

# TÉTANOS

## Aperçu de la maladie

Le tétanos est une infection aiguë causée par la toxine du bacille *Clostridium tetani*; il est présent partout dans le monde. Le tétanos est une maladie évitable par la vaccination.

## Symptômes

La forme classique du tétanos se caractérise par des contractions musculaires douloureuses, en premier lieu de la mâchoire et du cou, et en second lieu, du tronc. Les symptômes comprennent la rigidité musculaire et des spasmes douloureux.

## Réservoir

Le cheval et d'autres espèces animales sont des réservoirs naturels pour le tétanos. Les spores du tétanos se trouvent dans le sol contaminé par du fumier animal.

## Mode de transmission

L'infection humaine se produit habituellement lorsque des spores pénètrent dans l'organisme à la faveur d'une plaie perforante contaminée par de la terre ou des excréments d'animaux. L'infection par le tétanos peut également survenir à la suite d'une intervention chirurgicale réalisée dans de mauvaises conditions d'hygiène.

## Période d'incubation

Elle varie généralement de 3 à 21 jours. La période d'incubation peut se limiter à une seule journée ou s'étirer sur plusieurs mois selon le siège de la blessure et l'ampleur de la contamination.

## Période de transmissibilité

Il n'y a pas de transmission interhumaine directe.

## Facteurs de risque

Le risque de contracter la maladie et d'en être gravement atteint augmente chez :

- Les utilisateurs de drogues injectables
- Les travailleurs exposés à la terre, aux eaux d'égout et à des animaux domestiques

## Définitions de cas aux fins de surveillance

### Cas confirmé

- L'infection est confirmée en présence des signes cliniques de maladie (caractérisés par l'apparition aiguë d'une hypertonie ou de contractions musculaires douloureuses, généralement de la mâchoire et du cou, et par des spasmes musculaires généralisés sans autre cause médicale apparente) sans autre cause médicale apparente, que l'on ait isolé ou non *Clostridium tetani* et qu'il y ait ou non des antécédents de blessure.

## Diagnostic et lignes directrices à l'intention des laboratoires

Le diagnostic se fonde sur les signes cliniques de la maladie. Le dépistage de la toxine *C. tetani* ne doit pas être envisagé parmi la liste des méthodes de laboratoire permettant de confirmer le diagnostic puisque cette épreuve n'est pas disponible ou n'est pas utilisée.

## Déclaration des cas

Conformément à la politique 2.2, Déclaration des maladies et des événements au BMHC, et à la section portant sur la déclaration des maladies et des événements

- Surveillance régulière (SSMADO) de tous les cas confirmés

## Gestion de cas

### Éducation

La personne infectée ou la personne soignante devrait être informée des éléments suivants :

- Signes et symptômes de la maladie, mode de transmission et importance de l'immunisation
- Risques liés aux plaies perforantes et aux blessures fermées
- Pratiques d'injection plus sécuritaires

### Enquête

Déterminer l'origine de la blessure et le statut de vaccination, puis planifier la primovaccination ou une dose de rappel selon les antécédents de vaccination

### Exclusion/éloignement social

Sans objet

### Traitement

La prophylaxie est une composante du traitement de la plaie. On administrera le vaccin contre le tétanos (et les immunoglobulines tétaniques, s'il y a lieu) si la personne peut avoir été infectée par *Clostridium tetani* au moment de la blessure et si plus de dix ans se sont écoulés depuis l'injection de la dernière dose du vaccin.

### Immunisation

Immunisation systématique recommandée

## Gestion des contacts

### Éducation

Sans objet

### Enquête

Les contacts des cas ne sont pas à risque puisqu'il n'y a pas de transmission de personne à personne.

## **Exclusion/éloignement social**

Sans objet

## **Prophylaxie**

Sans objet

## **Gestion des éclosions**

Le plan local en cas d'éclosion doit être mis en œuvre lorsqu'une éclosion est déclarée.