

2022 نوفمبر 09
149

Aux Médecins de Première Ligne
S/C des Sous Directeurs des Soins de santé de Base
S/C des Directeurs Régionaux de la santé

Objet : Notification de cas de shigellose

Pièces jointes :

- Formulaire d'enquête pour les maladies à transmission féco-orale
- Notice technique

Nous vous informons de la notification de plusieurs cas de shigelloses dans différentes régions du pays avec recrudescence ces dernières semaines sans lien épidémiologique évident entre les différents patients. Il s'agit de cas d'infection à *Shigella sonnei* (à l'exception d'un cas à *Shigella flexneri*), toutes porteuses de BLSE (Béta-Lactamase à Spectre Étendu) avec résistance aux céphalosporines de 3^{ème} Génération, aux fluoroquinolones et au sulfaméthoxazole/triméthoprim.

Il s'agit de cas de sévérité modérée, rarement nécessitant des soins intensifs, avec évolution favorable.

Le diagnostic de certitude d'une infection à *Shigella* n'est pas possible sur la clinique uniquement, mais il repose sur les coprocultures.

Pour mieux cerner l'évolution de cette épidémie, des actions à l'échelle régionale doivent être entreprises :

- Reprendre la surveillance sentinelle des diarrhées, arrêtée fin septembre 2022
- Renforcer la surveillance des diarrhées de l'enfant
- Sensibiliser les médecins et les pédiatres de première ligne à la circulation de *Shigella* ;
- Sensibiliser comme pour toute maladie du péril fécal au lavage fréquent des mains ;
- Pratiquer des coprocultures dans les limites du possible devant une diarrhée présentant une ou plusieurs des caractéristiques suivantes :
 - Diarrhée fébrile persistante plus que trois jours
 - Diarrhée glairo-sanglante

Les coprocultures doivent être :

- Pratiquées sur des tubes à crachat conique fileté stériles
- Acheminées immédiatement à température ambiante



Direction des Soins de Santé de Base

- Conservées au maximum 24h à 4°C
- Réaliser les enquêtes épidémiologiques sur les cas de maladie à transmission féco-orale minutieusement selon le formulaire.
- Informer l'Instance Nationale de Sécurité Sanitaire des Produits Alimentaires des cas confirmés Shigella afin que des enquêtes environnementales et des prélèvements puissent être effectués.

La Directrice des Soins de Santé de Base

Ahlem Gzara Zargouni
Ministère de la Santé
Directrice des Soins de Santé de Base
Dr. Ahlem GZARA ZARGOUNI

**ENQUETE EPIDEMIOLOGIQUE SUR UN CAS
DE MALADIE A TRANSMISSION ORO FECALE**

Cas de shigellose

Déclaration faite le

IDENTITE DU MALADE :

- Nom : Prénom :
- Date de naissance: /...../...../...../
- Genre : M F
- Lieu de résidence :
Gouvernorat : Délégation : localité
- Adresse :
- Déplacement et voyage durant les 4 à 6 semaines avant l'apparition de la maladie:
oui non si oui préciser :
Lieux : dates.....
.....

CLINIQUE :

- Antécédent de maladie chronique pour laquelle le malade est suivi : oui non
Si oui préciser :
- Date de début de contagé : /...../...../...../
- Date de début des symptômes: /...../...../...../
 - Diarrhée : oui non
Si oui, nombre de selles maximum par jour: /...../,
y avait-il du sang dans les selles : oui non
 - Fièvre : oui non
 - Douleurs abdominales : oui non
 - Vomissement : oui non
 - Autres signes : oui non
Si oui les quels :
 - Asymptomatiques : oui non
- Date de la première consultation médicale: /...../...../...../
- Le traitement est fait:
 - à domicile : oui non
Si oui, préciser le nom des médicaments :
 - à l'hôpital : oui non
Si oui préciser la date d'hospitalisation: /...../...../...../
Le nom de l'hôpital : service hospitalier :
 - Durée de séjour: /...../

BIOLOGIE

- Examen des selles (coproculture) : positive négative
- Date du résultat: /...../...../...../
- Nom du laboratoire :

EVOLUTION

- Antibiothérapie : oui non
- Complication : oui non si oui à préciser :
- Guérison : oui non
- Décès : oui non

