

TETANOS



# Epidémiologie

- ⊙ Agent causal:

*Clostridium tetanii*: bacille anaérobie strict sporulé à gram positif  
producteur d'une exotoxine neurotrope  
(tétanoplasmine)

- ⊙ Répartition géographique:

- Rare dans les pays industrialisés grâce à la vaccination
- Fréquent dans les pays en développement

- ⊙ Réservoir naturel: terre contaminée par excréments d'animaux

- ⊙ Mode de transmission: pénétration par une plaie contaminée par le sol

# Epidémiologie

- ⦿ Groupe à risque
  - Toute personne non ou mal vaccinée
  - Sujets âgés porteurs de plaies chroniques
  - Dans les pays en voie de développement toute effraction cutanée

# Pysiopathologie

## 3 conditions nécessaires:

- Absence de vaccination correcte
- Introduction de spores par effraction cutanée
- Tissus nécrosés, corps étranger, ischémie

## Mode d'action de la tétanoplasmine

- Cheminement axonal centripète le long des motoneurones
- Migration trans-synaptique vers les cellules inhibitrices présynaptiques
- Blocage de la libération des neurotransmetteurs inhibiteurs des motoneurones alpha
- Contractions involontaires

# Clinique

- ⊙ Invasion
  - Durée: 2 jours
  - Sépare le premier symptôme et la généralisation

Trismus: blocage de la mâchoire

Extension de la contracture: dysphagie, accentuation des traits du visage, contracture des muscles peauciers du cou

- ⊙ Période d'état
- Contracture généralisée et permanente

# Traitement

- ⊙ Hospitalisation en service de réanimation
- ⊙ Intubation
- ⊙ Benzodiazépines (drogues décontracturantes)
- ⊙ SNG
- ⊙ Nettoyage et parage de la porte d'entrée
- ⊙ Penicilline G ou Metronidazole
- ⊙ Ig spécifiques humaines IM 500UI

# Prévention

- Déclaration obligatoire
- Primovaccination: chez l'enfant M2, M3, M4, M12  
chez l'adulte 2 doses à 1 mois d'intervalle  
3em dose 6 à 12mois d'intervalle
- Rappel tous les 5 ans pour les enfants  
10 ans pour les adultes
- Prophylaxie en cas de plaie

**T103-1 : Prophylaxie en cas de plaie**

Type de blessure	Patient non immunisé ou vaccination incomplète	Patient totalement immunisé. Délai depuis le dernier rappel	
		5 à 10 ans	> 10 ans
Mineure, propre	Commencer ou compléter la vaccination : anatoxine tétanique 0,5 ml	Pas d'injection	Anatoxine tétanique : 0,5 ml
Majeure, propre ou tétanigène	Dans un bras : immunoglobulines anti-tétaniques humaines : 250 UI (2 ml/IM) Dans l'autre bras : anatoxine tétanique <sup>1</sup> : 0,5 ml	Anatoxine tétanique : 0,5 ml	Dans un bras : immunoglobulines anti-tétaniques humaines : 250 UI (2 ml/IM) Dans l'autre bras : anatoxine tétanique <sup>1</sup> : 0,5 ml
Tétanigène, débridement retardé ou incomplet	Dans un bras : immunoglobulines anti-tétaniques humaines : 500 UI (4 ml/IM) Dans l'autre bras : anatoxine tétanique <sup>1</sup> : 0,5 ml Antibiothérapie	Anatoxine tétanique : 0,5 ml Antibiothérapie	Dans un bras : immunoglobulines anti-tétaniques humaines : 500 UI (4 ml/IM) Dans l'autre bras : anatoxine tétanique <sup>1</sup> : 0,5 ml Antibiothérapie

<sup>1</sup> Mise à jour de la vaccination selon le calendrier vaccinal