

Traitement de la schistosomiase à *S. mansoni*: quelle alternative au praziquantel ?

Rédaction

F. Althaus

N. Mezger

I. Peytremann-Bridevaux

Cette rubrique présente les résultats d'une revue systématique publiée par la Collaboration Cochrane dans la *Cochrane Library* (www.cochrane.org/). Volontairement limité à un champ de recherche circonscrit, cet article reflète l'état actuel des connaissances de ce domaine. Il ne s'agit donc **pas** de recommandations pour guider la prise en charge d'une problématique clinique considérée dans sa globalité (guidelines).

Adresses

Dr Fabrice Althaus
Unité santé des collaborateurs
Comité international de la Croix-Rouge (CICR)
19, avenue de la Paix, 1202 Genève et Unité des populations vulnérables
PMU, 1011 Lausanne

Dr Nathalie Mezger
Unité santé des collaborateurs
Comité international de la Croix-Rouge (CICR)
19, avenue de la Paix, 1202 Genève et Service de médecine internationale et humanitaire (SMIH)
HUG, 1211 Genève 14

Dr Isabelle Peytremann-Bridevaux
Institut de médecine sociale et préventive (CHUV et Université de Lausanne)
et Cochrane Suisse
Biopôle 2, route de la Corniche 10, 1010 Lausanne

Rev Med Suisse 2013; 9: 2401

Accès gratuit à la Cochrane Library pour les médecins installés en cabinet

L'Académie Suisse des Sciences Médicales (ASSM) permet aux médecins installés d'accéder gratuitement à la «Cochrane Library» depuis juin 2012; www.samw.ch/fr/Projets/litterature-medicale-specialisee/Cochrane-Registrierung.html. Cette offre nécessite un enregistrement en ligne incluant la saisie d'informations sur la personne et son adresse, et elle est exclusivement réservée aux médecins en cabinet ne disposant pas encore d'un accès à la Cochrane Library (par l'intermédiaire d'une institution ou d'une licence privée).

Scénario

Originaire du nord du Brésil, une patiente de 26 ans vous consulte à cause d'une fatigue chronique, de douleurs abdominales et de diarrhées sanglantes occasionnelles. L'examen des selles et les sérologies pour helminthes confirment l'infection à *S. mansoni* et le diagnostic de schistosomiase (ou bilharziose hépato-intestinale).

Question

Quel traitement proposer à votre patiente ?

Contexte

Les schistosomiasis sont des maladies parasitaires causées par des helminthes du genre *Schistosoma* (*S.*) qui touchent 200 millions de personnes dans le monde, mais restent rares chez le voyageur. Contrairement à *S. haematobium*, agent de la bilharziose urinaire, *S. mansoni*, présent en Afrique subsaharienne, en Egypte ainsi qu'aux Antilles, au Surinam et dans le nord-est du Brésil, est responsable des formes hépato-intestinales de la maladie. Les larves, vivant en eaux douces contaminées par des selles infectées, peuvent pénétrer la peau des baigneurs sans que l'individu ne s'en rende compte. Les parasites adultes s'établissent dans le système veineux digestif où ils se reproduisent et excrètent des œufs qui migreront dans la lumière intestinale. Cette revue systématique évalue les effets des médicaments antibilharziens, utilisés seuls ou en association, pour traiter l'infection à *S. mansoni*.

Résultats

Cinquante-deux essais comparatifs randomisés (10269 adultes et enfants) ont été identifiés. Le critère de jugement primaire était l'échec parasitologique (persistance d'œufs de *S. mansoni* dans les selles).

- Le praziquantel 40 mg/kg (suivi: 1 mois):
 - diminue les échecs parasitologiques comparé au placebo (RR: 3,1; IC 95%: 1,03-9,5; deux essais),
 - diminue les échecs parasitologiques par rapport au même médicament à des doses inférieures (RR: 1,5; IC 95%: 1,2-2,0 pour 30 mg/kg; trois essais),
 - diminue autant les échecs parasitologiques que le même médicament à des doses supérieures (quatre essais).
- L'oxamniquine 40 mg/kg (suivi: 3-4 mois):
 - diminue les échecs parasitologiques comparé au placebo (RR: 8,7; IC 95%: 3,7-20,4; deux essais),
 - diminue les échecs parasitologiques par rapport au même médicament à des doses inférieures (RR: 1,6; IC 95%: 1,1-2,4 pour 30 mg/kg; sept essais),

– diminue autant les échecs parasitologiques que le même médicament à des doses supérieures (cinq essais).

Les autres traitements étudiés, tels l'artésunate (antimalarique) et la myrrhe (biblique), n'ont pas une efficacité supérieure à celle du praziquantel ou de l'oxamniquine.

Limites

- La qualité des études incluses est faible.
- Les études sont anciennes, la majorité d'entre elles ayant plus de vingt ans.
- Pour chaque comparaison, le nombre et la taille des études sont petits.

