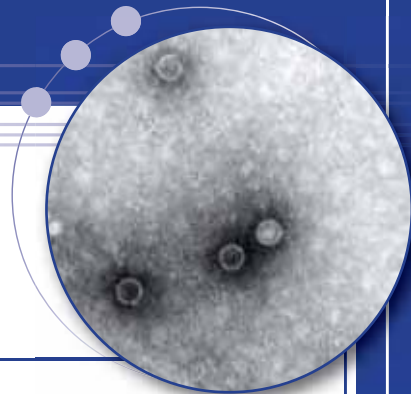


POLIOMYELITE ANTERIEURE AIGUE

Poliovirus type 1,2,3



La poliomyélite antérieure aiguë (PAA) est une infection virale aiguë, contagieuse, consécutive à l'invasion du tractus gastro-intestinal par un poliovirus.

Ce virus appartient au genre des Entérovirus.

(Trois types existent : 1, 2 et 3).

Il présente une grande affinité pour le système nerveux central, avec risque de destruction des corps cellulaires des neurones moteurs au niveau de la corne antérieure de la moelle épinière. Extrêmement stable, il peut demeurer viable dans l'environnement pendant plusieurs semaines, voire plusieurs mois.

Réservoir :

Strictement humain.

Transmission :

Interhumaine, soit directe essentiellement manuportée (oro-fécale) ou respiratoire, soit indirecte par l'intermédiaire de l'eau ou d'aliments contaminés.

Incubation :

Quelques jours à 1 mois (3 à 21 jours en moyenne).

Contagiosité :

Maximale dans un intervalle de 7 à 10 jours avant et après le début des signes (sécrétions gorge, selles).

Tableau clinique :

Forme paralytique commune :

la période d'invasion, durant de 3 à 6 jours, se traduit par un état infectieux fébrile, en apparence banal avec une pharyngite, des troubles digestifs. Certains signes attirent l'attention : myalgies, rachialgies, troubles sphinctériens à type de rétention d'urine et surtout signes méningés. La période d'état est caractérisée par des paralysies flasques d'installation rapide (48 heures), asymétriques, touchant d'emblée tous les muscles qu'elles doivent atteindre, avec hypotonie musculaire, abolition des ROT, RCP en flexion et absence de trouble de la sensibilité objective.

Autres formes cliniques : respiratoires (pronostic vital en jeu), fébriles pseudo-grippales, méningées, encéphalitiques, paralysie faciale isolée, myopéricardites isolées.

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

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

2) **Isolement :** hospitalisation avec mesures d'hygiène habituelles dans le cadre de maladies à transmission oro-fécale ou respiratoire.

3) **Désinfection en cours de maladie :** des sécrétions de la gorge, des selles, des urines (sauf en cas d'égout) et des objets souillés. Nettoyage terminal.

4) **Quarantaine :** aucune

5) **Traitement des sujets-contacts :** mise à jour de la vaccination.

6) **Investigation des sujets-contacts :** recherche attentive des personnes malades, en particulier des enfants et des personnes non vaccinées.

7) **Traitement spécifique :** aucun, symptomatique.

Critères de signalement et de notification :

Cas confirmé

Au moins 1 des 2 critères suivants :

• tableau clinique de poliomyélite aiguë confirmée biologiquement (isolement du virus par culture ; PCR ; sérologie),

ou

• isolement d'un poliovirus sauvage ou dérivé d'une souche vaccinale, même en l'absence de signe clinique.

Cas suspect

• Maladie clinique chez une personne en attendant la confirmation biologique.

