

Pasteurellose

Mise à jour de la fiche
12/2024

Agent pathogène

Descriptif de l'agent pathogène

Nom :

Pasteurella spp parmi lesquelles les espèces pathogènes pour l'homme sont *multocida* essentiellement, *dagmatis*, *canis*, *stomatis*. Il existe 5 sérogroupes de *P. multocida* (A,B,D,E et F) dont la virulence diffère. La plupart des infections sont dues aux sérotypes A et D.

Type d'agent _____ Bactérie

Groupe(s) de classement _____ ■ 2

Descriptif de l'agent :

Coccobacille à gram négatif, anaérobie facultatif, non sporulé.

Réservoir et principales sources d'infection

1

Type de réservoir _____ ■ Animal
■ Environnement

Commensale de nombreuses espèces de vertébrés, en particulier chat, chien mais aussi d'autres mammifères (bétail, lapins, porcs...), oiseaux et animaux sauvages. Les animaux ayant le taux le plus élevé de portage de *Pasteurella spp* sont les chats (70 à 90 %) et les chiens (20 à 50 %). Retrouvée dans l'environnement.

Principale(s) source(s) :

Sécrétions des voies aériennes supérieures (amygdales) et salive des animaux qui sont le plus souvent porteurs asymptomatiques, même si *Pasteurella spp* peut être responsable de zoonoses parfois graves telles : infections respiratoires, septicémies et localisations secondaires, abcès...).

Vecteur :

Pas de vecteur

Viabilité et infectiosité

Viabilité, résistance physico-chimique :

2
Survie dans l'air : 5 % après 45 minutes.
Survie dans l'eau et les océans : 14 j à 4 °C ou moins de 24h à 37 °C.
Survie 2 mois dans des carcasses enfouies dans le sol.
Sensible à la dessiccation et au froid, ainsi qu'aux désinfectants usuels (phénoliques, hypochlorite de sodium à 1 %, éthanol à 70 %, formaldéhyde, glutaraldéhyde, l'iodophore et l'acide peracétique), UV, micro-onde, rayons gamma, la chaleur humide (121 °C pendant 20 minutes), la chaleur sèche (165-170 °C pendant 2h).

Infectiosité :

Dose infectieuse inconnue.

Données épidémiologiques

Population générale

Le nombre de cas de pasteurelloses annuelle en France est mal connu 3 : en 2019 ce nombre était estimé à 100 à 500 cas/1 000 000 habitants/an 4.
La présence de *Pasteurella spp* est retrouvée dans les cultures de prélèvement de plaie dans 50 % des cas après morsure de chien et dans 75 % après morsure de chat 1.

Milieu professionnel

Entre 0 et 4 cas de maladies professionnelles reconnues par an en France depuis 2016 1.
Cas décrits principalement chez les professionnels au contact d'animaux tels les vétérinaires, éleveurs notamment de chiens, chats et rongeurs, mais aussi les personnel d'abattoir et d'équarrissage...

En laboratoire :

Pas de donnée récente en laboratoire de biologie médicale.
12 cas décrits après contact avec liquides respiratoires et sang d'animaux de laboratoire.
10 à 65 % des chiens et 50 à 90 % des chats utilisés en laboratoire de recherche sont porteurs.

Cas ponctuels rapportés secondaires à morsure de rat et de lapin.

Pathologie

1

Nom de la maladie

Pasteurellose

Transmission

Mode de transmission :

- Principalement par morsure ou griffure de chat ou de chien, léchage sur peau lésée ; exceptionnellement par piqûre de végétaux ou d'outils contaminés.
- Le mode de transmission des formes pulmonaires est discuté (inhalation d'aérosols lors de contacts répétés avec les animaux).
- Pas de transmission interhumaine.

Période de contagiosité :

Sans objet.

La maladie

Incubation :

Rapide, le plus souvent 3 à 6 heures (toujours moins de 24 heures).

Clinique :

Pathologie d'inoculation (60 à 80 % des cas) : douleur ++, œdème, rougeur de la plaie. Lymphangite, adénopathie. Fièvre inconstante. Conjonctivite si inoculation oculaire.

Complications : ostéo-arthrite avec syndrome algodystrophique, abcès, ténosynovite.

L'évolution est en règle générale favorable sous traitement antibiotique.

Cas décrits de pneumonies en cas d'immuno-dépression ou de pathologie respiratoire chronique (du fait d'un portage sain) : 10 à 20 % des cas.

Plus rarement formes systémiques : bactériémie, endocardite, méningite, péritonite, abcès métastatiques... si traitement tardif ou si terrain fragilisé (mortalité élevée : 31 à 37 %).

Diagnostic :

Avant tout Clinique (contexte de morsure animale et importance de la douleur).

Isolement de la bactérie dans la plaie ou les hémocultures (culture sur milieux usuels, PCR).

Traitement :

Amoxicilline + acide clavulanique de première intention, ou cyclines, ou fluoroquinolones.

Drainage chirurgical si nécessaire.

Populations à risque particulier

Terrain à risque accru d'acquisition :

Formes pulmonaires si pathologie respiratoire chronique (bronchectasies, BPCO...).

