

# Vers intestinaux



Mise à jour  
13/11/2024

Autres dénominations

Vers Solitaire

Taenia (Taeniose)

Diphyllobothrium (Diphyllobothriose)

Cysticercose

Ascaris (Ascaridiose)

Oxyurose

Enterobiase

Informations relatives à  
CHUV / Endoscopie

## Epidémiologie

## Agent infectieux

*Taenia saginata* (boeuf), *T. solium* (porc), *Diphyllobothrium latum* (poisson), *Ascaris lumbricoides* (ascaridiose), *Enterobius vermicularis* (oxyurose)

## Réservoir



*T. solium* : le porc est l'hôte intermédiaire, l'homme l'hôte définitif



*T. saginata* : les bovidés sont les hôtes intermédiaires, l'homme l'hôte définitif



*D. latum* : le premier hôte intermédiaire est un petit crustacé, le deuxième un poisson d'eau douce, l'homme est l'hôte définitif



*E. vermicularis* : Humain strict



*A. lumbricoides* : œufs d'Ascaris présents dans le sol

- 
- 
- Pas de transmission connue à l'hôpital
- 
- Infection intestinale : par la consommation de viandes ou de poissons d'eau douce crus ou insuffisamment cuits ou congelés
- 
- Cysticercose (*T. solium*) : par autoinfestation (ingestion d'œufs par voie féco-orale) ou ingestion d'eau ou d'aliments contaminés
- 
- Ascaris lumbricoides* : ingestion d'œufs dans les denrées alimentaires souillées
- 
- Enterobius vermicularis* : auto-infestation (surtout chez l'enfant) par grattage de la région anale puis portage des mains à la bouche
- 

## Période d'incubation

Les oeufs apparaissent dans les selles 2 à 3 mois après l'ingestion pour les Taenias et 3 semaines pour le *Diphyllobothrium latum*. Les symptômes de cysticercose peuvent apparaître des semaines à > 10 ans après l'infection

*Ascaris lumbricoides* et *Enterobius vermicularis* : 4 à 8 semaines

---

## Durée d'infectiosité

Pas de transmission interhumaine sauf pour les oxyures

---

# Prise en charge du cas positif/suspect

## Précautions Standard + Mesures Additionnelles

 Aucune, application des Précautions Standard

---

## Mesures de protection/prévention pour le personnel

### Hygiène des mains

 Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec la solution hydro-alcoolique

---

### Gants

 Si risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée

---

### Blouse de protection

 Si risque de projections de liquides biologiques

---

### Masque de soins



Si risque de projections de liquides biologiques



Lors de symptômes respiratoires

---

## Lunettes de protection



Si risque de projections de liquides biologiques

---

## Nettoyage et désinfection

### Matériel de soins



Utiliser le détergent/désinfectant usuel



Retraiter le matériel à usage multiple après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque

---

### Lit et literie



Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre



Utiliser les sacs à linge usuels



Ne pas remplir les sacs à linge sale au-delà du 2/3 de leur capacité

---

### Environnement



Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien



Entretien de l'environnement direct du patient 1x par jour



Les surfaces souillées par des liquides biologiques doivent être nettoyées/désinfectées immédiatement

---

## Déchets



Elimination des déchets selon les filières habituelles

---