

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE



MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE CONSTANTINE 3 SALAH BOUBNIDER



FACULTE DE MEDECINE

DEPARTEMENT DE PHARMACIE

Mémoire de fin d'études

En vue de l'obtention du diplôme de docteur en pharmacie

**Les ectoparasitoses diagnostiquées au laboratoire de
parasitologie-mycologie du CHU de Constantine**

Rédigé et présenté par :

- **Belmili Takwa**
- **Hout Oumnia Riheme**

Encadré par :

- **Dr.N.Belattar**

Membres de jury :

- **Dr..Ahraou**
- **Dr..Hanachi**

Année universitaire :

2024-2025

Table des matières

REMERCIEMENTS	I
DEDICACES	II
TABLE DES MATIERES	IV
LISTE D'ABREVIATIONS :	VII
LISTE DES TABLEAUX	VIII
LISTE DES FIGURES	IX
GLOSSAIRE	XII
INTRODUCTION	XIV
INTRODUCTION	1
PARTIE THEORIQUE	2
GENERALITES SUR LES ECTOPARASITOSE :	3
I. LA GALE	8
1. DEFINITION :	8
2. EPIDEMIOLOGIE :	8
2.1. Agent pathogène :	8
2.3 MODE DE TRANSMISSION	12
3 CLINIQUE :	13
4 COMPLICATIONS :	17
5 DIAGNOSTIC :	18
6 TRAITEMENT :	19
7 PREVENTION DE LA TRANSMISSION DE LA GALE :	21
II. LA PEDICULOSE :	23
1. DEFINITION :	23
2. EPIDEMIOLOGIE :	23
2.1. Agent pathogène :	23
2.1.3 BIOLOGIE :	25
2.2 MODE DE CONTAMINATION :	27
2.3 LA REPARTITION GEOGRAPHIQUE :	28
3. ROLE PATHOGENE DES POUX :	28
3.1. Transmission des maladies :	28
3.2. Les symptômes :	28
4. DIAGNOSTIC DES POUX AU NIVEAU DU LABORATOIRE :	29
4.1 METHODES DE DIAGNOSTIC :	29

TABLE DES MATIERES

5 Traitement des poux :	30
5. MESURES DE PREVENTION :	32
III. LA PHTIRIASE :	34
1. DEFINITION :	34
2. AGENT PATHOGENE : POUX DE PUBIS (MORPIONS) :	34
2.1. Classification :	34
2.2. Morphologie :	34
2.3. Biologie :	35
2.4. Cycle de vie :	35
2.5. Mode de contamination :	36
2.6. Répartition Géographique :	36
3. TABLEAU CLINIQUE :	36
4. DIAGNOSTIC :	36
5. TRAITEMENT :	37
6. MESURES PREVENTIVES GENERALES :	38
IV DEMODECIE :	40
1. DEFINITION :	40
2. EPIDEMIOLOGIE :	40
2.1. Agent pathogène :	40
4 Diagnostique :	44
5 Traitement :	44
PARTIE PRATIQUE.....	45
1. OBJECTIFS DE L'ETUDE :	46
1.1. Objectif général :	46
1.2. Objectifs spécifiques :	46
2. MATERIEL ET METHODES :	46
2.1. Matériel de prélèvement ;	48
2.2. Verreries et réactifs :	48
2.3. Matériel d'observation	49
2.4. Matériel de sécurité et d'hygiène	49
2.5. Outils informatiques	49
3. METHODES :	50
❖ CONSERVATION DES ECTOPARASITES :	57
• Conservation avec l'Euparal.....	58
• Conservation par le Baume du Canada (Canada Balsam)	58
3 RESULTATS :	60
3.1. La répartition globale des résultats des examens effectués :	60
1.	61
2.	61
3.	61

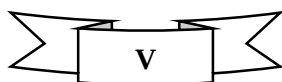


TABLE DES MATIERES

4.....	61
5.....	61
5.1.....	61
3.2 Répartition annuelle des ectoparasitoses diagnostiquées :	61
1.....	64
2.....	64
3.....	64
4.....	64
5.....	64
5.1.....	64
5.2.....	64
3.3 Répartition des ectoparasitoses en fonction du sexe :	64
3.4 Prévalence des ectoparasitoses selon l'âge :	65
3.5 Répartition des ectoparasitoses selon l'origine géographique :	69
3.6 Répartition des ectoparasites identifiés ;	70
3.7 RESULTATS DE L'EXAMEN DIRECT :	71
DISCUSSION	77
CONCLUSION.....	85
BIBLIOGRAPHIE	90

الملخص:

الطفيليات الخارجية هي أمراض منتشرة على نطاق واسع في جميع أنحاء العالم وتشكل دافعا متكرراً للاستشارة، مما يجعل أخصائي الصحة في مواجهة صعوبات تشخيصية وعلاجية ووقائية مختلفة.

الهدف من دراستنا هو تحديد الملامح الوبائية للمرضى الذين يعانون من الطفيليات الخارجية وحصر العوامل المسببة لها وتكرارها

يمثل هذا العمل دراسة بأثر رجعي من يناير 2015 إلى ديسمبر 2024، شملت 511 عينة مأخوذة في مختبر علم الطفيليات والفطريات في مستشفى قسنطينة الجامعي

تم إجراء التشخيص باستخدام الطرق العيانية والمجهريّة القياسية، بما في ذلك كشط الجلد في حالة الجرب أو داء الدويدية، والفحص البصري مع التأكيد المجهري للقمل.

