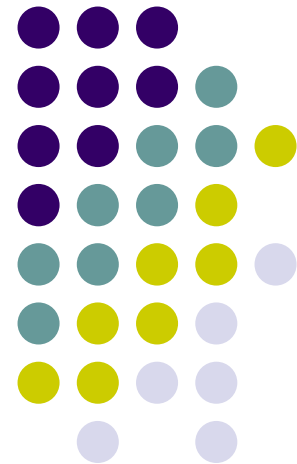


FIEVRE TYPHOÏDE

Dr M A NDOUR/ MCA / Médecine Interne
CHAN





Plan

1/ GENERALITES

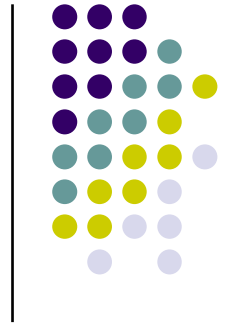
1.1/ Définition

1.2/ Intérêt

1.3/ Épidémiologie et physiopathologie

2/ SIGNES

3/ ETIOLOGIES



GENERALITES



DEFINITION

- Toxi-infection généralisée, endémo épidémique très contagieuse
- Ingestion de bacilles à Gram négatif du genre *Salmonella*, que sont *Salmonella typhi* (bacille d'Eberth) *Salmonella paratyphi A, B ou C*.
- Fièvre typhoïde = Fièvre paratyphoïde (formes mineures)

