

FIÈVRES TYPHOÏDES ET PARATYPHOÏDES

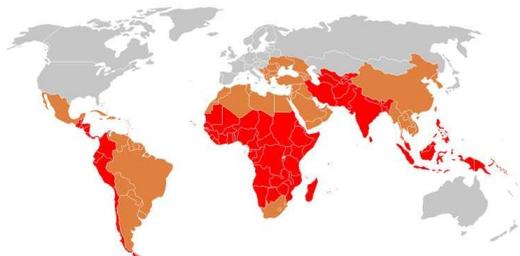
ÉPIDÉMIOLOGIE



Les fièvres typhoïdes et paratyphoïdes sont **endémiques** (présentes en permanence) dans les pays en voie de développement (Afrique, Asie, Amérique Latine).

Les données mondiales les plus récentes font état de plus de **14,3 millions** de cas annuels de fièvres typhoïdes et paratyphoïdes, responsables de plus de **135 000 décès** (plus de 20 millions de cas et 230 000 morts en 1990).

La maladie, bien que beaucoup plus rare actuellement, reste toujours présente dans les pays industrialisés. En France, en 2019, **208 cas** ont été déclarés. L'âge médian des cas était de 22 ans et 47% étaient des femmes. **80 à 90%** des cas français ont été contractés à **l'étranger** et près de **90%** des cas sont survenus chez des personnes qui n'avaient pas été antérieurement vaccinées. Il s'agit d'une **maladie à déclaration obligatoire**.



AGENT INFECTIEUX



Bactéries *Salmonella typhi* (90%) et plus rarement à *Salmonella paratyphi* A, B ou C qui n'infectent que l'homme.

POPULATION À RISQUE



Résidents et voyageurs dans les régions où la maladie est endémique.

CONTAMINATION



Infection bactérienne généralisée à partir du tube digestif. La transmission est soit **directe** (mains sales, contact avec des selles infectées ou des objets souillés), soit le plus souvent **indirecte** (par ingestion d'eau et d'aliments souillés). Il faut également noter qu'il existe des porteurs sains, qui transmettent l'infection sans exprimer la maladie. Après absorption orale, les bactéries vont se multiplier et franchir la paroi intestinale pour pénétrer dans l'organisme.

Salmonella va libérer une **toxine** responsable d'atteinte d'organes à distance (cardiaque, neurologique...).

CLINIQUE



- Période sans symptômes (incubation) allant de 8 à 14 jours.
- Une **phase d'invasion** : apparition progressive d'une fièvre jusqu'à 40°C, maux de tête, insomnie, perte d'appétit, fatigue intense et parfois des troubles intestinaux.
- Une **phase d'état** : après une semaine environ, la fièvre atteint un plateau à 40°C associant des signes neurologiques (sommolence, prostration, voire obnubilation nette le jour avec insomnie nocturne) et des troubles digestifs (diarrhée importante avec des douleurs abdominales).

SOURCES :
E.Pilly 2025, 28^{ème} Édition
www.santepubliquefrance.fr

www.pasteur.fr
www.who.int
www.vaccination-info-service.fr

TRAITEMENT



Un traitement par **antibiotique** est nécessaire.



PRÉVENTION



- **Respect des mesures d'hygiène** : la prévention du risque d'infection chez le voyageur commence par la protection contre les risques de l'eau, y compris les eaux de lavage des aliments crus et celles servant à la préparation des glaces et des glaçons. Elle doit aussi éliminer les risques alimentaires (aliments cuits, servis chauds, peler les fruits...). Un lavage des mains régulier est essentiel.
- **Vaccination** : un vaccin existe contre *Salmonella typhi* et protège contre la maladie de façon rapide (sous 15 jours) et pour une durée de 3 ans. La vaccination contre la typhoïde est obligatoire pour les militaires susceptibles d'être exposés dans le cadre de leurs missions à l'étranger. La vaccination est fortement conseillée pour tous les voyageurs dans les pays à risque si le séjour est prolongé et dans des conditions d'hygiènes moyennes.

Copyright MedQual©
30/06/2025