

Fièvre Q

A/ INTRODUCTION : zoonose ubiquitaire

La fièvre Q est due à *Coxiella burnetii*, bactérie intra cellulaire qui se multiplie dans le phagolysosome de la cellule

B/ EPIDEMIOLOGIE :

- **Répartition géographique** : décrite dans le monde entier
- **Réservoir** : la contamination humaine se fait surtout depuis les animaux domestiques (ovins, bovins, caprins)
- **Transmission** : le mode le plus fréquent est l'inhalation d'aérosols à partir d'éléments contaminés par les déjections et sécrétions d'animaux réservoir

La contamination par ingestion de produit laitier et par les tiques est possible

C/ CLINIQUE :

La forme aiguë est représentée par des pneumopathies, des hépatites, ou de fièvre prolongée

La forme chronique réalise le plus souvent une endocardite à hémoculture négative

- Fièvre Q aiguë :

Incubation et début : la durée moyenne est de 3 semaines

Le début est caractérisé par un syndrome fébrile d'allure grippal

Période d'état :

- hépatite granulomateuse
- pneumopathie fébrile avec ou sans atteinte hépatique, notion de toux sèche qui peut aller jusqu'à un syndrome de détresse respiratoire

- fièvre isolée est rare (17%)
- autres manifestations : péricardite (1%) ; myocardite (1%) ;
encéphalite (1%) ; méningite (0,7%)

D/ BIOLOGIE :

Thrombopénie modérée

Leuco neutropénie

VS accélérée

Forme hépatique : augmentation modérée des transaminases et des

Gamma GT

- **Fièvre Q chronique** : évoluant depuis + de 6 mois
La principale manifestation (80% des cas) est l'endocardite à
hémoculture négative

E/ DIAGNOSTIC :

- Fièvre Q aiguë doit être évoquée devant un syndrome pseudo grippal ; une pneumopathie, une hépatite modérée ou une fièvre isolée prolongée inexpliquée, l'exposition aux animaux domestiques 2 à 3 semaines avant le début des symptômes, une sérologie pourra confirmer le diagnostic d'infection à coxiella
- Une fièvre chronique doit être évoquée devant une endocardite à hémoculture négative

La sérologie : - IFI (méthode de référence)

- PCR

F/ TRAITEMENT :

- **Fièvre Q aiguë** : Doxycycline 200mg/j Pd 2 semaines
Femme enceinte : cotrimoxazole Pd toute la durée de grossesse complété par Doxycycline après l'accouchement

Si allergie : rifampicine ou fluoroquinolone

- Fièvre Q chronique : Doxycycline 200 mg/j + hydroxychloroquine 600 mg/j PD au moins 18 mois

G/ PREVENTION : respect des règles d'hygiène