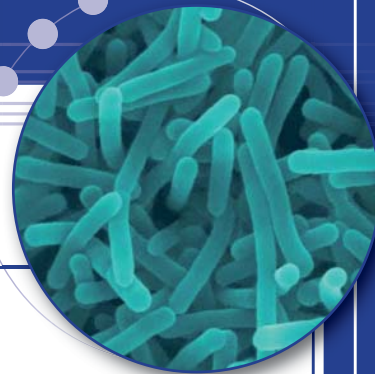


# LISTERIOSE

*Listeria monocytogenes*



La listériose est une infection rare mais grave causée par la bactérie Gram positif *Listeria monocytogenes*. Elle touche de préférence les sujets dont le système immunitaire est altéré ou immature.

## Réervoir :

Le milieu extérieur (sols, eaux, plantes, ensilage) constitue le réservoir principal.

## Transmission :

La contamination la plus fréquente est intestinale et a pour origine l'ingestion d'aliments contaminés par *L. monocytogenes* (fromages, laitages, charcuteries) par colonisation interne des aliments, mais également à partir des surfaces et des ustensiles ménagers.

Elle peut exceptionnellement se faire par contact direct avec un animal contaminé. Chez les nouveau-nés par la mère au fœtus in utéro ou durant l'accouchement.

De par son caractère ubiquitaire [*Listeria* est largement répandue dans la nature (eau, sol, végétaux)] et ses caractéristiques physico-chimiques, cette bactérie a la capacité de coloniser les sites de fabrication des aliments. Sa température optimale de croissance se situe entre 20 et 37°C, elle est sensible à la chaleur, mais elle peut se développer aux températures de réfrigération.

Sa dissémination est donc favorisée par l'allongement de la chaîne du froid (entrepôts frigorifiques industriels, réfrigérateurs ménagers).

## Incubation :

De quelques jours à plus de 2 mois.

## Contagiosité :

Les mères des nouveau-nés infectés rejettent parfois l'agent infectieux dans les sécrétions vaginales ou l'urine pendant 7 à 10 jours après l'accouchement. La contagiosité de personne à personne est mal connue.

## Tableau clinique :

Maladie se manifestant le plus souvent chez les sujets dont le système immunitaire est altéré ou immature : immunodéprimés (par cancer, maladies hépatiques, transplantés, dialysés), les femmes enceintes, les nouveau-nés et les personnes âgées.

**Les symptômes sont peu spécifiques.**

Ils sont **chez l'adulte**, en particulier immunodéprimé, soit d'ordre neuro-méningés (méningite ; méningo-encéphalite : méningite avec atteinte du tronc cérébral : paralysie des nerfs crâniens ; rhombencéphalite isolée avec paralysie multiple des nerfs crâniens ; abcès cérébral hémisphérique), soit limités à une fièvre isolée lors de la bactériémie.

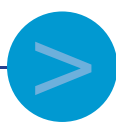
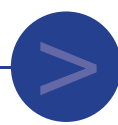
**Chez la femme enceinte**, cette infection est en général sans conséquence ; l'infection peut passer inaperçue ou se réduire à un pic fébrile ou à un **épisode pseudo-grippal**.

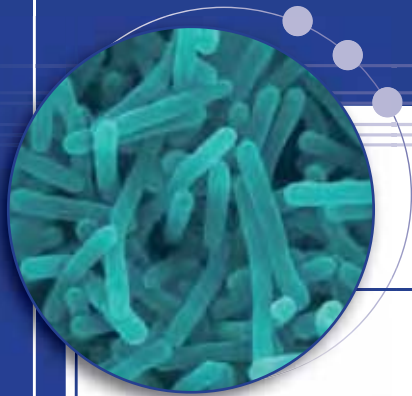
**Elle peut être totalement latente, ne se révélant que par ses conséquences obstétricales.**

**En l'absence de traitement les conséquences sont redoutables pour le fœtus :**

- risque d'avortement précoce au cours du 1er trimestre et surtout au cours du second trimestre de grossesse,
- accouchement prématuré.

**Chez le nouveau-né**, on observe soit une forme précoce avec un état septicémique sévère et atteinte multiviscérale, soit une forme tardive (3 semaines après un accouchement normal) à type de méningite aiguë.





# LISTERIOSE

*Listeria monocytogenes*

## 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 notification des cas confirmés.**

Prévenir les services vétérinaires.

**2) Isolement :** précautions liées au risque oro-fécal.

**3) Désinfection en cours de maladie :** aucune.

**4) Quarantaine :** aucune.

**5) Traitement des sujets-contacts :** aucun.

**6) Investigation des sujets-contacts et recherche de la source d'infection, en particulier alimentaire.**

**7) Traitement spécifique :** pénicilline ou ampicilline.

**8) Prévention du risque épidémique :** rechercher la source commune d'infection, empêcher toute exposition subséquente à cette source.

**9) Prévention pour les personnes à risque (femmes enceintes et sujets immunodéprimés) :** éviter la consommation des aliments les plus fréquemment contaminés, respecter les règles d'hygiène lors de la manipulation et la préparation des aliments.



## Critères de signalement et de notification :

### Cas confirmé

Isolement de *Listeria monocytogenes* dans un prélèvement biologique (sang, LCR, liquide amniotique, placenta et chez le nouveau-né : méconium, liquide gastrique, conduit auditif...).

