

SALMONELLOSE (INCLUANT FIÈVRES THYPHOÏDE ET PARATYPHOÏDE)

La salmonellose est une **MADO**.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Définition

La salmonellose, incluant les fièvres typhoïde et paratyphoïde, est une infection intestinale causée par les bactéries du genre *Salmonella*.

Bien qu'il existe plus de 2 500 sérotypes de *Salmonella*, en raison de la pathophysiologie et du tableau clinique, on distingue souvent 2 groupes : 1) les sérotypes *typhi* et *paratyphi*; 2) tous les autres sérotypes.

La salmonellose de sérotypes autres que *typhi* et *paratyphi* est une infection habituellement limitée au tractus gastro-intestinal.

Les fièvres typhoïde et paratyphoïde, aussi appelées *fièvres entériques*, sont des infections plus graves causées par les *Salmonella typhi* et *paratyphi*.

Épidémiologie

Les *Salmonella* colonisent le tractus gastro-intestinal et se retrouvent dans les selles de plusieurs animaux, dont les mammifères (incluant les humains), les reptiles, les amphibiens et les oiseaux.

L'humain est le réservoir presque exclusif des *Salmonella typhi*.

Toute personne qui consomme des aliments ou de l'eau contaminés par des *Salmonella* est susceptible de s'infecter.

Les aliments plus souvent contaminés par des *Salmonella* sont les fruits et légumes crus (tels que les graines germées et les cantaloups), les œufs crus, les produits laitiers non pasteurisés et les viandes et volailles insuffisamment cuites.

L'eau est plus rarement contaminée, sauf dans les pays où les installations sanitaires sont déficientes.

La salmonellose (de sérotypes autres que *typhi* et *paratyphi*) peut aussi être contractée lors de contacts avec des animaux, en particulier les reptiles, les amphibiens et les oiseaux (voir le chapitre 4, section [Animaux](#)).

Les *Salmonella* viennent au deuxième rang (après les *Campylobacter*) des maladies d'origine alimentaire les plus signalées au Canada. Bon nombre des cas signalés sont isolés, mais certains font partie d'éclotions. La majorité des cas ne sont toutefois pas diagnostiqués ni déclarés, car souvent la maladie passe inaperçue et se guérit spontanément. Au Québec, de 2009 à 2014, plus de 1 000 cas ont été déclarés chaque année. La salmonellose atteint des personnes de tous les âges, particulièrement les enfants de 6 mois à 4 ans.

Les fièvres typhoïde et paratyphoïde sont rares dans les pays développés grâce aux meilleures mesures d'hygiène et à l'assainissement des eaux. En Amérique du Nord, les fièvres typhoïde et paratyphoïde sont surtout contractées lors d'un voyage dans un pays en voie de développement. Au Québec, de 2009 à 2014, 25 cas ou moins de fièvres typhoïde et paratyphoïde ont été déclarés par année.

Tableau clinique

Les *Salmonella* sont responsables d'un large spectre de maladies.

Dans les cas de salmonellose autres que *typhi* et *paratyphi*, les symptômes les plus fréquents sont diarrhée, vomissements, fièvre et crampes abdominales. Du sang peut être visible dans les selles. Une infection asymptomatique est également possible.

Les fièvres typhoïde et paratyphoïde causent une maladie systémique dont les principaux symptômes sont la fièvre et moins fréquemment les douleurs abdominales. On peut aussi observer des nausées, des vomissements, de la constipation, une éruption cutanée, hépatosplénomégalie ainsi que des manifestations neuropsychiatriques. Une fièvre prolongée durant de 3 à 4 semaines survient fréquemment. Les *Salmonella paratyphi* causent en général une maladie moins grave que les *Salmonella typhi*.

Certaines personnes peuvent être asymptomatiques.

Complications

La salmonellose peut entraîner la déshydratation, une septicémie, une arthrite, une ostéomyélite, une méningite et même le décès.

