



Item169-3-Zoonoses. Autres pathologies d'inoculation.

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, échinococcose (hydatidose). - Connaître et expliquer les mesures préventives contre la rage.		
Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / A savoir !
- Polycopié national: Piqûres et morsures - Prévention de la rage - Pilly 2010	- 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

Autres pathologies d'inoculation

Brucellose = fièvre de Malte

- **Germe** : infection bactérienne à *Brucella melitensis* (= mélitococcie), *Brucella abortus bovis* ou *Brucella abortus suis* (6 espèces dont 3 pathogènes), Gram négatif, intracellulaire facultatif
- **Réservoir** : ruminants domestiques (bovins, ovins, caprins) et porcins, endémique du pourtour méditerranéen sauf en France (< 50 cas/an)
- **Transmission** : percutanée après contact avec bétails et produits (placenta, viande), alimentaire (lait et produits dérivés)
- **Clinique** : fièvre ondulante sudoro-algique
- **Paraclinique** : hémocultures, sérologie (Wright et ELISA)
- **Traitement** : doxycycline + rifampicine ou doxycycline + aminosides
- **Prévention** : surveillance et dépistage des cheptels, vaccination du bétail, pasteurisation du lait
- **Particularités** : **Maladie à déclaration obligatoire** !!!!! Agent potentiel de bioterrorisme et possible maladie professionnelle (vétérinaire, personnel de laboratoire, fermiers, etc.)

Pasteurellose

- **Germe**: infection bactérienne à *Pasteurella multocida* (BGN)
- **Réservoir** : chien/chat/autres mammifères/oiseaux
- **Transmission**: morsure/griffure
- **Clinique**: oedème local rouge et douloureux / écoulement purulent avec **incubation < 24h**
- **Paraclinique**: hémocultures ou ex. bactérien sur prélèvement local (coloration de Gram)
- **Traitement**: ABT par Amoxicilline (si allergie : doxycycline/céphalosporines) / !! maladie professionnelle (vétérinaire)
- **Prévention** : antisepsie et antibioprophyxie après morsure

Tularémie

- **Germe**: infection bactérienne à *Francisella tularensis* (BGN)
- **Réservoir** : rongeur (lièvre ++)
- **Transmission**: morsure/tique/inhalation (bioterrorisme)
- **Clinique**: ulcération cutanée locale +/- ADP purulente
- **Paraclinique**: sérologie
- **Traitement**: ABT: doxycycline pendant 14J

Leptospirose

- **Germe**: leptospira = bactérie spirochète / plusieurs sous-types
- **Transmission**: morsure de rongeur: **rat** +++ / zoonose ubiquitaire
- **Clinique**

- 1ère phase: syndrome grippal / ictère / puis intervalle libre (2-3j)
- 2nde phase: syndrome hémorragique / péricardite / méningite
- Paraclinique
 - Retentissement: rhabdomyolyse et **IRA** +++ / thrombopénie / ETT / PL
 - Positif: sérologie (ELISA) confirmée par le test de Martin et Petit
- Traitement: symptomatique + ABT: pénicilline G ou A en IV pour $\geq 10J$ / vaccination ++
- !! NPO déclaration en maladie professionnelle: **égoutier** / agriculteurs / vétérinaires...

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