

Les yersinioses à Yersinia enterocolitica: une pathologie d'avenir

Jean Beytout, Lorraine Letranchant, Florence Gourdon, Marc Ruyvard, Henri Laurichesse

CHU de Clermont-Ferrand Maladies infectieuses et tropicales

Yersinia enterocolitica

- Yersinia enterocolitica est une bactérie à Gram négatif appartenant à la famille des entérobactéries, mobile (diff. Y. pestis), de culture relativement facile, favorisée par température relativement basse: 4°C (technique d'enrichissement).
- Il existe plusieurs sérogroupes et sérotypes correspondant à différents biotypes.
- Cette bactérie est présente chez de nombreuses espèces animales (porcs, moutons, chèvres, ovins, bovins)chez qui les manifestations sont limitées.

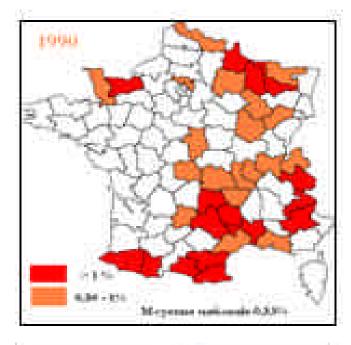
Yersinioses. Pathologie humaine

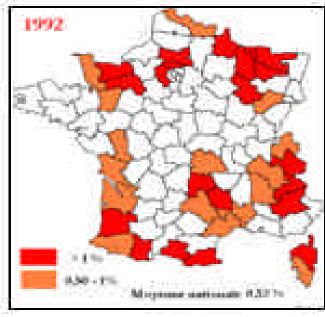
- Connues depuis les années 60 (Suède, Belgique)
- Infection directe
 - Diarrhées mixtes (invasives + toxiniques).
 - Colites et entérocolites. Lésions coliques pseudotumorales.
 - Adénites (mésentériques). Abcès hépatiques ou spléniques.
 - **Bactériémies** symptomatiques ou asymptomatiques
- Pathologie réactionnelle après plusieurs semaines.
 - Erythème noueux.
 - Arthrite réactionnelle: mono- ou oligoarthrite.
 - Localisations viscérales: péricardite, thyroïdite.

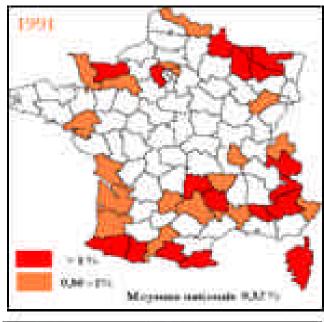
Epizootie à Yersinia enterocolitica O: 9

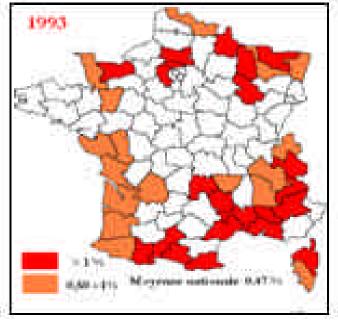
- Survenue d'une épizootie (chez ovins, caprins et bovins) à Y. enterocolitica O:9 dans le Puy-de-Dôme à la fin des années 80 à l'occasion de la surveillance des cheptels pour la brucellose.
- En effet la prévention de la brucellose fait l'objet d'une surveillance draconienne: le dépistage conduit à l'abattage systématique du troupeau.
- Le diagnostic de l'une et l'autre de ces maladies est fondé sur la sérologie: agglutination, réaction à l'Ag tamponné.
- La sérologie de *Y. enterocolitica* O:9 croise complètement avec la sérologie de *Brucella*.

