

Pasteurellose

Mise à jour de la fiche
11/2016

Agent pathogène

Descriptif de l'agent pathogène

Nom :

Pasteurella spp parmi lesquelles les espèces pathogènes pour l'homme sont *multocida* essentiellement, *dagmatis*, *canis*, *stomatis*.

Type d'agent _____ Bactérie

Groupe de classement _____ 2

Descriptif de l'agent :

Coccobacille à gram négatif, anaérobie facultatif, non sporulé.

Réservoir et principales sources d'infection

Type de réservoir _____
■ Animal
■ Environnement

Commensale de nombreuses espèces de vertébrés, en particulier chat, chien mais aussi d'autres mammifères.
Retrouvée dans l'environnement.

Principale(s) source(s) :

Sécrétions des voies aériennes supérieures (amygdales) et salive des animaux porteurs le plus souvent asymptomatiques.

Vecteur :

Pas de vecteur

Viabilité et infectiosité

Viabilité, résistance physico-chimique :

Survie dans l'air : 5 % après 45 minutes.

Survie dans l'eau et les océans : 14 j à 4 °C ou moins de 24h à 37 °C.

Survie 2 mois dans des carcasses enfouies dans le sol.

Sensible à la dessiccation et au froid, ainsi qu'aux désinfectants usuels, UV, micro onde, la chaleur humide (121 °C pendant 20 minutes), la chaleur sèche (165-170 °C pendant 2h).

Infectiosité :

Dose infectieuse inconnue.

Données épidémiologiques

Population générale

100 à 500 cas/1 000 000 habitants/an toutes sources confondues.

Morsures de chien se surinfectent dans un cas sur 5.

Morsures de chat se surinfectent dans un cas sur 2.

Milieu professionnel

Entre 5 et 10 cas de maladies professionnelles reconnues par an en France.

Cas décrits principalement chez vétérinaires, animaliers...

En laboratoire :

Cas en laboratoire d'analyses (médicales, vétérinaires...) publiés depuis 1985 : Pas de donnée récente et exhaustive en laboratoire de biologie médicale.

Cas en laboratoire de recherche publiés depuis 1985 : 12 cas décrits après contact avec liquides respiratoires et sang d'animaux de laboratoire.

10 à 65 % des chiens et 50 à 90 % des chats utilisés en laboratoire de recherche sont porteurs.

Cas ponctuels rapportés secondaires à morsure de rat et de lapin.

Cas historiques publiés avant 1985 : Techniciens de laboratoire : cas rapportés de 1941 à 1976.

Pathologie

Nom de la maladie

Pasteurellose

Transmission

Mode de transmission :

- Principalement par morsure ou griffure de chat ou de chien, léchage sur peau lésée ; exceptionnellement par piqûre de végétaux ou d'outils contaminés.
- Le mode de transmission des formes pulmonaires est discuté (inhalation d'aérosols lors de contacts répétés avec les animaux).
- Pas de transmission interhumaine.

Période de contagiosité :

Sans objet.

La maladie

Incubation :

Rapide, le plus souvent 3 à 6 heures (toujours moins de 24 heures).

Clinique :

Pathologie d'inoculation (60 à 80 % des cas).

Douleur ++, œdème, rougeur de la plaie. Lymphangite, adénopathie. Fièvre inconstante. Conjonctivite si inoculation oculaire.

Complications : ostéo-arthrite avec syndrome algodystrophique, abcès, ténosynovite.

Cas décrits de pneumonies en cas d'immuno-dépression ou de pathologie respiratoire chronique (du fait d'un portage sain) : 10 à 20 % des cas.

Plus rarement formes systémiques : bactériémie, endocardite, méningite, péritonite, abcès métastatiques... si traitement tardif ou si terrain fragilisé (mortalité élevée : 31 à 37 %).

Diagnostic :

Avant tout Clinique (importance de la douleur).

Isolement de la bactérie dans la plaie ou les hémocultures (culture sur milieux usuels, PCR).

Traitement :

Amoxicilline + acide clavulanique de première intention, ou cyclines, ou fluoroquinolones.

Drainage chirurgical si nécessaire.

