

Santé
et environnement
Maladies transmissibles

Réussir les
Épreuves
Classantes
Nationales

- Items 71 à 111
- Dossiers cliniques commentés

coordonné par P. Czernichow

Collection sous la direction de

Jean-Marie ANTOINE, Pierre CZERNICHOW, Bruno HOUSSET, Bruno VARET

MD 998

35182
②



Santé et environnement Maladies transmissibles



Coordonné par

Pierre Czernichow

Professeur de santé publique,
Université de Rouen.

Chef du département d'épidémiologie et de santé publique,
CHU-Hôpitaux de Rouen.

MASSON

Table des matières

Abréviations	VII
Éditorial	IX
Table des matières	XI
<i>Connaissances</i>	
Santé et environnement - Maladies transmissibles	
1 ► Item 71 - Mesure de l'état de santé de la population	3
I. Introduction.....	3
II. Sources des données.....	4
III. Outils de calcul.....	4
IV. Indicateurs démographiques.....	5
A. Sources des données.....	5
B. Indicateurs d'état.....	5
C. Indicateurs de mouvement.....	5
1. Natalité et fécondité.....	5
2. Mortalité et espérance de vie.....	6
3. Excédent naturel.....	7
4. Migrations.....	7
V. Indicateurs d'exposition.....	7
A. Facteurs de risque intrinsèques.....	8
B. Facteurs de risque de l'environnement.....	8
C. Comportements individuels.....	8
VI. Indicateurs de morbidité.....	9
A. Types de morbidité.....	9
B. Classification des maladies.....	10
C. Indicateurs de morbidité.....	10
1. Incidence.....	10
2. Prévalence.....	11
3. Relation entre incidence et prévalence.....	11
D. Sources de données.....	11
VII. Indicateurs de morbidité étendue.....	12
VIII. Indices de santé et de qualité de vie.....	14

A. Qualité de vie.....	14
B. Mesure de la qualité de vie.....	14
IX. Indicateurs de mortalité.....	15
A. Mortalité proportionnelle.....	15
B. Taux de mortalité standardisés ou comparatifs.....	15
C. Taux de létalité.....	15
D. Mortalité prématurée.....	15
E. Années potentielles de vie perdues (APVP).....	16
F. Mortalité évitable.....	16
X. Espérance de vie sans incapacité.....	17
XI. Comparaison des indicateurs.....	17
A. Standardisation directe.....	17
B. Standardisation indirecte.....	17
2 D Item 72 - Interprétation d'une enquête épidémiologique.....	19
I. Introduction.....	19
II. Interprétation des enquêtes descriptives.....	20
A. Principe des enquêtes descriptives.....	20
B. Précision des estimations.....	21
C. Comparaison avec une référence.....	21
D. Biais de sélection.....	21
E. Biais de mesure.....	22
III. Interprétation des enquêtes étiologiques.....	22
A. Principe des enquêtes étiologiques.....	23
1. Enquêtes de cohorte.....	23
2. Enquêtes cas-témoins.....	24
3. Enquêtes transversales.....	25
4. Études écologiques.....	25
B. Analyse des données.....	26
1. Existence d'un risque.....	26
2. Mesure du risque.....	26
3. Précision du risque.....	27
4. Signification causale des résultats.....	27
5. Impact d'un facteur de risque sur le nombre de cas de l'affection.....	28
C. Principaux biais dans les enquêtes analytiques.....	28
1. Facteurs de confusion, ajustement.....	28
2. Biais de mesure (de classification, d'information).....	29
3. Biais de sélection.....	29
IV. Interprétation des enquêtes d'évaluation.....	30
A. Essais expérimentaux.....	30
B. Enquêtes avant-après.....	31
C. Enquêtes ici-ailleurs.....	31
3 D Item 73 - Risques sanitaires liés à l'eau et à l'alimentation.	
Toxi-infections alimentaires.....	33
I. Risques liés à la consommation d'eau ou d'aliments.....	33
A. Risques microbiologiques.....	33
B. Risques toxicologiques.....	35
1. Risques liés aux toxines naturelles.....	35
2. Risques liés aux mycotoxines.....	35
3. Risques liés aux nitrites et nitrates.....	35
4. Risques liés aux métaux lourds.....	36
5. Risques liés aux polychlorobiphényles (PCB) et aux dioxines.....	36
6. Risques liés aux biocides.....	37
7. Risques liés au fluor.....	37
8. Risques liés aux résidus médicamenteux.....	37

