

Synonymie : erysipéloïde de Rosenbach, d'érythème migrateur, érysipélotrichose, maladie des poissonniers



EN BREF

Le rouget, est une zoonose cosmopolite transmise à l'Homme essentiellement lors d'effraction cutanée au contact des espèces sensibles

ou porteuses (porc, ruminants, oiseaux).

Les symptômes, dominés par une réaction inflammatoire au niveau de la porte d'entrée du germe, régressent

rapidement par l'administration de pénicillines.

Cependant la maladie peut être mortelle si elle n'est pas traitée.

AGENT

Famille : *lactobacillaceae*.

L'agent responsable du rouget, *erysipelothrix rhusiopathiae*, est un bacille de 0,2 à 0,4 µm de diamètre sur 0,8 à 2,5 µm de long, rectiligne, asporogène, Gram +, non mobile, anaérobie facultatif. Il forme parfois de longs filaments.

Toutes les souches ont en commun un ou plusieurs antigènes thermolabiles. Un antigène spécifique permet de sérotyper le bacille (24 sérotypes plus des souches ne possédant pas de type antigénique spécifique).

Le pouvoir pathogène est variable selon les souches et l'espèce atteinte.

Sensibilité

Résistant à la dessiccation, au frois (réfrigération, congélation), à la fumée...

Le germe est tué par le chauffage (70°C pendant 5 à 10 mn), par les désinfectants usuels (solutions de soude à 0,5%, solutions de phénol à 5%, de crésol à 3,5% en très peu de temps).

Il résiste au violet cristal dosé à 0,001%.

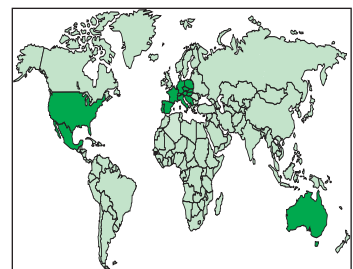
Le germe, éliminé dans les selles, fientes et urines des malades et des porteurs, peut survivre ainsi dans le sol pendant de longues périodes.

Importance

Il s'agit d'une maladie professionnelle à déclaration obligatoire, pouvant être mortelle chez l'Homme si elle n'est pas traitée.

La prophylaxie de cette zoonose est rendue délicate par le portage inapparent très fréquent de cette bactérie (porcs, ruminants, oiseaux...).

ÉPIDÉMIOLOGIE



■ Répartition mondiale
■ Très présente

- Ovins : plus particulièrement les agneaux.

- Oiseaux : toutes les espèces et plus particulièrement les dindes.

→ Réservoirs

Suidés et le sol constituent le principal réservoir (agent du rouget isolé dans près de 30% des amygdales de porcs apparemment sains).

Ruminants, oiseaux, rongeurs, poissons, mollusques, crustacés et autres animaux aquatiques (dauphins, crocodiles...).

→ Répartition géographique

Mondiale. Son incidence est plus élevée dans certaines régions : Amérique du nord (dindons, porcs) Europe (porcs), Australie (agneaux) .

Espèces infectées

- Suidés : espèces sensibles et réservoirs.

Rouget Rouget

PRÉVENTION

Chez l'animal

Mesures sanitaires

- Séparer les animaux de classe d'âge différente (les animaux plus âgés ont une plus forte probabilité d'être porteur).
- Séparer les espèces sensibles : éviter les contacts entre dindons, porcs et agneaux.
- Désinfecter, désinsectiser et dératiser régulièrement.
- Eviter tout stress aux animaux.
- Respecter des règles d'hygiène élémentaires.
- Détruire les cadavres.
- Traiter les malades après les avoir isolés, vacciner les animaux contaminés.
- Contrôler régulièrement la farine de poisson.
- Contrôler l'origine de la semence utilisée pour l'insémination artificielle des volailles : elle doit provenir de mâles sans antécédent de rouget.

Dans le cadre de l'espèce porcine, le rouget est une MRLC qui doit être déclarée lors de suspicion ou de rouget maladie. Un Arrêté Préfectoral Portant Déclaration d'Infection (APPDI) délimite le

périmètre infecté (exploitation en général) où les animaux sont recensés et sequestrés. Il est interdit de vendre ou d'abattre les malades mais pas de les traiter. Les animaux contaminés peuvent être abattus (laissez-passer du vétérinaire), vaccinés par le vétérinaire sanitaire. Les cadavres doivent être détruits dans les 24 heures.

La levée d'APPDI se fait :

- 45 jours après le dernier cas et la désinfection,
- 15 jours après la vaccination de tous les contaminés et la désinfection.

Mesures médicales

- Chez les porcs, on utilise un vaccin inactivé (ex : RUVAX N;D.) comprenant le sérovar 2.

