

YERSINIOSE

Aperçu de la maladie

La yersiniose est une maladie infectieuse causée par une bactérie du genre *Yersinia*. Chez l'homme, elle est causée par quelques souches d'*Yersinia enterocolitica*. *Yersinia pseudotuberculosis* provoque une maladie similaire à *Y. Enterocolitica*. La yersiniose est courante, partout dans le monde.

Symptômes

L'infection cause divers symptômes en fonction de l'âge de la personne. Les symptômes courants chez les enfants sont la fièvre, la douleur abdominale et la diarrhée, parfois sanglante. Chez les enfants plus âgés et les adultes, la douleur abdominale et la fièvre peuvent être les symptômes prédominants. La plupart des infections, non compliquées, guérissent complètement. Des complications telles que des éruptions cutanées, des douleurs articulaires ou la propagation des bactéries à la circulation sanguine peuvent survenir.

Réservoir

Le principal réservoir animal pour les souches *Y. enterocolitica* à l'origine de la maladie chez l'homme est le porc, mais d'autres souches ont aussi été détectées chez de nombreux autres animaux dont les rongeurs, les lapins, les moutons, les bovins, les chevaux, les chiens et les chats.

Mode de transmission

Voie fécale-orale, y compris la consommation d'eau ou d'aliments contaminés.

Certaines éclosions ont été attribuées à des sources alimentaires comme le porc et les produits du porc crus ou mal cuits, le tofu et le lait. Les souches d'*Y. enterocolitica* peuvent se multiplier dans des conditions de réfrigération et des conditions microaérophiles.

Contact avec des animaux infectés (y compris des chiots et des chatons).

La contamination interhumaine semble rare, mais peut survenir.

Période d'incubation

Probablement de 3 à 7 jours.

Période de transmissibilité

Il y a élimination fécale tant que le sujet demeure symptomatique, habituellement pendant 2 à 3 semaines. Le portage asymptomatique prolongé est possible.

Facteurs de risque

Risque accru de contracter la maladie ou de présenter des symptômes graves :

- La plupart des cas surviennent chez des nourrissons et de jeunes enfants.

Définitions de cas aux fins de surveillance

Cas confirmé :

Confirmation en laboratoire de l'infection avec ou sans manifestations cliniques de la maladie :

- Isolement des *Yersinia* spp. (à l'exclusion de *Yersinia pestis*) dans un échantillon clinique approprié (p. ex. selles, sang, écouvillon rectal).

Cas probable :

Manifestations cliniques de la maladie chez une personne ayant un lien épidémiologique avec un cas confirmé;

OU

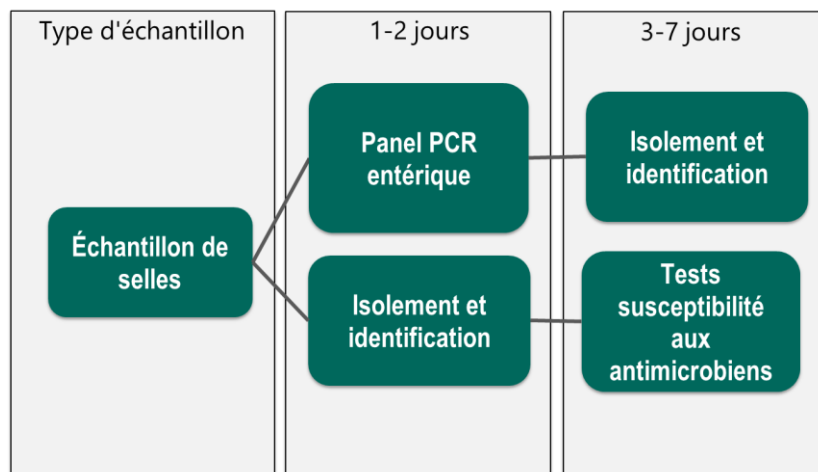
Détection d'acides nucléiques de *Yersinia* spp. avec ou sans manifestations cliniques de la maladie, dans un échantillon clinique approprié (en fonction du test utilisé), avec un test d'acides nucléiques (TAN), tel qu'un test de réaction de polymérisation en chaîne (PCR).

Diagnostic et lignes directrices à l'intention des laboratoires

Les infections à *Y. enterocolitica* sont généralement diagnostiquées par la détection de l'organisme dans les selles. L'isolement bactérien et les tests de susceptibilité aux antimicrobiens sont disponibles dans les laboratoires régionaux.

L'ADN de *Y. enterocolitica* est détecté par les panels PCR entériques. Les résultats PCR positifs sont typiquement rapportés avant que les résultats de la culture réflexe ne soient disponibles. Une culture bactérienne positive est encore requise pour un cas confirmé.

Figure 1 : Échéancier des tests de laboratoire



Déclaration

Conformément à la politique 2.2 – Déclaration des maladies et des événements au BMHCÉ et à la section 3 sur la déclaration des maladies et des événements.

- Surveillance de routine (SSMDO) pour tous les cas confirmés.
- Bases de données Access pour tous les cas confirmés et pour les cas probables qui ont un test TAN ou PCR positif. Des extraits de la base de données sont soumis au BMHCÉ chaque semaine.

Gestion de cas

Éducation

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

- nature de l'infection;
- durée de la période de contagion;
- mode de transmission;
- précautions digestives;
- mesures d'hygiène personnelle, dont le lavage des mains;
- précautions à prendre avec les aliments et l'eau au cours de voyages dans les pays peu développés.

Enquête

Pour chaque cas, remplir le formulaire d'enquête sur les maladies entériques.

Exclusion/éloignement social

Suivre les lignes directrices en matière de période d'exclusion pour les cas faisant l'objet d'une enquête (cas et contacts symptomatiques) déterminés parmi des personnes à risque élevé (manipulateurs d'aliments et fournisseurs de soins) et des personnes dans les centres de jour et les écoles.

Traitement

De nombreux antibiotiques s'avèrent efficaces. Consulter un médecin.

Immunisation

Sans objet.

Gestion des contacts

Éducation

Même que pour la gestion de cas.

Enquête

Sans objet.

Exclusion/distanciation sociale

Suivre les lignes directrices en matière de période d'exclusion pour les cas faisant l'objet d'une enquête (cas et contacts symptomatiques) déterminés parmi des personnes à risque élevé (manipulateurs d'aliments, fournisseurs de soins et personnes dans les centres de jour et les garderies).

Prophylaxie

Sans objet.

Immunisation

Sans objet.

Gestion des éclosions

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