



## La prochaine génération d'analyse fécale — Test antigénique pour les trichures

### Introduction

Afin d'assurer la santé des patients, tout bilan de santé doit impérativement comprendre des analyses fécales visant à déceler la présence de parasites intestinaux. Peu importe la méthode d'analyse fécale employée, il peut être difficile d'identifier avec précision l'infestation par certains parasites. Le trichure ou *Trichuris vulpis* fait partie des parasites dont le dépistage peut s'avérer difficile. Les Laboratoires de référence IDEXX offrent désormais un nouveau test antigénique pour diagnostiquer l'infestation par ce parasite complexe.

### Renseignements généraux

L'infestation par les trichures touche surtout les canidés (chiens, renards et coyotes) et rarement les félins. Le cycle de vie du parasite est direct : l'infestation survient après l'ingestion d'oeufs embryonnés libérés dans des selles infectées. Dans l'environnement, les oeufs peuvent survivre plusieurs années et sont très résistants à la dessiccation, aux variations extrêmes de température et au rayonnement ultraviolet, si bien que le parasite est difficile à éradiquer des environnements contaminés. Après éclosion des oeufs embryonnés dans l'intestin grêle, il faut compter une longue période de prépatence, comprise entre 74 et 90 jours, avant que les larves parviennent à maturité et donnent des vers adultes qui finissent par coloniser le cæcum et le segment adjacent du gros intestin. Comparativement aux autres nématodes, l'infestation peut passer inaperçue plus longtemps au test de flottaison, en raison de la période de prépatence plus longue. Il est donc plus probable que les signes cliniques se manifestent avant la détection des oeufs dans les selles.

### Prévalence

La prévalence de l'infestation par les trichures peut varier. Aux États-Unis, elle va de 1,2 % chez les chiens de compagnie<sup>1</sup> à 14,3 % chez les chiens en refuge<sup>2</sup>.

### Signes cliniques

De nombreux chiens qui sont porteurs de trichures peuvent être asymptomatiques, mais d'autres peuvent avoir une colite avec présence de mucus et/ou de sang frais dans les selles. Les signes cliniques plus graves sont la diarrhée sanguinolente, la perte de poids, la déshydratation, l'anémie, et parfois la mort.

Dans de rares cas, le chien présentera une hyponatrémie, une hyperkaliémie, une azotémie prérénale et une acidose métabolique, qui peuvent souvent être diagnostiquées à tort pour un hypoadrénocorticisme<sup>3-5</sup>.

### Diagnostics actuels

À l'heure actuelle, la méthode la plus fréquemment utilisée pour diagnostiquer l'infestation par les trichures est le test de flottaison fécale, qui peut être passif ou employer une

technique de centrifugation. Les oeufs de trichure sont de forme ovoïde et présentent des protubérances bipolaires. Ils peuvent se confondre avec les oeufs de capillaires. En outre, l'établissement du diagnostic d'infestation par les trichures au moyen de cette méthode peut être compliqué par plusieurs autres problèmes. Le premier de ces problèmes tient au fait que les oeufs sont plus denses que ceux de la plupart des autres parasites intestinaux courants, de sorte que les méthodes de flottaison passive actuelles ne permettent pas nécessairement de les récupérer. Ensuite, en raison de la longue période de prépatence, il se peut que les chiens présentent des signes cliniques d'infestation avant l'excrétion des oeufs. Enfin, l'excrétion intermittente des oeufs peut donner lieu à des diagnostics faussement négatifs si une seule préparation fécale est examinée à la flottaison.

