

médecine interne générale

Cours de Revue

novembre 2020

Dr Tiffany Priester

Cardiologue du personnel, VA Loma Linda Healthcare System

Professeur adjoint de médecine, Université de Loma Linda

Professeur agrégé de médecine, Université de Californie à Riverside

- EN RAISON DE CONTRAINTES DE TEMPS, le contenu de certaines diapositives ne sera discuté que brièvement, mais il est ici pour que vous puissiez l'étudier vous-même
- Chaque système d'organe bénéficie d'une formation de sous-spécialité pluriannuelle
- Attentes : établir un diagnostic de travail, commencer un traitement, savoir quand référer à un spécialiste
- Limitations : tests de diagnostic, disponibilité de spécialistes
- Faites de votre mieux (éthique médicale)
 - Si c'est la clé du diagnostic, facilitez les tests externes
 - Donnez-y votre meilleure estimation et lancez le traitement et évaluez la réponse
 - adressez-vous à un spécialiste lorsque cela est indiqué
 - Les revoir pour coordonner les soins

Maladies infectieuses

Aperçu de
l'organisme

Aperçu du
traitement

Gestion des
antibiotiques

- Les diapositives suivantes sont sélectionnées à partir d'une présentation trouvée en ligne

Maladies infectieuses

*Professeur associé Jan Laco, MD,
Ph. D.*

Maladies infectieuses

- **1. Bactéries**
- 2. Virus
- 3. Mycètes
- 4. Parasites

Infections bactériennes

- **Toxémie** = toxines dans la circulation sanguine
- alimentaire
 - botulotoxine (Cl. Botulinum)
 - entérotoxine (staphylocoques)
- blessure
 - tétanotoxine (Cl. tétanie)
- autre
 - diphtératoxine (C. diphtheriae)
- modifications régressives (foie, reins, cœur)

Infections bactériennes

- **Bactériémie** = bactéries dans la circulation sanguine
- limitée dans le temps
- élimination par le système immunitaire
- ex : digestion, extraction dentaire, amygdalectomie, cathéter, cystoscopie...

!!! défaut des valvules cardiaques → endocardite infectieuse → connaître MTA !!!

Infections bactériennes

- **septicémie** = bactéries > système immunitaire
- fièvre + splénomégalie + lymphadénopathie
- streptocoques, staphylocoques

- **septicémie métastasante** (septicémie)
- nasopharynx → méningite (N. meningitidis)
- abcès pulmonaire → abcès cérébral
- furoncle → os + rein (staphylocoques)

Infections bactériennes

- **pyémie** (septicopyémie) = thrombus + bactéries dans la circulation sanguine
- séquelle : infarctus septique → abcès métastatique
- 1. centrale – endocardite infectieuse
→ cerveau, rein, peau...
- 2. périphérique – thrombophlébite purulente (t.p.)
→ poumons
- 3. portail – t.p. de branche de veine porte
→ foie
- 4. ombilicale – t.p. de la veine ombilicale (nouveau-né)

Staphylocoques

- Gram+, courante
- normalement sur la peau + les muqueuses
- abcès cutanés x septicémie
- infections nosocomiales
- infections secondaires (grippe)

- **Staph. Aureus + Staph. epidermidis**

Staphylocoques

- 1. Lésions cutanées (plaies)
 - furoncle → anthrax (diabète sucré)
 - impétigo
 - panaritium
- 2. mammite (femme qui allaite)
- 3. ostéomyélite + arthrite
- 4. entérocolite + entérotoxicose alimentaire
- 5. endocardite infectieuse aiguë
- 6. syndrome de choc toxique

Streptocoques

- Gram+, courant
- β-hémolytique (A-D, G)
 - *Str. pyogènes (A)*
 - *Str. agalactiae (B)* – vagin de la mère → méningite du nouveau-né
- α-viridans (H)
 - endocardite infectieuse subaiguë
 - **Str. mutans** - caries, pulpite
- anaérobie (**Peptostreptococci**) - cavité buccale

