

Qu'est-ce que la giardiose ?

- *Giardia* est un parasite protozoaire infectant l'intestin grêle du chat, à l'origine de diarrhées.
- *Giardia* peut infecter d'autres espèces, y compris l'homme.
- Deux des sept biotypes connus (F et G) sont régulièrement isolés de prélèvements félines ; deux autres biotypes (A et B) connus pour infecter l'homme peuvent occasionnellement également infecter le chat.
- Il n'y a actuellement pas de preuve de transmission du chat à l'homme. Cependant, il faut considérer que les fèces de tous les chats sont potentiellement à risque pour l'homme, tout particulièrement pour les personnes immuno-déprimées.

Modalités d'infection et épidémiologie

- *Giardia* est transmis par voie fécale-orale.
- L'infection est plus fréquente chez les jeunes chats tout particulièrement ceux vivant en collectivité.
- Le cycle de vie de *Giardia* spp. comporte deux stades : trophozoïtes et kystes.
 - Les trophozoïtes sont excrétés dans les fèces et survivent peu dans l'environnement, la probabilité d'infection par ces formes est donc faible.
 - Les kystes sont très infectieux et la transmission par ingestion ne nécessite qu'une faible quantité de kystes
 - Les kystes peuvent survivre dans l'environnement jusqu'à 7 mois si les conditions sont idéales et la transmission indirecte par contamination fécale est possible.

Signes cliniques

- Beaucoup d'infections restent sub-cliniques et l'importance de *Giardia* dans les diarrhées du chat est mal connue.
- Les jeunes chats sont plus sensibles à la maladie, et la plupart des infections cliniques sont décrites chez des chats de moins de un an.
- Le parasite peut provoquer des lésions voire la destruction de cellules épithéliales de la partie distale de l'intestin grêle, entraînant une malabsorption et une perte de poids qui peuvent être importantes.
 - La diarrhée est typiquement une diarrhée de l'intestin grêle avec des selles liquides ou semi-liquides mais elle peut avoir parfois des caractéristiques de diarrhée du colon, muqueuse et/ou hémorragique.
 - L'évolution clinique peut durer plusieurs semaines.

Diagnostic

- L'infection peut être diagnostiquée par :
 - Technique de flottation au sulfate de zinc à partir de prélèvements fécaux réalisés sur plusieurs jours (détection de kystes)
 - ELISA (détection d'antigènes)
 - Examen direct de frottis de fèces (montage humide)(détection de trophozoïtes)
 - Immunofluorescence directe sur frottis fécaux (détection de kystes)
 - PCR sur échantillons fécaux (possibilité de détermination du sous-type)
- Les tests de flottation et les tests ELISA de détection d'antigène sur fèces (dont les tests rapides) sont les méthodes les plus sensibles et spécifiques.

