

# **Cas clinique : prévention de la rage après morsure animale**

Dr A TOUMI

Service des Maladies Infectieuses

EPS F Bourguiba – Monastir

- Un homme de 45 ans, berger, vient consulter 1 heure après avoir été mordu par le chien d'un voisin.
- À l'examen, vous constatez la présence de 2 morsures : l'une au niveau de la main, la 2<sup>ème</sup> profonde, inflammatoire, siégeant au niveau du mollet gauche.
- Il vous confirme que le chien est bien vivant, ne sait pas s'il est vacciné contre la rage, mais ne semble pas plus agressif que d'habitude.

- Le patient est à haut risque de contracter la rage car :

A. le statut vaccinal du chien est inconnu

B. le délai d'incubation de la rage est très court

C. la morsure intéresse 2 régions non contiguës.

D. la blessure est profonde

E. la morsure siège au niveau de la main

- Le patient est à risque de contracter la rage car :

A. le statut vaccinal du chien est inconnu

B. le délai d'incubation de la rage est très court

C. la morsure intéresse 2 régions non contiguës.

D. la blessure est profonde

E. la morsure siège au niveau de la main

- Le patient est à risque de contracter la rage car :

### A. le statut vaccinal du chien est inconnu

- Le statut vaccinal du chien intervient dans la décision d'entamer la vaccination
- L'absence de changement de comportement du chien est un élément rassurant

- Le patient est à risque de contracter la rage car :

A. le statut vaccinal du chien est inconnu

B. le délai d'incubation de la rage est très court

C. la morsure intéresse 2 régions non contiguës.

D. la blessure est profonde

E. la morsure siège au niveau de la main

- Le patient est à risque de contracter la rage car :

A. le statut vaccinal du chien est inconnu

B. le délai d'incubation de la rage est très court

C. la morsure intéresse 2 régions non contiguës.

D. la blessure est profonde

E. la morsure siège au niveau de la main

- Le patient est à risque de contracter la rage car :
  - A. le statut vaccinal du chien est inconnu
  - B. le délai d'incubation de la rage est très court
- Le délai d'incubation est long : 30-40 jours pouvant aller jusqu'à un an.

- Le patient est à risque de contracter la rage car :

A. le statut vaccinal du chien est inconnu

B. le délai d'incubation de la rage est très court

C. la morsure intéresse 2 régions non contiguës.

D. la blessure est profonde

E. la morsure siège au niveau de la main

- Le patient est à risque de contracter la rage car :

A. le statut vaccinal du chien est inconnu

B. le délai d'incubation de la rage est très court

C. la morsure intéresse 2 régions non contiguës.

D. la blessure est profonde

E. la morsure siège au niveau de la main

- Le patient est à risque de contracter la rage car :

A. le statut vaccinal du chien est inconnu

B. le délai d'incubation de la rage est très court

C. la morsure intéresse 2 régions non contiguës.

D. la blessure est profonde

E. la morsure siège au niveau de la main

- Le patient est à risque de contracter la rage car :

A. le statut vaccinal du chien est inconnu

B. le délai d'incubation de la rage est très court

C. la morsure intéresse 2 régions non contiguës.

D. la blessure est profonde

E. la morsure siège au niveau de la main

## Conduite à tenir devant une exposition à la rage

Apprécier le risque de contamination :

- l'**endémicité** de la rage animale dans la région
- l'examen du malade qui va apprécier la nature de l'agression et ses caractères : **siège** (face, cou, extrémités, muqueuses), **nombre, étendue, profondeur**
- Renseignements concernant l'animal agresseur : **son état** au moment de la morsure : malade ou apparemment sain, **vacciné ou non.**

- Un homme de 45 ans, berger, vient consulter 1 heure après avoir été mordu par le chien d'un voisin.
- À l'examen, vous constatez la présence de 2 morsures : l'une au niveau de la main, la 2<sup>ème</sup> profonde, inflammatoire, siégeant au niveau du mollet gauche.
- Il vous confirme que le chien est bien vivant, ne sait pas s'il est vacciné contre la rage, mais ne semble pas plus agressif que d'habitude.

