

C. Rapp. SMIT. HIA Bégin. Saint Mandé.

**Homme de 38 ans, sans antécédent
Séjour à Kuala Lumpur (Malaisie)
du 02/01 au 09/01/2006**

**Notion de piqure d'insecte sur parcours
de golf**

Le 03/02/2006 :

- Fièvre brutale, céphalées, asthénie
- Lombalgies, myalgies
- Urines foncées
- Vision floue

→ hospitalisation



A l'admission le 06/02/2006 :

Température : 38 °C, PA : 110/60 mmHg, FC : 65/min

Exanthème cou et tronc

Hépatomégalie 2 TD

BU : protéinurie +++, hématurie ++

Hémogramme :

	JO	J3
Hb (g/dl)	15,8	13,5
Plaquettes (mm ³)	23000	92000
Leucocytes (% pn)	13600 (46)	160000 (70)

Examens paracliniques

Biologie	J0	J3
ASAT (UI/l)	60	68
ALAT (UI/l)	90	94
GGT (UI/l)	256	223
Bilirubine (T/C)	36/18	22/9
CRP (mg/l)	102	35
Créatinine ($\mu\text{mol/L}$)	129	147
Protéinurie (g /24h)	+++ (BU)	3,2

FGE : négatif, lymphocytes activés

Ag p24 VIH, MNI test : négatifs

ECG, RP, échographie abdominale : sans anomalie

Quel est votre diagnostic ?

- 1- Dengue**
- 2- Scrub typhus**
- 3- Fièvre hémorragique avec
syndrome rénal (Hantavirus)**
- 4- Leptospirose**
- 5- Ehrlichiose**

1- Dengue

2- Scrub typhus

3- Fièvre hémorragique avec syndrome rénal (Hantavirus)

4- Leptospirose

5- Ehrlichiose

- Incubation > 15 jours**
- Myopie aigue ++**
- Thrombopénie et hyperleucocytose**
- Insuffisance rénale aigue et protéinurie ++**
- Sérologies dengue et leptospirose négatives**
- Mise en évidence d'IgM HTV, sérum précoce**

Quel traitement proposez vous ?

1- Cyclines

2- AINS

3- Ribavirine

4- Dialyse

1- Cyclines

2- AINS

3- Ribavirine

4- Dialyse

Fièvre hémorragique avec syndrome rénal (FHSR)

Agent : virus à ARN enveloppé



Famille : *Bunyaviridae*, genre *Hantavirus* (Corée 1976)

Réservoir : rongeur spécifique d'espèce, portage asymptomatique, excrétion virale urinaire, salivaire et fécale



Contamination humaine : aérienne, par inhalation de poussières contaminées

Répartition : Asie

FHSR et continent asiatique

- Endémo-épidémique : 100000 cas /an
- Prédominance estivale, létalité 5 à 15 %
- Deux espèces pathogènes circulent en Asie :
 - Hantaan** (*Apodemus agrarius*) : Chine, Corée, Thaïlande
 - Séoul** (*Rattus spp*) : urbain
- Rares cas en Malaisie, sous estimation ?
- Cas importés en Australie (1987) et Hawaii (2004)

FHSR - Diagnostic

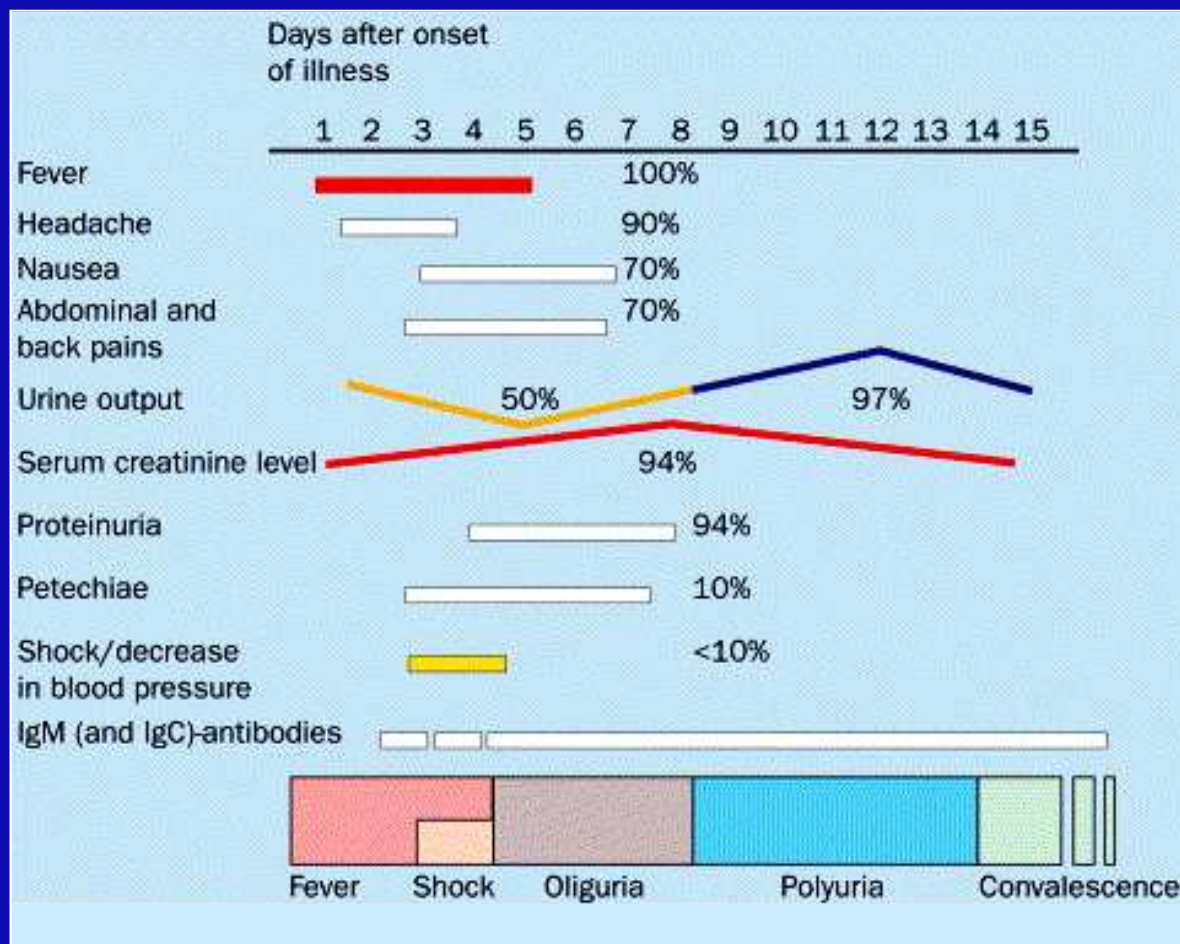
. Incubation :
10-25 j

. 5 phases

. Myopie ++

. Exposition
à risque ?

. Confirmation
sérologique :



ELISA, IF : IgM, séroconversion

RT-PCR sang (*CNR Institut Pasteur Lyon*)

FHSR - Traitement

1. Traitement symptomatique :

Hydratation et paracétamol

évolution favorable, convalescence prolongée

AINS à proscrire !, dialyse (forme oligurique)

2. Traitement spécifique

Ribavirine (HTN et SEO) —→ formes sévères

FHSR - Prévention

Vaccin : Hantavax (HTNV et SEO)

Recommandations chez les
personnes à risque d'exposition

Éradication du réservoir