Streptocoques

- *Str. pyogènes (A)*
- 1. local inf. - flegmon, impétigo, plaie inf.
- 2. angine (amygdalite) → otite, sinusite
- 3. scarlatine (toxine érythrogénique)
 - angine + énanthème oral (langue de framboise) + exanthème cutané (visage, tronc)
- 4. érysipèle
 - érythème cutané (membres inférieurs, visage) + toxémie
 - thrombose lymphatique + veineuse sanguine → lymphostase → œdème → éléphantiasis

Streptocoques

- séquelles (*Streptococcus A*)
 - Protéine M
 - réaction croisée (immunitaire)
 - **glomérulonéphrite aiguë**
 - **rhumatisme articulaire aigu**

Pneumocoques

- *Str. pneumoniae*
- Gram + diplocoques
- enfants
 - rhinite, rhinopharyngite, sinusite, otite
- adultes
 - pneumonie lobaire → méningite

Neisseria

- Gram- diplocoques
- *N. meningitidis*
- sporadique x endémique
- enfants, jeunes adultes, soldats
- nasopharynx → méninges
- !!! cours rapide → mort (heures) !!!
- syndrome méningé + purpura cutané + CID
- Syndrome de Waterhouse-Fridrichsen
 - septicémie à méningocoque + CID + saignement des surrénales (insuffisance)

Neisseria

- *N. Gonorrhoeae*
- gonorrhée - MST
- inflammation purulente + écoulement
- M : urétrite → prostate, vésicules
- F : kolpite, cervicite → endométrite → salpingo-ovarite → stérilité
- complication à distance : arthrite (genou)

Escherichia coli

- Gram- tige
- normal dans le côlon x autre emplacement - pathogène
- entéropatogène - diarrhée (nouveau-né)
- entéro - invasif - diarrhée (adultes)
- entérotoxigène - diarrhée du voyageur
- entérohémorragique - vérotoxine
 - colite hémorragique
 - syndrome hémolytique et urémique (enfants)

Salmonella

- ***S. typhi* – fièvre typhoïde**
- nourriture → intestin → foie → vésicule biliaire → intestin
- iléon
- 1. hyperplasie des SRE dans l'iléon - cellules typhoïdes
- 2. nécroses muqueuses sur les plaques de Peyer
- 3. ulcérations
- 4. réparation → cicatrice
- Complications
 - perforation / hémorragie intestinale
 - portage chronique (vésicule biliaire)

Salmonella

- *S. paratyphi* – fièvre paratyphoïde
- *S. enteritidis, S. typhimurium*
- gastro-entérite + entérocolite
- alimentaire
- vomissements + diarrhée

Shigella

- *S. dysenteriae, S. sonnei, S. flexneri*
- **dysenterie bacillaire**
- « Mains sales » + alimentaire
- colite hémorragique + ulcères + pseudomembraneuse

Campylobacter + Helicobacter

- *Campylobacter jejuni*
- nourrissons
- diarrhée
- *Helicobacter pylori*
- asymptomatique
- étiologie de :
 - gastrite chronique
 - ulcère peptique de l'estomac et du duodénum
 - carcinome gastrique
 - TLAM-lymphome gastrique

Vibrio

- *V. cholerae* – choléra
- eau, nourriture, homme malade
- diarrhée aqueuse massive (15 l) !!!
- PAS d'inflammation x entérotoxine
- déshydratation → effondrement
- cholera nostras - entérotoxines

Klebsiella

- *K. pneumoniae*
- pneumonie
- abcès poumon + foie

- **K. rhinoscleromatis**
- ulcérations des voies respiratoires supérieures

Haemophilus

- *H. influenzae*
- surinfection des infections virales
- enfants - **épiglottite**, méningite, pneumonie
- adultes - otite, sinusite, bronchite

- **H. ducreyi**
- **ulcus mou (chancre mou, chancre mou) - MST**

Corynebacterium

- *C. diphtheriae* – diphtérie
- enfants
- amygdalite pseudomembraneuse + laryngite
- Obstruction des voies respiratoires
- diphtérottoxine - myocardite

Bordetella

- *B. pertussis* – coqueluche
- enfants
- inflammation aiguë des voies respiratoires supérieures
- toux + vomissements + œdème du visage

