

Année universitaire 2022/2023

CAT devant un sujet mordu par un animal

Pr H.Hadjaissa
Faculté de médecine
Service des maladies infectieuses

INTRODUCTION / INTÉRÊT

Maladies infectieuses d'inoculation:

Rage,
Tétanos,
Pasteurellose,
Maladies des griffes de chat
Infection à germes aérobie
et anaérobies ...etc.

Lésions traumatiques

Hémorragie,
Lésions tendineuses,
Articulaire, fracture...etc.



**Prise en charge systématique et raisonnée
des blessures d'origine animale**

INTRODUCTION / INTÉRÊT



La prise en charge des plaies par morsure comporte plusieurs volets:

1. des soins locaux (avec ou sans suture),
2. Prévention de la rage et du tétanos
3. et une administration préventive ou curative d'antibiotiques.

1. SOINS LOCAUX



Buts:

- ✓ l'élimination du virus de la rage au niveau du site d'exposition
- ✓ la prévention du tétanos
- ✓ la prévention de la surinfection bactérienne.

1. SOINS LOCAUX

Modalités:

1. Entrepris aussi **rapidement** que possible, même quand le patient consulte tardivement et **dans tous les cas**.
2. Lavage et rinçage immédiat et abondant (**sous pression**) de la plaie à **l'eau et au savon**, puis à l'eau javellisée, ensuite application de l'antiseptique.
3. **Parage débridement**: l'ablation précautionneuse des tissus dévitalisés, débris et corps étrangers
4. En cas d'atteinte des conjonctives: lavage abondant à l'eau.

1. SOINS LOCAUX

5. Suture des plaies: La décision est médicale

Ne pas suturer:

- Les plaies **punctiformes**,
- les plaies **non mutilantes**,
 - ✓ des membres (mains)
 - ✓ **relativement anciennes** (>6 à 12 h au niveau des membres, > de 12 à 24 h au niveau du visage)

Réévaluation + éventuelle suture après **72 h**

suturer immédiatement

- Les plaies au niveau du **visage** (mais on utilise le moins possible de suture sous-cutanée)
- en cas de **délabrement** et de **saignement**

✓ Toujours suturer après soins locaux et **SAR**

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE

- Il s'agit d'**urgence**! ni retard ni renvoi.
- La thérapie avec vaccin et sérum (quand celui-ci sera nécessaire) doit être débuter tout de suite.
- Les personnes qui consultent tardivement, **même des mois après avoir été mordues**, doivent recevoir le même traitement que dans le cas d'un contact récent.
- **Aucune contre-indication.**

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE

Tout médecin confronté à cette situation doit:

- Savoir évaluer le risque de contamination
 - Appliquer la sérovaccinothérapie
- ☐ Réponse immunitaire la plus précoce possible
Arrêt de la progression de la maladie et
destruction du virus

Sérothérapie / Vaccinothérapie

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE

Sérothérapie antirabique:

- injectée (si indication) **le plus tôt possible**
- sa prescription est inutile 8 jours après la vaccination.
- On dispose du sérum de cheval purifié et concentré
Dose: 40 UI/Kg de poids (**jamais moins de 800 UI**).
- La moitié de la dose est administrée localement au niveau de la plaie (plaie grave, délabrante).

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE

Sérothérapie antirabique:

- Vérifier: - Température de conservation, Date de péremption,
 - Dosage en unités du flacon
 - Quantité de sérum (en ml) à administrer

Un surdosage = accidents graves

- test de tolérance: **méthode de Besredka**:
 - 0,1ml en S/C, et après ¼h
 - Si RAS → donner le reste de la dose
 - Si réaction locale → 0,25 ml en S/C de sérum et, si tout va bien ¼h après, injecter le reste de la dose.
- Hospitalisation: préparer seringue + Adrénaline + HHC (choc anaphylactique)

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE

Vaccination antirabique:

02 Vaccins inactivés sont disponibles en Algérie:

1. vaccin préparé sur cerveaux de souris n-nés.
Immunité: 6 à 12 mois après le dernier rappel.
2. vaccin préparé sur Culture Cellulaire
immunité: 2 à 3 ans après le dernier rappel.

vaccins sensibles à la chaleur :à stocker et conserver + solvants au réfrigérateur (2°C à 8°C).

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE

La décision d'entreprendre une vaccinothérapie ou une séro-vaccinothérapie :

État de l'animal mordeur

- comportement
- statut vaccinal
- Appréciation de son état par un vétérinaire (3 certificats de mise en obs obligatoire: J0, J7, J15)
- et/ou les résultats des examens de laboratoire s'il a été abattu ou retrouvé mort ou euthanasié.
- Animal sauvage: +++

Nature du contact:

3 GRADES

- Grade 1
- Grade 2
- Grade 3

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE

Grade 1 :

- ✓ Absence de blessure ou
- ✓ de contact direct ou
- ✓ léchage sur peau saine

Il n'y a pas d'exposition; par conséquent,



pas de traitement « si l'histoire est crédible et anamnèse fiable ».

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE

Grade 2:

- ✓ Griffures mineures,
- ✓ abrasions **sans saignement** ou
- ✓ léchages sur peau blessée ou érodée:



Vaccin seul.

