

NOTES ET INFORMATIONS

UN ASPECT PEU CONNU DES ŒUFS DE *FASCIOLA HEPATICA*

par P. DANCESCU, Gh. RAFAEL-STEFANESCU et M. TITEICA

Clinique médicale, Hôpital Cantacuzino (Pr D^r Radu Paun), Bucarest, Roumanie

Au cours de ces dernières années nous avons eu l'occasion de suivre un cas de fasciolose, chez lequel, trois mois après un traitement anti-helminthique réussi, nous avons découvert dans la bile une élimination massive d'œufs déformés et ratatinés.

RAPPEL ÉPIDÉMIOLOGIQUE. La fasciolose humaine est rarement décelée en Roumanie, parce que le cresson et les autres salades sauvages ne sont pas appréciés par la population. Le premier cas a été communiqué par Hatieganu *et al.* (1929). La fréquence de la parasitose a augmenté ces dernières années et atteint quelques cas chaque année. (Cela semble dû à un meilleur dépistage.)

RAPPEL CLINIQUE. Malade de 44 ans, hospitalisée pour une affection qui a débuté huit à neuf mois plus tôt. Elle présentait un syndrome angio-cholitique accompagné d'éruptions urticariennes larges et très prurigineuses. Eosinophilie : 300/mm³, globulines : $\alpha_1 = 3\%$, $\alpha_2 = 5\%$, $\beta = 9\%$, $\gamma = 22\%$, arcs IgG et IgA renforcés et allongés. Dans la bile et les selles : œufs typiques de *Fasciola hepatica*. Comme traitement nous avons administré l'hexachlore-para-xylyl : 3 g par jour, pendant quatre jours. Au cours du traitement, le tableau clinique s'est nettement accentué, la malade est devenue fiévreuse, l'éosinophilie a atteint 2 050 éléments par mm³. L'amélioration clinique n'a pas tardé. Trois mois après, quand la malade revient pour un contrôle de 5 examens copro-parasitologiques, 4 ont été négatifs et au cinquième nous avons décelé un œuf d'helminthe, que, tout d'abord, nous avons été tenté de prendre pour un œuf d'*Ascaris lumbricoides* non fécondé. L'examen de la bile a mis en évidence une abondance d'œufs, que nous décrirons plus loin. Six mois plus tard, les examens minutieux de sept échantillons de selles et de deux échantillons de bile ont confirmé la guérison parasitologique complète. Le traitement à l'hexachlore-para-xylyl, quoique un peu brutal, a été toutefois efficace. Nous mentionnons que la biopsie hépatique, pratiquée six mois après le traitement, a révélé un léger degré d'atteinte hépatique.

Les œufs modifiés de grande douve. Trois mois après le traitement, nous avons observé dans les selles et la bile des œufs dont l'aspect était très inhabituel (*fig. 1*). Par rapport aux œufs de grande douve, les dimensions étaient réduites et l'aspect atypique. Les œufs avaient un contour irrégulier, étaient ratatinés, asymétriques, et il était difficile de mettre en évidence leur opercule. Sur la coque des œufs, nous avons observé des dépôts à aspect mamelonné, colorés en brun hyalin. Ces œufs se trouvaient agglutinés dans la bile en masses contenues dans des filaments de mucus. Il est possible que ces portions muqueuses aient été stockées dans

Accepté le 1^{er} août 1978.



Fig. 1. Oeufs de *Fasciola hepatica* modifiés, observés trois mois après le traitement.

les dilatations des canaux biliaires, dilatations antérieurement réalisées par les douves. Les œufs que nous avons dépistés dans la bile, par leur forme bizarre et par l'inégalité de leurs dimensions, ne nous suggéraient dans ce produit aucun des œufs d'helminthes connus. De même la possibilité d'œufs de passage a été éliminée.

L'inégalité des dimensions des œufs plaide en faveur de leur provenance de parasites morts, fragmentés. Les bouchons muqueux contenant des œufs ont été mobilisés sous l'influence du sulfate de magnésium administré. Après l'élimination de ces restes, les voies biliaires sont restées libres. Comme preuve, c'est qu'à la troisième hospitalisation, après six mois, de pareilles formations d'œufs de *F. hepatica* n'ont plus été dépistées.
