

**'Alcopar' traitement de l'ankylostomose, de l'ascaridiose et de la trichostrongylose / Burroughs Wellcome & Co. (the Wellcome Foundation Ltd.).**

### **Contributors**

Burroughs Wellcome and Company.  
Wellcome Foundation Ltd.

### **Publication/Creation**

London : Burroughs Wellcome and Co., [1962?] (Dartford : Tabloid Press)

### **Persistent URL**

<https://wellcomecollection.org/works/fk6u3ru3>

### **License and attribution**

You have permission to make copies of this work under a Creative Commons, Attribution license.

This licence permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. See the Legal Code for further information.

Image source should be attributed as specified in the full catalogue record. If no source is given the image should be attributed to Wellcome Collection.



Wellcome Collection  
183 Euston Road  
London NW1 2BE UK  
T +44 (0)20 7611 8722  
E [library@wellcomecollection.org](mailto:library@wellcomecollection.org)  
<https://wellcomecollection.org>

# 'ALCOPAR'

~~1000~~

traitement de

l'Ankylostomose,  
de l'Ascariidiose  
et de

la Trichostrongylose



# L'ALCOPAR'

(hydroxynaphtoate de béphénium) est remarquablement actif contre les infestations par l'ankylostome, l'ascaris et les strongles (trichostrongylose).

Dans les pays où ces parasitoses sont répandues, les cliniciens ne cessent de faire l'éloge de l'Alcopar', l'anthelminthique facile à administrer, dénué de toxicité et hautement efficace aussi bien contre les infestations simples que contre les infestations mixtes par les vers intestinaux; les taux de déparasitation que permet d'obtenir l'Alcopar' sont exceptionnellement élevés.

## Description

L'Alcopar' est présenté en sachets-dose contenant 5 grammes d'hydroxynaphtoate de béphénium (3-hydroxy-2-naphtoate de benzyldiméthylphénoxyéthylammonium) équivalents à 2,5 grammes de béphénium base.

## Avantages du traitement avec 'ALCOPAR'

Une dose unique de 5 grammes suffit dans la plupart des cas.

Il peut être donné à tous les malades quel que soit leur âge.

L'hospitalisation est inutile.

Il ne nécessite ni jeûne ni purgation ni autre mesure adjuvante.

Il n'a aucun effet sur la grossesse.

*L'Alcopar' est particulièrement indiqué pour le traitement systématique dans les cliniques, écoles, etc., et pour le traitement de masse des populations exposées à l'infestation par les vers intestinaux.*

## Indications

L'Alcopar' est indiqué pour le traitement des helminthiases intestinales: ankylostomose, ascariidiose et strongylose, simples ou mixtes. Plusieurs auteurs notent que l'Alcopar' exerce une action très marquée contre les oxyures.



## **Posologie**

Adultes et enfants au-dessus de 2 ans: contenu d'un sachet-dose, dans de l'eau, à jeun et au moins une heure avant un repas afin d'obtenir un contact aussi étroit que possible de l'Alcopar' avec les parasites. En cas de diarrhée tenace, trois doses sont parfois nécessaires; elles sont données dans la même journée entre les repas. L'équilibre hydrique des malades souffrant de diarrhée doit être étroitement surveillé.

Les enfants au-dessous de 2 ans ou pesant moins de 10 kg recevront la moitié du contenu d'un sachet-dose. Cette dose de 2,5 grammes peut être divisée en deux parties égales données l'une le matin, l'autre le soir ou le lendemain. Pour éviter les nausées que pourrait causer l'amertume de l'Alcopar', le médicament peut être donné aux enfants dans un liquide édulcoré, de l'eau sucrée par exemple. En cas de vomissements graves et de déshydratation, il faudra rétablir l'équilibre hydrique avant de donner le traitement, quel que soit l'âge du malade.

Après l'expulsion des vers adultes, des oeufs continuent parfois d'être excrétés pendant quelques jours; on attendra donc 2 ou 3 semaines avant d'effectuer les examens coprologiques (recherche des oeufs de parasites dans les selles) qui permettent de s'assurer de l'efficacité du traitement avec l'Alcopar'.

## **Effets secondaires**

A part quelques nausées dues à l'amertume du médicament, aucun effet secondaire n'a été observé.

## **Ankylostomose**

Les premiers essais de l'Alcopar' en pratique ont été effectués à Ceylan par Goodwin, Jayewardene et Standen (1958, 1959) dans des hôpitaux et sur les employés d'une plantation d'arbres à caoutchouc. Chez 41 des 45 malades hospitalisés, traités par l'Alcopar', il y eut une réduction très marquée de l'infestation. Les auteurs écrivent: "L'hydroxynaphtoate de béphénium s'est montré particulièrement utile dans les cas d'anémie avancée, de diarrhée et d'infestation massive en raison de sa faible toxicité et du fait que le traitement n'a pas nécessité de purgation".



*Des résultats aussi remarquablement favorables ont été obtenus par de nombreux auteurs dans d'autres régions où l'ankylostomose est très répandue.*

E. van Oye (1961), à propos des excellents résultats que donne l'Alcopar, insiste particulièrement sur la simplicité du traitement. "Ce produit, écrit van Oye, allie à une efficacité incontestable certaines qualités qui le rendent tout indiqué pour un traitement de masse. Il est facile à administrer, le malade ne doit subir aucune préparation et, surtout, ne doit pas être hospitalisé; il ne provoque pas d'effets toxiques . . . l'éradication de l'ankylostomose (du Congo et du Ruanda-Urundi) peut dès lors raisonnablement être envisagée dans un avenir prochain".