Pseudomonas

- *P. aeruginosa*
- colonisation des voies respiratoires et urinaires
- patients immunodéprimés
- plastique, cathéters
- infection nosocomiale grave
- pneumonie, entérocolite, méningite, septicémie

Listeria

- *L. monocytogenes*
- lait, fromage, repas
- inflammation granulomateuse nécrosante
- transplacentaire
 - avortement
 - **granulomatose infantiseptica**
- Nouveau-né
 - méningite
- adultes
 - méningite

Bacillus

- *B. anthracis* – anthrax
- produits animaux + poussières
- lésions hémorragiques nécrosantes
- peau - pustula maligna
- poumons, tube digestif...

Yersinia

- *Y. pestis* - peste
- rongeurs → rats → puces (*Xenopsylla cheopis*) → homme
- *peste bubonique*
 - morsure cutanée → ganglion lymphatique (aine) → nécrose hémorragique (couleur noire) + fistules
- *peste pneumonique*
 - abcès pulmonaire
- ↑ mortalité
- Rapport de l'OMS

Yersinia

- *Y. pseudotuberculosis*, *Y. enterocolitica* – *lymphadenitis mesenterialis*
- enfants, ~ appendicite
- alimentaire
- intestin → ganglion lymphatique mésentérique
- fonctionnement : application normale + ganglion lymphatique agrandi
- inflammation granulomateuse purulente

Francisella

- *F. tularensis* - tularémie (maladie du lièvre)
- rongeurs → homme
- ganglion lymphatique régional - nécrose hémorragique + inflammation granulomateuse
- ulcéro-glandulaire - blessure cutanée la plus courante
- oculoglandulaire - conjonctive
- typhoïde - septicémie
- pneumonique

Legionella

- *L. pneumophila*
- eau
- pneumonie pseudo-grippale
- complications
 - pancardite
 - abcès cutané + hépatique

Clostridium

- ***Cl. tétanie* – tétanos**
- plaie → toxines (sang, nerfs) → moelle épinière → spasmes des muscles striés (nécroses)
- risus sardonius + opisthotonus
- 10 à 50 % de mortalité
- ***Cl. botulinum* - botulisme**
- farine de boîtes (toxine)
- troubles visuels, paralysie musculaire → insuffisance respiratoire + arythmies → **décès**

Clostridium

- *Cl. Perfringens*
- *Cl. perfringens*
- plaie → gangrène emphysémateuse

- *Cl. difficile*
- entérocolite pseudomembraneuse
- après traitement antibiotique

Leptospira

- *L. icterohaemorrhagica* – **Maladie de Weil**
- fièvre + jaunisse + anurie
- foie - nécroses + néphrite
- nécroses musculaires + myocardite

Spirochètes

- *Treponema pallidum* – syphilis (lues)

Borrelia

- *B. recurrentis* – febris recurrens
- homme malade → pou → infection
- hémorragies muqueuses + microabcès
- nécroses hépatiques + rate

- *B. burgdorferi* - Maladie de Lyme
- rongeurs → tique (*Ixodes*) → homme
- 1. érythème migrant (peau)
- 2. multiples souffles d'éjection + SNC + cœur + articulations
- 3. acrodermatite chronique atrophicans + SNC

Mycobactérie

- *M. tuberculosis* – Tubercule Bacillus
- *M. leprae* – lèpre

- **mycobactéries atypiques**
- *M. kansasii, M. xenopi, M. intracellulare-avium*
- Tubercule Bacillus ~ pneumonie
- chez les patients atteints du SIDA

Actinomyces

- *A. izraelii* – actinomycose
- normal dans la cavité buccale
- ferme infl. infiltrée → fibrose (cicatrice) → fistules
- 1. cervico-facial - le plus fréquent
- 2. thoracique - abcès pulmonaire
- 3. abdominal - dispositif intra-utérin → salphingo-ovarite
- M. : pus + colonies act. + phénomène Hoeppli-Splendore

Mycoplasma

- PAS de paroi cellulaire
- enfants + jeunes adultes
- *M. pneumoniae*
 - pneumonie, otite, sinusite
- *M. hominis*
 - urétrite non gonococcique
- *Ureaplasma urealyticum*
 - urétrite non gonococcique

