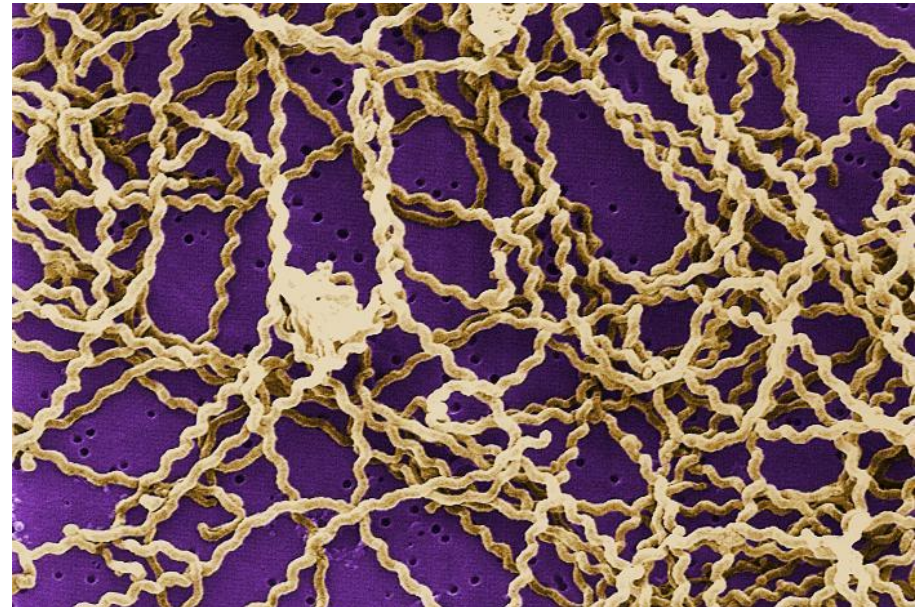


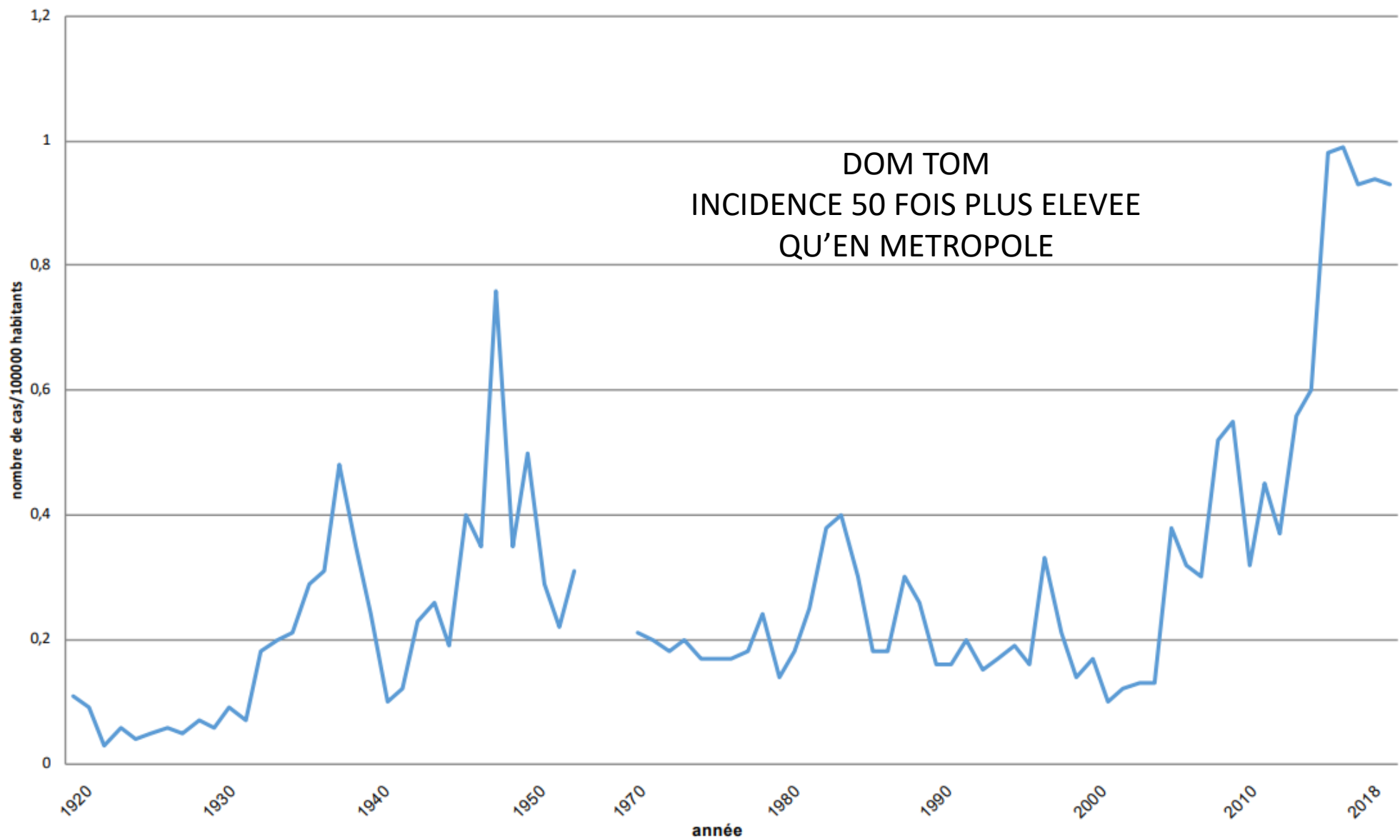
Prévention de la Leptospirose chez les Sapeurs-Pompiers