Prise en charge de la maladie

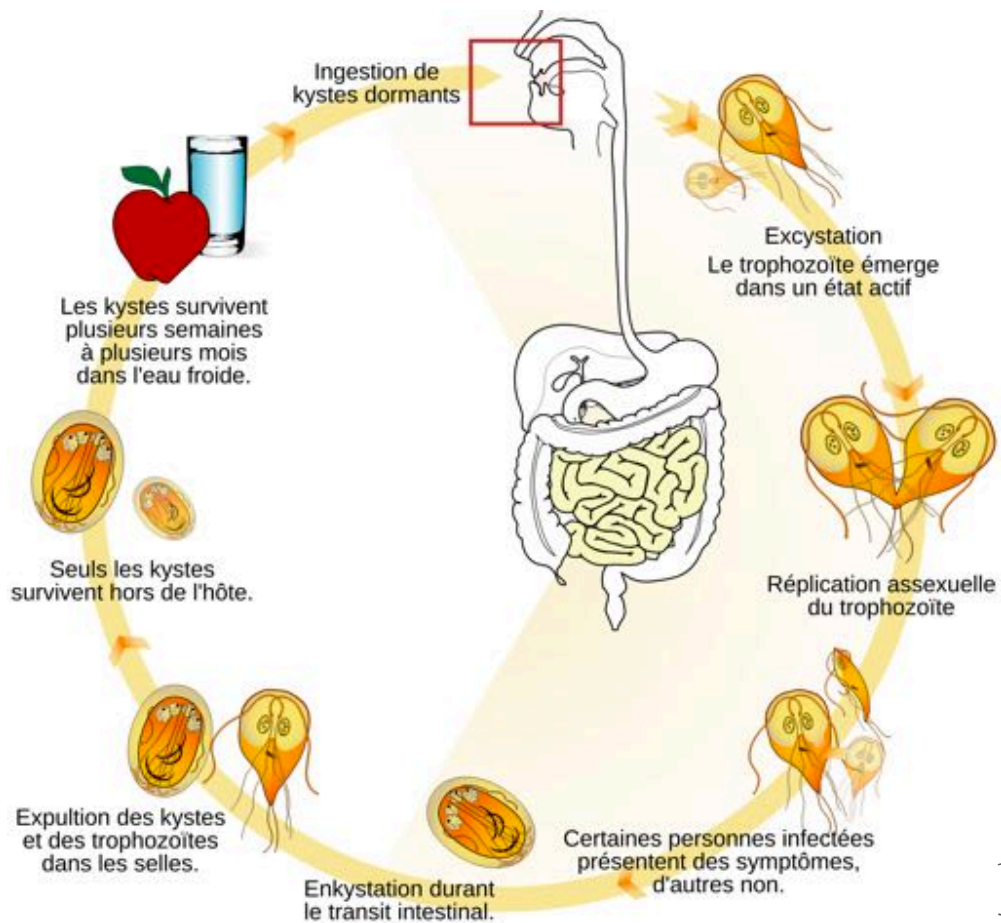
- Le traitement standard de l'infection par *Giardia* est l'imidazole, par ex. le fenbendazole à la dose de 50 mg/kg pendant 5 à 7 jours.
- Le métronidazole est une alternative, et peut être utilisé à la dose de 25 mg/kg pendant 5 jours. Des doses supérieures à 50 mg/kg comportent un risque d'effets secondaires, incluant abattement, ataxie, désorientation et convulsions.
- Lors d'épisodes de diarrhée récurrents dans un contexte de collectivité, il faut envisager de traiter tous les chats.
- Le retrait régulier des selles, le nettoyage et la désinfection des litières et de l'arrière train/queue des chats malades peuvent permettre de limiter les contaminations en collectivité.
- Le parasite peut être inactivé par les ammonium quaternaires (temps de contact de 1 minute).
- Le traitement des chats en bonne santé est controversé :
 - Tous les médicaments peuvent induire des effets secondaires
 - Les animaux présentant des selles normales ne sont pas considérés comme présentant un risque pour l'homme.
 - Les traitements n'éliminent probablement pas l'infection
 - La réinfection est possible au bout de quelques jours.

Prévention

- Aucun vaccin n'est actuellement disponible en Europe.

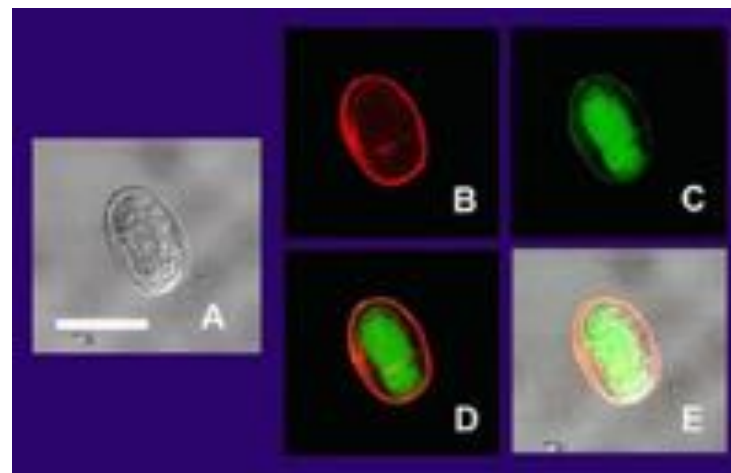
La giardiose féline

FICHE
MALADIE



■ Cycle de vie de *Giardia lamblia*

Source Wikimedia commons :
https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Giardia_life_cycle_fr.svg



Wikimedia commons:
<https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Giardia.jpg#/media/File:Giardia.jpg>

- Différentes vues de kystes de *Giardia lamblia* (barre = 10 µM)
- A : microscope à transmission (contraste interférentiel différentiel)
- B : image isolée de paroi de kyste après coloration sélective par un anticorps fluorescent marqué à la Tétraméthylrhodamine (TRITC)
- C : image de kyste après utilisation de diacétate de fluorescéine, une coloration maintenant la viabilité des kystes.
- D : image composite de B et C
- E : image composite de A, B et C

Image DPDx, CDC (www.cdc.gov)



- Trophozoïtes de *Giardia duodenalis* sur empreinte de muqueuse colorée au Giemsa.