L'Alcopar ne provoque pas d'effets toxiques et surclasse, de ce fait, le tétrachloréthylène et les autres moyens de traitement employés jusqu'ici. Au cours d'un essai comparatif effectué dans le Pakistan Occidental par Ahmad de Rasool (1959), l'Alcopar s'est montré beaucoup plus efficace et notablement mieux toléré que le tétrachloréthylène. Les auteurs ont administré une seule dose d'Alcopar à 78 malades et du tétrachloréthylène à 72 autres. Dans les deux groupes, l'âge allait de 4 à 60 ans. Les examens coprologiques montrèrent une déparasitation complète (absence d'oeufs de parasites) dans 82,4% des cas traités par l'Alcopar; le taux de déparasitation s'éleva à 93% après l'administration d'une deuxième dose d'Alcopar. *Les taux de guérison, chez les malades traités au moyen de tétrachloréthylène, étaient de 18% et de 20%.*

Deux seulement des 78 malades traités par l'Alcopar ressentirent quelques effets secondaires, d'ailleurs peu marqués. Il y eut des effets secondaires chez 40 des 72 malades traités par le tétrachloréthylène.

Des taux de guérison de 90% et même plus sont fréquemment observés. Nagaty et Rifaat (1959) ont traité 239 malades égyptiens; les examens coprologiques pratiqués 10 jours après l'administration d'Alcopar étaient négatifs dans 93% des cas. Le médicament fut parfaitement toléré par tous les malades, parmi lesquels six souffraient d'anémie grave (taux d'hémoglobine inférieur à 50%).



## L'ALCOPAR' dans l'anémie due à l'ankylostomose

Les pertes incessantes de sang dues à l'ankylostomose sont à l'origine d'une anémie ferriprive souvent très marquée qui peut avoir de graves conséquences surtout chez les femmes enceintes et les enfants.

Tasker (1961) a montré que même une infestation légère par une centaine de parasites peut causer une perte de 8 ml de sang par jour. Foy et Kondi (1960) ont constaté chez plusieurs malades qui présentaient une infestation massive au moment de leur hospitalisation, des pertes de sang atteignant ou même dépassant 150 ml par jour. L'expulsion des vers au moyen de l'Alcopar' met fin aux pertes de sang dans l'intestin. L'administration de fer permet alors de rétablir le taux d'hémoglobine à son chiffre normal.

### Helminthiases mixtes

Dans certaines régions, jusqu'à 50% des sujets atteints d'ankylostomose hébergent aussi des ascaris. Dans la Caroline du Sud, Young et coll. (1960) ont obtenu une diminution de 99% du nombre d'oeufs d'ascaris dans les selles. L'Alcopar' se montra tout aussi efficace contre les ankylostomes.

Dans les pays du Moyen et de l'Extrême Orient, la trichostrongylose est souvent associée à l'ankylostomose. En Corée, Shim Suk Hahn et coll. (1960) ont traité 203 cas d'infestations mixtes; 75% des malades hébergeaient *T. orientalis*. Les examens coprologiques pratiqués 2 semaines après le traitement montrèrent la disparition des oeufs de parasites dans 58 cas. Dans d'autres helminthiases, les examens montrèrent les résultats suivants:

<i>Ancylostoma duodenale</i> ,	153 malades.	Taux de guérison, 98%.
<i>Ascaris lumbricoides</i> ,	79 malades.	Taux de guérison, 82%.
<i>Trichuris trichiura</i> ,	109 malades.	Taux de guérison, 41,3%.

Les auteurs considèrent l'Alcopar' comme "l'anthelminthique idéal contre les infestations mixtes par les vers intestinaux. Les effets secondaires sont légers, les fonctions rénale et hépatique ne sont pas touchées."

Dans les régions où les helminthiases sont répandues, le danger de réinfestation est constant. L'administration systématique d'Alcopar' protège contre ce danger.

## Bibliographie

- AHMAD, N., RASOOL, G. (1959). *J. trop. Med. Hyg.*, **62**, 284  
FOY, H., KONDI, A. (1960). *Trans. R. Soc. trop. Med. Hyg.*, **54**, 419  
GOODWIN, L. G., JAYEWARDENE, L. G., STANDEN, O. D. (1958).  
*Brit. med. J.*, **ii**, 1572  
GOODWIN, L. G., JAYEWARDENE, L. G., STANDEN, O. D. (1959).  
*J. Lady Ridgeway Hosp. for Children, Colombo*, **viii**, 34  
NAGATY, H. F., RIFAAT, M. A. (1959). *J. trop. Med. Hyg.*, **62**, 255  
SHIM SUK HAHN, et coll. (1960). *J. trop. Med. Hyg.*, **63**, 180  
TASKER, P. W. G. (1961). *Trans. R. Soc. trop. Med. Hyg.*, **55**, 36  
van OYE, E. (1961). *Trans. R. Soc. trop. Med. Hyg.*, **55**, 117  
YOUNG, M. D., JEFFERY, G. M., MOREHOUSE, W. G., FREED, J. E.,  
JOHNSON, R. S. (1960). *Amer. J. trop. Med. Hyg.*, **9**, 488

## Granulé 'ALCOPAR'

TRADE MARK

Sachets-dose de 5 grammes contenant une quantité  
d'hydroxynaphtoate de béphénium équivalente à 2,5 grammes  
de béphénium base.

Paquets de 25 sachets.



Burroughs Wellcome & Co., Londres  
(The Wellcome Foundation Ltd.)