Rickettsia

- intracellulaire
- *R. prowazeki* - fièvre pourprée (typhus exanthematicus)
- homme malade → pou (*Pediculus h. corporis*) → plaie cutanée
- endothélium (+ vascularite) → circulation sanguine
- exanthème cutané + pétéchies
- encéphalite + myocardite
- mortalité ↑ (20-70 %)
- récurrence (20 ans) - **maladie de Brill-Zinsser** (ganglion lymphatique)

Rickettsia

- *R. rickettsii* – Fièvre des montagnes Rocheuses
- tique (*Dermacentor*)
- *Coxiella burnetii* - fièvre Q

- Australie
- lait animal, inhalation de poussière
- pneumonie atypique
- granulomes hépatiques + osseux

Bartonella

- *B. quintana* – fièvre des tranchées
- L'Europe de l'Est
- *B. henselae*
- **angiomatose bacillaire + péliose hépatique**
- **maladie des griffes du chat**
- ganglion lymphatique régional – infl. granulomateuse purulente

Chlamydia

- Intracellulaire
- *Chl. psittaci* - **ornithose** (psittacose, maladie du perroquet)
- volaille
- cicatrisation des poussières - pneumonie interstitielle
- *Chl. trachomatis (L1-3)* - **lymphogranulome vénérien**
- MST (Afrique, Asie)
- ulcères indolores cutanés + muqueux (M : pénis x F : col de l'utérus)
- ganglion lymphatique : abcès + nécrose + cellules épithélioïdes

Chlamydia

- *Chl. trachomatis* (A, B, C) - trachome
- kératoconjonctivite contagieuse
- conjonctivite hypertrophique → pannus sur la cornée → cécité
- *Chl. trachomatis* (D-K) - urétrite
- Syndrome de Reiter : urétrite + arthrite + conjonctivite
- *Chl. pneumoniae* (Anticorps anti-chlamydia respiratoire aigu) - pneumonie atypique

Maladies infectieuses

- 1. Bactéries
- **2. Virus**
- 3. Mycètes
- 4. Parasites

Virus

- intracellulaire
- ADN ou ARN
- effet cytopatogène
- inclusions
 - intranucléaires (IN)
 - intracytoplasmiques (IC)

Virus de l'ADN

- 1. *Poxvirus*
- 2. *Herpèsvirus*
- 3. *Adénovirus* – pneumonie, ép. kératoconiuictivite
- 4. *Papovavirus*
- 5. *Parvovirus* – érythème infectieux
- 6. *Hépadnavirus* - VHB (part. de Dane) - hépatite B

Poxviridae

- 1. Variola (varirole)
- E. Jenner - vaccination
- éradication mondiale
- homme malade → gouttelettes d'air
- peau : macula → papula → pustula → cicatrice (visage)
- IC - Corps Guarnieri
- généralisation → nécroses (foie, rate, rein..)
- mortalité ↑

Poxviridae

- 2. Vaccinia (vaches)
- 3. Molluscum contagiosum
- courante
- enfants
- papules fermes de la peau + fosse centrale
- Corps de mollusques IC

Herpesviridae

- *1. Virus de l'herpès simplex – VHS1, VHS2*
- *2. Virus varicelle-zona - VVZ*
- *3. Virus d'Epstein-Barr - VEB*
- *4. Cytomégalovirus – CMV*

- *5. VHS8 (VSK) - Sarcome de Kaposi*

Virus de l'herpès simple

- Épidermotropisme + neurotropisme
- blister intraépithélial + inclusions IN eos. (Lipschutz)
- *VHS1* - oral (baisers)
 - primaire - gingivostomatite h. (lèvres, vestibule)
 - réactivation - labiale h.
- *VHS2* - génital, périanal (MST)
 - M : balanoposthite, proctite
 - F : vulvite, cervicite, proctite
 - infection du nouveau-né (accouchement)
- complications : œsophagite, hépatite, encéphalite

Virus varicelle-zona

- 1. Varicella (varicelle)
- maladie fébrile contagieuse
- enfants
- peau + muqueuse : petites cloques → ulcères
- complication
 - pneumonie interstitielle
- encéphalite

