

CAT devant une Coqueluche

Pr. M. Messast
06 Janvier 2020

introduction

- Toxi-infection
- Maladie due à *Bordetella pertussis*
 - Bacille à Gram négatif
- Réservoir est humain
- Transmission aérienne au cours de la toux
- Surtout chez l'enfant avant un an
- Vaccination obligatoire chez l'enfant (PEV)

Clinique ₁

- **Incubation** : 7-10 jours
- Phase d'invasion ou catarrhale (7 à 15 jours)
 - Rhinite, éternuement, toux
 - Fébricule
 - Toux devient :
 - Spasmodique, émétisante
 - Surtout la nuit

Clinique 2

- **Phase paroxystique des quintes : (4 à 6 semaines)**
 - Quinte paroxystique
 - 3 à 5 paroxysmes
 - Série de secousses de toux au cours de l'expiration
 - Inspiration longue et bruyante : « chant du coq »
 - Expectoration terminale
 - 10 à 20 quintes par jour
 - Visage est cyanosé et bouffi
- Phase de déclin
 - Le nombre et l'intensité des quintes diminuent

Traitement

- **Hospitalisation**

- Traitement symptomatique
 - Aspiration des sécrétions
 - Ventilation au masque
 - Hydratation et alimentation

- **Antibiothérapie**

- Azithromycine : 20 mg/Kg/jour en 1 prise pendant 3 jours
- Ne diminue pas la durée de la maladie

- **Isolement** pendant 3 semaines

Prévention

- **Eviction**
 - Malade
 - 30 jours
 - Cas contacts (famille, collectivité)
 - Confirmés ou suspects
 - Si Traitement antibiotique : Azithromycine : éviction de 5 jours
 - Sinon 30 jours
- **Antibioprophylaxie**
 - Azithromycine
 - Tous les membres de la famille
 - Collectivités (crèche, école...)
- **Vaccination : PEV**