

b

Synonymies : Clamydiose aviaire.

EN BREF

La Psittacose est une simple variété d'Ornithose adaptée aux Psittacidés qui est plus virulente pour l'homme.

Cette maladie est due à *Chlamydophila psittaci*, agent bactérien hébergé par un grand nombre d'oiseaux sauvages et domestiques qui représentent les réservoirs naturels.

C'est une Zoonose professionnelle à déclaration obligatoire.

AGENT

Les chlamydies ont un développement intracellulaire avec un cycle de reproduction particulier comportant

deux phases dont une seulement est infectante.

ÉPIDÉMIOLOGIE



■ Répartition mondiale

On reconnaît quatre groupes épidémiologiques en fonction des conditions de transmission à l'homme :

Les oiseaux d'agrément : perroquets, perruches, tourterelles, canaris

Les pigeons : urbains et voyageurs

Les oiseaux domestiques : canards et dindons

Les oiseaux sauvages.

Exceptionnellement des mammifères domestiques et sauvages infectés ont été à l'origine de contaminations humaines.

Cette zoonose revêt un caractère sporadique ou parfois anadémique.

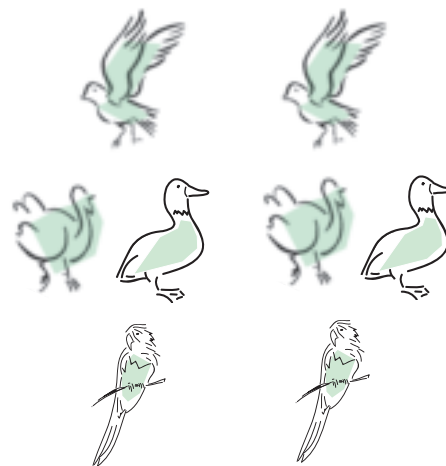
→ Répartition géographique

Cosmopolite.

→ Espèces sensibles

Une centaine d'espèces d'oiseaux domestiques et sauvages appartenant principalement à la famille des psittacidés.

Ornithose-Psittacose Ornithose-Psittacose



oiseaux sauvages, domestiques, d'agrément, pigeons

oiseaux sauvages, domestiques, d'agrément, pigeons

b

MALADIE CHEZ L'ANIMAL

Symptômes

La majorité des infections sont inapparentes. Les signes ne sont pas spécifiques : On observe de la gêne respiratoire, de la fièvre, un amaigrissement. Il faut signaler la fréquence des localisations digestives avec diarrhée et avec une contamination des litières. Des lésions d'inflammation s'installent au niveau de la plèvre et de la conjonctive, on note de l'oedème et une congestion des poumons. Hyperthrophie du Foie de la rate.

Diagnostic

Sérologie : Fixation du complément. L'isolement de cet agent bactérien peut se faire à partir des expectorations du sang, de la rate, du foie, et du contenu intestinal.

Histologie : coloration Machiavello et Giemsa.

Traitement

Chimio prophylaxie assez longue (3 à 6 semaines) à base de tétracycline, car il n'existe pas de vaccin préventif efficace. Le traitement curatif dont l'indication est discutable selon le contexte repose sur l'antibiothérapie (tétracycline).

TRANSMISSION

Sources de contamination de l'Homme

Inhalation d'aérosols contaminés.

Matières virulentes

Poussières et particules en suspension dans les locaux (provenant des plumes et de la litière).

Voie de pénétration

Respiratoire. Les voies muqueuses et cutanées sont possibles mais minoritaires.

Modes de transmission

Vers l'homme essentiellement par inhalation de l'agent transmis par voie aérienne dans les espaces contaminés.

De façon accidentelle au laboratoire (biologistes, chercheurs, vétérinaires) dans les abattoirs, dans les élevages (canards et de pigeons), dans les animaleries (oiseleurs).

La transmission entre oiseaux a lieu par inhalation et aussi par ingestion des déjections.

b

MALADIE CHEZ L'HOMME

Description de la maladie

L'homme est un hôte accidentel. L'incubation ne dure qu'une à deux semaines. Fièvres, frissons, anorexie, et céphalées sont les signes habituels. On distingue une forme bénigne pseudo-grippale qui passe le plus souvent inaperçue et une forme grave souvent liée à une contamination due aux Psittacidés correspondant à un syndrome fébrile sérieux avec une possible broncho pleuro pneumopathie. Des signes nerveux et digestifs peuvent venir compliquer le tableau clinique et assombrir le pronostic. La contamination inter-humaine est possible en milieu hospitalier. En absence de traitement la mortalité peut atteindre de 20 à 40% des cas.

Diagnostic

Il repose sur la connaissance de contacts antérieurs avec des oiseaux ou leurs tissus potentiellement infectés.

Le diagnostic différentiel est à faire avec les autres pneumonies bactériennes, les gripes virales, la fièvre Q, la fièvre typhoïde.

Traitement

L'antibiothérapie bien conduite est efficace. (tétracycline, rifampicine, spiramycine).

PRÉVENTION

Chez l'animal

Assurer de bonnes conditions de transport sans provoquer de stress, de bonnes conditions d'hébergement respectant l'hygiène avec une ventilation suffisante. Chimio prophylaxie préventive avant le transport et pendant la période d'acclimatation. Mise en quarantaine et isolement des élevages infectés, désinfections des locaux par aérosols. L'éradication de cette maladie semble très difficile voire impossible.

Chez l'homme

Respect scrupuleux des moyens de protection des bonnes pratiques de laboratoire et des mesures d'hygiène. Traitement ou élimination des oiseaux infectés.

Principales références :

ACHA P.N., SZYFRES B. : Zoonoses et maladies transmissibles communes à l'Homme et à l'animal. O.I.E. 1989. (Consulter les Editions plus récentes en langue anglaise)

- E. PILLY, Maladies infectieuses et troicales - 19^{ème} édition 2004.

Thèses Doctorat Médecine : PHILIPPS C. (1995) : Evaluation du risque infectieux pour le personnel travaillant au contact des animaux de laboratoire, 1995.

Thèses vétérinaires : KERMIN C. (1993), Nantes : Aspect des principales zoonoses bactériennes en France, 1993 ; LODDE S., Toulouse, N° 98-TOU3-4051, 1998. WWW.vet-alfort.fr cours maladies contagieuses. JJ. Benet.