

### Enoncé

Un homme de 30 ans est admis à l'hôpital pour une fièvre à 39 °C au retour d'un séjour de 15 jours au Sénégal. Le bilan biologique d'admission révèle une hyperéosinophilie sanguine et des valeurs augmentées des transaminases (3 fois la limite supérieure des valeurs usuelles).

Le frottis sanguin met en évidence *Plasmodium falciparum*.

Malgré une évolution clinique favorable sous traitement antimalarique, les valeurs des transaminases augmentent. L'échographie abdominale montre des images de lésions hépatiques qui évoquent au clinicien un diagnostic de fasciolose.

### Questions

#### QUESTION N° 1 :

Quels éléments présents sur le frottis sanguin ont permis d'identifier *Plasmodium falciparum* ?

#### QUESTION N° 2 :

Quel est le mode de contamination par l'agent du paludisme dans ce cas ?

#### QUESTION N° 3 :

Le diagnostic d'accès simple à *Plasmodium falciparum* est retenu.

Quels traitements antimalariques peuvent être alors prescrits ?

#### QUESTION N° 4 :

Quels sont les examens biologiques qui permettent de poser le diagnostic de fasciolose ?

#### QUESTION N° 5 :

Le laboratoire rend un diagnostic de fasciolose positif après examen parasitologique des selles par la technique de concentration de Kato. Quels sont les éléments parasitaires mis en évidence ?

#### QUESTION N° 6 :

Comment le patient a-t-il pu contracter cette fasciolose ?

#### QUESTION N° 7 :

Quel est le médicament indiqué pour traiter cette fasciolose ?