- La bactérie BG-
 - Spiralée
 - Ciliée
 - Mobile
 - 24 sérogroupes
 - Excrété par les rongeurs
 - Vie dans l'eau



- La maladie : reconnue maladie professionnelle
 - les égoutiers
 - les mineurs
 - les bouchers
 - les employés d'abattoir
 - Les éleveurs

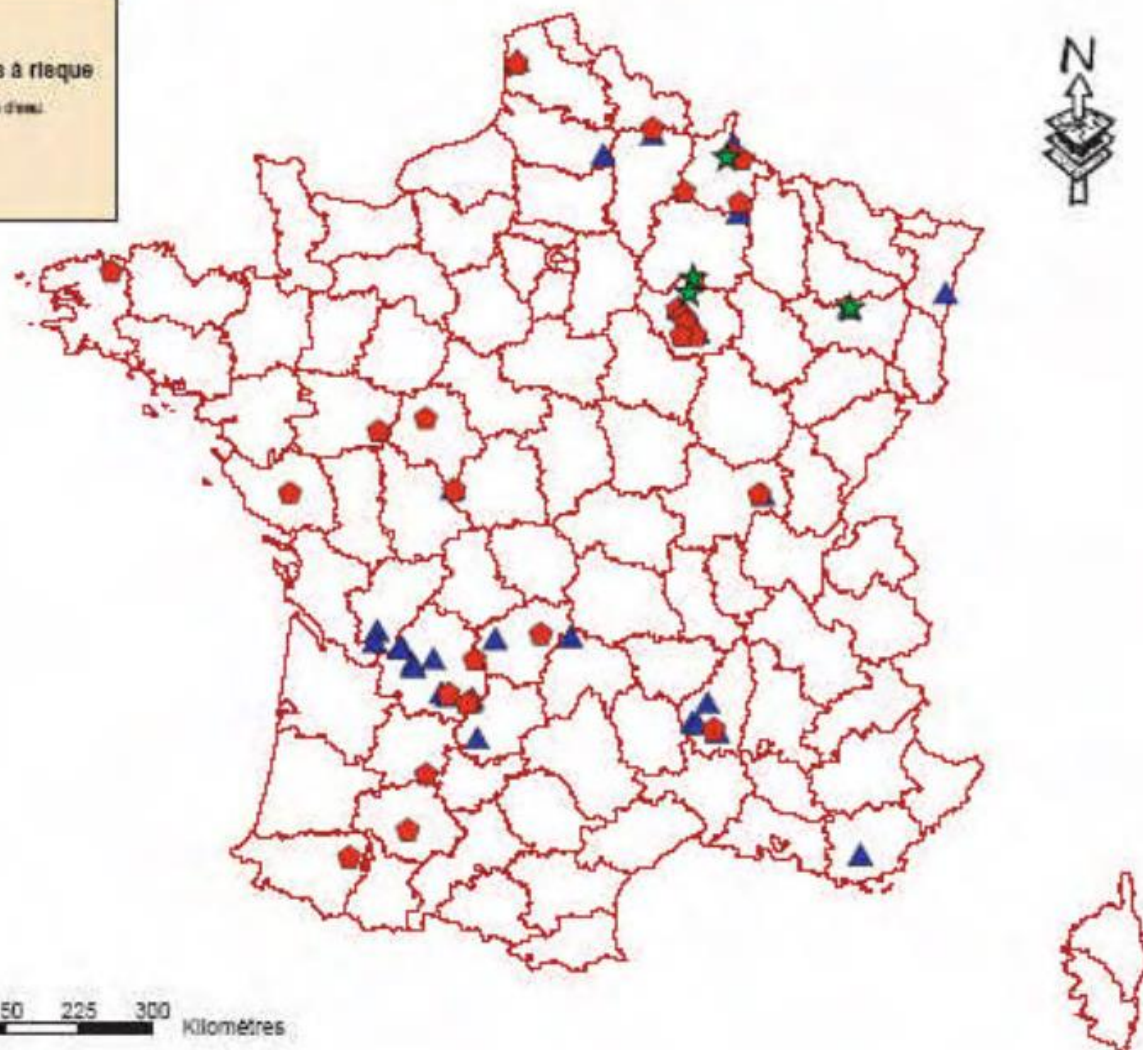




Incidence de la leptospirose en France métropolitaine, 1920-2018 (données Institut Pasteur)

		2018	
Régions	Pop. (Khab.)	nbre cas	Inc. /100000 hab.
Alsace	1861	9	0,48
Aquitaine	3303	67	2,03
Auvergne	1356	8	0,59
Bourgogne	1644	7	0,42
Bretagne	3260	45	1,38
Centre	2573	23	0,89
Champagne-Ardenne	1333	7	0,52
Corse	322	9	2,79
Franche-Comté	1178	18	1,53
Ile-de-France	11978	82	0,68
Languedoc-Roussillon	2727	22	0,81
Limousin	741	9	1,21
Lorraine	2351	14	0,59
Midi-Pyrénées	2947	31	1,05
Nord, Pas-de-Calais	4052	16	0,39
Basse-Normandie	1479	19	1,28
Haute-Normandie	1848	9	0,49
Pays de Loire	3658	49	1,33
Picardie	1925	12	0,62
Poitou-Charentes	1792	18	1,00
Provence-Alpes-C.d'Azur	4937	79	1,60
Rhône-Alpes	6393	44	0,69
Total Métropole	63660	597	0,94