Répartition régionale de la brucellose en France 90-93



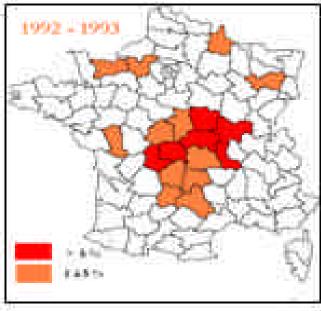


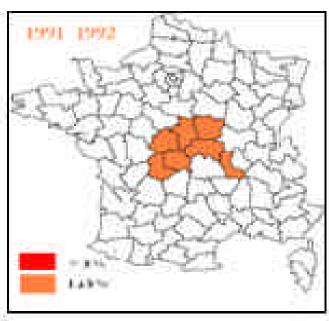


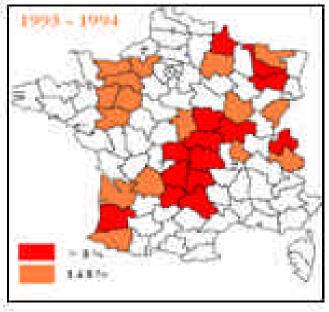


Répartition régionale des yersinioses animales 90-94

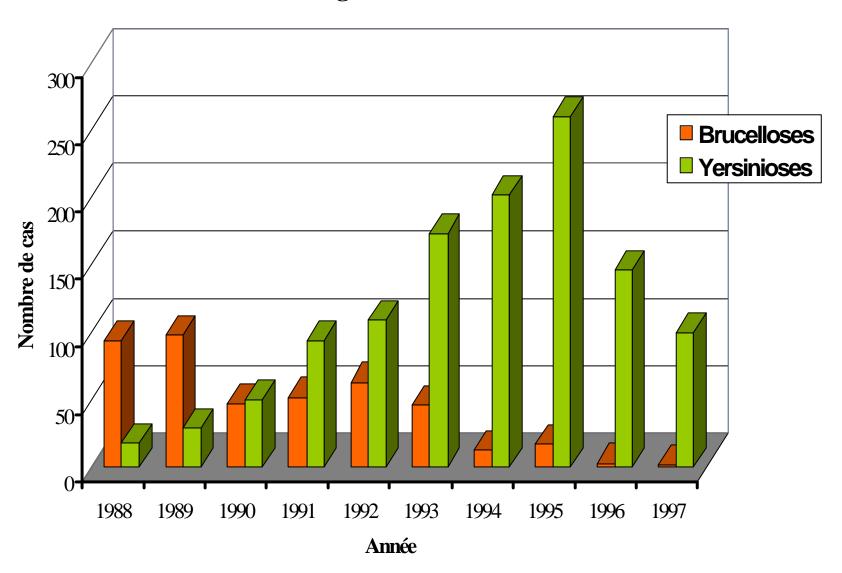








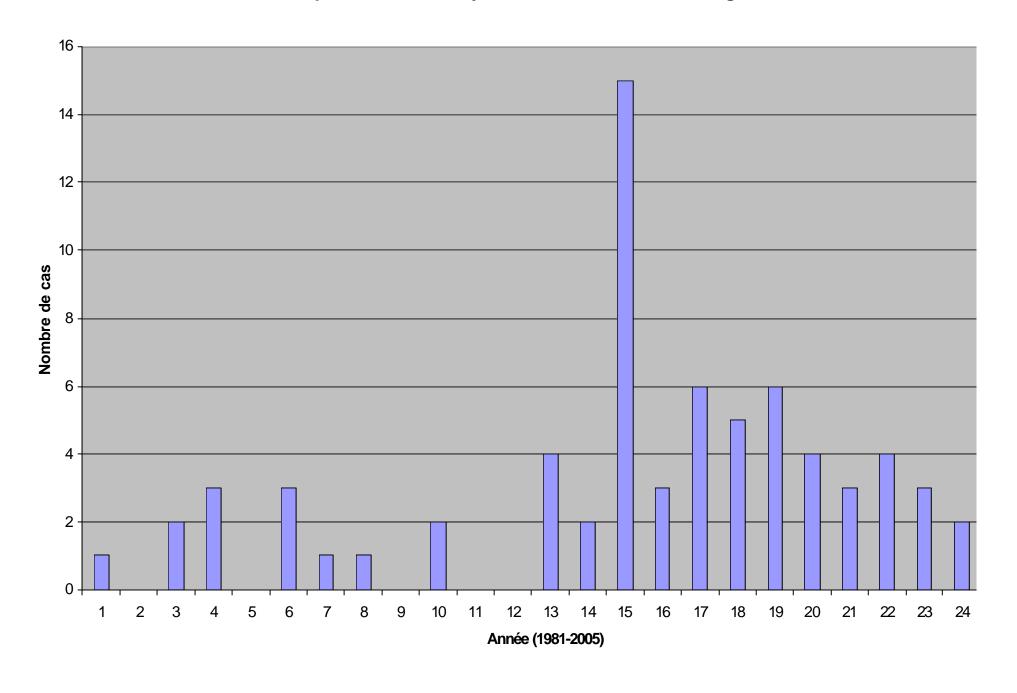
Incidence annuelle des cas de Brucellose et de Yersinose bovine en Auvergne entre 1988 et 1997



