

Le typhus murin à La Réunion :
aspects épidémiologiques, cliniques, biologiques
et thérapeutiques.

Capacité de Médecine Tropicale 2015-2016.

Mémoire présenté par le Dr LANCELOT Olivier.

Plan :

- Introduction.
- Généralités.
- Objectifs de l'étude.
- Matériels et méthodes.
- Résultats.
- Discussion.
- Conclusion.

Introduction :

- Identification récente des premiers cas de typhus murin (TM) à La Réunion (avril 2012).
- à La Réunion : 300 syndromes fébriles / an ne sont pas étiquetés.
- Le TM est une zoonose endémique de répartition mondiale.
- Une étude entomologique a localisé le vecteur dans l'île avec une distribution hétérogène.
- Présentation de notre travail rétrospectif descriptif de cas cliniques de TM autochtone à La Réunion.

Généralités (1) :

La Réunion :

- Géographie :

Région monodépartementale de l'archipel des Mascareignes.



Source wikipédia

- **Climat** : La Réunion présente un climat tropical humide.

Deux saisons marquées.

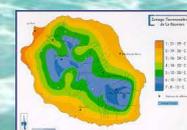
Pluviométrie.

Températures.

En altitude le thermomètre peut descendre jusqu'à 0°C.



Source wikipédia



Source météo.re

Généralités (2) :

- Démographie de la population réunionnaise au 1^{er} Janvier 2012

Répartition population par tranche d'age			
<20 ans	20-59 ans	60 ans et plus	Total
276 691	454 766	106 411	832 868
33 %	54,3 %	12,7 %	100 %

Répartition géographique de la population			
Nord	Est	Sud	Ouest
24 %	14 %	36 %	26 %

Source wikipédia

- Enquête entomologique : CNEV 2014-2015, distribution hétérogène du vecteur X cheopis. Etude sur 12 mois a mis en évidence une saisonnalité (saison humide).



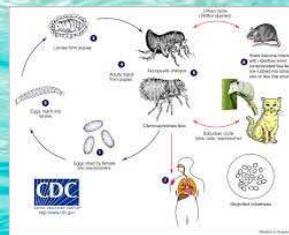
- Territoires de santé à La Réunion :

Source URLMOI

Généralités (3) :

Le typhus murin :

- Physiopathologie :



- Signes cliniques.



Source Wikipédia



Source Wikipédia

- Diagnostics différentiels : infectieux ou toxidermie.

Généralités (4) :

- Diagnostics biologiques :
 - * biologie standard non spécifique.
 - * immunofluorescence indirecte (IFA).
 - * Test de *Western Blott* : confirmation.
 - * *PCR R. typhi*.
- Au niveau thérapeutiques : la doxycycline.
- Mesures environnementales.
- Evolution :
 - * Complications dans 10 % des cas – Décès dans 2 à 4% .
 - * Facteurs péjoratifs : âge > 60 ans et déficit en G6PD.

Objectifs de l'étude :

- Identifier et caractériser (épidémiologiquement, cliniquement et biologiquement) les cas humains de typhus murin autochtone à La Réunion.
- Identifier une éventuelle saisonnalité de cette maladie.
- Elaborer une fiche clinico-biologique du TM.

Matériels et méthodes (1) :

- Analyse rétrospective descriptive.
- Cas cliniques de typhus murin à La Réunion entre janvier 2011 et février 2016.
- Dossiers cliniques et questionnaires épidémiologiques.
- Caractéristiques épidémiologiques, cliniques, biologiques et thérapeutiques du typhus murin autochtone.

Matériels et méthodes (2) :

- Protocole d'inclusion :
patients ayant présenté une fièvre prolongée > 7 jours associée à :
 - la présence d'anticorps spécifiques (IgM ou IgG) sur un ou deux prélèvements réalisés à au moins 15 jours d'intervalle et/ou
 - un *Western Blott* positif et/ou
 - une *PCR* positive pour *Rickettsia typhi*.

Les autres diagnostics sont écartés par des sérologies et/ou des *PCR* spécifiques négatives.

Matériels et méthodes (3) :

-Cas probables / cas confirmés :

* cas probables.

* cas confirmés.

- Plusieurs laboratoires ont participé.

- Traitement des données :

* Analyse des données base Epidata / Epidata *analysis*.

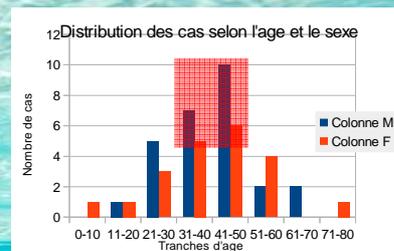
* Diagrammes à partir de *Microsoft Excel*.

Résultats (1) :

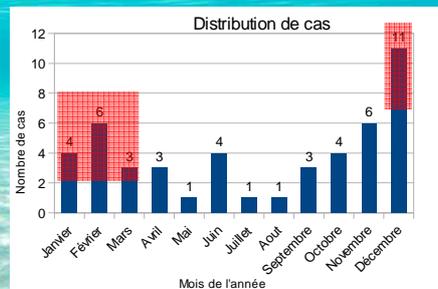
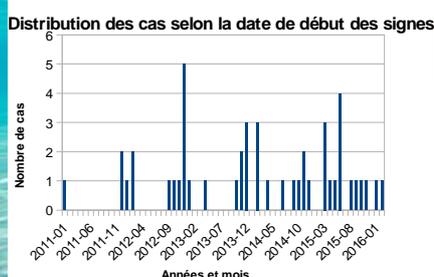
47 cas (38 confirmés / 9 probables).

Sex ratio : 1,2

Age moyen : 41 ans + 3 mois.