Varicella-zoster virus

- 2. Herpès zoster (zona)
- adultes
- réactivation des ganglions nerveux sensibles
- unilatéral !!!
- Cloques douloureuses dans le dermatome d'un nerf
 - tronc - nerfs intercostaux.
 - visage - nerf V - hz ophtalmique - kératite
- complication : paresthésies

Virus d'Epstein-Barr

- **1. Mononucléose infectieuse**
 - embrasser la maladie, les enfants
 - fièvre aiguë + SRE
 - amygdales (pseudomembraneuses a.) + GL + splénomégalie (rupture !) + foie (hépatite)
 - sang : lymphocytose + lymphocytes atypiques
- **2. Lymphome de Burkitt** (Afrique - mâchoires)
- **3. Lymphome extranodal à cellules TN / T, type nasal**
- **4. Lymphome de Hodgkin** (probablement)
- **5. Carcinome lymphoépithélial** (nasopharynx)

*Cytomégalo*virus

- salive infectieuse, sang, urine, lait, MST
- inclusions IN basales (« œil de hibou »)
- asymptomatique
- fœtus
 - cerveau (microcéphalie, hydrocéphalie, calcifications)
 - oreille, œil, foie, moelle sanguine, rein, glandes salivaires
- adultes - SIDA, immunosuppression

Papovaviridae

– *Virus du papillome humain* (VPH)

- Affinité pour l'épithélium squameux
- effet oncogénique
- koilocytes (halo périnucléaire)
- faible risque - 6, 11
 - verrues, condylomes acuminés (MST)
 - papillomes buccaux + laryngés
- risque élevé - 16, 18, 31
 - carcinomes cervicaux, vaginaux, vulvaires, périanaux !!! - MST
 - carcinome épidermoïde de l'oropharynx

Virus de l'ARN

- 1. *Orthomyxovirus*
- 2. *Paramyxovirus*
- 3. *Rhabdovirus*
- 4. *Rétrovirus* – VIH - SIDA
- 5. *Arénavirus*
- 6. *Coronavirus*
- 7. *Bunyavirus*
- 8. *Réovirus*
- 9. *Togavirus*
- 10. *Picornavirus*

Orthomyxoviridae

- **grippe**
- maladie infectieuse fébrile ↑
- épidémie
- apparition aiguë, fièvre, symptômes généraux
- pharyngite + trachéite hémorragique
- complications
 - pneumonie atypique
 - surinfections bactériennes (*H.influenzae*)

Paramyxoviridae

- *virus respiratoire syncytial*
- nourrissons
 - pneumonie atypique (Adams p.)
 - bronchiolite oblitérante
- adultes
 - infection des voies respiratoires supérieures

Paramyxoviridae

- morbilli (rougeole)
- maladie infectieuse exanthématique, enfants
- 1re étape - grippales, taches de Koplik (joue)
- 2e étape - exanthème cutané
- + SRE (GL, amygdales, rate, appendice)
- **Warthin-Finkelday** cellules multinucléées
- complications
 - pneumonie atypique
 - encéphalite
 - aiguë post-infectieuse
 - panencéphalite sclérosante subaiguë (tardive)

Paramyxoviridae

- parotitis epidemica (oreillons)
- maladie pseudo-grippale aiguë + gonflement glandes salivaires, enfants
- unilatéral x bilatéral, douloureux
- parotis +..
- complications
 - orchite + ovarite (stérilité)
 - pancréatite
 - méningo-encéphalite

Togaviridae

- rubéole (rougeole allemande, rubéole)
- ~ rougeole
- exanthème cutané + GL nuchal
- malformations transplacentaires → fœtus
 - Syndrome de Gregg (œil, oreille, cerveau, cœur)

Rhabdoviridae

- lyssa (rage)
- salive animale (chien, renard) → morsure → le long des nerfs → SNC
- neurones (cornu Amonis) - corps IC Negri
- hydrophobie, spasmes musculaires, furieux, altérations psychiques
- **!!! toujours mortel !!!**