Les fièvres typhoïde et paratyphoïde peuvent entraîner des hémorragies, des perforations intestinales et même le décès.

Certaines personnes sont plus à risque de complications ou d'infections envahissantes :

- Les très jeunes enfants.
- Les femmes enceintes.
- Les personnes avec maladie gastro-intestinale chronique.
- Les personnes souffrant d'asplénie fonctionnelle ou anatomique.
- Les personnes immunosupprimées.

Durée de la maladie

Les salmonelloses (autres que *typhi* et *paratyphi*) se guérissent fréquemment en 4 à 7 jours.

Les fièvres typhoïde et paratyphoïde non traitées peuvent durer plusieurs semaines.

Modes de transmission

La transmission se fait par ingestion de la bactérie :

- Par véhicule commun : aliments contaminés et eau contaminée (plus rare, principalement en région endémique).
- Par contact indirect.
- Par contact direct.

Pour plus de détails, voir le [chapitre 2](#).

Période d'incubation

La période d'incubation pour la salmonellose (de sérotypes autres que *typhi* et *paratyphi*) est généralement d'une durée de 12 à 36 heures, mais peut aller de 6 à 72 heures suivant l'ingestion de la bactérie.

Pour les fièvres typhoïde et paratyphoïde, la période d'incubation se situe entre 7 et 14 jours, mais peut varier entre 3 et 60 jours.

Période de contagiosité

La période de contagiosité dure tant que la bactérie est présente dans les selles. Après l'infection, la bactérie est rarement excrétée plus de 8 semaines. Chez les enfants de moins de 5 ans, les personnes immunosupprimées et les personnes ayant reçu des antibiotiques, la bactérie peut être excrétée plus longtemps, voire jusqu'à 1 an.

Réceptivité

Tout le monde est susceptible de faire une salmonellose.

Immunité

Les salmonelloses ne confèrent pas d'immunité, sauf la fièvre typhoïde qui peut conférer une immunité dans les pays endémiques.

Il existe 2 types de vaccins contre la fièvre typhoïde (vaccin injectable inactivé et vaccin oral vivant atténué contre la fièvre typhoïde). Ces vaccins peuvent être administrés aux personnes avant leur départ pour un pays à risque. Pour plus d'information, voir les sections [10.6.5](#) et [10.6.6](#) du PIQ.

Méthodes diagnostiques

- Tableau clinique.
- Investigations :
 - cultures bactériennes (selles, sang et autres sites présumés infectés);
 - TAAN.

Traitement

◆ Spécifique

Antibiotiques. La plupart des gens atteints de salmonellose guérissent sans traitement. L'antibiothérapie n'est habituellement pas indiquée pour les personnes avec peu ou pas de symptômes, car le traitement ne diminue pas la durée de la diarrhée et peut prolonger l'état de porteur de la bactérie dans les selles.

Le traitement antibiotique est indiqué dans les cas de maladie grave ou compliquée, incluant les bactériémies et les fièvres typhoïde et paratyphoïde, ou chez les personnes à risque de complications, dont les enfants de moins de 3 mois.

◆ De soutien

- Hydratation et remplacement électrolytique au besoin.
- Les anti-diarrhéiques sont contre-indiqués.
- Antipyrétique pour la fièvre au besoin.
- Analgésique pour la douleur.

MESURES À PRENDRE

Enquête

Une enquête est réalisée par la DSP en présence d'agrégats ou d'éclosion de salmonellose et pour tous les cas de fièvres typhoïde et paratyphoïde. Aucune enquête n'est prévue s'il s'agit d'un cas isolé de salmonellose.

Si l'infirmière du CLSC est informée d'une situation suspecte de transmission active (ex. : plus d'une personne présente des symptômes) ou d'une situation à risque élevé de transmission (ex. : la personne manipule et prépare des aliments ou travaille dans un service de garde ou une école), elle doit communiquer avec la DSP.