ENQUETE :

1) Environnement :

- y a-t-il d'autres cas dans l'entourage ou dans la localité au cours des derniers mois : oui non
Si oui, Nombre..... Contact familiaux :..... personnes dont enfants de moins de six ans :..... enfants scolarisés..... autres
- Type d'habitat : isolé..... groupé.....
- Milieu fréquenté : crèche: /___/ jardin d'enfant: /___/ école: /___/ autres: /___/

2) Alimentation :

- Origine de l'eau de boisson à domicile :
Réseaux SONEDE : /___/ Puits : /___/ Citerne : /___/ autres: /___/
Si autres a préciser :
- Si l'eau de boisson provient d'un puits, indiquer s'il s'agit d'un puits :
Aménagé : oui non
Protégé : oui non
Muni d'une pompe : oui non
Désinfecté : oui non
Contrôle bactériologique : oui non
Résultat des deux derniers contrôles :
- Lieu de ravitaillement habituel en légumes et fruits :
Marché : /___/ Privé : /___/ Autres : /___/
- le malade a-t-il l'habitude de consommer des aliments crus (légumes) : oui non
- Au cours de votre visite, avez-vous constaté l'existence d'aliments exposés :
aux mouches : oui non
- Autres modes possibles de contamination :
Baignades: oui non
Autre cause de contamination à spécifier :

Conclusions :

3) Mesures d'assainissements (à préciser) :

-
-
-
-

4) Prélèvement chez les contacts :

Selles (coproculture) : oui non ...

Nombre :date du prélèvement: /...../...../...../

Résultats

5) Education Sanitaire : Oui /__/ Non /__/, si Oui comment :

-
-
-

6) Pour les scolarisés, manipulateurs d'aliments : -Eviction : Oui /__/ Non /__/

Nom et Prénom de l'enquêteur:

Grade:

Structure:

Date:

Signature

Aide-mémoire Shigellose

La shigellose est une infection intestinale causée par une bactérie appelée *Shigella*. Elle se manifeste par **de la diarrhée** accompagnée de fièvre et de crampes abdominales. Il peut y avoir du sang ou du mucus dans les selles.

Durée de la maladie

La maladie dure en moyenne de 4 à 7 jours, mais peut se prolonger chez les personnes immunosupprimées.

Transmission

La bactérie est présente dans les selles de la personne malade. La shigellose s'acquiert par ingestion de la bactérie. La maladie peut se transmettre par des aliments, de l'eau, des mains ou des objets contaminés. Parfois, la bactérie peut contaminer l'environnement et être ingérée par la personne lorsqu'elle porte ses mains ou un objet contaminé à sa bouche.

Période d'incubation

La période d'incubation est de 1 à 4 jours, mais peut atteindre 7 jours

Période de contagiosité

C'est une maladie très contagieuse, et la personne infectée peut transmettre la bactérie durant une période pouvant aller jusqu'à quatre à six semaines, même si elle n'a plus de symptômes.

Méthode de diagnostic

Coprocultures doivent être faits pour confirmer la maladie.

Traitement

Le traitement consiste à réhydrater la personne. En général, il n'est pas indiqué de traiter les infections bénignes avec des antibiotiques, car il s'agit le plus souvent d'une infection qui se guérit en quelques jours.

Un traitement antibiotique est recommandé lorsque la personne atteinte est à risque de transmettre la maladie (ex. : les manipulateurs d'aliments et les travailleurs des garderies des écoles...), est immunodéprimée ou présente une infection grave.

Mesures préventives

On peut prévenir la maladie en appliquant les mesures d'hygiène habituelles;

— En se lavant les mains :

- Après être allé aux toilettes;
- Après avoir changé la couche d'un enfant;
- Après avoir aidé un enfant à aller aux toilettes;
- Avant de manipuler des aliments;
- Après avoir manipulé des œufs, de la viande et de la volaille crus;
- Après avoir touché un animal ou son environnement;
- Avant de manger.

— En appliquant les règles de sécurité des aliments.

— En nettoyant et en désinfectant fréquemment les surfaces contaminées, en particulier la table à langer, les toilettes, comptoirs et robinets de la salle de bain, les jouets des enfants.

— En évitant de boire de l'eau à l'occasion de la baignade.