Répartition géographique des lieux de résidence, des lieux de baignade ou de pêche et des lieux de travail des cas investigués de leptospiroses.
Leptospirose – France métropolitaine, été 2003.



Avec le changement de nomenclature en septembre 2014 et le remboursement de la PCR dans le sang et de la sérologie Elisa IgM, l'accès aux techniques diagnostiques pour les laboratoires de ville et hospitaliers a permis une prise en charge rapide des cas et la mise en place de systèmes de surveillance et de gestion spécifique dans les zones où l'incidence est élevée. Cependant, ces deux techniques ne permettent pas de mettre en évidence le sérotype ou le génotype en cause dans l'infection. Il est donc important que les laboratoires envoient au CNR les sérologies ou les extraits d'ADN testés positifs pour typage afin de continuer le suivi épidémiologique des souches circulantes.

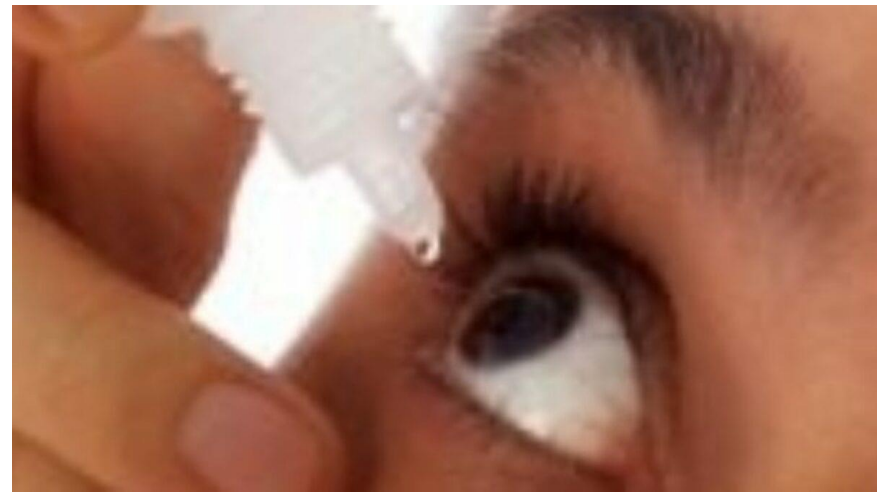
La surveillance de la leptospirose en France est basée sur une surveillance passive, non exhaustive.

