

## GIARDIASE

La giardiase est une **MADO**.

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

#### Définition

La giardiase est une infection intestinale causée par le parasite *Giardia lamblia*, qui infecte surtout la partie haute de l'intestin (duodénum et jéjunum).

Le parasite existe sous 2 formes : le kyste et le trophozoïte.

Le kyste constitue la forme infectante du parasite; il peut survivre plusieurs mois dans l'environnement.

Dans le duodénum, les kystes libèrent des trophozoïtes, lesquels se multiplient par la suite et peuvent demeurer dans la lumière du petit intestin ou s'attacher à sa paroi. Dans l'iléon et le côlon, les trophozoïtes se transforment en kystes, lesquels seront évacués dans les selles.

#### Épidémiologie

La giardiase est la maladie intestinale parasitaire la plus fréquente au Canada. Cette infection se trouve partout dans le monde, particulièrement dans les pays en voie de développement.

Le réservoir principal de l'infection est l'humain. Très peu de kystes (de 10 à 25) sont suffisants pour causer l'infection.

L'infection est plus fréquente chez les enfants que chez les adultes. Au Québec, son incidence est maximale chez les enfants de 1 à 4 ans, même si l'infection peut affecter tous les groupes d'âge.

L'infection se transmet plus facilement en service de garde parmi les enfants qui portent des couches. Les enfants, les éducatrices, les parents et les autres membres d'une même famille qui côtoient un enfant atteint de giardiase peuvent être plus fréquemment infectés.

Le pic de transmission de l'infection est saisonnier et s'étend du début de l'été au début de l'automne.

Les kystes peuvent contaminer les cours d'eau, les lacs, les rivières, les bassins d'eau récréatifs (ex. : les piscines, les pataugeoires) et les eaux de puits de surface. Des cas isolés ou des éclosions peuvent survenir à la suite de l'ingestion, accidentelle ou non, d'eau contaminée.

#### Tableau clinique

La giardiase est associée à une grande variété de symptômes : diarrhée aiguë, chronique ou intermittente, fatigue, ballonnement, flatulences, crampes abdominales, selles grasses, pâles et nauséabondes, perte d'appétit, perte de poids, vomissements, fièvre. L'infection est bénigne dans la majorité des cas.

L'infection est asymptomatique chez la majorité des enfants et des adultes. L'infection symptomatique survient plus fréquemment chez les enfants.

### **Complications**

Très rarement, l'infection chronique peut entraîner un syndrome de malabsorption avec des déficits vitaminiques et une déficience en lactase (intolérance au lactose) qui peut persister plusieurs semaines après le traitement.

Les enfants âgés de moins de 5 ans, les femmes enceintes et les personnes immunosupprimées peuvent présenter une infection plus grave (ex. : déshydratation nécessitant une hospitalisation).

### **Durée de la maladie**

La giardiase peut disparaître d'elle-même en quelques jours ou persister plusieurs mois.

### **Modes de transmission**

La transmission se fait par l'ingestion de kystes :

- Véhicule commun : eau de consommation, eau de baignade, aliments. La giardiase peut être transmise par la consommation d'eau contaminée et, plus rarement, par la consommation d'aliments contaminés.
- Contact indirect. En service de garde, la transmission de la giardiase se fait surtout par contact indirect à la suite de la contamination de l'environnement et des mains par des kystes.
- Contact direct.

Pour plus de détails, voir le [chapitre 2](#).

### **Période d'incubation**

La période d'incubation varie de 1 à 4 semaines, mais dure en moyenne de 7 à 10 jours.

### **Période de contagiosité**

La période de contagiosité persiste tant que les kystes sont excrétés dans les selles. Elle peut durer plusieurs mois.

### **Réceptivité**

Tout le monde est susceptible de contracter la giardiase.

### **Immunité**

La giardiase ne confère pas d'immunité à long terme.

Il n'existe aucun vaccin contre la giardiase.

