

Point leptospirose

Vigilance accrue dans un contexte épidémique de dengue

Pendant la saison pluvieuse et dans un contexte d'épidémie de dengue qui touche tout le territoire, il est important de bien diagnostiquer et prendre en charge précocement les patients atteints de leptospirose par une **antibiothérapie adaptée**.

Rappel

La leptospirose est une maladie à déclaration obligatoire :

- due à une **bactérie** (avec de nombreux sérovars regroupés en sérogroupes),
- qui possède de **nombreux réservoirs animaux**,
- qui est une **zoonose**.

La transmission de la bactérie se fait par exposition :

- directe avec de **l'urine d'animaux infectés**
- indirecte avec de l'eau (ou un environnement humide) **souillée par l'urine d'animaux infectés** à travers les excoriations cutanées, les muqueuses conjonctivales, pharyngée, ou digestive.

En Nouvelle-Calédonie :

Les sérogroupes pathogènes majoritaires sont (*source IPNC; sérogroupes de 2010-2016*) :

- * *Icterohaemorrhagiae* dans 53% des cas, que l'on retrouve chez les **rats**; responsable des formes les plus graves;
- * *Pyrogenes* dans 25% des cas, dont les réservoirs sont inconnus;
- * *Australis* dans 10% des cas, que l'on retrouve chez les **cochons**;
- * *Ballum* dans 8% des cas que l'on retrouve chez les **souris**.

L'incubation varie de 2 à 30 jours. Les leptospiroses sont responsables de **manifestations extrêmement variées** allant d'un syndrome pseudo-grippal bénin à une atteinte hépato-rénale potentiellement létale. Ainsi, il existe des formes :

- * inapparentes asymptomatiques,
- * anictériques pseudo-grippales (80% des cas symptomatiques),
- * ictériques multi viscérales: le pronostic vital est engagé, la fréquence est d'autant plus élevée que le traitement antibiotique est retardé ou/et que le patient présente une comorbidité comme l'alcoolisme.

En moyenne (sur les 20 dernières années) :

- ⇒ environ 90 cas de leptospirose par an ;
- ⇒ 72% des cas nécessitent une hospitalisation ;
- ⇒ taux de mortalité d'environ 3% ;
- ⇒ 90% des cas surviennent de janvier à juin avec un pic en mars.

Mesures de prévention :

- ⇒ Dératisation ;
- ⇒ Éviter de marcher pieds nus ;
- ⇒ Éviter les baignades en rivières suite à de fortes pluies ;
- ⇒ Protéger les plaies cutanées du contact avec de l'eau stagnante ;
- ⇒ Se protéger si on exerce une profession exposée en cas de contact avec des animaux malades ;
- ⇒ En cas de contact, laver et désinfecter immédiatement.

Diagnostic biologique : par PCR (J0 à J9) sur sang, puis ELISA sur sérum.

Prise en charge : antibiothérapie présomptive dès suspicion clinique ET biologique.

Vigilance importante en cas de :

- * patient présentant des **comorbidités** : hépatiques (dont alcoolisme), rénales, respiratoires, immunosuppression, affections chroniques, poly-pathologies...
- * **signes d'alerte** : anomalies auscultatoires, hypotension, oligo-anurie, confusion.
- * **signes de sévérité** : hépatiques (ictère flamboyant), rénal (insuffisance), pulmonaires (hémoptysies, dyspnées sévères), cardiaques (myocardite hémorragique, troubles du rythme), neurologiques (syndrome méningé fébrile, encéphalite et hémorragies diffuses, rash cutané...).

Quelques signes communs à la leptospirose et la dengue :

- ⇒ **Cliniques** : début brutal, fièvre élevée, myalgies, céphalées, douleurs abdominales, nausées/vomissements,
- ⇒ **Biologiques** : thrombopénie, lymphopénie, cytolysse hépatique.

Caractéristiques particulières des leptospiroses (/ à la dengue) :

- ⇒ **Cliniques** : manifestations respiratoires, hémorragies conjonctivales, atteinte rénale, ictère, atteinte cardiaque.
- ⇒ **Biologiques** : hyperleucocytose à polynucléaire, neutrophilie (valeur absolue), une CRP plus élevée ainsi qu'une augmentation de la créatinine et des CPK.

Les chiffres de 2019 :

28 cas dont 26 confirmés (PCR) et 2 probables (IgM); dont l'âge moyen est de 33 ans (de 6 ans à 70 ans). On observe un taux minimum d'hospitalisation de 50% dont près de 60% de passage en réanimation. **2 décès** (2 hommes de 35 ans et 70 ans) sont survenus les 01 et 22 février.