La sensibilisation des professionnels de santé reste donc essentielle. En effet, les signes cliniques initiaux étant peu spécifiques, ceci peut conduire à un retard diagnostique et thérapeutique par confusion avec des diagnostics différentiels tels que la grippe, le paludisme, le chikungunya ou la dengue.

- La Leptospirose Ictéro hemorrhagique
 - incubation de 1 à 3 semaines
 - début brutale
 - Fièvre ; Myalgies Céphalées
 - Vers le 5e jour
 - l'ictère apparaît ; la fièvre diminue
 - Après
 - ictère, insuffisance rénale, signes méningés hémorragies diffuses.
 - La maladie peut durer 1 mois et plus ; mortalité élevée : 5 à 30%

LA PREVENTION

- La prévention de la Leptospirose
 - Mode de contamination
 - Mode de déshabillage et de nettoyage







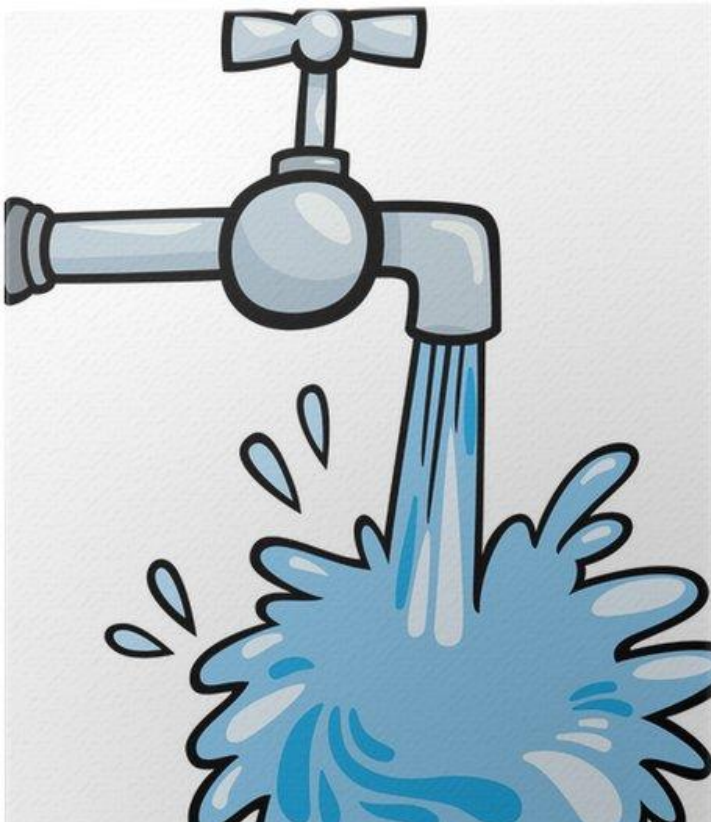




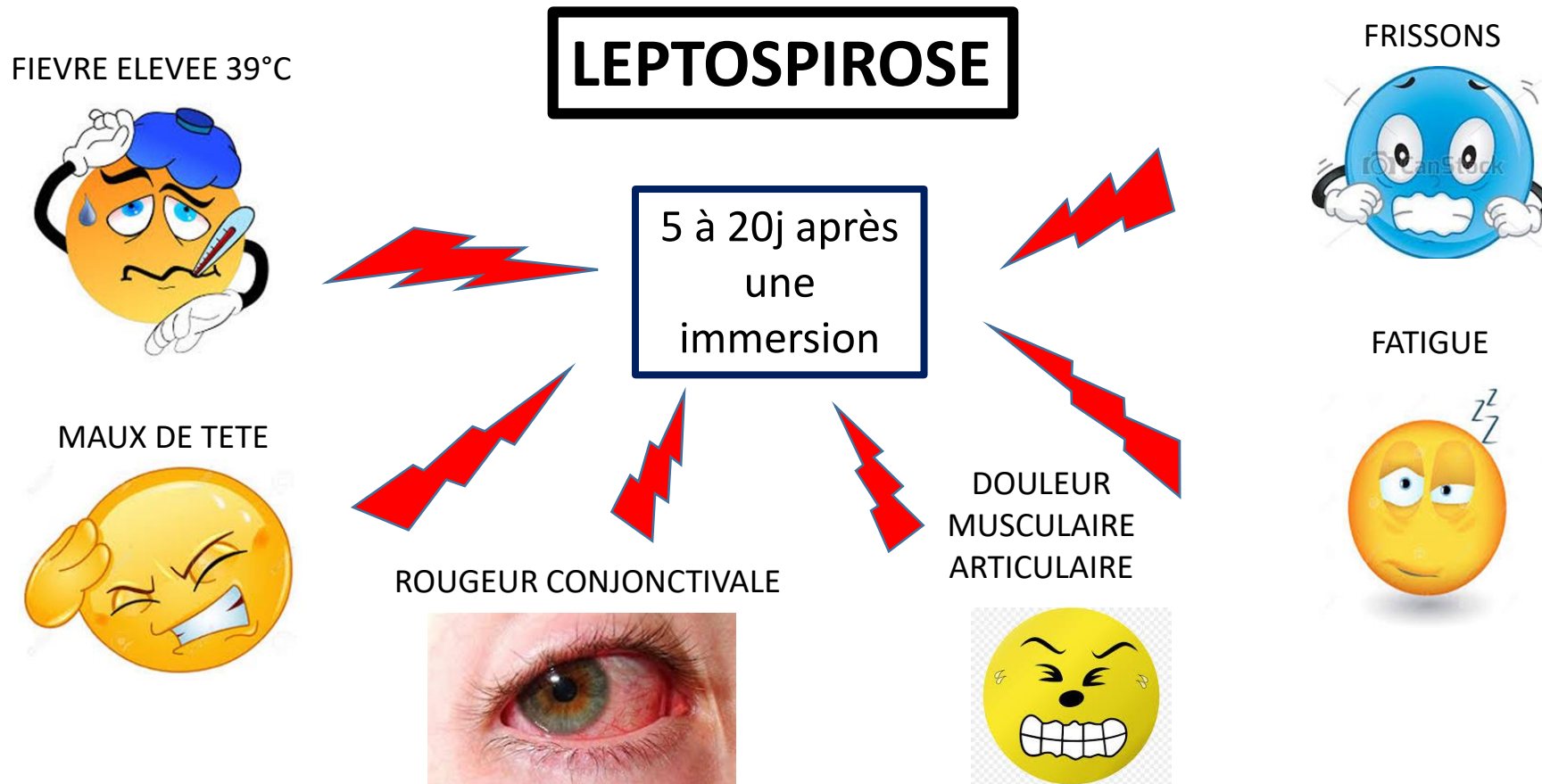


RETOUR AU CIS





LA PRISE EN CHARGE



CONSULTEZ VOTRE MEDECIN TRAITANT

LA PRISE EN CHARGE

- Conduite à tenir face à « syndrome grippal »
 - Y penser
 - Le plongeur / L'encadrement
 - Le médecin de plongée
 - Consulter
 - Vacciner

Regards sur la Leptospirose

#19 - Novembre 2019



Les métiers de l'eau et de l'assainissement : risques d'exposition à la leptospirose élevés

