

TETANOS

Clostridium tetani



Le tétanos est une infection aiguë due aux exotoxines produites par un bacille anaérobie Gram positif *Clostridium tetani*. Cette bactérie est ubiquitaire, commensale du tube digestif des animaux. Elle persiste dans les déjections animales et dans le sol sous forme de spores, très résistantes. Cette maladie est rare dans les pays industrialisés du fait de la vaccination. A noter que la maladie n'est pas immunisante.



Réservoir :

Tellurique : le sol est contaminé par les matières fécales excrétées par divers animaux (chevaux, moutons, ...).



Incubation :

3 à 30 jours, en moyenne 8 jours. Dépend de l'étendue de la blessure et de sa localisation.



Contagiosité :

Aucune.

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

- 1) **Notification à la DASS-NC des cas confirmés.**
- 2) **Isolement** : aucun.
- 3) **Désinfection** : aucune.
- 4) **Quarantaine** : aucune.
- 5) **Investigation** : recherche des circonstances de la blessure.
- 6) **Traitement spécifique** : hospitalisation en réanimation quelle que soit la gravité, nettoyage et parage de la porte d'entrée, pénicilline G, immunoglobulines spécifiques antitétaniques d'origine humaine.



Tableau clinique :

Forme généralisée (la plus fréquente) :

Phase d'invasion : la maladie clinique se caractérise par l'apparition aiguë d'une hypertonie et/ou de contractions musculaires douloureuses. Le trismus est le symptôme inaugural, sous la forme d'une contracture des masséters bloquant l'ouverture de la mâchoire. Il devient permanent, irréductible et invincible, parfois douloureux. La contracture s'étend au pharynx (dysphagie), à l'étage facial (accentuation des rides, sourcils froncés, réduction des fentes palpébrales, lèvres serrées), au niveau des muscles peauciers du cou.

Phase d'état : tétanos généralisé qui ne devrait plus être observé car correspond soit à une erreur de diagnostic initial, soit à une thérapeutique inadéquate. Il associe contractures généralisées permanentes avec renforcements paroxystiques et syndrome dysautonomique. Il est responsable d'une anoxie par blocage spastique des muscles respiratoires et spasme laryngé.

Forme néonatale :

Le tétanos néonatal survient en moyenne 12 jours après la naissance, avec comme signe initial une difficulté à la succion, puis le tableau est identique à celui de l'adulte.

Il existe aussi des **formes localisées** (membres, extrémité céphalique avec paralysie motrice du côté de la porte d'entrée : paralysie faciale périphérique, unie ou bilatérale, ophtalmoplégie).



Critères de notification

Cas confirmé

Tableau clinique évocateur sans autre cause médicale apparente et avec ou sans antécédents de blessure et absence de vaccination à jour.

