

Éclosions de leptospirose et de typhoïde aux îles Fidji



SURVEILLANCE DES ACTUALITÉS EN SANTÉ DES VOYAGEURS

Vol. 23, n° 4

État de la situation

Les îles Fidji connaissent une hausse des cas de leptospirose depuis les premiers mois de l'année 2022. En date du 23 mars, 1 394 cas ont été confirmés et 29 décès ont été rapportés. De fin février jusqu'au début de mars, les éclosions se situaient dans l'ensemble des divisions du pays. Ces éclosions étaient dues aux récents événements climatiques tels que de fortes pluies et des inondations. Actuellement, une légère diminution de l'incidence est notée et le nombre de cas se retrouve désormais sous le niveau d'éclosion.

Environ 500 000 cas de leptospirose sont rapportés annuellement à l'échelle mondiale. Ils se retrouvent majoritairement dans les régions au climat tropical et subtropical humide. Le pays est aussi aux prises avec une éclosion de typhoïde dans le district Ouest et une hausse des cas dans le district Nord. Depuis le début de l'année 2022, 83 cas confirmés et cinq décès ont été rapportés à travers le pays.

Chaque année, 11 à 20 millions de cas de typhoïde et 200 000 décès sont enregistrés mondialement. Ils se concentrent surtout dans les pays en développement avec des conditions d'hygiène limitées.

LEPTOSPIROSE

La leptospirose est une maladie zoonotique transmise principalement par le contact avec de l'eau, de la terre ou des aliments contaminés par de l'urine d'animaux infectés. Les portes d'entrée de la bactérie sont surtout les plaies ouvertes, les yeux et la bouche. Plusieurs types d'animaux sauvages ou domestiques peuvent être infectés par la leptospirose, les rongeurs étant les principaux porteurs de la bactérie.

Bien que certaines personnes atteintes de leptospirose soient asymptomatiques, plusieurs symptômes peuvent apparaître de 2 jours jusqu'à 3 semaines après avoir acquis l'infection. Les symptômes non spécifiques incluent la fièvre, les frissons, les céphalées, la nausée et les vomissements, la diarrhée et les myalgies. Les éruptions cutanées et l'hémorragie conjonctivale sont des symptômes caractéristiques de la leptospirose. La maladie se résorbe en quelques jours ou semaines à l'aide d'un traitement antibiotique. En l'absence de traitement, elle peut prendre des mois à guérir. Dans 5 à 10 % des cas, une forme grave de la maladie se développe (maladie de Weil), traduite par l'apparition d'une jaunisse, d'une insuffisance rénale ou hépatique, d'une myocardite et d'une méningite. La létalité des formes graves est de 5 à 40 %.

FIÈVRE TYPHOÏDE

La typhoïde est causée par la bactérie *Salmonella typhi*. Elle se retrouve dans les selles de personnes infectées. La transmission se fait principalement par l'ingestion de liquides ou d'aliments contaminés (aliments crus provenant de sols fertilisés avec des excréments humains, mollusques et crustacés provenant d'eaux polluées ou non traitées, lait et produits laitiers, etc.) et par contact direct avec des selles contaminées.

Les symptômes de la fièvre typhoïde apparaissent normalement 8 à 14 jours après l'infection avec comme tableau clinique : fièvre, toux, céphalées, perte d'appétit, constipation et rash sur l'abdomen ou au thorax. La fièvre typhoïde peut être traitée par antibiothérapie. En l'absence d'un traitement adéquat, la maladie peut durer plusieurs semaines et certaines personnes peuvent développer une forme grave traduite par une hypertrophie du foie et de la rate et par des saignements intestinaux. Par la suite, une perforation intestinale avec péritonite et septicémie secondaires peuvent mener au décès. Le taux de mortalité d'une fièvre typhoïde non traitée se situe entre 12 et 30 %. Il est à noter que la personne infectée reste contagieuse après la disparition des symptômes. Les femmes enceintes, les jeunes enfants, les personnes immunosupprimées et les personnes avec une maladie gastro-intestinale chronique sont plus à risque de développer des complications lors d'une infection à *S. typhi*.

RECOMMANDATIONS

Leptospirose

En général, le risque est faible pour les voyageurs, mais il augmente lors d'un séjour en région tropicale, surtout à la suite d'inondations et d'ouragans, et avec la pratique d'activité aquatique en eau douce (rafting, canoë, baignade, etc.). Un risque existe aussi pour les personnes en contact direct avec les animaux (fermiers, vétérinaires, personnel militaire, égoutiers, etc.).