Il y a éclosion si 2 cas confirmés et plus ayant un lien épidémiologique de lieu, de temps ou de personnes sont déclarés.

L'enquête faite par la DSP vise à prévenir la transmission de l'infection par les mesures suivantes :

- Identifier les contacts.
- Identifier et contrôler une source commune de contamination :
 - service de garde;
 - eau potable et eau de baignade;
 - aliments;
 - animaux : rechercher la présence d'animaux ou d'occasions d'exposition aux animaux.
- Recommander les mesures à mettre en place et communiquer avec l'infirmière du CLSC au besoin.
- Communiquer avec le MAPAQ au besoin.

Mesures de contrôle

◆ Sujet

- Salmonellose autre que *typhi* et *paratyphi* :
 - L'enfant doit être exclu selon les critères énoncés au tableau 3 du [chapitre 3](#);
 - Si le sujet manipule ou prépare des aliments, le retrait ou la réaffectation est recommandé jusqu'à 48 heures après la disparition des symptômes. Pour plus de détails, voir http://mapaq.gouv.qc.ca/fr/Restauration/Qualitedesaliments/Toxiinfection_salimentaires/Pages/recommandations.aspx;
 - Les activités de baignade sont à éviter jusqu'à la fin des symptômes.
- Fièvres typhoïde et paratyphoïde :
 - En service de garde, le sujet doit être exclu jusqu'à l'obtention de 3 analyses de selles négatives recueillies à au moins 24 heures d'intervalle. Le premier prélèvement doit être fait au moins 48 heures après la fin du traitement antibiotique;
 - En milieu scolaire, le sujet doit être exclu jusqu'à 48 heures après la fin des symptômes;
 - Si le sujet manipule ou prépare des aliments, le retrait ou la réaffectation est recommandé jusqu'à l'obtention de 3 analyses de selles négatives. Pour plus de détails, voir : <http://www.mapaq.gouv.qc.ca/fr/Restauration/Qualitedesaliments/Toxiinfectionsalimentaires/Pages/recommandations.aspx>.
 - Les activités de baignade sont à éviter jusqu'à la fin des symptômes.

◆ Contacts

- Considérer comme contacts :
 - Dans un service de garde en milieu familial : les enfants et les adultes fréquentant ce service ainsi que les personnes de la maison;
 - Dans un CPE ou une garderie :
 - les enfants et les éducatrices appartenant au même groupe que le sujet ou à tout autre groupe dans lequel on a noté un excès de cas de diarrhée. La décision d'élargir à d'autres groupes doit être prise au cas par cas en prenant en considération les interactions possibles avec d'autres groupes lors d'activités ou de périodes de la journée,
 - lors de fièvres typhoïde et paratyphoïde, les enfants et le personnel du service de garde;
 - Dans une école primaire : le personnel et les enfants de la classe. La décision d'élargir à d'autres individus doit être prise au cas par cas en prenant en considération les interactions possibles;
 - Dans une école secondaire : les contacts sexuels et les personnes identifiées au cas par cas en prenant en considération les interactions possibles avec le sujet.

- En présence d'un seul cas de salmonellose autre que *typhi* ou *paratyphi*, aucune intervention n'est nécessaire.
- En cas d'éclosion de salmonellose autre que *typhi* et *paratyphi* :
 - Communiquer avec la DSP;
 - En accord avec la DSP, remettre la lettre explicative n° 1 aux contacts identifiés.
- En présence d'un seul cas de fièvre typhoïde ou paratyphoïde :
 - En accord avec la DSP, remettre la lettre explicative n° 2 aux contacts identifiés;
 - Un dépistage de tous les enfants et membres du personnel peut être jugé nécessaire par la DSP. Tous les cas positifs devront être exclus, même s'ils sont asymptomatiques, conformément à la prise en charge des sujets.
- Diriger le contact vers un médecin lorsqu'il présente des symptômes pour qu'une recherche de *Salmonella* dans les selles soit effectuée et, s'il y a lieu, qu'un traitement soit administré.