9. Risques liés aux composés néoformés.....	37
10. Additifs alimentaires.....	37
II. Paramètres de qualité des eaux d'alimentation.....	38
III. Diagnostic d'une toxi-infection alimentaire.....	38
A. <i>Épidémiologie</i>	39
B. <i>Micro-organismes responsables</i>	39
C. <i>Origine des contaminations</i>	39
D. <i>Données cliniques</i>	40
IV. Principes de prévention des TIAC.....	40
V. Conduite à tenir en cas de toxi-infection alimentaire.....	42
A. <i>Signaler et déclarer les cas</i>	42
B. <i>Enquête épidémiologique</i>	42
C. <i>Enquête complémentaire</i>	43
D. <i>Étude microbiologique</i>	43
1. Chez les malades.....	43
2. Dans les aliments.....	43
E. <i>Mesures à prendre</i>	44
4 D Item 74 - Risques sanitaires liés aux irradiations. Radioprotection.....	45
I. Introduction.....	45
II. Exposition et contamination des populations.....	46
A. <i>Exposition à la radioactivité naturelle</i>	46
B. <i>Exposition à la radioactivité artificielle</i>	46
III. Risques biologiques liés à l'irradiation.....	47
A. <i>Mécanismes physio-pathologiques</i>	47
1. Au niveau physico-chimique.....	47
2. Au niveau cellulaire.....	48
3. Au niveau tissulaire.....	48
B. <i>Conditions de survenue</i>	49
1. Effets « déterministes ».....	49
2. Effets probabilistes (stochastiques).....	49
IV. Risques liés aux examens radiologiques.....	50
V. Radioprotection.....	51
A. <i>Principes généraux</i>	51
1. Principe de justification.....	51
2. Principe d'optimisation.....	52
3. Principe de limitation des doses.....	52
B. <i>Organisation, structures et réglementation</i>	52
C. <i>Activités de surveillance</i>	53
1. Dosimétrie des travailleurs.....	53
2. Surveillance de l'environnement.....	54
D. <i>Recherche</i>	54
E. <i>Information des usagers</i>	54
5 D Item 75 - Épidémiologie et prévention des maladies transmissibles : méthodes de surveillance.....	57
I. Introduction.....	57
II. Épidémiologie des maladies transmissibles.....	58
A. <i>Fréquence</i>	58
1. Unité de mesure.....	58
2. Indicateur.....	58
3. Source de données.....	58
B. <i>Chaîne de transmission</i>	58
1. Réservoir.....	59
2. Transmission.....	60
3. Hôte réceptif.....	61