Conclusions des auteurs

Les résultats de cette revue montrent qu'une dose unique de praziquantel à 40 mg/kg, telle que recommandée par l'OMS, reste le traitement standard de l'infection à *S. mansoni*. L'oxamniquine demeure une alternative efficace. Sa production/distribution devrait être poursuivie pour prévenir les risques liés à une résistance de *S. mansoni* au praziquantel. Son utilisation devrait toutefois être limitée aux zones sans coendémicité avec *S. haematobium* en raison de son inefficacité sur cette espèce.

Réponse à la question clinique

Une dose unique de praziquantel (Biltricide) 40 mg/kg ou d'oxamniquine (Vansil ou Mansil) au même dosage peut être envisagée dans cette situation puisque *S. haematobium* est absent du Brésil. Pour les migrants originaires d'Afrique subsaharienne, seul un traitement de praziquantel est recommandé. Une recherche d'œufs dans les selles un mois après le traitement est nécessaire, et un nouveau traitement semblable doit être proposé en cas d'échec du traitement initial. En raison des conséquences cliniques à long terme et de l'existence d'un traitement simple, il est capital de rechercher l'exposition à *Schistosoma* spp. chez les migrants originaires des zones à risque.

Abréviations: RR: risque relatif; IC 95%: intervalle de confiance de 95%; OMS: Organisation mondiale de la santé.

Référence: Danso-Appiah A, Olliaro PL, Donegan S, Sinclair D, Utzinger J. Drugs for treating *Schistosoma mansoni* infection. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 2. Art. No.: CD000528. DOI: 10.1002/14651858.CD000528.pub2.



Cochrane Suisse

Publications

Lucienne Boujon (Need help?)

- My account
- Create content
- Manage content
- Modify menu
- Secondary links
- Feed aggregator
- Log out
- Translate strings

- ACCUEIL
- POUR LES CHERCHEURS
- POUR LES PROFESSIONNELS DE LA SANTE
- POUR LE PUBLIC
- POUR LES JOURNALISTES
- PUBLICATIONS
- FORMATIONS
- TOUT SAVOIR SUR COCHRANE
- CONTACT
- INFORMATIONS SUR CE SITE
- News

[Voir](#) [Éditer](#) [Translate](#)

[Français](#) [Italiano](#) [Deutsch](#)

Title : *

Show summary in full view

Body :

Série spéciale éditée pour les 20 ans de la Collaboration Cochrane:

Article paru dans PLOS Medicine

"Translating Cochrane Reviews to Ensure that Healthcare Decision-Making is Informed by High-Quality Research Evidence"

Erik von Elm, Philippe Ravaud, Harriet MacLehose, Lawrence Mbuagbaw, Paul Garner, Juliane Ried, Xavier Bonfill

<http://www.plosmedicine.org/article/authors/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pmed.1001516:jsessionid>

Path: p » span

[Désactiver le texte riche](#)

[Format d'entrée](#)

Basic HTML

- Web page addresses and e-mail addresses turn into links automatically.
- Allowed HTML tags: <a> <code> <dl> <dt> <dd> <table> <tbody> <tr> <td> <td>

Advanced HTML

- Web page addresses and e-mail addresses turn into links automatically.
- Allowed HTML tags: <a> <abbr> <acronym> <bdo> <blockquote>
 <code> <col> <colgroup> <dd> <dfn> <div> <dl> <dt> <h1> <h2> <h3> <h4> <h5> <h6> <hr> <kbd> <object> <p> <param> <q> <samp> <sub> <sup> <table> <tbody> <td> <tfoot> <th> <thead> <tr> <var>

Actualités

[Grippe: se vacciner ou pas?](#)

[Séminaires conjoints OMS/CHUV-UNIL les 1er et 24 octobre pour les 20 ans de la Collaboration Cochrane](#)

[PLOS Medicine et Revue Médicale Suisse: articles sur les 20 ans de la Collaboration Cochrane](#)

[Accès gratuit à la Cochrane Library via l'ASSM](#)

[A voir: les vidéos consacrées aux 20 ans de la Collaboration Cochrane](#)

[Des photos de la manifestation du 28 novembre à Lausanne pour les 20 ans de la Collaboration Cochrane](#)

[\[News room \]](#)

[RIGHT](#)

TRANSLATE TEXT

background-color, background-image, background-position, background-repeat, border, border-bottom, border-bottom-color, border-bottom-style, border-bottom-width, border-collapse, border-color, border-left, border-left-color, border-left-style, border-left-width, border-right, border-right-color, border-right-style, border-right-width, border-spacing, border-style, border-top, border-top-color, border-top-style, border-top-width, border-width, bottom, caption-side, clear, clip, color, cursor, direction, display, empty-cells, float, font, font-family, font-size, font-size-adjust, font-stretch, font-style, font-variant, font-weight, height, left, letter-spacing, line-height, list-style, list-style-image, list-style-position, list-style-type, margin, margin-bottom, margin-left, margin-right, margin-top, max-height, max-width, min-height, min-width, outline, outline-color, outline-style, outline-width, overflow, padding, padding-bottom, padding-left, padding-right, padding-top, position, right, table-layout, text-align, text-decoration, text-indent, text-transform, top, unicode-bidi, vertical-align, visibility, white-space, width, word-spacing, z-index, zoom