Mesures d'hygiène et environnement

Pictogrammes	Références
	Chapitre 4, section : Hygiène des mains .
	Chapitre 4, section : Entretien, hygiène et salubrité des objets, des surfaces et des locaux . Annexes 3 et 4 .
	Chapitre 4, section : Hygiène à la cuisine et hygiène des aliments .
	Chapitre 4, section : Changement de couche et installations sanitaires .
	Chapitre 4, section : Port de gants .
	Chapitre 4, section : Qualité de l'eau .
	Chapitre 4, section : Animaux . Chapitre 5, section Situations particulières : Morsure, griffure et contact avec la salive d'un animal .

Suivi

- Surveiller l'apparition de symptômes chez les enfants et les membres du personnel.
- Si de nouveaux cas surviennent, prendre en charge les sujets et mettre en place les mesures de contrôle :
 - Réévaluer la situation;
 - Rehausser l'application des mesures d'hygiène;
 - Communiquer avec la DSP;
 - Une visite du milieu peut être recommandée par la DSP.

LETTRE AUX PARENTS ET AUX MEMBRES DU PERSONNEL (N° 1)**Concernant les lettres aux parents et aux membres du personnel :**

- Aucune lettre ne devrait être envoyée si le diagnostic n'a pas été confirmé par un test de laboratoire.
- Les MADO doivent toujours être signalées à la DSP afin qu'elle valide la démarche.
- Aucune lettre ne devrait être envoyée sans l'accord préalable de la DSP.

Date : _____

Service de garde ou école : _____

Objet : Salmonellose

Chers parents,
Chers membres du personnel,

Des personnes du service de garde ou de l'école ont reçu un diagnostic de salmonellose. Cette maladie est causée par une bactérie. Vous trouverez ci-joint de l'information sur cette maladie.

Si un enfant présente de la diarrhée, il devrait rester à la maison si :

- Il est trop malade pour participer aux activités du service de garde ou de la classe.
- La diarrhée a été accompagnée de 2 vomissements ou plus au cours des 24 dernières heures.
- Il fait de la fièvre.
- Il y a présence de mucus ou de sang dans ses selles.
- Il est incapable d'utiliser les toilettes pour chacune de ses selles (incontinent).
- Il porte des couches (il pourra revenir après l'épisode aigu s'il va bien et que ses selles sont contenues dans la couche).

Une personne qui présente les symptômes de cette maladie devrait consulter un médecin.

Apportez cette lettre lors de la consultation. Elle pourra orienter les interventions du médecin. Si des tests sont faits sur les selles et confirment le diagnostic de salmonellose, s'il vous plaît, informez-en le service de garde ou l'école.

Merci de votre collaboration,

Nom : _____
(en lettres moulées)

Signature : _____

Téléphone : _____

SALMONELLOSE

RENSEIGNEMENTS ET CONSEILS

Qu'est-ce que la salmonellose?

La salmonellose est une infection intestinale causée par une bactérie. Elle peut causer de la diarrhée, des vomissements, de la fièvre et des crampes abdominales. La diarrhée peut être sanguinolente à l'occasion. Toutefois, la salmonellose ne cause souvent pas de symptômes.

Comment se transmet-elle?

La salmonellose s'acquiert par ingestion de la bactérie. Celle-ci peut se trouver sur les fruits et légumes crus (surtout les graines germées et les cantaloups), dans des aliments (ex. : œufs crus, produits laitiers non pasteurisés, viandes et volailles insuffisamment cuites) et plus rarement dans l'eau de puits. Parfois, la bactérie peut contaminer l'environnement, surtout en présence d'animaux (reptiles, amphibiens et rongeurs) et être ingérée par la personne lorsqu'elle porte ses mains à sa bouche.

Comment la détecter?