- Quel est votre conduite immédiate face au patient :
  - A. Laver abondamment la plaie à l'eau.
  - B. Désinfecter pour assurer l'élimination du virus
  - C. Ne jamais suturer les plaies.
  - D. Prévenir systématiquement le tétanos
  - E. Adresser immédiatement le malade vers un centre de traitement antirabique

- Quel est votre conduite immédiate face au patient :

A. Laver abondamment la plaie à l'eau.

B. Désinfecter pour assurer l'élimination du virus

C. Ne jamais suturer les plaies.

D. Prévenir systématiquement le tétanos

E. Adresser immédiatement le malade vers un centre de traitement antirabique

- Quel est votre conduite immédiate face au patient :

A. Laver abondamment la plaie à l'eau.

- Lavage abondant de la plaie à l'eau savonneuse puis rincer à l'eau pure
- Enfin, désinfection par antiseptique : alcool à 70°, dérivés iodés.

- Quel est votre conduite immédiate face au patient :

A. Laver abondamment la plaie à l'eau.

B. Désinfecter pour assurer l'élimination du virus

C. Ne jamais suturer les plaies.

D. Prévenir systématiquement le tétanos

E. Adresser immédiatement le malade vers un centre de traitement antirabique

- Quel est votre conduite immédiate face au patient :

A. Laver abondamment la plaie à l'eau.

B. Désinfecter pour assurer l'élimination du virus

C. Ne jamais suturer les plaies.

D. Prévenir systématiquement le tétanos

E. Adresser immédiatement le malade vers un centre de traitement antirabique

- Quel est votre conduite immédiate face au patient :

### C. Ne jamais suturer les plaies.

- Exploration chirurgicale systématique si blessure profonde
- Recherche de lésions tendineuses, musculaires, nerveuses, articulaires
- Excision des tissus nécrotiques
- Les sutures peuvent être réalisés d'emblée au visage sinon après traitement chirurgical.

- Quel est votre conduite immédiate face au patient :

A. Laver abondamment la plaie à l'eau.

B. Désinfecter pour assurer l'élimination du virus

C. Ne jamais suturer les plaies.

D. Prévenir systématiquement le tétanos

E. Adresser immédiatement le malade vers un centre de traitement antirabique

- Quel est votre conduite immédiate face au patient :

A. Laver abondamment la plaie à l'eau.

B. Désinfecter pour assurer l'élimination du virus

C. Ne jamais suturer les plaies.

D. Prévenir systématiquement le tétanos

E. Adresser immédiatement le malade vers un centre de traitement antirabique

- Quel est votre conduite immédiate face au patient :

A. Laver abondamment la plaie à l'eau.

B. Désinfecter pour assurer l'élimination du virus

C. Ne jamais suturer les plaies.

D. Prévenir systématiquement le tétanos

E. Adresser immédiatement le malade vers un centre de traitement antirabique

- Le propriétaire du chien vous appelle à propos de son chien, vous lui conseillez :
  - A. abattre le chien et adresser son encéphale à l'institut Pasteur
  - B. pratiquer une sérologie de la rage chez le chien
  - C. le garder sous surveillance vétérinaire pendant 7 jours
  - D. faire vacciner son chien contre la rage

- Le propriétaire du chien vous appelle à propos de son chien, vous lui conseillez :
  - A. abattre le chien et adresser son encéphale à l'institut Pasteur
  - B. pratiquer une sérologie de la rage chez le chien
  - C. le garder sous surveillance vétérinaire pendant 7 jours
  - D. faire vacciner son chien contre la rage

- Le propriétaire du chien vous appelle à propos de son chien, vous lui conseillez :

**A. abattre le chien et adresser son encéphale à l'institut Pasteur**

- Si le chien meurt spontanément, ou a été tué après la morsure, sa tête doit être adressé d'urgence, dans la glace à l'institut Pasteur (corps de Négri)

- Le propriétaire du chien vous appelle à propos de son chien, vous lui conseillez :
  - A. abattre le chien et adresser son encéphale à l'institut Pasteur
  - B. pratiquer une sérologie de la rage chez le chien
  - C. le garder sous surveillance vétérinaire pendant 7 jours
  - D. faire vacciner son chien contre la rage