Ce ne sont pas des navigateurs. D'ailleurs, la plupart du temps, bien que l'eau occupe une place centrale dans leur travail, ces employés exercent leur activité sur la terre ferme. Ils exercent, pour certains, les métiers de traitement des eaux usées, de l'eau potable ou encore de l'assainissement, d'autres interviennent dans le domaine de l'environnement et d'entretien des espaces naturels. Salariés des travaux publics, ils peuvent être missionnés sur des chantiers de construction et d'entretien des berges et des voies navigables ou encore à proximité des bassins. D'autres, enfin, professionnels des sports et loisirs, travaillent au contact direct avec des eaux douces. Pour tous, travailler dans l'environnement aquatique, au contact direct avec les eaux ou dans un environnement humide constitue le risque d'être exposé à la leptospirose.

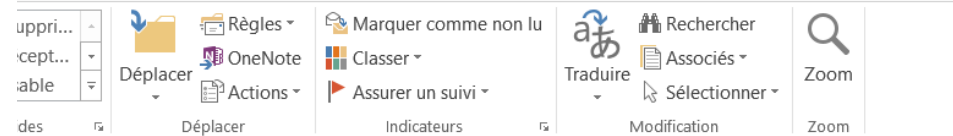
Cette maladie infectieuse est transmise par les urines et les déjections des rongeurs qui souillent ainsi les eaux. Une fois dans l'environnement, les leptospires, bactéries responsables de cette maladie, peuvent survivre jusqu'à 6 mois en milieu humide (eau ou boue) et même à 4°C.

