

RICKETTSIOSE: TYPHUS MURIN

• *Aspects cliniques et commentaires*

- Pathologie grippale (fièvre, frissons, myalgie).
- Rash maculopapulaire chez 20 à 60% des patients.
- Thrombocytopénie chez 50% des patients.
- Maladie à déclaration obligatoire.
- Centre national de référence belge: Hôpital Militaire Reine Astrid, Bruxelles (laboratoire associé: ITG, Antwerpen).

• *Pathogènes impliqués*

- *Rickettsia typhi*.
- *Rickettsia felis* (pathogène émergent, cause d'une pathologie très similaire au typhus murin).

• *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.