### Nouvelle solution d'analyse aux laboratoires de référence IDEXX

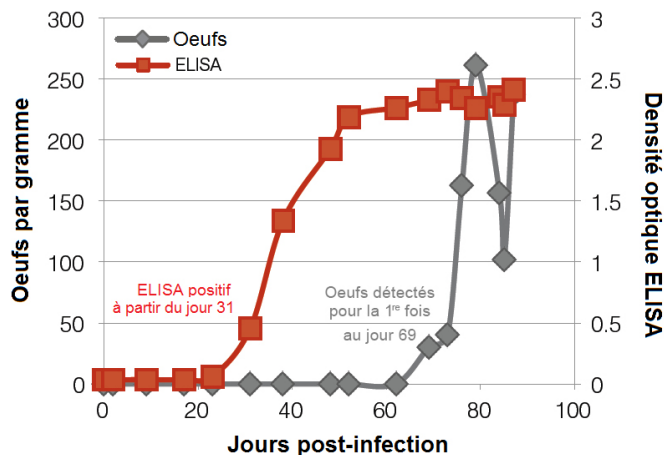
De nos jours, la détection de l'antigène est couramment utilisée pour diagnostiquer l'infestation par le ver du coeur et *Giardia*. Un essai d'immuno-absorption enzymatique ou ELISA (« enzyme-linked immunosorbent assay ») est maintenant offert par les Laboratoires de référence IDEXX pour détecter l'antigène des trichures dans les selles. L'antigène des trichures est sécrété par les vers adultes et n'est pas présent dans les oeufs; ainsi, l'infestation peut être décelée pendant la période de prépatence, ce qui permet d'éviter les problèmes liés à la ponte intermittente.

### Détection d'un plus grand nombre d'infestations

Des 4 240 échantillons des selles canins qui ont été soumis à une épreuve de dépistage des oeufs et parasites (OP) aux Laboratoires de référence IDEXX, des oeufs de trichures ont été décelés dans 42 (1 %). Avec l'analyse ELISA spécifique à l'antigène des trichures, 1,4 % des échantillons testés négatifs pour la présence d'oeufs de trichure avec le test fécal OP ont été testés positifs. Autrement dit, le taux total de détection des trichures obtenu en combinant le test OP et l'analyse ELISA s'établit à 2,4 %.

### Détection plus précoce de l'infestation

En raison de la longueur de la période de prépatence (entre 74 et 90 jours), un grand nombre d'infestations par les trichures échappe aux tests de dépistage pendant un certain temps, si bien qu'il est difficile d'établir une corrélation avec les signes cliniques. Dans le cadre d'une étude expérimentale sur l'infestation, l'analyse antigénique ELISA pour les trichures a permis de déceler l'infestation pendant la période de prépatence (voir le graphique de la page suivante)<sup>6</sup>.



## Traitement

Il existe tout un éventail de produits anthelminthiques pour traiter et maîtriser l'infestation par les trichures. Le traitement doit être répété mensuellement pendant au moins trois mois en raison de la longue période de prépatence du parasite et de la fréquence de la réinfestation. Le fenbendazole et le fébantel sont des antiparasitaires couramment utilisés pour traiter l'infestation par les trichures. La dose recommandée est de 50 mg/kg par jour, pendant trois jours<sup>7</sup>. L'oxime de milbémycine et la moxidectine, des ingrédients souvent présents dans les traitements préventifs à prise mensuelle contre les vers du cœur, sont également efficaces pour éliminer et maîtriser les trichures<sup>8,9</sup>.

## Considérations de santé publique et mesures préventives

*T. vulpis* possède un faible potentiel zoonotique, mais il arrive parfois qu'il se transmette à l'être humain.

Afin d'éviter la contamination de l'environnement et de réduire le risque de réinfestation, il est important d'éliminer immédiatement les selles. À cause de leur nature stable, les œufs sont très difficiles à détruire et peuvent survivre pendant de nombreuses années dans l'environnement. Pour prévenir la poursuite du cycle, la prise mensuelle d'anthelminthiques peut être utile.

## Informations pour commander

Code du test Nom et composition du test

### OPP Oeufs et Parasites Fécaux Plus, Bilan

Giardia (antigène) ELISA, oeufs et parasites fécaux, test antigénique pour les trichures lorsqu'indiqué.