INTERET

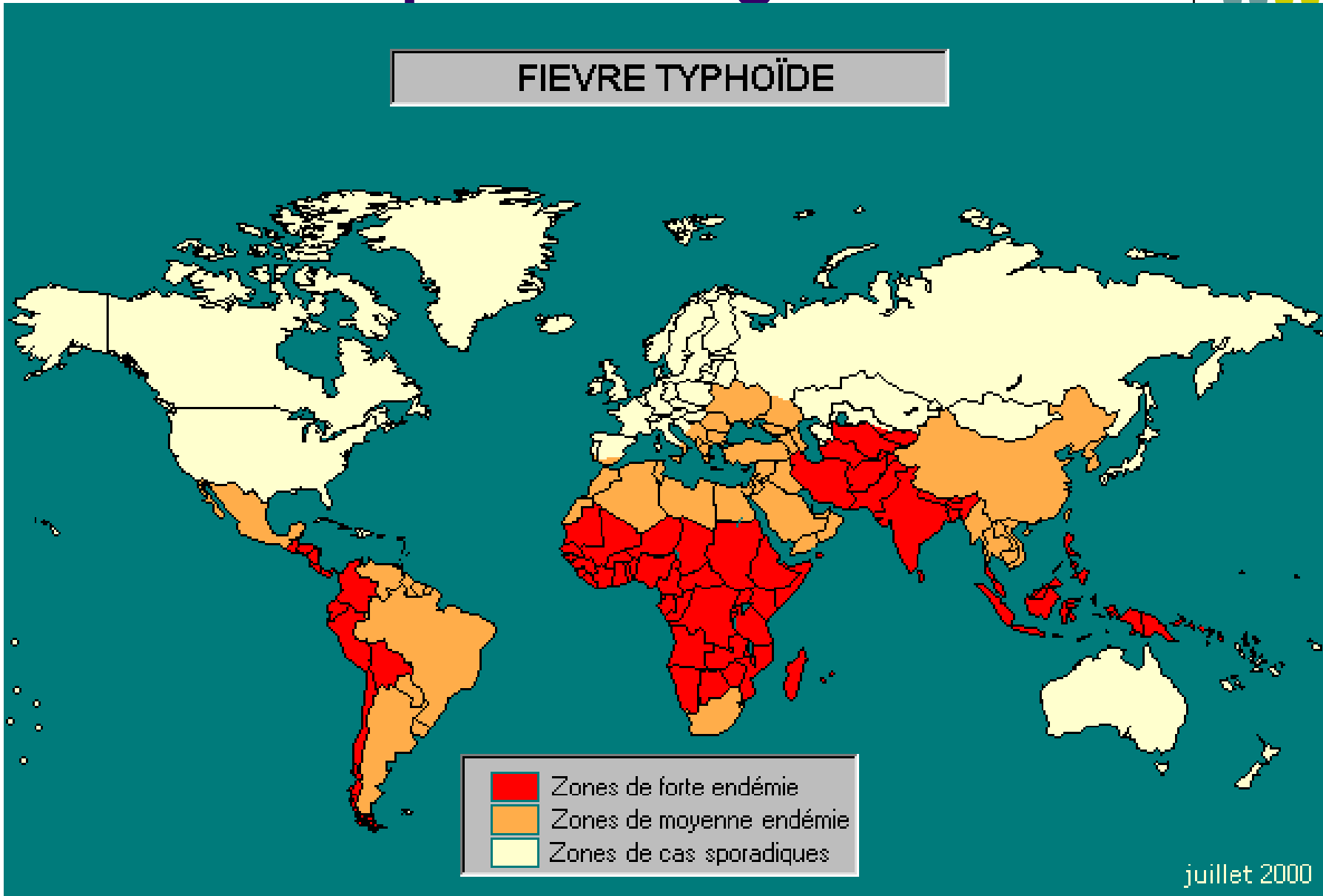


- Problème de santé publique dans PVD : " Maladie des mains sales"
- Gravité : Fièvre à surprises
- Prévention: hygiène alimentaire, vaccination
- Traitement: résistance aux antibiotiques

Épidémiologie



FIEVRE TYPHOÏDE



Physiopathologie

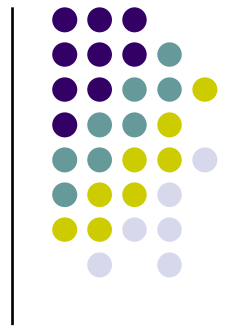


1.3.1. Réservoir de germes strictement humain :
homme malade ou porteur sain

1.3.3. Pathogénie : double mécanisme

- Dissémination bactérienne à point de départ lymphatique
- Imprégnation toxinique (endotoxine) due à la lyse des germes

1.3.4. Réaction de l'organisme : immunité à médiation cellulaire, retardée



SIGNES

SIGNES



1/ Forme commune du sujet jeune non vacciné

→ Incubation : 7 à 15j, silencieuse

→ Premier septénaire ou phase de septicémie :

- Signes évocateurs ***C**éphalées

***I**nsomnie

***V**ertiges, Vomissements

***E**pistaxis

***F**èvre ascendante

SIGNES



- Oscillations thermiques
- Langue saburrale
- Abdomen sensible + gargouillement de la FID
- Splénomégalie
- Râles bronchiques +/-
- Hémocultures positives

SIGNES



→ **Deuxième septénaire ou phase toxique**

* **Signes cliniques**

- **Signes digestifs** : diarrhée d'aspect "jus de melon", abdomen ballonné et sensible, splénomégalie
- **Signes neurologiques** : tупhos ++
- **Signes généraux** : dissociation pouls/ θ° nette

SIGNES



- **Signes ORL** : angine de Bouveret-Duguet
- **Signes cutanés** : tâches rosées lenticulaires

* **Signes paracliniques**

- VS normale, leuco-neutropénie,
- Sérodiagnostic de Widal et Félix
/recherche d'anticorps anti O, H, Vi
- **Coprocultures positives**

SIGNES



→ **Evolution**

- **Éléments de surveillance**

Examen biquotidien

Courbe de θ° , Π , TA

Coproculture

- **Modalités évolutives**

* Guérison rapide sous traitement

* Décès

* Complications : nombreuses et inopinées +++

° Septiques (précoces)

° Toxiniques surtout (3ème septénaire)

AUTRES FORMES



2.1/ Formes cliniques

2.1.1. Formes symptomatiques

- **Formes frustres** ou typhus levissimus
- **Formes suraiguës** ou malignes
- **Formes trompeuses**
 - * fièvre isolée
 - * syndrome dysentérique

AUTRES FORMES



- **Formes compliquées**
 - **Complications digestives:** Hémorragies digestives, perforation intestinale, cholécystite
 - **Complications cardiovasculaires:** collapsus, myocardite
 - **Complications neurologiques:** méningite, encéphalite
 - **Autres complications:** pneumotyphus, ostéoarthrite



AUTRES FORMES

2.2.2. Formes selon le terrain

- **Enfant** : formes aiguës et trompeuses
- **Femme enceinte** : formes graves
- **Sujet vacciné** : formes frustrées et bénignes
- **Personne âgée** : forme insidieuse

2.2.3. Formes associées

- **Typhomalaria**

DIFFERENTIEL



- Paludisme
- Brucellose
- Tuberculose
- Infections canales: Angiocholite, pyélonéphrite
- Autres septicémies



ETIOLOGIES

- **Germes**

- BGN Famille: *Enterobacteriaceae*

- Genre: *Salmonella*

- Sérotype: *S typhi* (90 – 96%)

- **Mode de contamination**

- * contact direct: mains sales, linge souillé

- * contact indirect surtout: eau, aliments souillés, fruits de mer, vecteurs

- **Terrain:** sujet non vacciné



Conclusion

- Maladie du péril fécal
- Maladies aux complications multiples, inopinées, souvent tardives et graves
- Importance de la surveillance et du suivi prolongé des malades
- Prévention: vaccination et hygiène de vie



MERCI