C. Classification.....	61
III. Surveillance des maladies transmissibles.....	62
A. Définition.....	62
B. Surveillance des maladies transmissibles en France.....	62
C. Dispositif institutionnel.....	63
1. Maladies à déclaration obligatoire.....	63
2. Réseaux « sentinelle ».....	65
3. Centres nationaux de référence.....	67
4. Statistiques de mortalité.....	67
5. Autres dispositifs spécifiques.....	68
D. Exemples de dispositifs concernant certaines infections.....	68
1. Infections nosocomiales.....	68
2. Virus de l'immunodéficience humaine (VIH).....	68
IV. Prévention des maladies transmissibles.....	69
A. Isolement ou éviction des cas infectés.....	69
1. Éviction scolaire.....	69
2. Arrêt du travail.....	69
3. Isolement et mesures renforcées d'hygiène à l'hôpital.....	69
B. Éradication de la source ou du réservoir.....	70
C. Prophylaxie des sujets contacts.....	70
1. Immunisation active (vaccination).....	70
2. Immunisation passive (immunoglobulines).....	70
3. Chimio prophylaxie.....	70
D. Vecteurs ou réservoirs environnementaux.....	71
6 D Item 76 - Vaccinations : bases immunologiques, indications, efficacité, complications.....	73
I. Introduction.....	73
II. Bases immunologiques.....	74
A. Antigénicité.....	74
B. Immunogénicité.....	76
1. Immunité cellulaire.....	76
2. Immunité humorale.....	76
3. Réponse anamnésique.....	77
4. Facteurs de l'immunogénicité.....	77
III. Indications.....	78
A. En population générale.....	78
B. Recommandations spécifiques.....	80
C. Recommandations particulières.....	80
1. Voyageurs.....	80
2. Professions de santé.....	80
D. Contre-indications vaccinales.....	82
1. Contre-indications temporaires.....	82
2. Contre-indications définitives.....	82
3. Situations spécifiques.....	82
IV. Efficacité.....	83
A. Efficacité vaccinale.....	83
B. Politique vaccinale.....	84
V. Complications.....	84
A. Effets indésirables liés aux vaccins vivants.....	85
B. Effets indésirables liés aux vaccins inactivés.....	85
C. Autres effets indésirables.....	86
7 D Item 77 - Angines et pharyngites de l'enfant et de l'adulte.....	87
I. Angines.....	87
A. Étiologies.....	87

B. Angine à SGA et rhumatisme articulaire aigu	88
C. Clinique	88
D. Biologie	89
E. Traitement	89
F. Évolution des angines à SGA	90
G. Formes cliniques	90
1. Angines à fausses-membranes	90
2. Angines ulcéreuse et ulcéro-nécrotique	91
3. Phlegmons de l'amygdale et suppuration péri-pharyngée	91
II. Rhinopharyngites	91
A. Étiologies	91
B. Diagnostic	91
C. Évolution	92
D. Traitement	92
8 D Item 78 - Coqueluche	95
I. Épidémiologie	95
II. Diagnostiquer une coqueluche	95
A. Diagnostic clinique	96
B. Diagnostic paraclinique	96
1. Diagnostic biologique direct	96
2. Diagnostic biologique indirect : la sérologie	96
3. Choix des examens biologiques	96
4. Autres examens complémentaires	97
C. Diagnostic différentiel	97
III. Attitude thérapeutique et suivi du patient	97
A. Complications	97
B. Prise en charge hospitalière des coqueluches du nourrisson	98
C. Traitement curatif	98
IV. Prévention de la coqueluche	99
9 D Item 79 - Ectoparasitose cutanée : gale et pédiculose	101
I. Gale	101
A. Formes cliniques	102
B. Diagnostic	102
C. Traitement	102
1. Traitement du malade	102
2. Traitement des personnes de l'entourage	103
3. Environnement proche	103
II. Pédiculose	103
A. Formes cliniques	104
1. Pédiculose du cuir chevelu	104
2. Pédiculose du corps	104
3. Pédiculose du pubis (ou phtiriase)	104
B. Traitement	105
10 D Item 80 - Endocardite infectieuse	107
I. Introduction	107
II. Physiopathologie	107
III. Manifestations cliniques	108
IV. Examens complémentaires	108
V. Microbiologie	109
VI. Classification diagnostique	109
VII. Complications	110
VIII. Traitement	111
IX. Prévention	111

