DANS UN BUT DIAGNOSTIQUE

NOTION DE SEJOUR EN ZONE D'ENDEMIE :

Afrique **Madagascar** **Proche Orient**

+

BAINS OU AUTRE CONTACT EN EAU DOUCE

+ **HYPEREOSINOPHILIE**
avec séjour récent <2 mois
± fièvre, urticaire

+ **HEMATURIE**
Avec séjour il y a plus de 2 mois
+/- hyperéosinophilie

Demander :

- Schistosomose sérologie
- Parasitologie des selles x3
- Parasitologie des urines x3 :
  - urines de 24h ou miction après effort de préférence ente 10h et 14h
  - ou première miction matinale

  Echantillon pris en charge aux heures ouvrables du service de Parasitologie (semaine et samedi matin)

En cas de première recherche négative dans un délai <2-3 mois après le séjour en zone d'endémie
Redemander à distance (1 mois) :
- Parasitologie des urines x 3

En cas de recherche négative et de forte suspicion, une biopsie de muqueuse vésicale et/ou rectale est à discuter avant d'éliminer le diagnostic

DANS UN BUT DE CONTROLE POST THERAPEUTIQUE

Demander 3, 6 et 12 mois après le début du traitement :

- une parasitologie directe des urines (viabilité des œufs)
- une recherche de Schistosome dans biopsie muqueuse rectale et/ou vésicale (viabilité des œufs) si bilan cystoscopique nécessaire

REFERENCES :
https://has-sante.fr/jcms/c_2678400/fr/actualisation-des-actes-de-biologie-medicale-relatifs-au-diagnostic-de-la-schistosomose-bilharziose