### OPW Oeufs et Parasites Fécaux avec Trichures (Antigène)

Oeufs et parasites fécaux, test antigénique pour les trichures lorsqu'indiqué.

**Remarque :** Le SAF n'est pas approprié pour le test antigénique pour les trichures.

**Échantillon requis :** 3–5 g de selles fraîches dans un contenant stérile (ne pas utiliser un contenant de SAF).

**Délai d'exécution :** 2–3 jours (lundi à vendredi)

## Pour communiquer avec IDEXX

### Service à la clientèle

Si vous avez des questions concernant les codes des tests, le délai d'exécution ou les prix, veuillez communiquer avec notre équipe du service à la clientèle au 1-866-683-2551, option 1, option 1, option 1.

### Des conseils d'experts à votre portée

Notre équipe de spécialistes en médecine interne est toujours disponible pour une consultation gratuite\*. Veuillez composer le 1 800 667-3411, option 1, option 3, si vous avez des questions.

\*Disponible en anglais seulement.

## Lectures recommandées

Traversa D. Are we paying too much attention to cardio-pulmonary nematodes and neglecting old-fashioned worms like *Trichuris vulpis*? *Parasites & Vectors*. 2011;4:32. [www.parasitesandvectors.com/content/4/1/32](http://www.parasitesandvectors.com/content/4/1/32). Paru le 8 mars 2011. Consulté le 18 décembre 2013.

Gates MC, Nolan TJ. Endoparasite prevalence and recurrence across different age groups of dogs and cats. *Vet Parasitol*. 2009;166(1–2): 153–158.

## Références

- Little SE, Johnson EM, Lewis D, et al. Prevalence of intestinal parasites in pet dogs in the United States. *Vet Parasitol*. 2009;166(1–2):144–152.
- Blagburn BL, Lindsay DS, Vaughan JL, et al. Prevalence of canine parasites based on fecal flotation. *Compend Contin Educ Pract Vet*. 1996;18(5):483–509.
- Cooper R. Whipworm in a dog: Could it be more? *Clin Brief*. Avril 2013;11(4):81–83.
- Graves TK, Schall WD, Refsal K, Nachreiner RF. Basal and ACTH-stimulated plasma aldosterone concentrations are normal or increased in dogs with trichuriasis-associated pseudohypoadrenocorticism. *J Vet Intern Med*. 1994;8(4):287–289.
- DiBartola SP, Johnson SE, Davenport DJ, et al. Clinicopathologic findings resembling hypoadrenocorticism in dogs with primary gastrointestinal disease. *JAVMA*. 1985;187(1):60–63.
- Elsemore DA, Geng J, Flynn L, et al. Enzyme-linked immunosorbent assay for coproantigen detection of *Trichuris vulpis* in dogs. *J Vet Diagn Invest*. 2014;26(3):404–411.
- Companion Animal Parasite Council. Current advice on parasite control: intestinal parasites—whipworms. [www.capcvet.org/capc-recommendations/whipworms#treatment](http://www.capcvet.org/capc-recommendations/whipworms#treatment). Paru en mars 2013. Consulté le 18 décembre 2013.
- Bowman DD. *Georgis' Parasitology for Veterinarians*. 9e éd. St Louis, MO: Saunders; 2009:224.
- Bowman DD, Legg W, Stanfield DG. Efficacy of moxidectin 6-month injectable and milbemycin oxime/lufenuron tablets against naturally acquired *Toxocara canis* infections in dogs. *Vet Ther*. 2002;3(3): 281–285.

L'information contenue dans ce document vise à fournir des renseignements généraux seulement. Comme dans le cas de tout diagnostic ou traitement, l'information clinique doit être utilisée à votre discrétion, en vous basant sur une évaluation complète du patient qui comprend l'anamnèse, l'examen physique et toutes les données de laboratoire. Comme dans le cas de tout traitement ou programme de suivi, vous devez vous référer aux feuillets d'information pour une description complète des doses, des indications, des interactions médicamenteuses et des précautions à prendre.