[More information about formatting options](#)

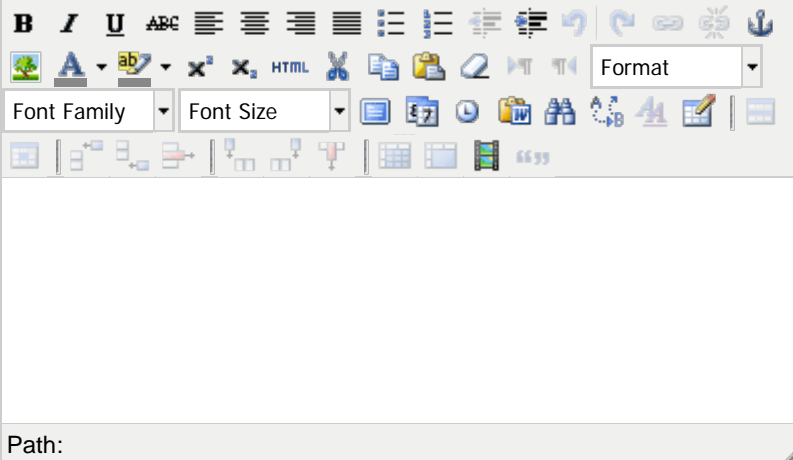
Langue :

French

Related Resources Title :

Title of the related resources box. If empty 'Related Resources' or the custom title defined in 'RIGHT SIDEBAR' will be used.

Related Resources :



The image shows a screenshot of a rich text editor interface. At the top, there is a toolbar with various icons for text formatting (bold, italic, underline, text color, background color), alignment (left, center, right, justified), list creation (bulleted, numbered), and other functions like undo, redo, and link. Below the toolbar, there are dropdown menus for 'Font Family' and 'Font Size'. The main area is a large, empty text box. At the bottom of the text box, there is a 'Path:' label.

[Désactiver le texte riche](#)

[Format d'entrée](#)

Basic HTML

- Web page addresses and e-mail addresses turn into links automatically.
- Allowed HTML tags: <a> <cite> <code> <dl> <dt> <dd> <table> <tbody> <tr> <td> <td>

Advanced HTML

- Web page addresses and e-mail addresses turn into links automatically.
 - Allowed HTML tags: <a> <abbr> <acronym> <bdo> <blockquote>
 <cite> <code> <col> <colgroup> <dd> <dfn> <div> <dl> <dt> <h1> <h2> <h3> <h4> <h5> <h6> <hr> <kbd> <object> <p> <param> <q> <samp> <sub> <sup> <table> <tbody> <td> <tfoot> <th> <thead> <tr> <var>
- Allowed Style properties: background, background-attachment, background-color, background-image, background-position, background-repeat, border, border-bottom, border-bottom-color, border-bottom-style, border-bottom-width, border-collapse, border-color, border-left, border-left-color, border-left-style, border-left-width, border-right, border-right-color, border-right-style, border-right-width, border-spacing, border-style, border-top, border-top-color, border-top-style, border-top-width, border-width, bottom, caption-side, clear, clip, color, cursor, direction, display, empty-cells, float, font, font-family, font-size, font-size-adjust, font-stretch, font-style, font-variant, font-weight, height, left, letter-spacing, line-height, list-style, list-style-image, list-style-position, list-style-type, margin, margin-bottom, margin-left, margin-right, margin-top, max-height, max-width, min-height, min-width, outline, outline-color, outline-style, outline-width, overflow, padding, padding-bottom, padding-left, padding-right, padding-top, position, right, table-layout, text-align, text-decoration, text-indent, text-transform, top, unicode-bidi, vertical-align, visibility, white-space, width, word-spacing, z-index, zoom

[More information about formatting options](#)

Paramètres du menu PUBLICATIONS	<p>Delete this menu item.</p> <p>Menu link title :</p> <p>The link text corresponding to this item that should appear in the menu. Leave blank if you do not wish to add this post to the menu.</p> <p>Parent item :</p> <p><Cochrane Entity Menu></p> <p>The maximum depth for an item and all its children is fixed at 9. Some menu items may not be available as parents if selecting them would exceed this limit.</p> <p>Poids :</p> <p>-45</p> <p>Optionnel. Dans le menu, l'élément le plus lourd sera tout en bas et le plus léger sera positionné tout en haut.</p>
Password protect this Page	
Provided content	
Revision information	
Publishing options Publié	
URL path settings Alias: publications-0	
Translation settings	