

Mémoire Capacité de Médecine tropicale

**Épidémie de leptospirose 2021-2022 au Centre Hospitalier
Territorial de Nouvelle-Calédonie: description et évaluation
des facteurs de gravité.**

Présenté par
Dr DEODATI-BREITNER Clara

Données générales sur la Nouvelle-Calédonie



Données générales sur la leptospirose

- Zoonose, bactérie du genre *Leptospira*
- Prédominance tropicale
- Présentation clinique variable: du syndrome pseudo-grippal aux formes ictéro-hémorragique ou forme grave respiratoire
- Institut Pasteur de NC retrouvait une incidence de 21 cas pour 100000/an et un taux de létalité de 5,4% sur les épidémies de 2001 à 2005.
- Diagnostic biologique : PCR sanguine et/ou urinaire et/ou sérologie
- Instauration d'une antibiothérapie dès la suspicion clinique
- Campagne de prévention et sensibilisation en Nouvelle-Calédonie

LES ACTIVITÉS À RISQUE

Contact de l'homme avec un environnement contaminé par des urines d'animaux, en particulier l'eau douce, stagnante ou non :

- | EN POPULATION GÉNÉRALE | EN MILIEU PROFESSIONNEL |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Activités d'eau douce : <ul style="list-style-type: none"> - Baignade - Pêche - Canoë, kayak, rafting, raid - Autres sports de nature • En marchant pieds nus dans des flaques d'eau ou sur un sol humide | <ul style="list-style-type: none"> • Eboueurs • Employés de stations d'épuration, d'entretien de canaux, berges, voiries • Pisciculture en eau douce |

Contact de l'homme directement avec de l'urine :

- | EN POPULATION GÉNÉRALE | EN MILIEU PROFESSIONNEL |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Chasseurs • Propriétaires d'animaux de compagnie, principalement de rongeurs (rats, souris, cochons d'Inde, etc.) | <ul style="list-style-type: none"> • Eleveurs • Employés d'abattoirs, d'écuries • Dératisseurs • Employés communaux • Employés d'animalerie, de parcs naturels ou animaliers • Vétérinaires • Gardes-pêche |

Restez vigilant !

Il existe plusieurs formes de leptospirose, vous pouvez donc l'attraper plusieurs fois au cours de votre vie.



À retenir

Consultez un médecin immédiatement si vous présentez un ou plusieurs de ces signes

- Fièvre élevée (supérieure à 39°C).
- Douleurs musculaires, articulaires, abdominales.
- Forts maux de tête.

Un traitement antibiotique existe :
• Il doit être pris dès que possible.

Il est possible d'attraper la leptospirose plusieurs fois au cours de votre vie, il faut donc rester vigilant et adopter les bons gestes :

- Ne pas marcher pieds nus.
- Ne pas se baigner dans les rivières après de fortes pluies.
- Limiter la multiplication des rongeurs autour de vos habitations.

LEPTOSPIROSE

UNE MALADIE
QUI PEUT ÊTRE
MORTELLE



www.dass.gouv.nc



LA MALADIE

- La leptospirose est une maladie grave, parfois mortelle, dont on observe plusieurs dizaines de cas par an en Nouvelle-Calédonie.
- Elle est provoquée par une bactérie, le leptospire, dont il existe plusieurs variétés.
- Cette bactérie se trouve principalement dans les urines des rongeurs (rats, souris, cochons d'Inde) ou d'autres mammifères (cerfs, porcs, bovins, chiens) même si l'animal semble en bonne santé.
- L'urine des animaux contaminés pollue l'eau (mares, crevasses, rivières, citernes...), les environnements humides et tout objet en contact avec celle-ci.
- L'homme peut contracter la maladie par contact avec les eaux, les sols et objets contaminés, par la peau (égratignures, plaies) et surtout par les muqueuses (œil, bouche, nez).
- Cette bactérie a la capacité de survivre plusieurs mois dans un milieu humide.

LES ORIGINES DE LA CONTAMINATION



QUELS SONT LES SIGNES DE LA MALADIE ?

➤ ILS APPARAISSENT 1 À 3 SEMAINES APRÈS LA CONTAMINATION

IL S'AGIT DE :

- fièvre élevée (en général > à 39°C) d'apparition brutale
- douleurs musculaires, articulaires, abdominales
- forts maux de tête
- grande fatigue

La maladie peut s'aggraver 4 à 5 jours après les premiers signes et évoluer vers l'ictère, c'est-à-dire la jaunisse : « il jaune orange et urine couleur « thé foncé », avec atteinte du foie, puis des reins, des méninges, des poumons, du cœur...

SI L'UN DE CES SIGNES APPARAÎT QUELQUES JOURS APRÈS UNE ACTIVITÉ À RISQUE :

- Il ne faut pas se dire : « Ça passera tout seul... ».
- Il faut consulter immédiatement un médecin en lui signalant l'activité à risque pratiquée.
- Un traitement antibiotique existe, il est d'autant plus efficace qu'il est pris tôt.

