

MALADIE DU MINEUR

L'ankylostome, ver des mineurs.

Le sol peut héberger des larves d'ankylostomes, larves d'anguillules, puces djiqes silicates qui peuvent pénétrer par la peau

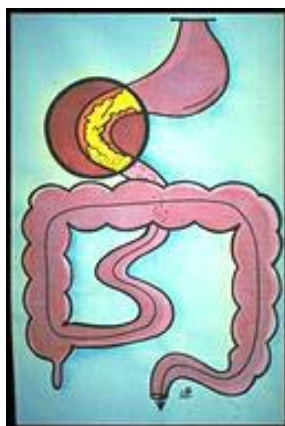
A température des mines des larves d'ankylostomes (*Necator americanus* et *A. Duodenale*) et d'anguillules (*Strongyloides stercoralis*) peuvent infester le sol humide et pénétrer la peau des pieds. Par contre la poussière et le sable sec hébergent fréquemment des puces djiqes (*Tunga penetrans*) dont les femelles fécondées s'enfoncent dans la peau des hommes et des animaux pour y mener leur gestation à terme.

Les selles des individus infectés contiennent des oeufs d'ankylostomes et des larves d'anguillules

Les larves remontent les lymphatiques et le système veineux jusqu'aux poumons. Elles traversent les parois veineuses et bronchiques, remontent vers le pharynx puis redescendent par l'œsophage vers la première partie de l'intestin grêle.

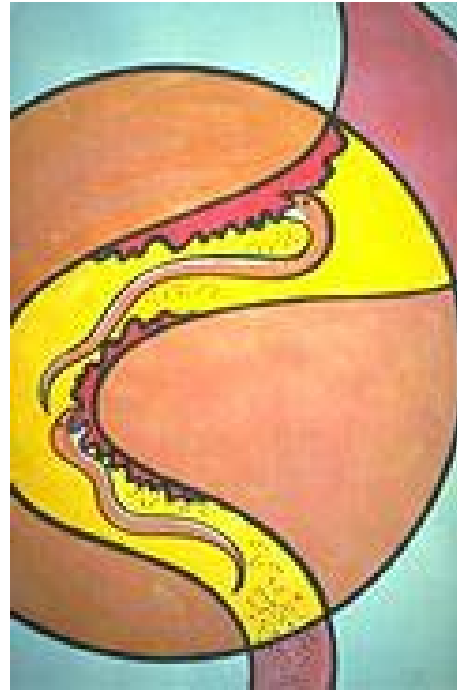
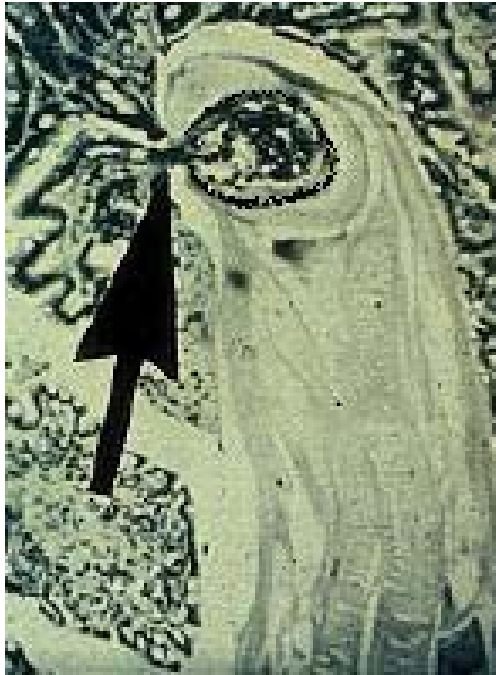
Le passage des larves par les poumons peut entraîner de la toux et parfois du bronchospasme, presque toujours associé à de l'éosinophilie

L'ankylostome adulte est un petit ver rond (1 cm) qui vit 4 à 7 ans dans le jejunum ou le duodenum. L'infestation massive peut causer une anémie grave.



Avec ses mâchoires coupantes, l'ankylostome s'accroche à la muqueuse et la broute littéralement, aspirant le sang et la muqueuse.

Peu de symptômes en général Toux et éosinophilie éventuelles lors du passage pulmonaire.



En cas d'infestation massive, les pertes de sang causées par les parasites accrochés à la muqueuse duodénale (qu'ils "broutent") peuvent être sévères au point d'entraîner une anémie justifiant des transfusions, voir la mort..