### Méthodes diagnostiques

- Recherche de parasites dans les selles. Le parasite *Giardia lamblia* n'est pas toujours identifié, surtout si un seul spécimen est analysé.
- Détection d'antigènes dans les selles (EIA ou IFA).
- TAAN.

### Traitement

#### ◆ Spécifique

Traitement antiparasitaire. La personne peut demeurer porteuse malgré le traitement.

#### ◆ De soutien

- Hydratation et remplacement électrolytique au besoin.
- Les anti-diarrhéiques sont contre-indiqués.
- Antipyrétique pour la fièvre au besoin.
- Analgésique pour la douleur.

### MESURES À PRENDRE

#### Enquête

Une enquête est réalisée par la DSP en présence de giardiase chez les enfants de 5 ans et moins et en présence d'agrégats ou d'éclosion. Aucune enquête n'est prévue s'il s'agit d'un cas isolé de giardiase chez un enfant de plus de 5 ans.

Si l'infirmière du CLSC est informée d'une situation suspecte de transmission active (ex. : plus d'une personne présente des symptômes) ou d'une situation à risque élevé de transmission (ex. : la personne manipule et prépare des aliments ou travaille dans un service de garde ou une école), elle doit communiquer avec la DSP.

Il y a éclosion si 2 cas confirmés et plus ayant un lien épidémiologique de lieu, de temps ou de personne sont déclarés.

L'enquête faite par la DSP vise à prévenir la transmission de l'infection par les mesures suivantes :

- Identifier les contacts.
- Identifier et contrôler une source commune de contamination :
  - service de garde;
  - eau potable et eau de baignade;
  - aliments;
  - animaux : rechercher la présence d'animaux ou d'occasions d'exposition aux animaux.

- Recommander les mesures à mettre en place et communiquer avec l’infirmière du CLSC au besoin.
- Communiquer avec le MAPAQ au besoin.

### Mesures de contrôle








#### ◆ Sujet

- L’enfant doit être exclu selon les critères énoncés au tableau 3 du [chapitre 3](#).
- Un traitement est habituellement recommandé au sujet symptomatique.
- Si le sujet manipule ou prépare des aliments, le retrait ou la réaffectation est recommandé jusqu’à 48 heures après la disparition de la diarrhée. Pour plus de détails, voir : <http://www.mapaq.gouv.qc.ca/fr/Restauration/Qualitedesaliments/Toxiinfectionsalimentaires/Pages/recommandations.aspx>.
- Les activités de baignade sont à éviter jusqu’à 2 semaines après la fin des symptômes.

#### ◆ Contacts

- Considérer comme contacts :
  - Dans un service de garde en milieu familial : les enfants et les adultes fréquentant ce service ainsi que les personnes de la maison;
  - Dans un CPE ou une garderie : les enfants et les éducatrices appartenant au même groupe que le sujet ou à tout autre groupe dans lequel on a noté un excès de cas de diarrhée. La décision d’élargir à d’autres groupes doit être prise au cas par cas en prenant en considération les interactions possibles avec d’autres groupes lors d’activités ou de périodes de la journée.
  - Dans une école primaire : le personnel et les enfants de la classe. La décision d’élargir à d’autres individus doit être prise au cas par cas en prenant en considération les interactions possibles;
  - Dans une école secondaire : les contacts sexuels et les personnes identifiées au cas par cas en prenant en considération les interactions possibles avec le sujet.
- En cas d’éclosion, communiquer avec la DSP.
- En accord avec la DSP, remettre la lettre explicative n° 1 aux contacts identifiés en présence d’un seul cas déclaré en service de garde ou lors d’une éclosion.
- Diriger le contact vers un médecin lorsqu’il présente des symptômes pour qu’une recherche de *Giardia lamblia* dans les selles soit effectuée.
- Un traitement est recommandé aux contacts symptomatiques dont le résultat est positif.
- Le dépistage des personnes qui ne présentent pas de symptômes ainsi que l’exclusion ou le traitement des porteurs aysymptomatiques ne sont généralement pas recommandés, car ils ne sont pas efficaces pour le contrôle des éclosions.