Un rappel des mesures préventives doit être fait auprès des voyageurs qui prévoient séjourner dans une région ayant un historique récent d'éclosion de leptospirose :

- Prendre ses précautions au contact de l'eau;
 - Éviter de se baigner dans les eaux douces (rivières, lacs, étangs);
 - Éviter les activités à risque d'éclaboussures dans les cours d'eau douce (rafting, kayak, etc.);
 - Éviter de boire de l'eau de baignade;
 - Recouvrir d'éventuelles plaies avec des pansements étanches.
- Porter des vêtements et des souliers protecteurs pour marcher ou travailler dans l'eau ou sur des sols mouillés;
- Éviter le contact avec les animaux;
- Se laver les mains fréquemment.

Une prophylaxie préexposition (doxycycline) peut être envisagée pour les personnes ne pouvant éviter une exposition aux milieux à risque de leptospirose. Le taux d'efficacité de cette prophylaxie est toutefois inconnu. Il

n'existe pas de vaccin homologué contre la leptospirose chez les humains.

Pour plus d'informations sur la prophylaxie préexposition, consulter la section [Prévention](#) du chapitre sur la leptospirose du Guide d'intervention santé-voyage.

Fièvre typhoïde

Tout comme pour la leptospirose, le risque d'être infecté par *S. typhi* est généralement faible pour les voyageurs. Il est accru lors d'un séjour en région où les conditions sanitaires et l'accès à l'eau potable sont limités.

Un rappel des mesures préventives doit être fait pour les personnes se rendant dans des régions où le risque de typhoïde est présent :

- Se laver les mains fréquemment;
- Suivre les recommandations préventives usuelles pour [la consommation d'eau et d'aliments](#);
- S'hydrater fréquemment avec une solution de réhydratation orale en cas d'apparition de symptômes tels la diarrhée et les vomissements;
- Consulter de façon urgente en cas de fièvre accompagnée de douleurs abdominales importantes.

Selon la destination, la vaccination pourrait être recommandée pour tous les voyageurs ou pour des groupes particuliers de voyageurs. Consulter la section [Recommandations par pays](#) du Guide d'intervention santé-voyage pour plus de détails.

RÉFÉRENCES

Fijian Ministry of Health. (2022). *Press Release – COVID-19 Update 23-03-2022*.

<https://www.health.gov.fj/23-03-2022/>

Pan American Health Organization. (s.d.). *Leptospirosis*.

<https://www.paho.org/en/topics/leptospirosis>

Gouvernement du Canada. (2019). *Fièvre typhoïde*.

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/fievre-typhoide.html>

Gouvernement du Canada. (2019). *Leptospirose*.

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/leptospirose.html>

Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2011). *Guide pour la prévention de la leptospirose après une exposition à un animal infecté*.

<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2010/10-271-05.pdf>

Éclosions de leptospirose et de typhoïde aux îles Fidji

AUTEURES

Aloysia Schaeffer, M. Sc.
Gabrielle Asselin, B. Sc. inf.
Laurence Pothier, B. Sc. inf.

SOUS LA COORDINATION DE

Anne Kimpton, chef d'unité scientifique

RÉVISEURS

Marie-France Beaudet, MD
Jean-François Desrosiers, MD
Geneviève Germain, M. Sc., équipe zoonoses
André Paradis, MD

POUR LE COMITÉ CONSULTATIF QUÉBÉCOIS SUR LA SANTÉ DES VOYAGEURS

Gabrielle Asselin Conseillère en soins infirmiers	Mireille Plamondon Médecin microbiologiste- infectiologue
Yen-Giang Bui Médecin-conseil	Laurence Pothier Infirmière clinicienne
Marie-France Beaudet Médecin-conseil	Pharmacie Désilets, Mailhot et Chagnon
Jean-François Desrosiers Médecin-conseil	Centre universitaire intégré de santé et des services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du- Québec
Suzanne Gagnon Médecin-conseil	Josée Roy Pharmacienne communautaire
Anick Poitras Médecin-conseil	Victoriaville
André Paradis Médecin-conseil	
Aloysia Schaeffer Conseillère scientifique	

Institut national de santé publique du Québec

MISE EN PAGE

Judith Degla, agente administrative

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

© Gouvernement du Québec (2022)