- Le propriétaire du chien vous appelle à propos de son chien, vous lui conseillez :
  - A. abattre le chien et adresser son encéphale à l'institut Pasteur
  - B. pratiquer une sérologie de la rage chez le chien
  - C. le garder sous surveillance vétérinaire pendant 7 jours
  - D. faire vacciner son chien contre la rage

- Le propriétaire du chien vous appelle à propos de son chien, vous lui conseillez :
  - A. abattre le chien et adresser son encéphale à l'institut Pasteur
  - B. pratiquer une sérologie de la rage chez le chien
  - C. le garder sous surveillance vétérinaire pendant 7 jours
  - D. faire vacciner son chien contre la rage

- Le propriétaire du chien vous appelle à propos de son chien, vous lui conseillez :

**C. le garder sous surveillance vétérinaire pendant 7 jours**

- Le chien doit être placé sous surveillance pendant 14 jours
- Si la rage ne se déclare pas, le chien est indemne

# La contamination par morsure animale

- **1 à 3 jours** avant la déclaration de la maladie chez l'animal, le virus est présent dans la salive dans **80 %** des cas,
- **4 à 5 jours** avant la déclaration de la maladie chez l'animal, le virus est présent dans la salive dans **15 %** des cas
- **5 à 8 jours** avant la déclaration de la maladie chez l'animal, le virus est présent dans la salive dans **5 %** des cas.

# La contamination par morsure animale

- Délai très important +++ : apprécier le **risque de contamination** après une morsure animale.
- Si l'animal mordeur reste en bonne santé **10 jours** après la morsure, le risque de contamination est théoriquement nul.

- Le propriétaire du chien vous appelle à propos de son chien, vous lui conseillez :
  - A. abattre le chien et adresser son encéphale à l'institut Pasteur
  - B. pratiquer une sérologie de la rage chez le chien
  - C. le garder sous surveillance vétérinaire pendant 7 jours
  - D. faire vacciner son chien contre la rage

- Le propriétaire du chien vous appelle à propos de son chien, vous lui conseillez :
  - A. abattre le chien et adresser son encéphale à l'institut Pasteur
  - B. pratiquer une sérologie de la rage chez le chien
  - C. le garder sous surveillance vétérinaire pendant 7 jours
  - D. faire vacciner son chien contre la rage

- Concernant la prophylaxie antirabique chez ce malade :
  - A. la sérothérapie par immunoglobulines n'est pas indiquée
  - B. la vaccination est systématique quel que soit l'état du chien
  - C. la vaccination repose sur 2 injections espacées de 28 jours
  - D. Les Ac apparaissent dans 100% des cas, 14 jours après vaccination
  - E. Le vaccin est CI en cas de grossesse

- Concernant la prophylaxie antirabique chez ce malade :
  - A. la sérothérapie par immunoglobulines n'est pas indiquée
  - B. la vaccination est systématique quel que soit l'état du chien
  - C. la vaccination repose sur 2 injections espacées de 28 jours
  - D. Les Ac apparaissent dans 100% des cas, 14 jours après vaccination
  - E. Le vaccin est CI en cas de grossesse

- Concernant la prophylaxie antirabique chez ce malade :

A. la sérothérapie par immunoglobulines n'est pas indiquée

- La sérothérapie : est indiquée dans les morsures graves
  - Dans un délai < 7 jours suivant le début de vaccination
  - Dans un autre site anatomique que la 1<sup>ère</sup> injection de vaccin
- Le sérum antirabique d'origine humaine : 40 unités/kg

- Concernant la prophylaxie antirabique chez ce malade :
  - A. la sérothérapie par immunoglobulines n'est pas indiquée
  - B. la vaccination est systématique quel que soit l'état du chien
  - C. la vaccination repose sur 2 injections espacées de 28 jours
  - D. Les Ac apparaissent dans 100% des cas, 14 jours après vaccination
  - E. Le vaccin est CI en cas de grossesse

- Concernant la prophylaxie antirabique chez ce malade :
  - A. la sérothérapie par immunoglobulines n'est pas indiquée
  - B. la vaccination est systématique quel que soit l'état du chien
  - C. la vaccination repose sur 2 injections espacées de 28 jours
  - D. Les Ac apparaissent dans 100% des cas, 14 jours après vaccination
  - E. Le vaccin est CI en cas de grossesse

