

Généralités

Le tétanos est une maladie infectieuse aiguë causée par les spores de la bactérie *Clostridium tetani*. Cette bactérie se trouve principalement dans la terre, la poussière et les selles d'animaux. La contamination s'effectue par une plaie ou coupure cutanée.

Problème de santé publique important dans de nombreuses régions du monde, mais surtout dans les pays ou districts à revenu faible, où la couverture vaccinale est faible et où les accouchements sont généralement pratiqués dans de mauvaises conditions d'hygiène.

C'est une maladie à déclaration obligatoire.



Physiopathologie

Les spores de *Clostridium tetani* pénètrent dans l'organisme par une plaie contaminée où, en conditions anaérobies, elles produisent une neurotoxine puissante appelée tétanospasmine.

Cette toxine est captée par les terminaisons nerveuses périphériques puis migre, par transport axonal rétrograde, jusqu'à la moelle épinière et le tronc cérébral. Là, la toxine bloque la libération des neurotransmetteurs inhibiteurs, comme la glycine et le GABA, au niveau des synapses des interneurons.

Ce blocage supprime les mécanismes de régulation des motoneurons, résultant en une levée totale de l'inhibition : ceci induit une hyperexcitabilité musculaire avec spasmes et contractures.

La toxine agit également sur le système nerveux autonome, entraînant une perte de contrôle sur la libération des catécholamines, à l'origine d'une instabilité végétative et d'une hyperstimulation sympathique.

Facteurs favorisants

- Plaie contaminée
- Absence de vaccination
- Immunodépression
- Conditions rurales

Signes cliniques

- Incubation : de 3 à 21 jours
- Contracture de la mâchoire (trismus)
- Spasmes musculaires
- Raideur de nuque
- Dysphagie
- Convulsions
- Céphalées
- Fièvre
- Tachycardie, modification de la tension artérielle
- Hypertonie généralisée

Examens complémentaires

- Examen clinique
- Quick test pour savoir si le patient est vacciné ou non

Complications

- Détresse respiratoire
- Syndrome dysautonomique
- Amaigrissement
- Séquelles ostéo-articulaires
- Troubles trophiques

Évolution

Décès dans 30 à 90% des cas selon les prises en charge

Si hospitalisation en réanimation : mortalité de 10 à 30%

Traitements

Hospitalisation en réanimation en urgence

Si détresse respiratoire : intubation et ventilation assistée

Traitement local : soins des plaies

Traitements médicamenteux

- Antibiothérapie
- Immunoglobulines antitoxines tétaniques en intramusculaire
- Sédatifs et myorelaxants

Traitement préventif : vaccination antitétanique



Généralités

Maladie infectieuse aiguë causée par les spores de la bactérie *Clostridium tetani*. Cette bactérie se trouve principalement dans la terre, la poussière et les selles d'animaux. La contamination s'effectue par une plaie ou coupure cutanée.

Problème de santé publique important

Maladie à déclaration obligatoire

Physiopathologie

Les spores de *Clostridium tetani* pénètrent et produisent une neurotoxine puissante appelée tétanospasmine.

Cette toxine est captée par les terminaisons nerveuses périphériques puis migre, par transport axonal rétrograde, jusqu'à la moelle épinière et le tronc cérébral. Là, la toxine bloque la libération des neurotransmetteurs inhibiteurs, comme la glycine et le GABA, au niveau des synapses des interneurons.

La toxine agit également sur le système nerveux autonome, entraînant une perte de contrôle sur la libération des catécholamines, à l'origine d'une instabilité végétative et d'une hyperstimulation sympathique.

Examens complémentaires

Examen clinique

Quick test pour savoir si le patient est vacciné ou non

Facteurs favorisants

Plaie contaminée
Absence de vaccination
Immunodépression
Conditions rurales

Signes cliniques

Incubation : de 3 à 21 jours

Contracture de la mâchoire (trismus)
Spasmes musculaires
Raideur de nuque
Dysphagie
Convulsions
Céphalées
Fièvre
Tachycardie, modification de la tension artérielle
Hypertonie généralisée

Complications

Détresse respiratoire
Syndrome dysautonomique
Amaigrissement
Séquelles ostéo-articulaires
Troubles trophiques

Évolution

Décès dans 30 à 90% des cas selon les prises en charge

Si hospitalisation en réanimation : mortalité de 10 à 30%

UE 2.5 Processus inflammatoires et infectieux

Tétanos

Traitements

Hospitalisation en réanimation en urgence
Si détresse respiratoire : intubation et ventilation assistée

Traitement local : soins des plaies

Traitements médicamenteux

Antibiothérapie
Immunoglobulines antitoxines tétaniques en intramusculaire
Sédatifs et myorelaxants

Traitement préventif : vaccination antitétanique



fiches-ide.fr

Fiches IDE® Tous droits réservés