

P4 : VACCINEZ-VOUS, LA DIPHTÉRIE EST DE RETOUR (À propos de 04 cas).

ASSASSI Roufaïda⁽¹⁾, ZERTAL Amel⁽¹⁾, SAADI Djida⁽¹⁾, ZMIT Fatma Zohra⁽¹⁾, TALI-MAAMAR Hassiba⁽²⁾, MAHRANE Sadja⁽²⁾, DJEDJIG Fatiha⁽²⁾, BOUHERAOUA Selma⁽²⁾, ZIANE Hanifa⁽¹⁾, CHITOUR Mohammed Amine⁽¹⁾. (1) EHS EL-hadi Flici, Alger, (2) Institut Pasteur d'Alger.

INTRODUCTION

- La diphtérie est une infection bactérienne contagieuse, due à des espèces de *Corynebacterium*, principalement par des souches toxigènes *C. diphtheriae*, rarement *C. ulcerans* et *C. pseudotuberculosis*.
- Le forme commune est l'angine diphtérique pseudomembraneuse, qui peut être associée à d'autres manifestations toxiques, principalement myocardiques et neurologiques à potentiel mortel.
- C'est une maladie à déclaration obligatoire, évitable par la vaccination intégrée dans le programme élargi de vaccination algérien, grâce auquel l'Algérie n'a plus enregistré aucun cas de diphtérie depuis 2007.
- Néanmoins, à partir de 2021 plusieurs cas sporadiques ont été rapportés, jusqu'à 2023 où une épidémie de diphtérie a été déclarée touchant le sud algérien notamment les populations nomades non vaccinées.
- L'objectif de cette étude est de rappeler la gravité de la diphtérie, son pouvoir mortel, et de mettre l'accent sur l'intérêt d'optimiser la couverture vaccinale sur tout le territoire national (> 95%).

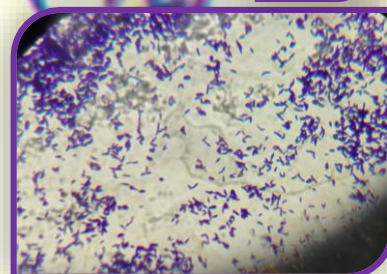
MATÉRIELS ET MÉTHODES :

- Il s'agit d'une étude observationnelle de 4 enfants (1 fille de 13 ans, son frère de 11 ans, leur cousin de 5 ans; et un garçon de 14 ans) non vaccinés (0 dose) évacués de la même région du sud algérien, à EHS EL HADI FLICI -service A- Alger, pour la prise en charge d'une angine à fausse membrane diphtérique probable.
- Des prélèvements de gorge ont été effectués chez les 4 malades, destinés pour culture sur milieu de Loeffler, étude PCR, et antibiogramme.
- Ainsi qu'une exploration et suivi cardiaque : clinique, biologique (taux de troponine THS), électrique (ECG) et radiologique (echocoeur)



RÉSULTATS ET DISCUSSION (1) :

- On a confirmé l'origine diphtérique de l'angine chez tout les patients: isolement de *C. Diphtheriae* biotype gravis tox (+) dans la culture et PCR des prélèvements de gorge.
- Antibiogramme : sensibilité intermédiaire à la pénicilline chez 3 patients, et à la céfotaxime chez 01 patient.
- Un garçon a présenté la forme commune (angine érythémato-pultacée), évacué à l'hôpital de sa commune pour poursuite de PEC.
- Les 2 autres garçons ont compliqué d'une myocardite (troubles rythme, de conduction, et de repolarisation, élévation du taux des troponines) ayant nécessité une hospitalisation >30 jours avec repos stricte, et surveillance cardiaque (ECG, cinétique des troponines); qui s'est améliorée après la mise en route du traitement (IEC, Diurétique, et Béta-bloquants), puis évacuation à l'hôpital de leur commune.
- Tous les malades ont bénéficié d'une sérovaccination anti-diphtérique avec antibiothérapie (Amoxicilline, Céfotaxime)



Corynebacterium diphtheriae gravis		
Antibiogramme	Résultats R,I,S	CMI µg/ml
Penicillin	I	0.19
Cefotaxime	S	1
Corynebacterium diphtheriae gravis		
Antibiogramme	Résultats R,I,S	CMI µg/ml
Penicillin	I	0.25
Cefotaxime	I	12

RÉSULTATS ET DISCUSSION (2) :

- La fille a fait une angine diphtérique maligne (nécrotico-hémorragique) avec atteinte multiviscérale, elle est décédée le lendemain au niveau de notre service de réanimation médicale.
- Tous les cas d'angine diphtérique sont survenue chez des terrains non vaccinés, prouvant l'efficacité de la prévention par la vaccination démontrée dans la littérature.
- Le *C. Diphtheriae* connu sensible aux pénicillines en Algérie, tend actuellement à développer des résistances, et rejoindre l'épidémiologie des pays occidentaux.
- Les complications toxique myocardique sont fréquente, elle sont essentiellement à expression électrique et cliniquement latente.

CONCLUSION :

- La diphtérie est une toxi-infection à potentiel mortel, évitable par la vaccination.
- La diminution de taux de couverture vaccinale a entraîné sa réémergence en Algérie, avec apparition des souches résistantes aux antibiotiques
- L'intérêt d'une surveillance stricte de l'application du programme élargi de vaccination

BIBLIOGRAPHIE :

- Gram-Positive Rod Infections - Rose Kim, Heather Claus et Annette C. Reboli Goldman-Cecil Medicine, 272, 1930-1938.e1
- Farfour E. Diphtérie. EMC - Maladies infectieuses 2020
- Diagnostic et prise en charge des myocardites. G. Hékimian · G. Franchineau · N. Bréchet · M. Schmidt · A. Nieszkowska · S. Besset · C.-E. Luyt · A. © SRLF et Lavoisier SAS 2017
- EPILLY Maladies infectieuses et tropicales 2022
- Instruction N 07 du 05 avril 2023 relative à la conduite à tenir devant un cas suspect ou confirmé de diphtérie

