

La leptospirose est une anthroponose, dont le diagnostic chez l'homme repose essentiellement sur la **conjonction d'arguments cliniques et épidémiologiques**.

La sérologie est l'examen le plus utilisé pour poser le diagnostic, mais son **interprétation est difficile**. En effet, une sérologie négative n'exclut pas le diagnostic, en particulier en cas de traitement antibiotique précoce. De la même manière, une sérologie positive doit être interprétée en fonction de l'épidémiologie de la région.

C'est au biologiste de vérifier que la **prescription est justifiée** en fonction des éléments cliniques pertinents que le clinicien aura communiqués. Pour vous aider dans cette démarche, quelques éléments de la leptospirose repris du CNR vous sont rappelés ci-dessous.

❖ **DISTRIBUTION GEOGRAPHIQUE ET SAISONNIERE :**

En France, l'incidence varie selon les régions, avec une incidence pour la France métropolitaine de **0.45/100 000 habitants**.

Sur le plan saisonnier, en France, la majorité des cas survient entre juillet et novembre (**pic en septembre**)

Le nombre de cas de leptospirose en France métropolitaine est de **300 à 400/an**.

Régions	Pop. (Khab.)	2010	
		nbre cas	Incidence /100000 hab.
Alsace	1847	9	0,49
Aquitaine	3200	18	0,56
Auvergne	1343	5	0,37
Bourgogne	1637	10	0,61
Bretagne	3163	9	0,28
Centre	2544	4	0,16
Champagne-Ardenne	1336	5	0,37
Corse	307	1	0,32
Franche-Comté	1168	20	1,71
Ile-de-France	11748	38	0,32
Languedoc-Roussillon	2616	5	0,19
Limousin	741	4	0,54
Lorraine	2342	3	0,13
Midi-Pyrénées	2865	10	0,35
Nord, Pas-de-Calais	4022	22	0,55
Basse-Normandie	1467	6	0,41
Hauts-Normandie	1822	3	0,16
Pays de Loire	3538	17	0,48
Picardie	1906	6	0,31
Poitou-Charentes	1759	10	0,57
Provence-Alpes-C.d'Azur	4840	14	0,28
Rhône-Alpes	6160	62	1,01
Total Métropole	62469	281	0,45

❖ **RESERVOIR**



Le réservoir des leptospires est principalement le **rat**, mais se prolonge dans l'environnement. Les sources d'infection sont donc les eaux douces et les sols souillés par les urines des animaux infectés.

Le mode de transmission peut être direct (au contact des animaux infectés), ou indirect (par les urines de animaux). Les leptospires pénètrent dans l'organisme humain par les muqueuses conjonctivales, pharyngées, la peau (excoriations cutanées) ou, plus rarement, par inhalation ou aérosols.

Sont donc principalement concernées par cette maladie infectieuse :

- certaines **professions** (égoutiers, éboueurs, vétérinaires...) et les personnes pratiquant des **loisirs nautiques** (baignade en eau douce, canoë, kayak, canyoning...), car elles sont en contact avec de l'eau douce souillée par les urines d'animaux infectés ;
- la population générale dans les **zones endémiques** (Guadeloupe, Martinique, Guyane, Réunion et Mayotte, Nouvelle Calédonie, Polynésie Française, Wallis et Futuna).

❖ **CLINIQUE**

Période d'incubation

Durée : 7 à 13 jours (les extrêmes étant de 2 à 21 jours).

Première phase clinique : fièvre aiguë de début BRUTAL

Symptomatologie pseudo-grippale pouvant être associée à des hémorragies conjonctivales et à un ictère.

Deuxième phase clinique : polymorphisme sémiologique

Fièvre +/- atteinte hépatique, rénale, signes hémorragiques, signes d'irritation méningée, voire d'encéphalite.

Principaux signes évocateurs :

- fièvre
- ictère
- insuffisance rénale aiguë
- thrombopénie

+ contexte épidémiologique associé

❖ **SEROLOGIE**

Celui-ci se positive vers le 8-10^e jour après le début de la maladie. Les anticorps décroissent sur 3 à 6 mois, peuvent persister à des taux résiduels plusieurs années. La cinétique des anticorps est indispensable (2 tests à 2 semaines d'intervalle) et son **interprétation intègre les données chronologiques et cliniques**.

En conséquence, la demande de sérologie Leptospire sera réalisée accompagnée obligatoirement de la feuille de renseignements dûment remplie et si les renseignements ne sont pas jugés pertinents par le laboratoire, la sérologie ne sera pas réalisée.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS EPIDEMIOLOGIQUES DEVANT ACCOMPAGNER TOUTE DEMANDE D'ANALYSE

Fiche à retourner au CNR de la Leptospirose, Institut Pasteur, 28 rue du Docteur Roux, 75724 Paris cedex 15
Tel : 01 45 68 83 37 – Fax : 01 40 61 30 01

Cachet du Laboratoire ou Service hospitalier

Patient

Nom :
Prénom :
Sexe :
Date de naissance :
Lieu d'habitation :
Profession :

. **Type d'échantillon** : Sang Sérum Urine LCR

. **Analyse demandée** : PCR Sang (B100) PCR Urine (BHN100) PCR LCR (BHN100)
 Sérologie Dépistage IgM (B40)
 Sérologie Confirmation par micro-agglutination si dépistage positif ou limite (BHN120)

. **Symptomatologie** :

Date de début de la maladie :

Date et heure du prélèvement :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Syndrome fébrile | <input type="checkbox"/> Atteinte rénale |
| <input type="checkbox"/> Syndrome méningé | <input type="checkbox"/> Ictère |
| <input type="checkbox"/> Syndrome algique | <input type="checkbox"/> Atteinte hépatique |
| <input type="checkbox"/> Injection conjonctivale | <input type="checkbox"/> Atteinte pulmonaire |
| <input type="checkbox"/> Vomissements | <input type="checkbox"/> Taux de plaquettes : |
| <input type="checkbox"/> Diarrhée | <input type="checkbox"/> CRP : |
| <input type="checkbox"/> Atteinte oculaire | <input type="checkbox"/> Autres à préciser : |
| <input type="checkbox"/> Blessure ou écorchure dans le mois précédent la maladie | |

. **Contact avec les animaux** : Oui Non

Si oui,

- | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rongeurs | <input type="checkbox"/> Rats | <input type="checkbox"/> Chiens |
| <input type="checkbox"/> Bovins | <input type="checkbox"/> Chevaux | <input type="checkbox"/> Porcs |
| <input type="checkbox"/> Autres : | | |

. **Contact avec l'eau douce** : Oui Non . **Contact avec terre humide** : Oui Non

Nature : Rivière Lac ou étang Autre : Si oui date et lieu :

. **Activités à risques** :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bain en eau douce | <input type="checkbox"/> Chute accidentelle | <input type="checkbox"/> Canoë, kayak, rafting, canyoning |
| <input type="checkbox"/> Trail | <input type="checkbox"/> Pêche | <input type="checkbox"/> Chasse <input type="checkbox"/> Jardinage |

. **Voyage en pays d'endémie le mois précédent** : Oui Non

Si oui, **Lieu** : **Date** :

. **Traitement antibiotique** : Oui Non

Nature et date :