

RICKETTSIOSE: TYPHUS EPIDEMIQUE A POUX

• **Aspects cliniques**

- Infection en 3 situations différentes.
 - Entassement de personnes dans des circonstances non hygiéniques (sans abri, réfugiés, ...).
 - Après contact avec écureuils infectés (mode exact de transmission inconnu).
 - Maladie de Brill-Zinsser [rechute d'une infection contractée des années voire des décennies avant (deuxième guerre mondiale)].
- Caractérisé par apparition soudaine de fièvre, maux de tête, malaise chez des patients infestés de poux infectés. Rash chez > 60% des patients (commence au niveau du torse et s'étend de manière centrifuge vers les extrémités).
- Vêtements des patients doivent être épouillés.
- Maladie à déclaration obligatoire.
- Centre national de référence belge: Hôpital Militaire Reine Astrid, Bruxelles (laboratoire associé: ITG, Antwerpen).

• **Pathogènes impliqués**

- *Rickettsia prowazekii*.

• **Traitement anti-infectieux empirique**

- Aucun (traitement documenté).

• **Traitement anti-infectieux documenté**

- Régime et posologie standard: doxycycline (200 mg po q24h ou 100 mg po q12h).
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté): 7 jours ou jusque 2 à 3 jours après la défervescence (dose unique de 200 mg de doxycycline rapportée efficace chez 95% des adolescents et adultes infectés).