Les métiers de traitement des eaux usées et de l'assainissement

En contact avec des eaux usées, contenant des micro-organismes, lors des travaux d'exploitation ou d'entretien dans les égouts ou dans les stations d'épuration, ces professionnels sont au contact des

Claude, anciennement employé dans l'assainissement et ayant été hospitalisé plusieurs jours à cause d'une leptospirose nous livre son

au sur le terrain contre la leptospirose - Message (HTML)



ptospirose

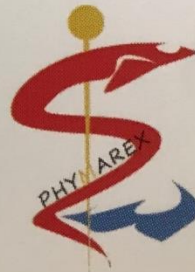
Flash INFO imaxio
N°17 - 22 septembre 2020

IMAXIO de nouveau sur le terrain contre la leptospirose



Les équipes IMAXIO se mobilisent sur le terrain et en télétravail pour informer et sensibiliser les professionnels exposés à la leptospirose dans le strict respect des consignes de sécurité :

**Je parle du risque Leptospirose à mon
médecin traitant si je consulte pour un
syndrome grippal ou fébrile dans les 20
jours suivant une plongée**



Médecine générale :

Doxycycline : 200 mg/J en une prise 8 jours

Effets indésirables : photosensibilisation,
rash, urticaire, prurit

Médecine de catastrophe :

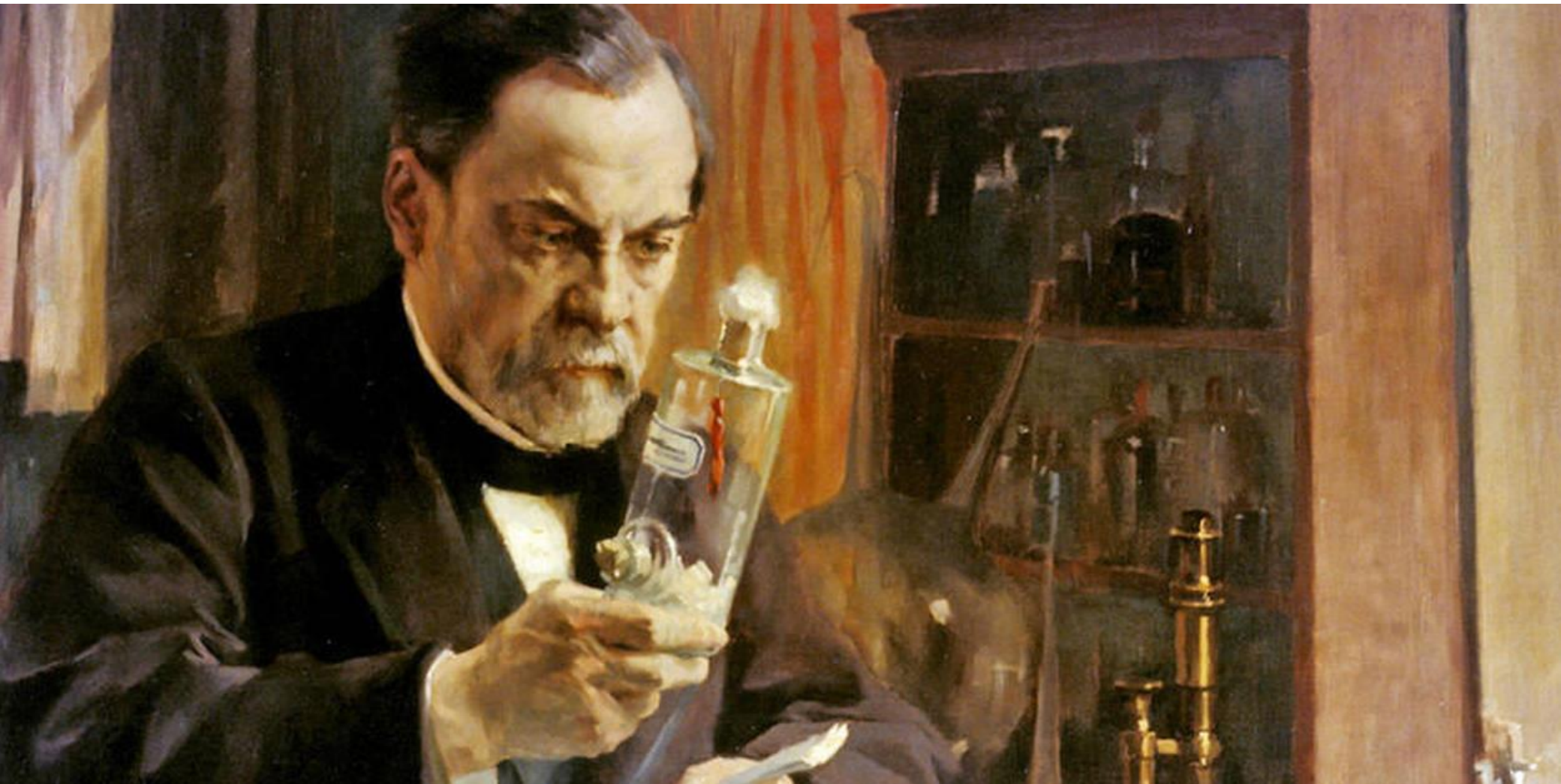
(Pré exposition Pratiquants de sports
nautiques en zone hyperendémique)

