

La typhoïde

La fièvres typhoïde est une maladie infectieuse potentiellement mortelle en l'absence de traitement. Elle survient le plus souvent dans des zones où l'hygiène est précaire et frappe principalement les pays en voie de développement.

La fièvre typhoïde est une maladie terrible : ou on en meurt, ou on en reste idiot. j'en sais quelque chose : je l'ai eue.



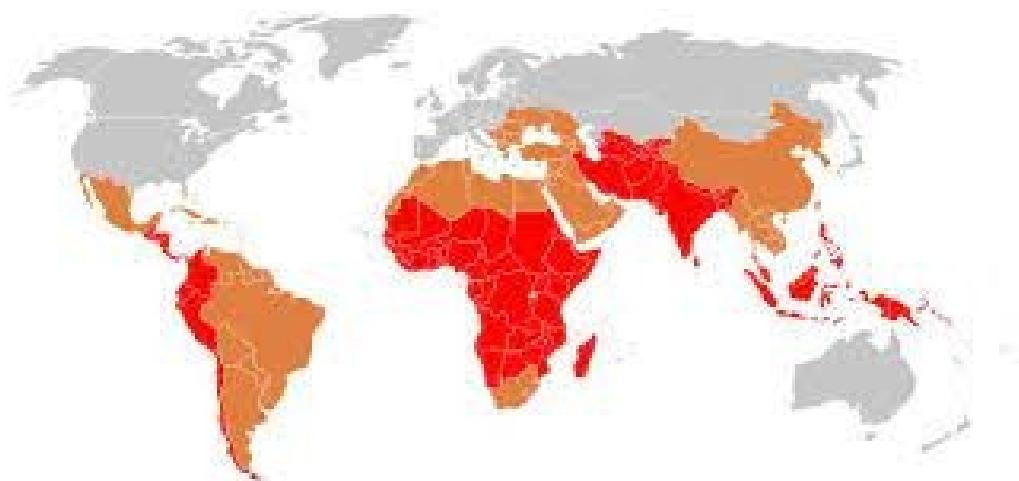
Patrice de Mac-Mahon

www.citation-celebre.com

1. Cause

La fièvre typhoïde et paratyphoïde est causée par des bactéries appartenant au genre *Salmonella*. La contamination résulte, le plus souvent de l'ingestion d'**eau ou d'aliments ayant subi une contamination fécale d'origine humaine ou d'une transmission directe de personne-à-personne**.

Comme toutes les maladies à transmission oro-fécale, ces fièvres surviennent le plus souvent dans des zones où l'hygiène est précaire, et frappent principalement les pays en développement en Asie, en Afrique ou en Amérique Latine



2. Symptômes

Une à trois semaines après la contamination survient une **fièvre continue accompagnée de maux de tête, d'anorexie, d'abattement, de douleurs abdominales avec diarrhée ou constipation.**

Dans les **formes bénignes**, l'état reste stationnaire pendant une quinzaine de jours puis la convalescence dure plusieurs semaines. Dans les **formes plus graves** où des complications peuvent survenir au niveau de l'intestin, du cœur ou du cerveau, la fièvre typhoïde **peut être fatale en l'absence de traitement.**

3. Traitement

Le taux de mortalité est de 10% en l'absence de traitement antibiotique efficace comparé à moins de 1% pour les autres formes de salmonellose.

Une **antibiothérapie** appropriée abaisse le risque de mortalité à moins de 1%. Les antibiotiques de type fluoroquinolones (ciprofloxacine) et les céphalosporines de troisième génération sont des antibiotiques de choix. Cependant de plus en plus de **souches résistantes aux antibiotiques** sont isolées, en particulier en Asie du Sud et dans le sous-continent Indien.

4. Prévention

La prévention repose sur la **surveillance épidémiologique et la lutte contre le « péril fécal »**. La dissémination des bactéries peut être enrayer par : une distribution d'eau de qualité, bactériologiquement contrôlée, le traitement des eaux usées, la généralisation du tout-à-l'égout, le contrôle des zones de récolte des coquillages, la pasteurisation des aliments, beurre et lait en particulier et le respect strict des règles d'hygiène pour tous les travailleurs du milieu de la restauration.



Un vaccin anti typhoïdique bien toléré, ne nécessitant qu'une seule injection, peut être administré aux voyageurs se rendant dans des régions à risque. L'effet protecteur dure 3 ans et le taux de protection en zone d'endémie est de 60%.