On réalise 2 injections à un mois d'intervalle à partir de 3 mois d'âge puis un rappel tous les 6 mois. Les porcs à l'engrais ne reçoivent qu'une injection. Il faut stresser le moins possible les animaux.

- Pour les oiseaux, en région d'enzootie, on préconise la vaccination des dindons à 8-12

semaines d'âge. Le rappel se fait avant l'entrée en ponte vers 4-5 mois.

- En ce qui concerne les ovins, on vaccinera les brebis 15 jours à 1 mois avant la mise-bas (une injection) et les agneaux (une injection à 2 mois d'âge si les mères sont vaccinées, une injection à la naissance si la brebis n'est pas vaccinée).

Chez l'homme

Porter des gants lors de manipulations des animaux vivants ou morts, respecter les règles d'hygiène, désinfecter les blessures (eau de Javel diluée au 1/10^{ème} pendant 10 mn), surveiller les blessures

Principales références

- ACHA P.N. et SZYFRES B. : Zoonoses et maladies communes à l'homme et à l'animal - 13^{ème} édition 2001.

- BENET JJ : WWW.vet-alfort.fr - Cours des maladies contagieuses.

- E. PILLY : Maladies infectieuses et tropicales - 19^{ème} édition 2004..



**suidés,
ruminants,
oiseaux,
rongeurs,
faune
aquatique.
Le sol**

**suidés,
ruminants,
oiseaux,
rongeurs,
faune
aquatique.
Le sol**

b

MALADIE CHEZ L'ANIMAL

La pathogénie du rouget reste encore mystérieuse.

Description de la maladie

Le porc

La maladie atteint surtout les animaux entre 3 mois et 2 ans. L'incubation de 2 à 5 jours est difficile à évaluer du fait du portage latent.

On distingue 3 formes :

- formes suraiguës ou rouget blanc : hyperthermie importante (41-42°C), prostration intense et mort en 24-36 heures. Pas de lésions cutanées. Forme rarement observée chez les adultes.

- formes aiguës : symptômes variables avec l'âge et l'état immunitaire du sujet. Chez les jeunes porcs hyperthermie conséquente (plus de 40°C) congestion ou taches cutanées fréquentes. Mort en 12-48 heures : le porc présente alors de la dyspnée, une cyanose des oreilles et du corps.

Chez les porcs plus âgés : anorexie, soif intense et hyperthermie ; ils répugnent à se déplacer.

Lésions cutanées pathognomoniques en losange apparaissent dans les premiers jours de la maladie : ce sont des plaques surélevées prenant par la suite une couleur violacée. A ce stade, des avortements sont possibles chez les femelles gestantes.

Guérison spontanée possible en 1 à 2 semaines mais les animaux peuvent rester porteurs.

- formes chroniques : atteinte articulaire (arthrite ou polyarthrite) origine de boiterie et amaigrissement progressif. Paralyse si les vertèbres sont touchées. Atteinte cardiaque avec une endocardite et asthénie importante, amaigrissement et mort subite lors d'un effort brutal.

Les lésions cutanées régressent, deviennent noires et la peau se nécrose (élimination par lambeaux).

Les ovins

Les agneaux sont les plus sensibles et présentent une arthrite avec boiterie et tuméfaction des articulations. Croissance et gain de poids affectés.

Les oiseaux

Infection souvent inapparente ou latente. Maladie brutale chez les dindons (particulièrement les mâles) animaux abattus s'accroupissant sur leurs jarrets. Difficulté de déplacement. Caroncules et tête gonflée. Signes respiratoires et diarrhée jaunâtre possibles. Mortalité faible (1 à 5% des dindons) mais morbidité élevée avec signes d'anémie liés à l'endocardite. Poulets : moins sensibles, présentent arthrite, asthénie, diarrhée et diminution de la ponte.

Les lésions macroscopiques et microscopiques sont caractéristiques d'une septicémie généralisée : congestion et hypertrophie des organes parenchymateux (foie, rate, rein), pétéchies et suffusions sur le cœur et les muscles, arthrites, endocardites, entérite catarrhale, amaigrissement.

- Formes septicémiques : les organes atteints présentent une dilatation vasculaire : le bacille du rouget se trouve dans le sang surtout au niveau des vaisseaux pulmonaires, du muscle cardiaque et du tissu adipeux. Foyers de nécrose sur le foie ou la rate.

- Formes chroniques : lésions inflammatoires avec une infiltration de cellules mononuclées, prolifération de cellules réticuloendothéliales autour des foyers de nécrose sur la rate, le foie, les membranes synoviales ou encore les valvules cardiaques.

Autres espèces

Les symptômes sont liés toujours au caractère septicémique de la maladie. Arthrites et endocardites fréquentes. Chez les Cétacés, on peut noter la présence d'abcès cutanés.