## Mesures d'hygiène et environnement

Pictogrammes	Références
	Chapitre 4, section : <a href="#">Hygiène des mains</a> .
	Chapitre 4, section : <a href="#">Entretien, hygiène et salubrité des objets, des surfaces et des locaux</a> . <a href="#">Annexes 3 et 4</a> .
	Chapitre 4, section : <a href="#">Hygiène à la cuisine et hygiène des aliments</a> .
	Chapitre 4, section : <a href="#">Changement de couche et installations sanitaires</a> .
	Chapitre 4, section : <a href="#">Port de gants</a> .
	Chapitre 4, section : <a href="#">Qualité de l'eau</a> .
	Chapitre 4, section : <a href="#">Animaux</a> . Chapitre 5, section <a href="#">Situations particulières : Morsure, griffure et contact avec la salive d'un animal</a> .

## Suivi

- Surveiller l'apparition de symptômes chez les enfants et les membres du personnel.
- Si de nouveaux cas surviennent, prendre en charge les sujets et mettre en place les mesures de contrôle :
  - Réévaluer la situation. Si cela est pertinent, la lettre n° 2 peut être utilisée pour diriger les personnes qui présentent des symptômes vers un médecin;
  - Rehausser l'application des mesures d'hygiène;
  - Communiquer avec la DSP;
  - Une visite du milieu peut être recommandée par la DSP;
  - La DSP peut envisager de procéder à une intervention plus large, par exemple de refaire une recherche de *Giardia lamblia* dans les selles des personnes encore symptomatiques 2 semaines après la fin du traitement. Si ce résultat est positif, un deuxième traitement est recommandé.

**LETTRE AUX PARENTS ET AUX MEMBRES DU PERSONNEL (N° 1)****Concernant les lettres aux parents et aux membres du personnel :**

- Aucune lettre ne devrait être envoyée si le diagnostic n'a pas été confirmé par un test de laboratoire.
- Les MADO doivent toujours être signalées à la DSP afin qu'elle valide la démarche.
- Aucune lettre ne devrait être envoyée sans l'accord préalable de la DSP.

Date : \_\_\_\_\_

Service de garde ou école : \_\_\_\_\_

**Objet : Giardiase**

Chers parents,  
Chers membres du personnel,

Une personne du service de garde ou des personnes de l'école ont reçu un diagnostic de giardiase. Cette maladie est causée par un parasite intestinal. Vous trouverez ci-joint de l'information sur cette maladie.

Si un enfant présente de la diarrhée, il devrait rester à la maison si :

- Il est trop malade pour participer aux activités du service de garde ou de la classe.
- La diarrhée a été accompagnée de 2 vomissements ou plus au cours des 24 dernières heures.
- Il fait de la fièvre.
- Il y a présence de mucus ou de sang dans ses selles.
- Il est incapable d'utiliser les toilettes pour chacune de ses selles (incontinent).
- Il porte des couches (il pourra revenir après l'épisode aigu s'il va bien et que ses selles sont contenues dans la couche).

Une personne qui présente les symptômes de cette maladie devrait consulter un médecin.

Apportez cette lettre lors de la consultation. Elle pourra orienter les interventions du médecin. Si des tests sont faits sur les selles et confirment le diagnostic de giardiase, s'il vous plaît, informez-en le service de garde ou l'école.

Merci de votre collaboration,

Nom : \_\_\_\_\_  
(en lettres moulées)

Signature : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**LETTRE AUX PARENTS ET AUX MEMBRES DU PERSONNEL (N° 2)****Concernant les lettres aux parents et aux membres du personnel :**

- Aucune lettre ne devrait être envoyée si le diagnostic n'a pas été confirmé par un test de laboratoire.
- Les MADDO doivent toujours être signalées à la DSP afin qu'elle valide la démarche.
- Aucune lettre ne devrait être envoyée sans l'accord préalable de la DSP.