Arboviridae

- = **AR**thropode **BO**rn
- **1. encéphalite**
- transmission par les insectes (moustique, tique [Ixodes ricinus])
- distribution géographique
- sang → SNC (noyaux gris centraux, cervelet)
- infl lymphocytaire périvasculaire.
- pseudo-grippale → troubles du SNC
- **2. febris flava (fièvre jaune)** - Amérique, Afrique
- nécroses hépatiques

Picornaviridae

- *1. Entérovirus*
 - *Poliovirus*
 - *Virus Coxsackie*
 - *Échovirus* - maladies pseudo-grippales.
- *2. Rhinovirus*
- **coryza (rhume)** - rhinite purulente
- **stomatite épizootique (fièvre aphteuse)**
 - stomatite + petites cloques et ulcères

Poliovirus

- poliomyélite antérieure aiguë
- maladie fébrile aiguë, enfants
- contact direct, eau
- SNC - nécrose des motoneurones des cornes antérieures de la moelle épinière
- parésie musculaire, paralysie (membres inférieurs)
- atrophie neurogène

Coxsackie - virus

- Maladie épidémique, enfants
- herpangine - pharyngite
- myocardite
- méningite
- polymyosite

Hépatite virale

Hepatitis	Virus	Transmission	Chronicité	Véhicule	Fulminant
A	ARN	fécale-orale	NON	NON	0,4%
B	ADN	parenteral	5-10%	1%	1%
C	ARN	parenteral	80%	1%	rare
D	ARN	parenteral	5% co 80% super	10%	4% de co-i.
E	ARN	fécale-orale	NON	NON	20% enceinte

Maladies infectieuses

- 1. Bactéries
- 2. Virus
- 3. Mycètes
- 4. Parasites

Mycètes

- **1. Mycoses**
 - vraies maladies infectieuses
- **2. Mycotoxicoses**
 - empoisonnement par des toxines fongiques - nécroses hépatiques
- **3. Mycoallergoses**
 - réaction allergique aux produits fongiques
- **4. Mycétisme**
 - inflammation locale par des champignons

Mycoses

- Saprophytes normaux chez l'homme
- immunosuppression - infection opportuniste
- endogène
- infl. purulente, granulomateuse.
- M. superficielle
 - peau + muqueuse
- M. profonde
 - atteinte d'organe + infection systémique

Mycoses superficielles

- = dermatophytoses
- *Trichophyton, Microsporum, Epidermophyton*
- limitée à l'épiderme (écaïlles) + annexes cutanées
- **Tinea capitis, T.barbae, T. corporis, T. pedis et manus, T.unguium** (ongles)

- **Pityriasis versicolor** (*Malassezia furfur*)

Mycoses profondes

- *candidose*
- *aspergillose*
- *cryptococcose*
- *pneumocystose*
- *mucormycose* - pneumonies, rhinocérébrales inf.
- *histoplasmose* - *H. capsulatum* - ~ tuberculose
- *blastomycose, coccidioïdomycose*

Candidose

- *C. albicans* – normal dans la cavité buccale
- hyphes (non ramifiées) + blastospores
- **soor (moniliasis, trush)**
- inflammation pseudomembraneuse
- stomatite, œsophagite, vulvite, colpite
- dissémination hématogène

Aspergillose

- *A. niger, A. flavus, A. Fumigatus*
- hyphes ramifiés (« Y »)
- aflatoxines (hépatotoxiques, cancérigènes)
- angiotropisme
- pneumonie nécrosante
- aspergillome - dans les bronchectasies, cavernes tuberculeuses
- sinus paranasaux → cerveau

Cryptococccose

- *C. Neoformans*
- capsule gélatineuse
- oiseaux (pigeons) → poussière → inspirer
- pneumonie granulomateuse
- méningo-encéphalite granulomateuse

Pneumocystose

- *P. carinii/jiroveci*
- nourrissons + malades du SIDA
- pneumonie interstitielle + alvéoles remplies par une masse mousseuse grisâtre