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE

Grade 3 :

- ✓ Morsures même bénignes siégeant à la face, à la tête, au cou, aux mains, aux pieds, aux organes génitaux.
- ✓ Morsures profondes ou multiples
- ✓ Morsures par un animal sauvage.
- ✓ Léchage ou contamination des muqueuses par la salive, projection de bave sur les muqueuses en particulier dans les yeux.



Immunoglobulines + vaccin.

Vaccination avec vaccin / cerveau de souris:

7 vaccinations de base et 4 rappels (5 si sérovaccination)

Vaccination de base en S/C (péri ombilicale)	Rappels en ID (en 2 points d'injection)	Rappels si sérovaccination
J0 J1 J2 J3 J4 J5 J6	J10 J14 J29 J90	J10 J14 J24 J34 J90
Enfants âgés de 0 j - 4ans révolus (5 ans moins 1jr): 1ml/inj. Enfants âgés plus de 5 ans et adultes: 2ml/inj.	Enfants âgés de 0 j - 4ans révolus (5 ans moins 1 jr): 0,1 ml / inj. Enfants âgés plus de 5ans et adultes 0,25 ml/inj.	

Vaccination / vaccin culture cellulaire

- Dose identique pour l'adulte et l'enfant : 1 ml/dose
- deltoïde chez l'adulte et l'enfant \geq à 5 ans
- face antéro-externe de la cuisse chez l'enfant $<$ à 5 ans

Vaccin seul

J0	J7	J21
2 doses	1 dose	1dose

Sérum + vaccin

Vaccination de base 4 injections	Rappels 02 injections
J0, J3, J7 et J14	J30 et J90

Sérothérapie + 1^{ère} injection de VAR à J0 dans 2 sites \neq

Tableau récapitulatif de la conduite à tenir devant un cas de morsure

Nature de la blessure ou grade du contact	État de l'animal mordeur		Conduite à tenir
	Au moment de la blessure	Mise en observation	
<u>GRADE 1</u> Contact ou léchage sur peau intacte	Animal enragé ou sain	Enragé ou sain	Pas de traitement Soins locaux si anamnèse fiable

Nature de la blessure ou grade du contact	État de l'animal mordeur		Conduite à tenir
	Au moment de la blessure	Mise en observation	
<u>GRADE 2</u>	Apparemment sain ou signes suspects de rage	Signes non confirmés : Animal sain Apparition de signes de rage	Soins locaux – vaccin DT-ATB Traitement vaccinal immédiat qui sera arrêté au 15eme jour d'observation si animal sain et poursuivi si rage confirmée
	Non examiné inconnu Enragé		Soins locaux-vaccin DT – ATB Traitement vaccinal immédiat et complet

Nature de la blessure ou grade du contact	État de l'animal mordeur		Conduite à tenir
	Au moment de la blessure	Mise en observation	
<u>GRADE 3</u>	Apparemment sain ou Signes suspects de rage	Oui signes non confirmés : animal sain Apparition de signes de rage confirmés	Soins locaux- vaccin DT-ATB Sérothérapie immédiate (1° jour) et vaccination arrêtée le 15° jour si animal sain sérothérapie immédiate (1° jour) et vaccination complète
	Enragé inconnu Non examiné sauvage	NON	Sérothérapie immédiate (1° jour) et vaccination complète

2. PRÉVENTION ANTI RABIQUE

Vaccination antirabique: Réactions secondaires du vaccin

- Réactions locales aux points d'injection: érythème, prurit, nodules réactionnels ☐ antihistaminiques.
- Les accidents neuro-paralytiques: exceptionnels
☐ Ne jamais interrompre la vaccination (rage=mort).
- Si accidents neuro-paralytiques:
 - Contacter centre antirabique de référence le + proche
 - Déclarer sur formulaire à la direction de la prévention (MSPRH), à l'INSP, au SEMEP et à la DSP.

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE

Cas particuliers:

Morsure de rongeur (rat, souris, etc...)

Considérée comme suspecte: vaccination + serum.

Morsure par des animaux sauvages

Séro-vaccinothérapie obligatoire

Chiens vaccinés ou autres animaux

même sur présentation du carnet de vaccination, toujours mettre en observation l'animal mordeur et débiter une vaccination ou sérovaccination

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE



Cas particuliers:

- **Personnes immunodéprimées**

Vaccination par vaccin fabriqué sur culture cellulaire.

- **Vaccination interrompue**

- Vaccin / souriceaux n-nés : la reprendre au début

- Vaccin / culture cellulaire :

le titre d' AC protecteur est atteint après une série de 3 injections ☐ poursuivre la vaccination

Si moins de 3 injections reprendre la vaccination au début.

- **Femmes enceintes**

Pas de contre-indications à la vaccination

2. PRÉVENTION ANTIRABIQUE

Vaccination préventives des personnels exposés:
(Personnel de laboratoire, vétérinaires, éleveurs ...etc.)

