



CHOLERA

Vibrio cholerae



Le choléra est une toxi-infection digestive aiguë due à l'ingestion d'eau ou d'aliments contaminés par les bacilles *Vibrio cholerae* appartenant aux sérogroupes O1 et O139. Il donne régulièrement lieu à des épidémies dans les pays en développement et circule de façon endémique dans certains pays d'Asie du Sud.

Conduite à tenir concernant le malade, les sujets-contacts et le milieu immédiat

1) **Signalement sans délai à la DASS-NC des cas confirmés et suspects et notification des cas confirmés.**

2) **Mesures prophylactiques :** isolement des malades avec hospitalisation et précautions digestives dans le cas de patients gravement malades. Décontamination des matières fécales et des matières vomies, de la literie et des objets utilisés par les patients.

3) **Mesures d'hygiène générale,** avec lavage des mains et hygiène alimentaire, lutte contre les mouches.

4) **Pas de quarantaine.**

5) **Prévention épidémique :** investigation par la DASS-NC des sujets-contacts et recherche de la source d'infection : rechercher, si l'infection peut avoir été transmise par de l'eau ou des aliments contaminés.

6) **Vaccination :** non justifiée pour les voyageurs chez lesquels le respect des règles d'hygiène reste la meilleure des préventions. Seuls les personnels de santé allant travailler auprès des patients ou dans des camps de réfugiés en période épidémique pourraient en bénéficier.



Réservoir :

L'homme est le principal réservoir.



Transmission :

Ingestion d'eau contaminée, ou d'aliments souillés par de l'eau contaminée (par des matières fécales, des mains sales, des mouches).



Incubation :

Quelques heures à 5-6 jours, selon l'importance de l'inoculum.



Contagiosité :

Aussi longtemps que les selles du porteur sont infectieuses (quelques jours après la guérison), mais le portage chronique asymptomatique est possible.



Tableau clinique :

La forme majeure de la maladie clinique se caractérise par un début brutal, sans prodrome, avec une diarrhée liquidienne profuse, des douleurs abdominales et/ou des vomissements incoercibles. Les selles sont d'aspect « eau de riz », afécales avec quelques grumeaux blanchâtres et d'odeur fade. Elles entraînent des pertes hydriques importantes (10 à 15 litres par 24 heures) pouvant aboutir à une déshydratation rapide, puis à un collapsus. A côté de cette forme majeure, existent des formes bénignes se traduisant par un tableau de diarrhée banale.



Critères de signalement et de notification :

Cas confirmé

Tableau clinique évocateur de choléra avec identification biologique d'un vibron cholérique dans un laboratoire spécialisé.

Cas suspect

Tableau clinique évocateur de choléra chez une personne qui a un lien épidémiologique avec un cas confirmé.

