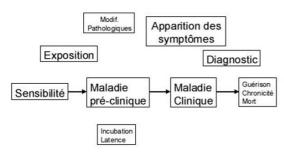
LUTTE CONTRE LES MALADIES INFECTIEUSES

Histoire naturelle de la maladie :

C'est la progression de la maladie chez un individu au cours du temps en l'absence d'intervention.

On essaye de modifier le cours naturel de la maladie par des mesures préventives puis par des mesures thérapeutiques (en agissant sur les facteurs liés à l'hôte).



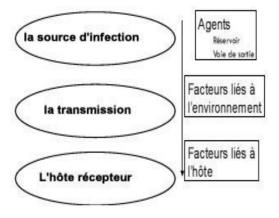
- maladie préclinique = maladie silencieuse
- maladie clinique = signes visibles et reconnaissables, permet le diagnostic.

Chaine épidémiologique :

1) <u>Premier chaînon : Source de l'infection :</u>

Les agents pathogènes :

 CONTAGIOSITE = aptitude d'un agent pathogène à se propager



<u>Taux d'incidence</u>= nombre de nouveaux cas population

Plus il y a de nouveaux cas, plus l'agent est contagieux.

 $\underline{\text{Taux d'attaque}} = \frac{\text{nombre de malades}}{\text{nombre total de personnes susceptibles}}$

Personnes susceptibles : personnes qui ont été exposées et qui sont susceptible de développer la maladie (ex : infection alimentaire)

 <u>PATHOGENICITE</u> = aptitude d'un agent pathogène à provoquer la maladie

<u>Pathogénicité</u> = $\frac{\text{nombre de personnes infectées malades}}{\text{nombre total de personnes infectées}}$

Ex: Small pox virus (variole), staphylococcus epidermidis

 VIRULENCE = proportion de personnes décédées de la maladie

 $\underline{\text{Virulence}} = \frac{\text{nombre de personnes décédées}}{nombre \ total \ de \ personnes \ malades}$

Ex : VIH, serratia marcescens Combinaison de pathogénicité + virulence : hépatite A, rage

- La RESISTANCE : détermine la transmission
 - Germes fragiles : contacts étroits (ne survivent pas hors de leur hôtes)
 - Germes résistants : transmission indirecte (peuvent survivre hors de leur hôte)

<u>Les réservoirs</u>: Lieu ou l'agent infectieux vit habituellement, pousse, se multiplie.

Ex: Clostridium botulinium (botulisme) dans les boites de conserves

Différents types de réservoirs :

♥ Les réservoirs humains :

- Personnes avec maladie symptomatique
- Porteurs inapparents (ils n'ont pas de symptômes)
 Il est important de les identifier car ils vont transmettre la maladie le plus facilement.

Ex: hépatite B (très contagieux), salmonella typhi

♥ Les réservoirs animaux :

Zoonose : transmission de l'animal à l'homme Ex : trichinose (sanglier), rage (renard, chien), grippe aviaire

Les réservoirs environnementaux :

Plantes, sol, eaux

Ex : légionellose et tours réfrigérantes des immeubles

Les voies de sorties :

Endroit par lequel l'agent quitte la source hôte.

Peut-être:

- Respiratoires (tuberculose, rougeole, grippe...)
- Gastro-intestinales (choléra, typhoïde...)
- Génitales (VIH...)
- Sanguines (paludismes, VIH, VHC...)

2) Deuxième chainon : la transmission

• Transmission DIRECTE:

- Par contact direct Ex : mononucléose infectieuse, staphylococcus aureus
- Par émission de gouttelettes Ex : la grippe

Transmission INDIRECTE:

- Aéroportée (micro particules)
- Véhicule (eau, terre, linge, lait, aliment)
- Vecteur (moustique)

Ex : paludisme et moustique

3) Troisième chainon : l'hôte :

L'agent accède aux tissus via différentes portes d'entrée puis pourra se multiplier ou faire son effet (toxines).

L'hôte récepteur :

- C'est le chainon final
- On parle de terrain = état de réceptivité ou de résistance à l'agent infectieux (facteurs génétiques, immunité, facteurs favorisants : malnutrition, altération de la peau)

Donc il est important de connaître la chaine épidémiologique pour :

- L'investigation
- La prévention
- Le contrôle

Le mode épidémique d'une maladie :

Mode sporadique : cas isolés

<u>Mode épidémique</u> : augmentation de la maladie **limitée dans le temps et l'espace.**

Mode pandémique : l'épidémie s'étend dans l'espace.

<u>Mode endémique</u>: la maladie s'étend dans le temps = maladie constamment présent dans une population

Déroulement d'une enquête épidémiologique :

- 1) Identifier tous les réservoirs
- 2) Rechercher le point de départ en remontant jusqu'au premier malade et établir la filiation des cas (ex : VIH)
- 3) Etudier toutes les voies de transmission possibles
- 4) Identifier tous les récepteurs (hôtes) pour appliquer la prévention

Pour s'aider, on utilise les taux suivants :

$$\frac{\text{Taux de contact}}{\text{population totale}} = \frac{\text{nombre de personnes en contact avec l'agent}}{\text{population totale}}$$

Important pour mettre en œuvre des moyens de protéger ces personnes.

$$\frac{\text{Taux d'immunit\'e}}{population totale} = \frac{\text{nombre de sujets immunis\'es}}{population totale}$$

La variabilité des formes de la maladie est exprimée sous forme la forme du taux d'évidence :

$$\frac{\text{Taux d'évidence}}{\text{nombre de malades reconnus}} = \frac{\text{nombre de malades reconnus}}{\text{nombre de personnes infectées}}$$

Le taux de notification traduit l'implication des médecins et du système de santé dans la lutte contre les épidémies :

$$\frac{\text{Taux de notification}}{\text{nombres de personnes infectées}} = \frac{\text{nombre de malades déclarés}}{\text{nombres de personnes infectées}}$$

Prophylaxie des maladies infectieuses :

- Tarir la source de l'infection (action sur les réservoirs) Ex : légionellose, syphilis, Creutzfeld Jakob
- Couper la transmission à tous les niveaux :
 - isolement du malade
 - éviction scolaire
 - désinfection
 - mesures d'hygiène
- Protéger le récepteur
 - **prophylaxie** = on donne des anticorps directement au patient
 - **vaccination** = on donne l'agent infectieux sous forme atténuée pour que l'hôte développe des anticorps.

Les exemples en italiques sont là pour illustrer ce cours, il est donc inutile de les apprendre par cœur!

