

LA LEPTOSPIROSE :

I) GENERALITES :

- Anthroozoonose (spirochètes: leptospira interrogans+++)
- Souvent **méconnue** alors que la forme ictérohémorragique **peut être fatale**
- Très répandue en milieu chaud et humide
- **Contamination le plus souvent indirecte par les rongeurs** : RATS (porteurs sains) et leurs urines souillant le sol, les eaux, les aliments. Parfois directe par contact avec l'animal vivant ou mort
- Autres animaux porteurs: chien, chevaux, bovins, ovins, porcins
- Risque professionnel : égoutier, éleveur, vétérinaire,
- Risque lors de loisirs : baignade, plongée,,,

II) RESERVOIR :



III) EPIDEMIOLOGIE :

- La bactérie ne se multiplie pas à l'extérieur mais peut survivre jusqu'à 6 mois dans l'eau, les sols boueux à PH alcalin, à salinité très faible, et en l'absence de rayonnement ultraviolet
- Voies de pénétration: muqueuses, tous types de plaie, peau macérée

IV) DIAGNOSTIC CLINIQUE :

- **Les symptômes initiaux peu spécifiques** handicapent le dépistage rapide de la maladie
- Incubation 7 à 13 jours
- **Début pseudo grippal peu évocateur**, d'où un retard diagnostique pour le médecin traitant ignorant le contexte et le médecin du travail non contacté.
- **Manque d'information et polymorphisme clinique >> traitement retardé et moins efficace**
 - **Diagnostic positif :**
- Fièvre élevée, céphalées intenses, myalgies, parfois nausées, vomissements
- Signes caractéristiques au bout de 5 à 10 jours: ictère, syndrome hémorragique, méningé
- En fonction de la diffusion: atteinte rénale, pulmonaire, cardiaque, oculaire.

- **Formes cliniques :**

FORME BENIGNE ANICTERIQUE PSEUDOGRIPPALE :

-syndrome infectieux isolé 3 à 7 jours, rémission de 1 à 3 jours, puis phase d'état de 4 à 30 jours avec fièvre modérée, asthénie marquée

-évolution sévère possible à tout moment, viscérale isolée ou polyviscérale

MALADIE DE WEIL (FORME ICTERO-HEMORRAGIQUE) :

-Biphasique

-Phase initiale: tableau septicémique (céphalées, fièvre élevée, prostration, troubles de la conscience)

-défervescence vers le 5^e jour

-Deuxième phase: insuffisance rénale, hémorragies diffuses, atteinte hépatique (ictère flamboyant), rash cutané, signes méningés et myocardiques

-L'ictère disparaît entre le 15^e et 25^e jour avec une remontée thermique

-Mortalité 15% à 40%

- **Formes pulmonaires:**

>pneumopathie interstitielle diffuse avec hémoptysies et dyspnées sévères

- **Formes cardiaques:**

>myocardites hémorragiques et troubles du rythme

- **Formes neurologiques:**

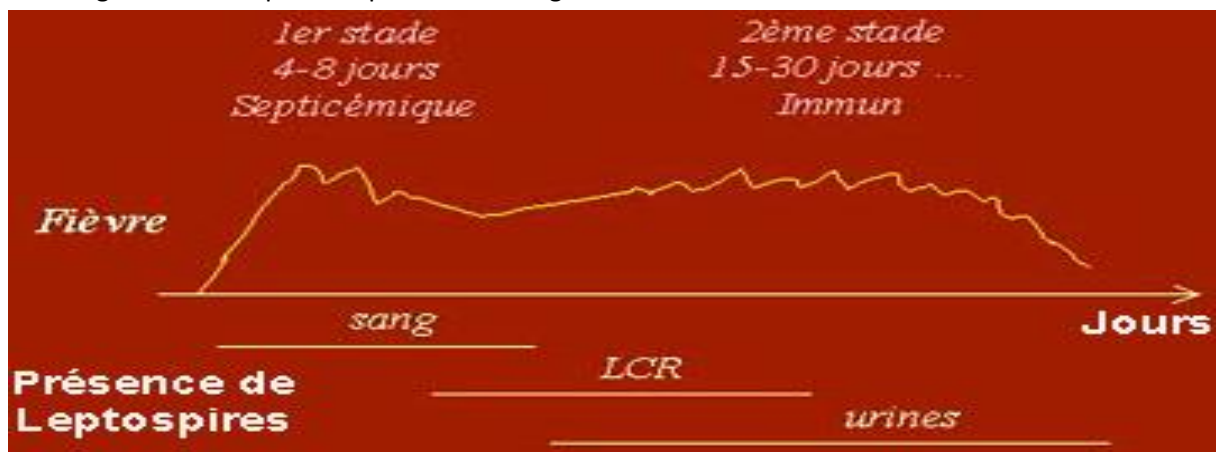
>syndrome méningé fébrile avec encéphalite

V) DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE :

- Recherche de leptospires en hémoculture, dans les urines (difficile et inconstamment positif)

- Recherche de leptospires dans le liquide céphalorachidien

- Sérologie: en technique Elisa puis en sérodiagnostic de Martin et Petit



VI) TRAITEMENT :

1) L'antibiothérapie : précoce, elle réduit la durée et la sévérité des symptômes (en particulier l'atteinte rénale). En pratique : pénicilline G 1,5 MU IVD, 4 fois par jour pendant 7 jours. D'autres antibiotiques sont actifs : les autres bêta-lactamines (ampicilline, amoxicilline); les tétracyclines (doxycycline : 100 mg, 2 fois par jour) pendant 7 jours, les céphalosporines de 3^e génération (ceftriaxone : 2 gr IV par 24 heures).

2) Symptomatique :

- épuration extra-rénale : insuffisance rénale, rhabdomyolyse sévère,

- ventilation mécanique, voire dispositif de suppléance circulatoire en milieu de chirurgie cardiaque : défaillance ventilatoire, hémorragie intra alvéolaire, SDRA,
- transfusion de plasma frais congelé, culots globulaires et concentrés plaquettaires : hémorragies massives,
- drogues vaso-actives : choc cardio-vasculaire.

VII) LA PREVENTION :

1) PROTECTION INDIVIDUELLE :

- Incontournable

- Respect des consignes de sécurité adaptées aux modalités de contamination: gants, vêtements de protection, bottes, masques antiaérosols, lunettes

- **Jamais suffisamment efficace** car la maladie est basée sur notion d'un **effet risque** (1 seul évènement est suffisant), contrairement à l'effet dose des agents physiques ou chimiques

>> jamais ignorer, minorer ou relativiser la vaccination... très efficace

2) MESURES D'HYGIENE COLLECTIVE :

- Dératisation
- Assèchement des collections d'eau par drainage
- Aération des lieux à risques
- Nettoyages des locaux infectés(abattoirs)
- Assainissement des berges
- Aménagement des vestiaires et des installations sanitaires
- Entretien des équipements
- Information des personnels à risque et de leurs employeurs

3) LE VACCIN :

- Vaccin *Leptospire icterohaemorrhagiae* PASTEUR, depuis 1993
- 2 injections à 15 jours d'intervalle
- Premier rappel 4 à 6 mois
- Un rappel tous les 2 ans