Populations à risque particulier

Terrain à risque accru d'acquisition :

Formes pulmonaires si pathologie respiratoire chronique (bronchectasies, BPCO...).

Terrain à risque accru de forme grave :

Formes bactériémiques si terrain fragilisé tel que immuno-dépression, cirrhose hépatique et cancer.

Cas particulier de la grossesse :

Pas de risque particulier.

Immunité et prévention vaccinale

Immunité naturelle

Non immunisante.

Prévention vaccinale

Vaccin disponible _____ non

Pas de vaccin disponible

Que faire en cas d'exposition ?

Définition d'un sujet exposé

Morsure ou griffure par un animal infecté, ou léchage sur plaie préexistante.

Principales professions concernées :

Essentiellement vétérinaires, éleveurs, animaliers, toiletteurs (chiens, chats, rongeurs).

Personnels d'abattoirs, de laboratoires vétérinaires, d'animaleries et d'équarrissage.

Conduite à tenir immédiate

- Se laver les mains après exposition.
- En cas de plaie, désinfecter et couvrir avec un pansement imperméable.

Evaluation du risque

Selon les caractéristiques de la source et le type d'exposition

Produits biologiques : salive et sécrétions des voies aériennes supérieures d'animaux infectés.

Type d'exposition :

Morsure ou griffure ou contact d'une plaie préexistante avec des produits biologiques contaminés.

- Si chien : risque 1/5.
- Si chat : risque 1/2.

Selon les caractéristiques du sujet exposé

Formes graves sur terrain fragile, formes pulmonaires en cas d'immuno-dépression ou de pathologie respiratoire chronique.

Prise en charge du sujet exposé

Mesures prophylactiques

Pas d'antibioprophylaxie systématique du fait de la rapidité de l'évolution de la maladie.

Une antibiothérapie probabiliste est discutée selon le terrain, la nature de la plaie, la nature de l'animal mordeur :

- Amoxicilline + Acide clavulanique ;
- si allergie : Doxycycline + Métronidazole ; ou Levofloxacin.

Suivi médical

Surveillance de l'état de la plaie et en cas d'apparition de signes cliniques : mise en route d'un traitement curatif.

En cas de grossesse :

Pas de recommandation particulière.

Pour l'entourage du sujet exposé

Pas de recommandation particulière.

Démarche médico-légale

Déclaration / signalement

Déclaration obligatoire _____ non

Réparation

Accident du travail

Déclaration d'AT selon les circonstances d'exposition.

Maladie professionnelle

Tableau Régime Général _____ RG 86

Tableau Régime Agricole _____ RA 50

Maladie hors tableau et fonction publique : selon expertise.

Eléments de référence

Textes de référence

Pas de texte de référence.

Bibliographie

- 1 | Lemenand O, Donnio PY, Avril JL - Pasteurelloses. Encyclopédie médico-chirurgicale. Maladies infectieuses 8-035-C-10. Paris : Editions scientifiques et médicales Elsevier ; 2006 : 6 p.
 - 2 | Wilson BA, Ho M - Pasteurella multocida : from zoonosis to cellular microbiology. *Clin Microbiol Rev.* 2013 ; 26 (3) : 631-55.
 - 3 | Pukenyte E, Nguyen S, Le Berre R, Faure K et al. - Pneumonie à *Pasteurella multocida* compliquée de choc septique chez un patient non immunodéprimé. *Méd Mal Infect.* 2007 ; 37 (6) : 354-56.
 - 4 | **Pasteurella spp. Fiche technique santé-sécurité. Agents pathogènes.** ¹ Agence de la santé publique du Canada, 2012.
 - 5 | Chaillon A, Besnier JM, Choutet P - Pathologie d'inoculation. *Rev Prat.* 2008 ; 58 (2) : 213-22.
 - 6 | Zurlo JJ - Pasteurella species. In : Mandell GL, Bennett JE, Dolin R - Mandell, Douglas, and Bennetts 's principles and practice of infectious diseases. 6th edition. Philadelphia : Elsevier Churchill Livingstone ; 2005 : 2687-91, 3662 p.
- ¹<http://www.phac-aspc.gc.ca/lab-bio/res/psds-ftss/pasteurella-spp-fra.php>