Enquête sur la pathologie humaine en Auvergne

- Premiers cas attendus depuis 1989. Premières observations en 1992: sérotype O:9 inconnu jusque là. Sensibilisation des cliniciens. Recherche active auprès des laboratoires d'analyse médicale d'Auvergne.
- Diagnostic:
 - isolement de Yersinia,
 - Sérologie <u>+</u> présence d'anticorps / Yersinia outer protein (Ac anti YOP),
 - manifestations cliniques évocatrices.
- Recensement des cas
 - Cas certains: isolement de Yersinia
 - Cas probables: pathologie compatible + Ac anti YOP
 - Cas possibles: pathologie évocatrice + sérologie

Répartition des cas de yersiniose suivant l'année de diagnostic



L'épidémie de yersinioses à enterocolitica en Auvergne

Nous avons repertorié 72 observations :

- 18 cas certains (dont 8 isolements de Yersinia aux hémocultures),
- 26 cas probables (dont 16 avaient des anticorps anti-YOP et 18 avaient sérologie brucellose positive),
- 27 cas possibles (17 avaient également une sérologie brucellose positive).
- Pour 34 observations il s'agissait de Y. enterocolitica O:9; dans 7 observations O:3; 4 observations O:5; 2 observations O:2. Sérogroupe non déterminé pour les autres observations.

Tous les cas dus à Y. enterocolitica O:9 ont été observés depuis 1991.

Formes cliniques

- Formes digestives (24 cas)
 - diarrhées(particulièrement chez les enfants)
 - Pseudo-Crohn (2 observations); pseudo-tumeur (1)
- Les **formes fébriles** (pseudo-brucelliques) représentent près de la moitié des observations (35). Antécédents de diarrhée dans la majorité des observations.
- Les bactériémies ont été observées chez des éthyliques chroniques (2 observations), un insuffisant rénal, un diabétique, un polytransfusé et un hémochromatose. Dans une observation la bactériémie était consécutive à une transfusion de plaquettes (la bactérie a été isolée du résidu transfusionnel).
- Deux endocardites: une chez une patiente souffrant d'une hépatite active et porteuse d'une prothèse aortique; l'autre sans antécédents.

Formes cliniques (suite)

- La série comporte plusieurs cas d'atteintes ostéo-articulaires
 - 2 arthrites septiques
 - une spondylodiccite où Yersinia enterocolitica a été isolée
 - 14 observations d'arthrites réactionnelles
 - un syndrome oculo-uréthro-synovial associé à une séroconversion à Y. enterocolitica 0:3.
- Dix observations d'érythème noueux
- Un syndrome de Sweet.

Discussion

- Nombreux cas de yersinioses observés en Auvergne et dans d'autres régions (Languedoc)
- « Epidémie » précédée par une épizootie qui a atteint le cheptel dans les années 80.
- Contamination alimentaire vraisemblable (pas de relation évidente avec contacts animaux)
- Infection qui peut revêtir de nombreuses formes cliniques parfois de diagnostic difficile (formes fébriles pures).
- Amélioration de la spécificité par la détection des anticorps anti-YOP.

Yersiniose: une pathologie d'avenir

- Cette bactérie, qui se développe à basse température, est avantagée par la réfrigération des aliments.
- Elle est favorisée par les milieux riches en fer : les bactériémies sont volontiers observées chez les patients atteints d'anémie hémolytique ou d'hémochromatose traitée par desferrioxamine ; elle pousse volontiers dans les produits sanguins non traîtés et des bactériémies liées à des transfusions ont été décrites.
- Les immunodéprimés (insuffisants rénaux ou hépatiques...) sont exposés à des abcès viscéraux ou à des infections systémiques. Des endocardites ou des anévrysmes infectés surviennent chez des patients porteurs de prothèses ou de pathologies endovasculaires [4].
- Autant de caractéristiques qui font des infections à Yersinia enterocolitica une pathologie d'avenir!

