

## Item169-2-Zoonoses. Piqûres et morsures. Prévention de la rage.

Objectifs CNCI		
- Diagnostiquer et connaître les principes du traitement des principales zoonoses : brucellose, fièvre Q, leishmaniose, toxoplasmose, maladie de Lyme, maladie des griffes du chat, pasteurellose, rickettsioses, tularémie, échinococcoses (hydatidose). - Connaître et expliquer les mesures préventives contre la rage.		
Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / A savoir !
- Polycopié national: <a href="#">Piqûres et morsures - Prévention de la rage (Pilly 2010)</a>	- Tétanos / pasteurellose / inf. / rage - Soins locaux (4) +/- exploration - ABP: Augmentin® 3x1g / J PO 5J - SAT: rappel (5-10) / vaccin (> 10) - Rage: vaccin si inconnu / Ig si grave - Surveillance vétérinaire / J0-J7-J14 - Encéphalomyéloradiculite: tj mortelle	- Tétanos: SAT +/- VAT - Plaie de main = chirurgie - Centre anti-rabbique

### Généralités

#### Piqûres et morsures

- Fréquent: 125 000 blessures/an en France / !! 80% ne consultent pas
- Risque infectieux: augmente si: retard de PeC / immuno-dépression

#### Risques devant toute morsure / plaie

- **Risques infectieux**
  - Tétanos (cf [Tétanos](#).)
  - Rage (cf infra)
  - Bactéries (anérobies et pyogènes) / arthrite septique
- **Risques traumatiques**
  - Lésion tendineuse / nerveuse / vasculaire / ostéo-articulaire
  - Conséquences à long terme: raideur / déformation / impotence..

### CAT devant une morsure / plaie

#### Prise en charge diagnostique

- **Examen clinique**
  - **Interrogatoire**
    - **Terrain: statut vaccinal** tétanos et rage (**A savoir !**) / Atcd / profession / main dominante
    - **Anamnèse:** animal responsable (connu ?) / heure de la morsure / dernier repas / vaccination du chien / comportement inhabituel (ECN 2011)
    - **Signes fonctionnels:** fièvre / douleur / éruption
  - **Examen physique**
    - Inspection de la blessure: localisation / profondeur (!! **photographie**)
    - Rechercher **complications:** cutanée / nerveuse / vasculaire / tendineuse
    - → exploration chirurgicale si plaie profonde ou plaie de **main** (**A savoir !**)
    - 6 (ECN 2011) : profondeur / morsures multiples/ autres lésions / atteinte du nerf facial / plaie oculaire / saignements
  - **Cas particulier: examen clinique d'une plaie de main:** cf [Polytraumatisme](#).
- **Examens complémentaires**
  - **Prélèvements locaux:** systématiques si plaie profonde / pour ex. bactéri
  - **Radiographie:** pour rechercher une dent incluse / une lésion ostéo-articulaire

- **Hémocultures:** seulement si fièvre, lymphangite ou ADP loco-régionales

**Prise en charge thérapeutique (5)**

- **Soins locaux**
  - **Lavage** abondant à l'eau ou sérum physiologique / rinçage
  - **Antisepsie:** désinfection par antiseptique (Bétadine® ou Dakin®)
  - **Parage** (+/- exploration si plaie profonde): excision des tissus souillés
  - **Drainage:** des espaces morts
  - **Cicatrisation dirigée ++** : si plaie de main / profonde / infectée / vue > 24h
  - **Reconstruction différée si perte de substance**
- **Antalgique**
  - Selon EVA: paracétamol 1g x3/j PO
- **Antibiothérapie**
  - **Indications:** plaie de la main / morsure profonde / morsure humaine / de chat..
  - **Modalités:** amoxicilline – acide clavulanique (**Augmentin®**) 3x1g/j pendant **5 jours**
  - **Allergie:** Doxycycline
- **Prévention du tétanos** (cf **Tétanos.**)

		morsure = plaie majeure
Vaccination complète	rappel < 5 ans	Rien
	rappel = 5-10 ans	Rappel
	rappel > 10 ans	Rappel + Ig
Vaccination absente ou incomplète		Vaccin + Ig

- **Prévention de la rage**
  - **CAT pour la victime**
    - **Dans tous les cas:** orienter le patient vers un **centre anti-rabique** (CAR; **A savoir !**)
    - **En cas de morsure profonde d'un animal inconnu ou suspect / au CAR ++**
      - **Sérothérapie:** Ig anti-rabique
      - **Vaccination:** injection à J0-J7-J21 en IM
  - **CAT pour l'animal: surveillance vétérinaire obligatoire**
    - **!! Ne pas tuer l'animal**
    - Rédaction de **3 certificats** écrits obligatoires à J0 / J7 / J14
    - Si animal déclaré sain à J14: interrompre la vaccination
    - Si symptômes évocateurs: sacrifice de l'animal (et tête à Pasteur)

**!! Cas particulier d'une plaie de main: exploration chirurgicale systématique (A savoir !)**

- Au bloc / sous AG ou ALR / après infoP sur toute lésion retrouvée
- Lavage et antisepsie initiale / parage: exérèse des tissus souillés
- Exploration: recherche de lésions tendineuses / vasculaires / neurologiques
- Recherche et ablation d'éventuels corps étrangers / cicatrisation dirigée
- **Au décours:** immobilisation postop par orthèse puis rééducation: **kiné +++**

## Prévention de la rage

**Généralités sur la rage**

- **Epidémiologie**
  - Rage quasiment éradiquée en France (dernier cas en 1998)
  - Mais 55 000 décès/an dans le monde / Asie et Afrique ++
  - **!!** Maladie à déclaration obligatoire (**MDO**) et professionnelle (MP)
- **Physiopathologie**
  - **Germe:** virus à ARN de type lyssavirus (famille rhabdoviridae)
  - **Transmission:** par morsure / griffure / contact avec muqueuse
  - **Réservoirs:** renard / chiens / chauves-souris
  - **Dissémination:** par voie axonale rétrograde jusqu'au SNC
- **Diagnostic**
  - Incubation parfois longue: de 2S à plusieurs années (vaccin +++)
  - 1ers signes frustrés puis tableau d'**encéphalomyéloradiculite**
  - Forme spastique avec hydrophobie / aérophobie (!) / hypersalivation
- **Evolution/Traitement**
  - Evolution rapide vers le coma puis le décès inéluctable en 7 jours...
  - **!!** Une fois les 1ers signes apparus: pas de traitement curatif: **décès** à 100%

**Prévention de la rage**

- CAT pour la victime
  - Dans tous les cas: orienter le patient vers un **centre anti-rabique** (CAR; **A savoir !**)
  - En cas de morsure profonde d'un animal inconnu ou suspect / au CAR ++
    - Sérothérapie: Ig anti-rabique
    - Vaccination: injection à J0 (2 injections)-J7-J21 en IM
- CAT pour l'animal: **surveillance** vétérinaire obligatoire
  - Rédaction de 3 certificats écrits obligatoires à J0 / J7 / J14
  - Si animal déclaré sain à J14: interrompre la vaccination
  - Si symptômes évocateurs: sacrifice de l'animal (et tête à Pasteur)

## Synthèse pour questions fermées

3 dates de certificat pour la surveillance vétérinaire d'un chien suspect ?

- J0
- J7
- J14

2 traitements d'un patient mordu par un chien suspect de rage ?

- En CAR, sérothérapie + vaccination

1 diagnostic à évoquer devant un oedème inflammatoire de la main après morsure de chien dans les 24h ?

Pasteurellose