Maladies infectieuses

- 1. Bactéries
- 2. Virus
- 3. Mycètes
- **4. Parasites**

Parasites

- *1. Protozoaires*
- *2. Helminthes*
- *3. Arthropodes*

Trichomonase

- *T. vaginalis*
- MST
- voies urogénitales
- F : colpite - écoulement purulent
- M : asymptomatique

Toxoplasmose

- *T. gondii*
- Contact avec un animal infecté (chat) + a. des produits
- transplacentaire
- 1. forme congénitale
 - avorte
 - hydrocéphalie, microophtalmie, chorioretinites, kystes cérébraux, calcifications (triade de Sabin)
- 2. forme acquise
 - lymphadénite (Piringer-Kuchynka)
 - Hyperplasie des zones B et T + minuscules granulomes épithélioïdes

Trypanosomiase

- *T. brucei gambiense*, *T. b. rhodesiense* – maladie du sommeil
- Afrique
- transmission - mouche *Tsé-tsé* (*Glossina*)
- méningo-encéphalite chronique - coma - décès
- *T. cruzi* - **Maladie de Chagas**
- Amérique
- transmission - vers plat (*Triatoma*)
- myocardite

Leishmaniose

- Transmission par le phlébotome
- *L. tropica* - fièvre de la peau
- « Plaie tropicale » - régression spontanée
- *L. donovani* – fièvre viscérale
- « Kala-azar » (fièvre noire)
- SRE – ganglions lymphatiques + hépatosplénomégalie

Amibiase

- *Entamoeba histolytica*
- nourriture + eau
- **dysenterie amibienne**
- selles sanguines + diarrhée + fièvre
- ulcères (~ bouteille) dans le côlon (cæcum)
- complication
 - portail v. → foie - abcès

Lamblia

- *L. (Giardia) intestinalis* nourriture + eau
- entérite chronique (intestin grêle) - diarrhée
- anémie

Paludisme

- !!! maladie des tropiques les plus importants et les plus graves !!!
- *Plasmodium*
- **M. tertiana** (*P. vivax*, *P. ovale*)
- **M. quartana** (*P. malariae*)
- **M. tropica** (fièvre de la jungle) (*P. falciparum*)
- 1 million de décès par an
- transmission - *Anophèles*

Paludisme

- hépatocytes → érythrocytes → dégradation
- attaque de fièvre + frissons
- anémie hémolytique
- SRE : hépatosplénomégalie + pigmentum malarique brun noir

Parasites

- *1. Protozoaires*
- *2. Helminthes*
- *3. Arthropodes*

Entérobiose

- *E. vermicularis* (oxyures, vers de siège)
- le plus courant, les enfants
- petit intestin → gros intestin → anus (œufs)
- prurit
- *appendicopathie oxyurique*
- complication
 - infection des organes génitaux chez les filles (gribouillage)

Trichinose (trichinellose)

- *T. spiralis*
- porc → paroi intestinale → sang → muscles striés → encapsulation *bot*
- mouvement oculaire, masticatoire, langue, diaphragme, cœur...
- inflammation environnante

Ascaridiose

- *A. lumbricoides*
- courant, enfants
- nourriture → paroi intestinale → sang → poumons → toux
→ pharynx → intestin
- complication
 - iléus, pneumonie

Taeniasis + Echinococcosis

- ténias
- *T. saginata, T. solium* (cysticercose)
- nourriture → intestin → muscles, SNC (rare)

- *E. granulosus*
- chiens
- paroi intestinale → foie → kystes - calcification + rupture

Schistosomiase (bilharsiose)

- douves (trématodes)
- *Sch. Mansoni*
- eau (baignade)
- granulomes hépatiques, fibrose hépatique → cirrhose

- *Sch. hématobium*
- vessie → cystite chronique → carcinome ?
- hématurie

Parasites

- *1. Protozoaires*
- *2. Helminthes*
- *3. Arthropodes*

Gale

- *Sarcoptes scabiei* (acarien)
- guerres
- vêtements, MST
- couloirs de peau → œufs
- espaces interdigitaux, organes génitaux
- prurit → griffonnage → infection secondaire

Sexually transmitted diseases (STD)

