. هدفت دراستنا التي أجريت في مستشفى جامعة قسنطينة إلى تقييم انتشار هذا المرض، ووصف جوانبه السريرية والسببية، وتحديد عوامل الخطر من أجل اقتراح تدابير وقائية.

على مدى فترة سنتين، تم تحليل 1837 عينة براز باستخدام الفحوصات العيانية والمجهريّة والتقنيات التكميلية المناسبة وجد أن انتشار داء الجيارديا كان (0,76%).

الكبار هم الأكثر تأثراً، حيث يمثلون (50,01%) من الحالات، ونسبة الذكور إلى الإناث 3,8 تشير إلى تفوق الذكور. غالبية الإصابات تظهر كإصابة بطفيلي واحد، مع غلبة الشكل الكيسي (85,75%). السبب الأكثر شيوعاً للاستشارة هو الفحوصات الطبية المتعلقة بالعمل (42,86%)، بينما الخريف هو الموسم الذي يشهد أعلى معدل إصابة (35,71%). أخيراً، قوام براز المرضى غالباً ما يكون طرياً بنسبة (42,86%).

يرتبط انتشار داء الجيارديا بشكل كبير بظروف النظافة المتدنية، مما يشير إلى أن معدل الانتشار المنخفض الذي تم ملاحظته يمكن أن يُعزى إلى تحسين الظروف الصحية والنظافة.

الكلمات المفتاحية: داء الجيارديا , طفيلي معوي , انتشار , إصابة بطفيلي واحد .