- 1. Vaccin préparé sur culture cellulaire:** J0, J7 et J28 + rappel 1 an après puis tous les 2 à 3 ans.
- 2. Vaccin préparé sur cerveaux de souriceaux nouveau-nés:** J0, J7, J14 + un rappel tous les ans en ID (0,25 ml)

Contrôle sérologique tous les 06 mois pour les 2 types de vaccins

Séro-vaccinothérapie des personnes préalablement vaccinées

Si vaccination antérieure: vaccin préparé sur culture cellulaire

Sérologie pratiquée et titre suffisant: 0,5 UI/ml Ou Vaccination < 1 an	Sérologie non pratiquée Ou Titre insuffisant Ou Vaccination: 1 et 5 ans	Vaccination > 5 ans
2 injs à J0 et J3	3 injs : J0, J3 et J7	La reprendre à zéro

Si vaccin/culture cellulaire non disponible: V./souriceau n-né

Sérologie pratiquée et titre suffisant	Sérologie non pratiquée ou Vaccination < à un an	Sérologie non pratiquée ou Vaccination > 1 an
1 inj de rappel à J0- ID Adulte : 0,25 ml Enfant : 0 ,1 ml	1 inj de rappel à J0 en ID Adulte : 0,25 ml Enfant : 0,1 ml	4 injs de rappel à J0-J10-J20-J90- ID. Ad: 0,25 ml, Eft:0,1 ml

Séro-vaccinothérapie / personnes préalablement vaccinées

vaccin ant/souriceaux n-nés: Vacciner/ souriceaux n-nés

dernier rappel < à 6 mois	dernier rappel entre 6 mois et 1 an
2 inj de rappel à J0-J10 en ID Enfants < 5 ans : 0,1 ml Enfants > 5ans et adultes : 0,25 ml	Reprendre la vaccination à zéro

vaccin / souriceaux n-nés non disponible: Vacciner./culture cellulaire

vaccination < 6 mois	vaccination > 6 mois
1 inj de rappel à J0 de 1 ml IM	Reprendre la vaccination à zéro

3. PRÉVENTION ANTITÉTANIQUE



- toute plaie par morsure est à risque tétanigène
- Une vaccination anti-tétanique sera pratiquée après examen du statut vaccinal de la personne mordue.
- Une injection de rappel doit être systématique.
- On utilise le DT

3. PRÉVENTION ANTI TÉTANIQUE

Tableau III. – Prévention du tétanos.

Situation vaccinale	Risque modéré ⁽¹⁾	Risque important ⁽²⁾
<i>Vaccination complète et certaine</i> - Dernier rappel < 5 ans - Dernier rappel entre 5 et 10 ans - Dernier rappel > 10 ans	<i>Rien</i> <i>Rien</i> <i>Rappel</i>	<i>Rien</i> <i>Rappel</i> <i>Rappel + immunoglobulines 250 UI</i>
<i>Vaccination incomplète</i>	<i>Rappel</i>	<i>Rappel + immunoglobulines 250 UI</i>
<i>Vaccination absente ou douteuse</i>	<i>Vaccin ⁽³⁾ + immunoglobulines 250 UI</i>	<i>Vaccin ⁽³⁾ + immunoglobulines 500 UI</i>

⁽¹⁾ : Plaie minime ; ⁽²⁾ : plaie étendue, plaie souillée avec corps étranger ou vue tardivement ; ⁽³⁾ : compléter ultérieurement la vaccination.

4. ANTIBIOTHÉRAPIE



L'antibiothérapie est prescrite selon 2 modalités:

1. Préventive: après exposition et avant qu'une infection ne se déclare.
2. Curative: infection évolutive.

4. ANTIBIOTHÉRAPIE

L'antibiothérapie préemptive: son administration **n'est pas systématique**, elle est indiquée en cas:

terrain à risque d'infection:

- diabète,
- insuffisance vasculaire, splénectomie,
- cirrhose,
- immunodépression induite par une thérapeutique,
- pr certains l'âge > 50 ans.

Caractéristiques de la plaie:

- plaies punctiformes profondes (chat)
- les mains ou le visage
- Ancienne (plus de 8 heures au moment du traitement)
- morsures à haut risque septique (plaies profondes, délabrées)
- lésion articulaire et/ou osseuse

4. ANTIBIOTHÉRAPIE

Quel Antibiotique?

Compte tenu:

le large spectre de germes
l'éventuelle activité β -lactamase,

- β -lactamine + inhibiteur des β -lactamases +++
amoxicilline + acide clavulanique,
- En cas d'allergie aux β -lactames,
 - ✓ Doxycycline: 200 mg par jour
 - ✓ Erythromycine: enfants (<12 ans), femmes enceintes.

4. ANTIBIOTHÉRAPIE



L'antibiothérapie curative:

- Lorsque la morsure s'accompagne de signes d'infection, des antibiotiques sont indiqués: cellulite, abcès ...etc.
- Prélèvement bactériologiques +++
- Autres entités spécifiques évolutives



CONCLUSION



Il est important d'être conscient des conséquences graves possibles d'une morsure d'animal:

- Lutte contre les chiens errants
- Vaccination des animaux domestiques
- Prise en charge systématique et raisonnée des blessures d'origine animale