COMMENT ÉVITER LA LEPTOSPIROSE ?

LUTTEZ CONTRE LES RONGEURS

- Conservez les aliments dans des boîtes fermées.
- Stockez vos ordures ménagères dans des conteneurs fermés.
- Ramassez les fruits tombés des arbres.
- Dératisez régulièrement (appâts empoisonnés ou pièges à mettre hors de portée des enfants).

PROTÉGEZ-VOUS

- Ne marchez pas pieds nus.
- Évitez la baignade en eau douce dans les rivières et les creeks (notamment après de fortes pluies).
- Couvrez vos plaies avec des pansements étanches.
- Vaccinez vos chiens.

➤ Pour les personnes en contact avec les animaux (élevages, porcheries, écuries) : portez des équipements de protection (vêtements, combinaisons, bottes, cuissardes, gants, lunettes de protection)

EN CAS DE PLAIE

IL FAUT :

- Laver abondamment à l'eau potable et au savon (pendant 30 secondes) ;
- Désinfecter avec une solution antiseptique ;
- Protéger avec un pansement imperméable.

IL NE FAUT PAS :

- Rincer avec une eau non potable, même limpide.

Et la vaccination ? Son indication doit être posée par le médecin au cas par cas après évaluation individuelle du risque.

Objectifs

- Objectif principal: description des caractéristiques épidémiologiques, cliniques, biologiques et thérapeutiques de l'épidémie 2021-2022 des cas de leptospirose hospitalisés au CHT de Nouvelle Calédonie
- Objectif secondaire: identifier les facteurs associés à la sévérité

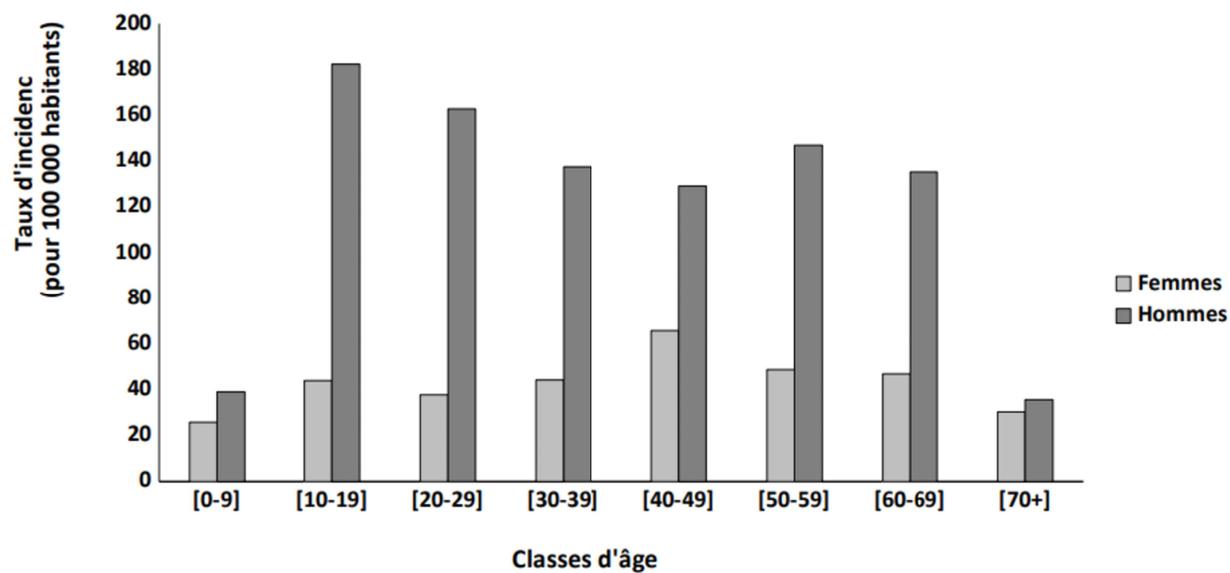
Matériel et méthode

- Etude monocentrique, rétrospective et descriptive, du 1er octobre 2021 au 31 juillet 2022
- 121 patients
- Dans notre étude, cas confirmés si PCR positive, cas probable si clinique évocatrice, sérologie avec IgM contre leptospira positive mais PCR négative.
- Répartition des patients en 2 groupes si développement d'une forme sévère ou non