Terrain à risque accru de forme grave :

Formes bactériémiques si terrain fragilisé tel que immuno-dépression, cirrhose hépatique et cancer.

Cas particulier de la grossesse :

Pas de risque particulier.

Immunité et prévention vaccinale

Immunité naturelle

Non immunisante.

Prévention vaccinale

Vaccin disponible _____ non

Pas de vaccin disponible

Que faire en cas d'exposition ?

7

Définition d'un sujet exposé

Morsure, griffure ou léchage sur plaie préexistante par un animal domestique ou sauvage.

Principales professions concernées :

Essentiellement vétérinaires, éleveurs, animaliers, toiletteurs (chiens, chats, rongeurs).
Personnels d'abattoirs, de laboratoires vétérinaires, d'animaleries et d'équarrissage.

Conduite à tenir immédiate

- Se laver les mains après exposition.
- En cas de plaie, désinfecter et couvrir avec un pansement imperméable.

Evaluation du risque

Selon les caractéristiques de la source et le type d'exposition

Produits biologiques : salive et sécrétions des voies aériennes supérieures d'animaux infectés.

Type d'exposition :

Morsure, griffure ou contact d'une plaie préexistante avec des produits biologiques contaminés.

- Si chien : risque 1/5.
- Si chat : risque ½.

Gravité des morsures au niveau de la tête, face, cou et mains ou en cas de plaie profonde.

Spécificité de l'exposition au laboratoire :

Aucune

Selon les caractéristiques du sujet exposé

Formes graves sur terrain fragile, formes pulmonaires en cas d'immuno-dépression ou de pathologie respiratoire chronique.

Prise en charge du sujet exposé

Mesures prophylactiques

- 8
- Pas d'antibioprophylaxie systématique : raison de la rapidité de l'évolution de la maladie, une surveillance permet de reconnaître rapidement des signes d'infection.
Une antibiothérapie probabiliste, efficace contre autres bactéries, sur *Pasteurella* Spp. est discutée en fonction de l'évaluation du risque qui tient compte du terrain, de la gravité de la plaie et de la nature de l'animal mordeur :
- Amoxicilline + Acide clavulanique ;
 - si allergie : Doxycycline + Métronidazole ; ou Levofloxacine.
- Par ailleurs en cas de morsure, éviter autant que possible de suturer les plaies, penser à vérifier le statut immunologique de l'agent exposé vis-à-vis du tétanos. En cas de doute appliquer la conduite à tenir en cas de suspicion de rage 9.

Suivi médical

Surveillance de l'état de la plaie et en cas d'apparition de signes cliniques : mise en route d'un traitement curatif.

En cas de grossesse :

Pas de recommandation particulière.

Pour l'entourage du sujet exposé

Pas de recommandation particulière.

Démarche médico-légale

Déclaration / signalement

Déclaration obligatoire _____ non

Réparation

Accident du travail

Déclaration d'AT selon les circonstances d'exposition.

Maladie professionnelle

Tableau Régime Général _____ RG 86

Tableau Régime Agricole _____ RA 50

Maladie hors tableau : selon expertise.

Éléments de référence

Bibliographie

- 1 | Piorunek M, Brajer-Luftmann B, Walkowiak J - *Pasteurella Multocida* Infection in Humans. *Pathogens*. 2023 ; 12 (10) : 1210.
- 2 | **Pasteurella spp**¹. Fiche technique santé-sécurité. Agents pathogènes. Agence de la santé publique du Canada, 2012.
¹ <http://www.phac-aspc.gc.ca/lab-bio/res/psds-ftss/pasteurella-spp-fra.php>
- 3 | **La Pasteurellose**². Ministère chargé de l'agriculture, Ministère chargé de l'emploi, Ministère chargé de la santé, Ministère chargé de l'écologie, 2007.
² <https://agriculture.gouv.fr/fiches-zoonoses>
- 4 | Carbonnelle E - **Pasteurella spp**³. Item n° 169 Zoonoses. Société Française de Microbiologie (SFM), 2019.
³ https://www.sfm-microbiologie.org/wp-content/uploads/2019/07/BACTERIE_Pasteurella.pdf
- 5 | Hasan J, Hug M - **Pasteurella Multocida**⁴. StatPearls Publishing [Internet], 2023.
⁴ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557629/>
- 6 | **La pasteurellose**⁵. Centre Régional en Antibiothérapie des Pays de la Loire (CRATB Pays de la Loire), 2023.
⁵ <https://medqual.fr/les-maladies-infectieuses/de-l-a-q>
- 7 | **Prise en charge des plaies en structure d'urgence**⁶. Info-Antibio n° 80. Infectiologie, 2018.
⁶ <https://www.infectiologie.com/fr/info-antibio.html>
- 8 | **Morsures**⁷. E-POPI Maladies Infectieuses et Tropicales. Guide de traitement. Référence pour une bonne pratique médicale. Collège des Universitaires des Maladies Infectieuses et Tropicales (CMIT), 2022.
⁷ https://epopi.fr/?page=fiche&id=94&cat_id=1222&tk=66730d82444338dfb7cc51de52338866
- 9 | **La rage**⁸. Ministère chargé du travail, 2024.
⁸ <https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-vectorielles-et-zoonoses/rage/article/la-rage>