Diagnostic

Diagnostic clinique

Signes cliniques et nécropsiques (lésions septicémiques) doivent faire penser à l'érysipèle. Chez les oiseaux, ce sont surtout les mâles qui sont touchés.

Diagnostic expérimental

Cultures en milieu sélectif (milieu de Wood + 3 antibiotiques : vancomycine, néomycine, kanamycine) se font à partir de sang (prélevé sur anticoagulant, rate, foie, moelle osseuse, cœur, nœuds lymphatiques et articulations. On obtient des colonies lisses.

Sérologie : des tests d'agglutination sont réalisables mais ne sont pas usités de nos jours.

Diagnostic différentiel

Pour les suidés, on doit différencier le rouget des maladies rouges du porc : la salmonellose, la peste porcine classique, la pasteurellose, les coups de chaleur...

Il faut faire, lors d'arthrites, la distinction avec les autres arthrites d'origines bactériennes (arthrites streptocoques, ...), lors d'endocardite, avec les autres bactéries responsables de ce type de lésions (streptocoques, pasteurelles, actinobacille).

Chez les oiseaux, on doit différencier le rouget du choléra du paon (pneumonie sévère), d'une colisepticémie, d'une streptococcose, d'une chlamydie, d'une salmonellose ou encore de la maladie de Newcastle.

Traitement

Dans les formes septicémiques, un traitement précoce à base de pénicilline active (10 000 à 50 000 UI/Kg de poids vif à base de potassium ou de sodium) pendant 2 à 3 jours doit être effectué.

Chez les suidés, on peut associer à la pénicilline une injection de sérum anti-rouget (10 à 30 ml en fonction du poids) : une partie étant injectée en sous-cutanée, l'autre partie en intra-musculaire (diffusion). La guérison est rapide.

TRANSMISSION

Sources

Elles correspondent aux espèces sensibles et réservoirs c'est-à-dire les Suidés, les oiseaux, les poissons, les Mollusques et Crustacés, les produits issus de l'abattage et de la transformation des viandes de porcs et de volailles.

Ce sont surtout le sang, les produits d'origine animale, les organes issus d'animaux porteurs ou malades, les matières fécales des individus porteurs, les urines, la peau des poissons porteurs.

Vecteurs

L'intervention de vecteurs comme les mouches ou encore les moustiques dans la transmission de la maladie n'est pas établie.

b

Pour les oiseaux et notamment les volailles, on peut administrer la pénicilline dans l'eau de boisson mais la dose doit être augmentée de 50 % et donnée pendant 5 jours. En général, on vaccine les oiseaux simultanément avec un vaccin tué par voie SC pour induire plus rapidement une réponse immunitaire.

Pour les agneaux, on utilise seulement la pénicilline.

Dans les formes chroniques, surtout pour les suidés, le traitement est illusoire et ne permet pas la guérison.

Modes de transmission

Les animaux contractent la maladie essentiellement :

- par voie cutanée suite à des bagarres entre mâles ou contamination d'une plaie existante avec des objets souillés ou des matières virulentes.

- par voie digestive (carcasses infectées, ...).

Elle se déclare essentiellement après un stress (surpopulation, transport, vaccination, changement climatique comme les orages, ...).

L'homme se contamine essentiellement en manipulant des animaux, des produits d'origine animale comme par exemple les poissons ou des objets contaminés par les animaux. Il s'infecte essentiellement par des blessures ou des abrasions cutanées. L'homme est particulièrement résistant aux autres voies de pénétration même si la contamination par voie digestive a été décrite au Chili.

MALADIE CHEZ L'HOMME

Description de la maladie

L'infection, essentiellement cutanée, se localise surtout au niveau des mains et des doigts après une incubation moyenne de 7 à 8 heures (jusqu'à 7 jours).

La rougeur et l'œdème aux alentours de la blessure vont s'accroître et la peau prend rapidement une coloration violette. Les articulations des doigts sont enflées et douloureuses. Une guérison spontanée en 2 à 4 semaines est possible par dessèchement et desquamations des zones cutanées atteintes.

Plus rarement, on peut noter une semaine après le début de la maladie une extension vers le poignet et l'avant-bras avec :

- une latération de l'état général (asthénie, fièvre, céphalées),

- une hypertrophie des nœuds lymphatiques locorégionaux,

- une arthrite du poignet pouvant être suivie, lors d'une bactériémie, d'une endocardite.

Sans traitement, la mort est possible.

Diagnostic

Il est surtout clinique. L'agent infectieux peut être isolé à partir de prélèvements effectués au niveau de la plaie (aspiration de sérosités), d'hémoculture.

La réaction d'agglutination est positive quand le taux atteint 1/80.

Traitement

Il est réalisé à partir de pénicilline du groupe G à forte dose (1 à 2 millions UI par jour). Lors d'endocardite, le traitement doit être poursuivi pendant au moins un mois.

Prévention :
voir au dos de la fiche