Les spirochètes

Les spirochètes est une famille des bactéries responsables des pathologies , ils ont une forme spiralée hélicoïdales , renfermant plusieurs genres :

- ✓ Borrélia : responsable de la borréliose
- ✓ Leptospira : responsable de la leptospirose , ictère hémorragique
- ✓ Tréponema : dont on distingue 2 espèces :

  - T Pallidum : responsable de la syphilis

  - T Carateum : responsable de la triponématose épidimique

La culture de cette famille est presque impossible et leur métabolisme énérgitique est inconnu . Le diagnostic est indirect par la sérologie .La transmission se fait par différents mécanismes :

- ➢ La borréliose se transmet par piqûres des poux
- ➢ La leptospirose se transmet par les urines des rongeurs infectés , les bactéries sont très virulentes et peuvent même pénétrer à travers la peau saine.
- ➢ Tréponème : * Pallidum : strictement humaine , par voie sexuelle (MST)
  * Carateum : par contact direct (peau) , causé par manque d'hygiène

<u>T.Pallidum:</u> forme hélicoïdale , cause la syphilis qui est un problème de santé publique

Se caractérise par une clinique riche en manifestations , renfermant 3 stade*s :*

❖ *1 ère phase:*

Apparition d'un chancre syphilitique , non purulent , indolore , séreux , situé généralement au niveau du sillon balado-prépucial chez l'homme , au niveau du col utérin ou les grandes lèvres chez la femme .Il apparaît après 1-2 semaines du contact , ensuite le chancre disparaît sans traitement . Des adénopathies inguinales sont associées , et à partir desquelles la bactéries atteint la voie générale donnant la phase secondaire de la maladie .

❖ *2 ème phase :*

Une fébricule avec des lésions cutanées syphilitiques pathognomoniques de cette phase : palmo-plentaires évoluants pendant 2-3 ans , en absence de diagnostic ces lésions atteints les

phanères .

❖ *3ème phase :*

Après 4-5 ans , la maladie atteint les organes nobles : cœur = aortite syphilitique ,

Cerveau = abcès syphilitique (risque de paralysie générale)

Le syphilis congénitale : la femme enceinte atteinte transmet par le biais du placenta la bactérie à son fœtus à partir du 5ème mois de grossesse et il y'aura :

- Soit mort in utero / avortements répétée
- Soit naissance d'un NN infecté avec des conséquences graves multiples : lésions oculaires , retard pondéral , retard mental , atteinte cardiaque ....

Diagnostic:

- Au laboratoire: le prélèvement se fait en fonction des manifestation clinique :

* la phase du chancre: le prélèvement est difficile car le chancre disparaît rapidement

Au microscope à fond noir : mise en évidence des bactéries spiralées lumineuses mobiles

(le chancre syphilitique est séreux non microbien par contre le chancre causé par les BGN est purulent et douloureux)

*la phase secondaire : TPHA (Treponema Pallidum Hemagglutinations Assay)

- diagnostic sérologique à la recherche des Ac anti tréponemique
- L'agglutination entre Ac-Ag est visible à l'oeil

Dépistage : par VDRL (Venereal Disease Research Laboratory)

Un simple test qui évoque l'atteinte par le T.Pallidum .

Un malade traité dans la phase primaire ne fera jamais des Ac résiduels alors que celui traité après la 1ère phase présente des Ac de faible concentration .

Traitement :

Le T.Pallidum est toujours sensible à la pénicilline .