Date : \_\_\_\_\_

Service de garde ou école : \_\_\_\_\_

**Objet : Giardiase**

Chers parents,  
Chers membres du personnel,

Une personne du service de garde ou de l'école a reçu un diagnostic de giardiase. Cette maladie est causée par un parasite intestinal. Vous trouverez ci-joint de l'information sur cette maladie.

Si un enfant présente de la diarrhée, il devrait rester à la maison si :

- Il est trop malade pour participer aux activités du service de garde ou de la classe.
- La diarrhée a été accompagnée de 2 vomissements ou plus au cours des 24 dernières heures.
- Il fait de la fièvre.
- Il y a présence de mucus ou de sang dans ses selles.
- Il est incapable d'utiliser les toilettes pour chacune de ses selles (incontinent).
- Il porte des couches (il pourra revenir après l'épisode aigu s'il va bien et que ses selles sont contenues dans la couche).

Nous sommes déjà intervenus auprès de personnes qui présentaient des symptômes, mais d'autres cas se sont déclarés.

En conséquence, il est important que toutes les personnes (enfants ou adultes) qui présentent des symptômes consultent un médecin pour que des tests sur les selles soient faits. Apportez cette lettre lors de la consultation. Elle pourra orienter les interventions du médecin.

Si des tests sont faits sur les selles et confirment le diagnostic de giardiase, s'il vous plaît, informez-en le service de garde ou l'école.

Merci de votre collaboration,

Nom : \_\_\_\_\_  
(en lettres moulées)

Signature : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

p. j. Renseignements et conseils

## GIARDIASE

### RENSEIGNEMENTS ET CONSEILS

#### Qu'est-ce que la giardiase?

La giardiase est une infection intestinale causée par un parasite appelé *Giardia lamblia*. Elle peut causer des selles fréquentes, pâles, grasses ou malodorantes, des gaz, des crampes abdominales et un ballonnement. Toutefois, la giardiase ne cause souvent pas de symptômes.

#### Comment se transmet-elle?

La giardiase se transmet par ingestion de parasites présents dans l'environnement contaminé, par exemple lorsque des mains ou des objets contaminés sont portés à la bouche. La giardiase peut aussi se transmettre par ingestion d'eau contaminée (ex. : eau de baignade).

#### Comment la détecter?

Des tests sur les selles doivent être faits et des parasites doivent être trouvés dans les selles pour confirmer la maladie.

#### Comment la giardiase est-elle traitée?

La giardiase est traitée par des antibiotiques donnés par la bouche.

Seules les personnes qui ont des symptômes et chez qui on a trouvé des parasites dans les selles ont besoin d'un traitement. Lorsqu'ils ne sont pas traités, les symptômes peuvent durer plusieurs semaines.

Les personnes ne présentant pas de symptômes n'ont pas besoin de tests sur les selles ni de traitement.

#### Comment prévenir la giardiase?

On peut prévenir la maladie en appliquant les mesures d'hygiène habituelles;

— En se lavant les mains :

- après être allé aux toilettes;
- après avoir changé la couche d'un enfant;
- après avoir aidé un enfant à aller aux toilettes;
- avant de manipuler des aliments;
- après avoir manipulé des œufs, de la viande et de la volaille crus;
- après avoir touché un animal ou son environnement;
- avant de manger.

— En appliquant les règles de sécurité des aliments. Pour ces règles, voir le *Guide du consommateur de l'épicerie à la maison* publié par le MAPAQ : [https://www.mapaq.gouv.qc.ca/fr/Publications/MAPAQ\\_guide\\_consommateur.pdf](https://www.mapaq.gouv.qc.ca/fr/Publications/MAPAQ_guide_consommateur.pdf).

— En nettoyant et en désinfectant fréquemment les surfaces contaminées, en particulier la table à langer, les toilettes, comptoirs et robinets de la salle de bain, les jouets des enfants.

— En évitant de boire de l'eau à l'occasion de la baignade.