

# Fièvre boutonneuse méditerranéenne

---

Dr charaoui.k

## Définitions généralités

Les rickettsioses sont des maladies infectieuses dues à des petites bactéries : rickettsies.

Les rickettsies sont séparées en deux groupes :

1-groupe boutonneux dont l'agent est transmis par les tiques.

2-groupe du typhus dont l'agent est transmis par les poux ou les puces.

La bactérie responsable de la FBM appartient au groupe boutonneux

## Epidémiologie

### Agent causal

Rickettsia conorii ; bactérie intracellulaire stricte gram négatif du groupe alpha des proteobacteries.

### Réservoir, vecteur, transmission

La maladie est transmise par la tique brune du chien : rhipicephalus sanguineus, cette tique est à la fois vecteur et réservoir de Rickettsia conorii.

### Modalités épidémiologiques

- ✓ La maladie est endémique dans les pays du pourtour méditerranéen.
- ✓ La maladie sévit sur le mode endémique avec des poussées épidémiques estivales.
- ✓ La tique du chien vit dans l'entourage immédiat des humains et de leurs chiens donc la maladie est autant urbaine que rurale

## Physiopathologie

- ✓ Durée d'attachement de la tique sur la peau min 20heures. +++
- ✓ La bactérie se fixe sur la cellule endothéliale vasculaire ou elle va se multiplier engendrant bactériémie et vascularite.
- ✓ Dans les formes graves cette vascularite atteint plusieurs organes donnant lieu à une défaillance multi viscérale à l'origine de la mort.

Le terrain joue un rôle important dans la gravité de la maladie.

## Clinique

### Incubation

La pique de tique est indolore et cette tique doit rester attachée 20heures pour transmettre la maladie, l'incubation dure en moyenne 6 jours.

## Le début

Toujours brutal, avec un syndrome général : fièvre élevée à 39°C, céphalées violentes et algies diffuses.

L'examen clinique doit rechercher la porte d'entrée appelée encore l'escarre d'inoculation ou la "tache noire" unique au site de la pique de tique. Elle peut siéger dans les plis (aines et aisselles) ou il faudra savoir la rechercher, elle est indolore, rouge ou noirâtre et peut être confondue avec un furoncle ou une excoriation.

## La phase d'état

Atteinte en 3 à 5 jours.

Triade : fièvre + tache noire + l'éruption.

### Les signes généraux :

- ✓ Fièvre 39°C
- ✓ Hypotension
- ✓ Amaigrissement parfois important
- ✓ Asthénie majeure

### Les signes cutanés

L'éruption est au premier plan, elle est maculopapuleuse avec parfois un relief marqué "boutonneuse", variable en intensité, généralisée, atteignant paumes des mains et plantes des pieds, elle est nodulaire, voire bigarrée, elle peut être purpurique et représente alors un signe de gravité.

## L'évolution

Sous traitement : guérison en 8 à 10 jours sans séquelles.

Les complications sont rares, surtout si retard au diagnostic et au traitement, ou terrain immunodéprimé.

- ✓ Insuffisance rénale.
- ✓ Hémorragies digestives sur ulcérations gastriques.
- ✓ Méningite, encéphalite.
- ✓ Myocardite.
- ✓ Pneumopathie atypique.

La forme maligne comporte une atteinte poly viscérale avec coma, détresse respiratoire et insuffisance rénale.

## Diagnostic

### Eléments d'orientation

Fièvre éruptive estivale en zone d'endémie ou au retour d'une zone d'endémie surtout si présence de la tache noire.

Biologie :

- ✓ Leucopénie, thrombopénie les premiers jours puis hyperleucocytose a PNN
- ✓ VS accélérée
- ✓ ASAT, ALAT et LDH élevées

## Diagnostic spécifique

### La sérologie

La méthode de référence est l'immunofluorescence indirecte.

Il faut prélever 2 sérums à 7 ou 10 jours d'intervalle (taux considéré comme positif si  $\geq 1/128$ ).

Le diagnostic est confirmé si :

- ✓ IgM POSITIF
- ✓ Séroconversion.
- ✓ Augmentation significative (x4) du titre des anticorps.

### Diagnostic direct

Réservé aux centres spécialisés pour le diagnostic des formes graves

## Traitement

Antibiotique à bonne diffusion intracellulaire.

Adulte : doxycycline 200 mg par jour en une prise pendant 5 à 7 jours.

Si allergie ciprofloxacine 500mg x 2 par jour pendant 5 jours.

Enfant et femme enceinte : josamycine 50mg/kg/jour pendant 8 jours.

## Prophylaxie

- ✓ Eviter les piqûres de tiques surtout en période estivale.
- ✓ Après piqure, retirer rapidement la tique à l'aide d'une pince.
- ✓ Pas d'antibioprofylaxie après la piqure de tique