Doxycycline : 200 mg/semaine

L'incubation dure de 4 à 14 jours. La présentation clinique va du syndrome grippal à l'atteinte multiviscérale avec syndrome hémorragique. Dans la forme modérée, la maladie débute par une fièvre élevée, frissons, maux de tête, douleurs musculaires et articulaires diffuses. Elle peut évoluer vers une atteinte rénale, hépatique, méningée ou pulmonaire. Dans 20% des cas, elle se complique d'un syndrome hémorragique. Aucun signe n'est spécifique mais l'existence d'un ictère conjonctival et de myalgies est évocatrice. La convalescence est longue, mais généralement sans séquelles. Des complications oculaires (uvéite, kératite) tardives peuvent survenir.

La leptospirose est une infection bactérienne qui se traite par une antibiothérapie de type amoxicilline. Les céphalosporines et cyclines sont également possible)

LA VACCINATION



🔍 *Asthme, aspirine, amoxicilline...*

SPIROLEPT 200 MUI/ml susp inj en seringue préremplie

Mise à jour : 21 Août 2020



Pharmacodynamie

Mécanisme d'action :

Le vaccin est préparé à partir de **la bactérie entière** *Leptospira icterohaemorrhagiae* cultivée, purifiée puis inactivée par du formaldéhyde. Spirolept induit des anticorps contre le sérotype Icterohaemorrhagiae de leptospira, considérés prévenir l'acquisition de la leptospirose causée par ce sérotype.

L'immunité est, en règle générale, acquise 15 jours après la 2^e injection et dure en moyenne 24 mois après le premier rappel.

SPIROLEPT

2 injections à 15 jours d'intervalle
1 rappel 4 à 6 mois plus tard
1 rappel tous les 2 ans

DC EFFETS INDÉSIRABLES

Les effets indésirables sont classés en fonction de la classe et de la fréquence du système. Dans chaque groupe de fréquences, les effets indésirables sont présentés par ordre décroissant de gravité, selon la convention suivante : très fréquent ($\geq 1/10$), commun ($\geq 1/100$ à $< 1/10$), peu fréquent ($\geq 1/1000$ à $< 1/100$), rare ($\geq 1/10\ 000$ à $< 1/1000$), très rare ($< 1/10\ 000$), inconnu (impossible à estimer à partir des données disponibles).

Classe de systèmes d'organes	Effets indésirables	Fréquence
Affections du système immunitaire	Réaction d'hypersensibilité	Inconnue
Affections du système nerveux	Céphalée, paresthésie	Fréquent
Affections de l'oreille et du labyrinthe	Vertige	Inconnue
Affections gastro-intestinales	Nausée	Fréquent
Affections de la peau et des tissus sous-cutanés	Eruption cutanée, urticaire Réaction locale : rougeur, prurit	Très fréquent
Affections musculosquelettiques et systémiques	Scapulalgie, myalgie	Inconnue
	Fièvre, malaise	Fréquent
Troubles généraux et anomalies au site d'administration	Réaction locale : douleur, induration, œdème	Très fréquent
	Asthénie/Fatigue	Fréquent

