



LA MALADIE MANGEUSE DE CHAIR

Enjeu

La maladie causée par la bactérie mangeuse de chair est une maladie rare, mais lorsqu'elle survient, elle est très grave et peut causer la mort. Il est important d'en connaître les symptômes et de savoir comment en réduire les risques.

Contexte

La maladie, la fasciite nécrosante, est plus connue sous le nom d'infection à bactérie mangeuse de chair, une infection qui se répand rapidement dans les différentes couches de tissus qui recouvrent les muscles (le fascia). Elle détruit les tissus et peut causer la mort en 12 à 24 heures. On estime qu'il y a chaque année entre 90 et 200 cas de fasciite nécrosante au Canada, dont environ 20 à 30 sont fatals.

Les symptômes de l'infection à bactérie mangeuse de chair comprennent une forte fièvre et une enflure rouge et douloureuse qui s'étend rapidement. La peau prend parfois une teinte violacée avant de se nécroser. La destruction des tissus est parfois fort étendue. Il arrive que l'enflure commence à l'emplacement d'une lésion mineure, comme une petite coupure ou une ecchymose, mais dans d'autres cas, on n'observe aucune source manifeste d'infection.

L'infection à bactérie mangeuse de chair peut être causée par plusieurs bactéries différentes, dont des streptocoques du groupe A qui sont très courants. De nombreuses personnes portent en effet ces streptocoques dans leur gorge ou sur leur peau sans être malades. C'est cette bactérie qui cause l'angine streptococcique et qui peut également causer l'impétigo, la

scarlatine et le rhumatisme articulaire aigu. Dans de rares cas, les streptocoques du groupe A causent des maladies graves, comme la pneumonie, la méningite, la septicémie, le syndrome de choc toxique streptococcique et la maladie mangeuse de chair.

Il est rare qu'une personne qui entre en contact avec un streptocoque du groupe A contracte une maladie grave. La bactérie se propage normalement lors de contacts personnels avec des personnes infectées, par exemple, lorsqu'on embrasse quelqu'un ou lorsqu'on utilise les mêmes ustensiles. Les personnes atteintes, comme celles qui souffrent d'angine streptococcique ou d'une infection cutanée, sont les plus susceptibles de propager la maladie. Celles qui portent la bactérie sans présenter de symptômes sont beaucoup moins contagieuses.

Facteurs de risque

Les scientifiques ne savent pas exactement pourquoi les streptocoques du groupe A ne causent qu'une infection mineure chez certains sujets, alors que chez d'autres, elles constituent une grave menace. Ils ont toutefois réussi à identifier certains facteurs de risque, dont les suivants :

- Un affaiblissement du système immunitaire causé par des facteurs comme une maladie (infection au VIH, sida), les traitements contre le cancer (radiothérapie, chimiothérapie) ou la prise de médicaments anti-rejet suivant une transplantation d'organe ou de moelle osseuse.



- Une maladie chronique, comme une maladie cardiaque, une maladie respiratoire ou une maladie du foie.
- Des contacts personnels récents avec une personne atteinte d'une infection à bactérie mangeuse de chair causée par une bactérie du groupe A.
- La varicelle – Il faut toutefois souligner que, bien que l'infection à bactérie mangeuse de chair soit une complication de la varicelle chez les enfants, très peu d'enfants atteints de varicelle développent l'infection.

Il faut garder à l'esprit que la maladie mangeuse de chair est très rare. Le risque de la contracter est faible, même en présence de ces facteurs de risque.

Traitement de la maladie mangeuse de chair

Vu l'évolution extrêmement rapide de la maladie, le traitement consiste habituellement en une chirurgie visant à éliminer les tissus infectés et en une antibiothérapie pour lutter contre l'infection. Il n'existe aucun vaccin pour prévenir cette maladie.

Réduire les risques

Pour réduire les risques de contracter la maladie, on peut :

- Consulter un médecin sans tarder dès l'apparition des symptômes de la maladie mangeuse de chair.

- Si vous avez eu des contacts personnels avec une personne atteinte d'une infection à bactérie mangeuse de chair causée par un streptocoque du groupe A, consulter son médecin. Il est prudent de prendre des antibiotiques à titre préventif.
- Traiter soigneusement les lésions mineures et les coupures. Laver la zone blessée à l'eau chaude savonneuse et la garder propre et sèche sous un bandage.

Rôle de Santé Canada

En collaboration avec les autorités de santé publique provinciales et territoriales, Santé Canada exerce une surveillance des maladies infectieuses. Sur demande, le ministère aide à examiner des grappes de maladies infectieuses.

Les infections graves causées par des streptocoques du groupe A, dont la maladie mangeuse de chair, font l'objet d'une surveillance nationale depuis le mois de janvier 2000. De surcroît, Santé Canada, en collaboration avec divers partenaires du milieu de la santé, dont le National Streptococcus Centre d'Edmonton et d'autres autorités de santé publique, met au point de nouvelles stratégies pour lutter contre les maladies causées par ces streptocoques.

Pour en savoir plus?

Pour en savoir plus sur la maladie mangeuse de chair et les enfants, consultez le site Web de la Société canadienne de pédiatrie : <http://www.soinsdenosenfants.cps.ca/maladies/InfectionsStrep.htm>

Pour de plus amples renseignements sur les infections à streptocoque du groupe A, visitez le site http://www.cdc.gov/ncidod/dbmd/diseaseinfo/groupastreptococcal_g.htm (site américain, en anglais seulement).

Pour de plus amples renseignements sur le National Streptococcus Centre d'Edmonton, visitez le site <http://www2.provlab.ab.ca/bugs/vlab/ncs/NCS-GTS02-031.pdf> (site canadien, en anglais seulement).

Pour d'autres articles de Votre santé et vous, visitez le site: <http://www.hc-sc.gc.ca/francais/vsv/index.html>