Des tests sur les selles doivent être faits pour confirmer la maladie.

Comment la salmonellose est-elle traitée?

Seules les personnes ayant des symptômes persistants (plus de 10 à 14 jours) ou étant à risque de complications ont besoin d'un traitement, qui consiste en des antibiotiques donnés par la bouche.

Comment prévenir la salmonellose?

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. Pour ces règles, voir le *Guide du consommateur de l'épicerie à la maison* publié par le MAPAQ : http://www.mapaq.gouv.qc.ca/fr/Publications/MAPAQ_guide_consommateur.pdf.

— 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.

LETTRE AUX PARENTS ET AUX MEMBRES DU PERSONNEL (N° 2)**Concernant les lettres aux parents et aux membres du personnel :**

- Aucune lettre ne devrait être envoyée si le diagnostic n'a pas été confirmé par un test de laboratoire.
- Les MADO doivent toujours être signalées à la DSP afin qu'elle valide la démarche.
- Aucune lettre ne devrait être envoyée sans l'accord préalable de la DSP.

Date : _____

Service de garde ou école : _____

Objet : Fièvre typhoïde ou fièvre paratyphoïde

Chers parents,
Chers membres du personnel,

Une personne au service de garde ou à l'école a reçu un diagnostic de fièvre typhoïde ou paratyphoïde. Cette maladie est causée par une bactérie. Vous trouverez ci-joint de l'information sur cette maladie.

Si une personne qui fréquente le milieu présente les symptômes de cette maladie, elle devrait consulter un médecin pour que des tests sur les selles soient faits. Elle devrait rester à la maison en attendant les résultats.

Apportez cette lettre lors de la consultation. Elle pourra orienter les interventions du médecin. Si des tests sont faits sur les selles et confirment le diagnostic de fièvre typhoïde ou paratyphoïde, s'il vous plaît, informez-en le service de garde ou l'école.

Merci de votre collaboration,

Nom : _____
(en lettres moulées)

Signature : _____

Téléphone : _____

FIÈVRES TYPHOÏDE ET PARATYPHOÏDE

RENSEIGNEMENTS ET CONSEILS

Qu'est-ce que la fièvre typhoïde et la fièvre paratyphoïde?

Les fièvres typhoïde et paratyphoïde sont des infections causées par des bactéries du genre *Salmonella*. Les fièvres typhoïde et paratyphoïde sont rares dans les pays développés grâce aux meilleures mesures d'hygiène, à la meilleure qualité de l'eau potable et au traitement des eaux usées. En Amérique du Nord, les fièvres typhoïde et paratyphoïde s'acquièrent surtout lors d'un voyage dans un pays en voie de développement. Les fièvres typhoïde et paratyphoïde causent de la fièvre et moins fréquemment des douleurs abdominales. Elles peuvent aussi causer des nausées, des vomissements, de la constipation et une éruption cutanée.

Comment se transmettent-elles?

Les fièvres typhoïde et paratyphoïde se transmettent le plus souvent par l'ingestion de la bactérie. Celle-ci peut se trouver dans des aliments et plus rarement dans l'eau (sauf dans les pays en voie de développement). Parfois, la bactérie peut contaminer l'environnement et être ingérée par la personne lorsqu'elle porte ses mains à sa bouche.

Comment les détecter?

Des tests sur les selles doivent être faits pour confirmer le diagnostic. Parfois, une prise de sang peut être nécessaire.

Comment la fièvre typhoïde ou paratyphoïde est-elle traitée?

Le traitement consiste en des antibiotiques donnés par la bouche.

Comment prévenir la fièvre typhoïde ou paratyphoïde?

On peut prévenir la maladie en appliquant des 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. Pour ces règles, voir le *Guide du consommateur de l'épicerie à la maison* publié par le MAPAQ : http://www.mapaq.gouv.qc.ca/fr/Publications/MAPAQ_guide_consommateur.pdf.

— 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.