من بين 511 عينة تم تحليلها، كانت 70 عينة إيجابية، وهو ما يمثل معدل انتشار بنسبة 14 %

كان غالبية المرضى من ولاية قسنطينة. (68%)

قمل فروة الرأس هو الطفيلي الخارجي الأكثر شيوعاً (67% من الحالات الإيجابية)، يليه الجرب (25.7%)

قمل العانة (5.7%) وداء الدويدية .

كان التوزيع السنوي للحالات الإيجابية غير مستقر، حيث بلغ ذروته في عام 2024 وأدنى حد له خلال جائحة كوفيد-19

كشف تحليل البيانات عن متوسط عمر يبلغ 12 عاماً، مع غلبة في الفئة العمرية [0-10] سنوات

وهيمنة الإناث (73%)، خاصة بالنسبة للقمل، بينما أصاب الجرب كلا الجنسين بالتساوي

كان القمل البشري هو الطفيلي الخارجي الأكثر شيوعاً (67.14%)

لا تزال البيانات التي قدمتها هذه الدراسة أولية، ولا تزال الطفيليات الخارجية تشكل مشكلة حقيقية للصحة العامة، ومن هنا تأتي الحاجة إلى الجمع بين تحسين الإدارة التشخيصية والعلاجية وتكثيف التدابير الوقائية، لا سيما في المجتمعات المحلية.

Summary:

Ectoparasitoses are widespread diseases throughout the world and constitute a frequent reason for consultation, exposing healthcare professionals to a variety of diagnostic, therapeutic and prophylactic difficulties.

The aim of our study is to determine the epidemiological profile of patients suffering from ectoparasitosis, and to identify the agents involved and their frequency.

This work represents a retrospective study from January 2015 to December 2024, involving 511 samples taken at the parasitology-mycology laboratory of Constantine University Hospital.

Diagnosis was made using standard macroscopic and microscopic methods, including skin scraping for scabies and demodecia, and visual inspection with microscopic confirmation for pediculosis.

Of 511 samples analyzed, 70 were positive, representing a prevalence of 14%

The majority of patients were from the wilaya of Constantine (68%).

Pediculosis of the scalp was the most frequent ectoparasitosis (67% of positive cases), followed by scabies (25.7%), phthiriasis (5.7%) and demodecia (1.43%).

The annual distribution of positive cases was unstable, with a peak in 2024 and a minimum during the COVID-19 pandemic.

Data analysis revealed a mean age of 12 years, with a strong predominance of the [0-10] age group.

Females predominated (73%), particularly for pediculosis, while scabies affected both sexes equally.

Pediculus humanus capitis was by far the most common ectoparasite (67.14%).

The data provided by this study remain preliminary, and ectoparasitoses continue to pose a real public health problem, hence the need to combine better diagnostic and therapeutic management, and to reinforce prophylactic measures, particularly in communities.

Résumé :

Les ectoparasitoses sont des affections très répandue dans le monde entier et ils constituent un motif fréquent de consultation, exposant ainsi les professionnels de santé à divers difficultés diagnostiques, thérapeutiques et prophylactiques.

Notre étude a pour but de déterminer le profil épidémiologique des patients atteints des ectoparasitoses et de répertorier les agents incriminés et leurs fréquences.

Ce travail représente une étude rétrospective qui s'est étalée du mois de janvier 2015, au mois de décembre 2024 et ayant concerné 511 prélèvements réalisés au niveau du laboratoire de parasitologie-mycologie du CHU de Constantine.

Le diagnostic a été établi par des méthodes macroscopiques et microscopiques standards, incluant le raclage cutané en cas de la gale ou de la démodécie, et l'inspection visuelle avec confirmation microscopique pour les pédiculoses.

Sur 511 prélèvements analysés, 70 se sont révélés positifs, soit une prévalence de 14 %

La majorité des patients étaient originaire de la wilaya de Constantine (**68 %**).

La pédiculose de cuir chevelu a été l'ectoparasitose la plus fréquente (67 % des cas positifs), suivie par la gale (25,7 %), la phtiriose (5,7 %) et la démodécie (1,43).

La répartition annuelle des cas positifs était instable avec un pic en 2024 et un minimum durant la pandémie de COVID-19.

L'analyse des données a révélé un âge moyen de 12 ans, avec une forte prédominance de chez la tranche d'âge **[0-10]** ans.

Une prédominance féminine a été observée (73 %), en particulier pour la pédiculose, tandis que la gale a affecté indifféremment les deux sexes.

Pediculus humanus capitis reste de loin l'ectoparasite le plus incriminé (**67.14%**).

Les données fournies par cette étude restent préliminaires et les ectoparasitoses continuent à poser un vrai problème de santé publique, d'où l'intérêt d'associer une meilleure prise en charge diagnostique et thérapeutique et de renforcer les mesures prophylactiques notamment dans les collectivités.