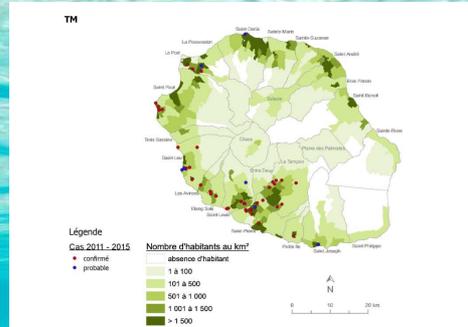


Distribution des cas :



Résultats (2) :

- Répartition géographique :



Ville	Nombre de cas	Territoire sanitaire
La Rivière St Louis	4	Sud
St Pierre	3	Sud
La Plaine des Cafres	3	Sud
Les Avirons	1	Sud
L'Etang Salé	4	Sud
Petite Ile	1	Sud
Le Tampon	5	Sud
Ravine des Cabris	6	Sud
St Louis	2	Sud
St Joseph	1	Sud

Ville	Nombre de cas	Territoire sanitaire
St Denis	1	Nord
St Gilles les Bains	4	Ouest
St Leu	5	Ouest
La Possession	2	Ouest
Le Port	2	Ouest
Le Piton St Leu	3	Ouest

Résultats (3) :

- Taux d'hospitalisation.

- Exposition à des animaux.

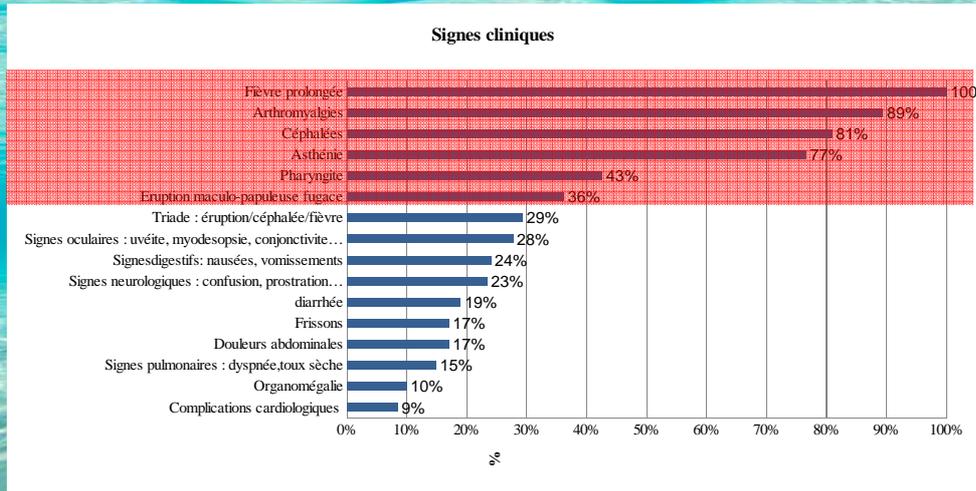
- Typologie du logement.

- Taux de dératisation.



Résultats (4) :

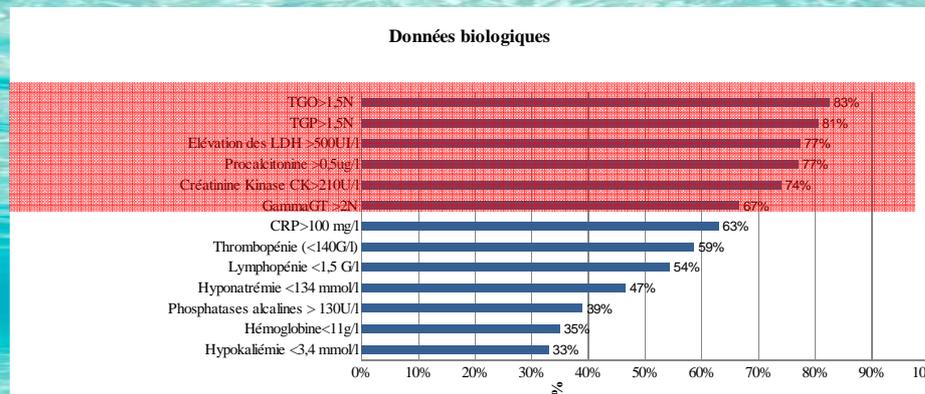
- Signes cliniques :



Résultats (5) :

- Caractéristiques biologiques :

* Biologie standard :



* Cas confirmés : 23 séroconversions, 4 IgG X4, 7 tests *Western Blott R. typhi* positifs et 4 *PCR R. typhi* positives.

* 9 cas probables.

Résultats (6) :

- Traitements :

doxycycline : 68 % des cas durant 7 jours.

Parturiente : spiramycine (100%).

- Evolution :

Apyrexie en moyenne en 4 jours.

Asthénie prolongée (1 mois) dans 10 % des cas.

Evolution favorable à 3 mois pour 100 % des patients.

Pas de décès.

Discussion :

- Inclusion des cas probables.

- Saisonnalité, répartition géographique et exposition aux animaux.

- Tableau clinico-biologique du TM à La Réunion.

- Emergence ou sous estimation ?

Conclusion :

- Le TM est endémique à La Réunion.
- Fièvre + syndrome algique durant l'été austral doit faire évoquer le diagnostic de TM.
- Bilan biologique de débrouillage +/- prescription de sérologies et/ou *PCR R typhi*.
- Prescription de doxycycline dès la présomption clinique.
- Il n'existe pas de vaccin.
- Mesures environnementales préventives.
- Prévalence sous-estimée à La Réunion ou émergence ?
- * Enquête de séoprévalence / tests de confirmation possibles.

université
de **BORDEAUX**

Centre René Labusquière
Médecine et hygiène tropicales



Merci pour votre attention !