

- Agent pathogène
 - *Enterobius vermicularis*
 - Nématode ovipare
 - Adultes blancs, environ 1 cm de long
 - Gonochorisme + dimorphisme sexuel
- Epidémiologie
 - Helminthiase la plus fréquente d'Europe
 - Cosmopolite
 - Très fréquente dans les milieux scolaires (jeune âge ++)
 - Facteurs favorisants
 - Vie en collectivité/promiscuité (crèches, EHPAD, foyer familial)
 - Faible niveau d'hygiène fécale personnelle
- Cycle
 - Monoxène, direct, court
 - Hôte : Homme uniquement (aucun réservoir animal)
 - Transmission par ingestion d'œufs
 - Directe interhumaine : œufs sous les ongles à cause du grattage anal
 - Indirecte : œufs déposés sur les supports et aliments
 - Contamination orofécale mais non liée au péril fécal (œufs quasi-absents des selles)
 - Ingestion d'œufs, éclosion dans le tube digestif
 - Les adultes mâles et femelles vivent au niveau du caecum et se reproduisent de façon sexuée
 - Les femelles gravides migrent au niveau du rectum (tombée de la nuit ++), franchissent le sphincter anal et déposent leurs œufs au niveau des plis radiés de la marge anale (plusieurs milliers par jour), avant de mourir
 - La présence des œufs induit un prurit, l'hôte se gratte et récupère des œufs sous ses ongles
 - Ces œufs pourront être ingérés par le même hôte (auto-contamination et chronicisation de l'infection) ou par quelqu'un d'autre (transmission interhumaine directe ou indirecte)
 - Autres modes d'infestation minoritaires :
 - Éclosion des œufs au niveau de la marge anale et passage des larves par l'anus pour rejoindre la région caecale (= rétro-infestation)
 - Contamination par inhalation d'œufs présents dans la poussière de maison
→ Toux → Remontée au niveau du pharynx → Déglutition des œufs
- Clinique
 - Asymptomatique +++ chez l'adulte
 - Infection bénigne, même dans ses formes symptomatiques
 - Prurit anal intense (vespéro-crépusculaire ++, période de ponte des femelles)
 - Syndrome vermineux possible chez l'enfant (excitabilité, irritabilité, insomnie, trouble de l'humeur et du caractère)
 - Signes digestifs rares (diarrhées, douleurs abdominales)
 - Complications possibles :
 - Lésions de grattage au niveau de l'anus, irritation et inflammation
 - Surinfection bactérienne des lésions et abcès péri-anal (rare)
 - Vulvovaginite chez la fillette (rare, localisation ectopique du parasite)

- Diagnostic
 - Diagnostic de présomption
 - Arguments épidémiologiques
 - Clinique évocatrice (enfant ++)
 - Hyperéosinophilie possible, très légère, en phase d'invasion initiale
 - Diagnostic parasitologique direct (de certitude)
 - Macroscopique : Visualisation d'oxyures femelles sur l'anus ou dans les sous-vêtements
 - Microscopique :
 - Scotch-Test = Test à la cellophane adhésive de Graham
 - Le matin, avant toute toilette ou défécation
 - A réaliser 3 fois avant de conclure à une négativité
 - Ruban adhésif transparent collé sur la marge anale, puis déposé sur une lame pour observation microscopique
 - Observation d'œufs (incolores, forme ovale asymétrique « en palourde », coque épaisse et lisse, larve vivante à l'intérieur = œuf embryonné)
 - Sérologie inutile car parasitose non invasive
 - Anatomopathologie possible sur appendicectomie
- Traitement
 - Traitement antiparasitaire spécifique
 - Anthelminthique benzimidazolé en dose unique par voie orale
 - Flubendazole (Fluvermal®)
 - Albendazole (Zentel®)
 - 2 cures à 15 jours d'intervalle (élimination difficile à cause des auto-infestations)
 - Alternative : Pyrantel
 - CI chez la femme enceinte
 - Traiter tous les membres du foyer !
- Prévention
 - Individuelle
 - Lavage soigneux des mains après chaque selle et avant préparation des repas
 - Se brosser le dessous des ongles et les garder courts
 - Eviter de se gratter la région anale
 - Ne pas mettre les mains à la bouche
 - Porter des habits ou pyjamas serrés ou du moins fermés à la maison
 - Collective (pour le foyer)
 - Ménage rigoureux (poussière ++)
 - Traiter tous les membres du foyer, même les asymptomatiques
 - Laver les vêtements et sous-vêtements, ainsi que la literie et les serviettes de bain
 - Changer les draps