## Conduite à tenir devant une exposition à la rage

- **1ère situation** : l'animal est inconnu, disparu ou son cadavre détruit : **vaccination complète**
- **2ème situation** : l'animal est mort mais son encéphale est intact. Il faut envoyer d'urgence la tête de l'animal dans un sac contenant de la glace à l'Institut Pasteur. **La vaccination entreprise sera interrompue si le diagnostic de rage est éliminé**

## Conduite à tenir devant une exposition à la rage

- **3ème situation** : l'animal est vivant et sain lors du premier examen. Il faut mettre l'animal en observation vétérinaire. La vaccination est entreprise, puis est arrêtée si l'animal va bien.
- **4ème situation** : l'animal est vivant et suspect lors du premier examen vétérinaire. Il faut commencer la vaccination, laquelle sera interrompue si l'animal s'avère sain.

- Concernant la prophylaxie antirabique chez ce malade :
  - A. la sérothérapie par immunoglobulines n'est pas indiquée
  - B. la vaccination est systématique quel que soit l'état du chien
  - C. la vaccination repose sur 2 injections espacées de 28 jours
  - D. Les Ac apparaissent dans 100% des cas, 14 jours après vaccination
  - E. Le vaccin est CI en cas de grossesse

- Concernant la prophylaxie antirabique chez ce malade :
  - A. la sérothérapie par immunoglobulines n'est pas indiquée
  - B. la vaccination est systématique quel que soit l'état du chien
  - C. la vaccination repose sur 2 injections espacées de 28 jours
  - D. Les Ac apparaissent dans 100% des cas, 14 jours après vaccination
  - E. Le vaccin est CI en cas de grossesse

## Conduite à tenir devant une exposition à la rage

- **Schéma vaccinal à 6 injections** : J0, J3, J7, J14, J30 avec un rappel à J90 (Essen) : obligatoire si Ig à J0 ou si ID
- **Schéma à 4 injections** : 2 injections à J0, 1 injection à J7 et 1 injection à J21. (Zagreb)

- Concernant la prophylaxie antirabique chez ce malade :
  - A. la sérothérapie par immunoglobulines n'est pas indiquée
  - B. la vaccination est systématique quel que soit l'état du chien
  - C. la vaccination repose sur 2 injections espacées de 28 jours
  - D. Les Ac apparaissent dans 100% des cas, 14 jours après vaccination
  - E. Le vaccin est CI en cas de grossesse

- Concernant la prophylaxie antirabique chez ce malade :
  - A. la sérothérapie par immunoglobulines n'est pas indiquée
  - B. la vaccination est systématique quel que soit l'état du chien
  - C. la vaccination repose sur 2 injections espacées de 28 jours
  - D. Les Ac apparaissent dans 100% des cas, 14 jours après vaccination
  - E. Le vaccin est CI en cas de grossesse

- Concernant la prophylaxie antirabique chez ce malade :
  - A. la sérothérapie par immunoglobulines n'est pas indiquée
  - B. la vaccination est systématique quel que soit l'état du chien
  - C. la vaccination repose sur 2 injections espacées de 28 jours
  - D. Les Ac apparaissent dans 100% des cas, 14 jours après vaccination
  - E. Le vaccin est CI en cas de grossesse

- Le malade vous reconsulte 24h plus tard, il est fébrile, la plaie est inflammatoire avec présence de pus.
- Quels diagnostics suspectez vous?
- Quelle est votre conduite ?

## Fièvre et signes de surinfections :

- Infection à pyogènes : staphylocoque, streptocoques, anaérobies
- Pasteurellose:
  - *Pasteurella multocida* : BGN
  - Incubation courte : 3 à 6 heures (<24h)
  - Plaie douloureuse, oedématisée, écoulement
  - Pas de ttt : lymphangite, ADP, phlegmon, arthrites
  - Confirmation : isolement du germe dans le pus, hémocultures.

- Soins locaux, parage chirurgical
- Antibiothérapie :
  - Amoxicilline – acide clavulanique
  - Doxycycline : 200 mg/jour (ou FQ)
    - Si âge < 8 ans : amoxicilline ou macrolides
  - Durée : 10 jours (15 j si HC+)