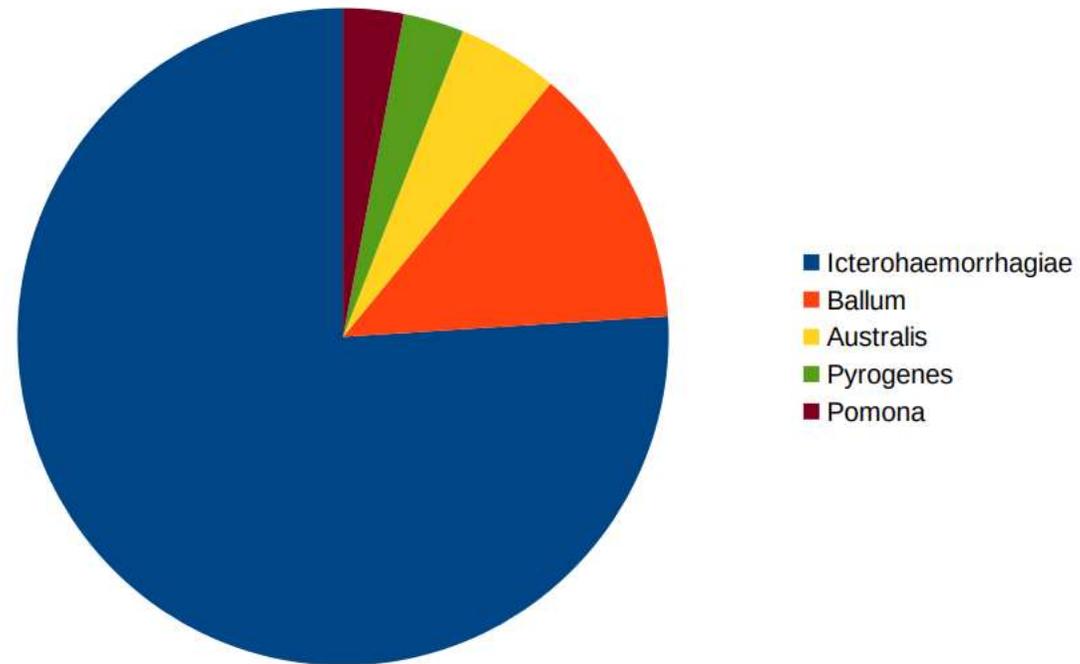
Résultats

- 121 patients inclus dont 111 cas confirmés et 10 cas probables
- 43 % ayant une forme « sévère »
- Age moyen de 37,5 ans
- Taux de létalité de 3,3 %
- Mode de vie tribal 57 % et rural 23 %
- Délai de consultation : plus tardif pour les femmes et les cas probables

Le taux d'incidence de la leptospirose en fonction de la tranche d'âge et du sexe.



Génotypage retrouvé



- Signes cliniques les plus fréquents: céphalée (49%), fièvre (60%), myalgies (84%), polypnée (80%), tachycardie (60%)
- Pas de différence significative entre les deux groupes par rapport au délai de consultation et/ou le début des symptômes et/ou le début des antibiotiques

Patients du groupe “sévère”

- 43 % des patients
- Ils étaient significativement plus âgés
- Plus de patient provenaient de la province nord et de la côte est
- Au niveau biologique, élément significativement plus fréquent :
anémie, thrombopénie, élévation de la troponine,
hypoalbuminémie, élévation de l'urée, élévation de la créatinine,
élévation de la CRP, lymphopénie, hyperbilirubinémie, baisse du TP,
élévation des CPK, perturbation des ASAT

- Dans les formes « sévères » la leptospirémie était significativement plus élevée et le sérotype icterohaemorrhagiae était significativement plus fréquent.
- Une association d'antibiotiques étaient significativement plus fréquente dans le groupe « sévère ».

Discussion

- Important déséquilibre dans la répartition géographique des cas. Incidence est 6,6 fois plus élevée en Province Nord et 7,4 fois plus élevée sur la côte est.
- Génotypes de leptospire majoritaire : icterohaemorrhagiae (76%) et ballum (13%).

- Le retard à l'antibiothérapie n'était pas retrouvé de manière significative dans le groupe « sévère ».
- Le groupe « sévère » avait une leptospirémie significativement plus élevée.

- Le groupe “sévère” présentait de manière significative les éléments suivants :
 - ictère, dyspnée, polypnée, auscultation pulmonaire anormale, fréquence cardiaque $\geq 100/\text{min}$
 - des anomalies biologiques

- 17% des patients ont présenté une réaction de Jarisch-Herxheimer (JHR).
- Réaction significativement plus fréquente chez les patients recevant de la pénicilline.
- Mais absence de différence significative en fonction de la gravité.

Conclusion

- L'épidémie de 2021 à 2022 est une des plus importante
- La localisation et le style de vie sont significativement lié au développement de la leptospirose.
- Signe clinique devant alerter sur un risque de sévérité du patient: ictère, auscultation pulmonaire anormale, oligurie.
- Notre étude rapporte l'une des plus grosses séries de Nouvelle-Calédonie.
- Elle confirme les scores préexistants et va nous permettre de sensibiliser les équipes médicales de la Province Nord et de la côte est.

Je vous remercie pour votre attention



C. Déodati