● 1. Bactéries

- *Neisseria gonorrhoeae* - gonorrhée
- *Treponema pallidum* - syphilis
- *Haemophilus ducreyi* - chancre mou
- *Chlamydia trachomatis* - lymphogranulome vénérien
- *Calymnatobacterium granulomatis* - granulome inguinal

● 2. Virus

- *VHS* - herpès
- *VHB* - hépatite B
- *VPH* - condylome acuminé + cancer du col de l'utérus
- *VIH* - SIDA

● 3. Parasites

- *Trichomonas vaginalis* - kolpitis (vaginite)

● *Sarcoptes scabiei* - gale

- Les diapositives ci-dessus ont été sélectionnées à partir d'une présentation trouvée en ligne

Maladies infectieuses

Aperçu de
l'organisme

Aperçu du
traitement

Gestion des
antibiotiques

Aperçu du traitement et perles

- « Microbe - drogue »
 - L'antibiotique doit correspondre à la sensibilité des organismes pour fonctionner
 - Et si l'antibiotique est faux ?
 - Et si l'organisme est résistant ?
 - Si vous vous trompez, le patient peut ne pas s'améliorer ou peut s'améliorer de quelque façon que ce soit
 - Virus
 - Sinusite, otite moyenne aiguë
- Contrôle de la source
 - Le flux sanguin (transportant l'antibiotique IV) ne pénètre pas dans les poches de liquide / pus ou d'objets étrangers
 - Certains antibiotiques ne traversent pas la barrière hémato-encéphalique
- UTILISEZ UN GUIDE ÉTABLI pour vous aider à choisir un traitement empirique
- RÉÉVALUER toutes les 24 heures ET si la situation clinique change
- Escalade empirique chez les patients obtundés et immunodéprimés

Le « ite », « ose », « ase »

- Avant de prescrire un antibiotique, donnez un nom à l'infection
- **Méningite, encéphalite, cellulite orbitaire, uvéite, vascularite, sinusite, pharyngite, bronchite, pneumonie, myocardite, endocardite, empyème, péricardite, œsophagite, cellulite, téflite, entérocolite, gastro-entérite, appendicite, infection urinaire / urosepsie, pélviolite, ostéomyélite**
- **Créez un guide antibiotique local en fonction de votre disponibilité**
- **Aucune source : septicémie de source inconnue**
- **Couverture large et précoce chez les patients immunodéprimés**

Aperçu du traitement

- Utilisez un guide si vous le pouvez (antibiogramme local, guide de Sanford)
- Connaître les schémas de résistance locaux
- Créer un modèle de sepsie précoce
- Curieux de connaître votre antibiotique ? Mettez une goutte de l'antibiotique sur la plaque de culture et voyez s'il inhibe la croissance in vitro
- Toujours suivre le débit urinaire, la fonction rénale et les signes vitaux pendant le traitement
- Utiliser des modèles de risque établis pour guider le traitement hospitalier par rapport au traitement ambulatoire
- Utilisez des liquides IV généreusement chez les patients instables pour aider à maintenir la perfusion des organes pendant que vous le comprenez
- NE PAS quitter le chevet d'un patient instable
- NE PAS confondre obtundation avec amélioration



THE SANFORD GUIDE

To Antimicrobial Therapy

2020

David N. Gilbert, M.D.
Henry F. Chambers, M.D.
Michael S. Saag, M.D.
Andrew T. Pavia, M.D.

Douglas Black, Pharm.D.
Helen W. Boucher, M.D.
David D. Freedman, M.D.
Kam Kim, M.D.
Brian S. Schwartz, M.D.



50th Edition

Maladies infectieuses

Aperçu de
l'organisme

Aperçu du
traitement

Gestion des
antibiotiques

Gestion des antibiotiques

- Les organismes développent une résistance à un rythme alarmant
- L'équilibre de la flore intestinale normale est plus important que nous ne le pensions
- Objectif : l'antibiotique à spectre le plus étroit pour la durée nécessaire la plus courte
 - Désamorcer la thérapie lorsque vous le pouvez
 - Recherchez la durée de traitement recommandée - BEAUCOUP ont raccourci !!!
- EXIGE UNE FORMATION
 - Les fournisseurs de soins de santé
 - Patients / grand public
- Pharmacies