11	Item 81 - Fièvre aiguë chez un malade immunodéprimé	119
I.	Fièvre aiguë chez un malade neutropénique	119
A.	<i>Facteurs de risque d'infection</i>	119
B.	<i>Épidémiologie</i>	120
C.	<i>Principes généraux de la prise en charge</i>	120
1.	Orientation diagnostique	120
2.	Traitement	121
3.	Cas particuliers	121
4.	Rôle des facteurs de croissance hématopoïétiques (G-CSF)	122
D.	<i>Prophylaxie</i>	122
E.	<i>Fièvre chez le patient neutropénique à domicile</i>	122
II.	Fièvre aiguë chez un malade transplanté	122
A.	<i>Infections après transplantation selon la chronologie</i>	123
1.	Infections du 1er mois après la transplantation	124
2.	Infections survenant d'un à six mois après la transplantation	124
3.	Infections survenant plus de six mois après la transplantation	125
B.	<i>Précautions thérapeutiques</i>	125
III.	Autres situations	126
12	Item 82 - Grippe	129
I.	Introduction	129
II.	Physiopathologie	130
III.	Diagnostic clinique	130
A.	<i>Grippe commune de l'adulte sans comorbidité</i>	130
B.	<i>Formes compliquées</i>	130
IV.	Diagnostic biologique	131
A.	<i>Méthodes directes</i>	131
B.	<i>Méthodes indirectes</i>	131
V.	Diagnostic différentiel	131
VI.	Traitement curatif	132
A.	<i>Moyens</i>	132
B.	<i>Indications</i>	133
VII.	Traitement préventif	133
13	Item 83 - Hépatites virales. Anomalies biologiques hépatiques chez un sujet asymptomatique	135
I.	Diagnostiquer une hépatite virale	135
A.	<i>Diagnostic d'une hépatite virale aiguë</i>	135
1.	Diagnostic d'une hépatite commune ictérogène	135
2.	Formes cliniques des hépatites aiguës	137
B.	<i>Diagnostic d'une hépatite virale chronique</i>	138
1.	Circonstances de découverte	138
2.	Arguments clinico-biologiques	139
3.	Arguments virologiques	139
4.	Arguments histologiques	139
5.	Recherche de facteurs associés aggravants	140
II.	Attitude thérapeutique et suivi du patient	140
A.	<i>Hépatites aiguës</i>	140
B.	<i>Hépatites chroniques</i>	141
1.	Hépatite B chronique	141
2.	Hépatite C chronique	142
III.	Anomalies biologiques hépatiques chez un sujet asymptomatique	144
A.	<i>Élévation de la gGT</i>	144
B.	<i>Élévation isolée des phosphatases alcalines</i>	145
C.	<i>Élévation des aminotransférases</i>	145

1. Élévation importante (> 10 N).....	145
2. Élévation modérée (< 10 N) et prolongée.....	145
14 D Item 84 - Infections à Herpes virus de l'enfant et de l'adulte immunocompétents.....	147
I. Infections à Herpes simplex virus.....	147
A. Pouvoir pathogène.....	147
1. HSV-1.....	148
2. HSV-2.....	148
3. Excrétion virale asymptomatique.....	148
4. Transmission mère-enfant.....	148
B. Herpès orofacial.....	148
C. Herpès génital.....	149
D. Autres localisations.....	149
E. Complications.....	150
1. Chez la femme enceinte.....	150
2. Chez le nouveau-né.....	150
3. En cas d'atopie.....	150
4. Encéphalite herpétique.....	150
F. Diagnostic biologique.....	151
1. Prélèvements.....	151
2. Techniques.....	151
3. Indications.....	151
G. Traitement.....	152
1. Herpès orofacial.....	152
2. Herpès génital.....	152
3. Herpès néonatal.....	152
4. Herpès de la femme enceinte.....	153
5. Encéphalite herpétique.....	153
6. Herpès oculaire.....	153
7. Formes particulières.....	153
II. Infections à virus varicelle-zona.....	153
A. Varicelle.....	154
B. Zona.....	154
C. Complications de la varicelle.....	155
D. Complications du zona.....	155
E. Formes particulières des infections à virus varicelle-zona.....	156
1. Varicelle de l'adulte.....	156
2. Varicelles maternofoetales.....	156
3. Zona du sujet âgé.....	156
4. Infections nosocomiales.....	156
F. Diagnostic biologique.....	156
1. Prélèvements.....	157
2. Techniques.....	157
3. Indications.....	157
G. Traitement.....	158
1. Traitement local.....	158
2. Antiviraux.....	158
3. Isolement.....	158
4. Vaccin.....	158
5. Immunoglobulines de convalescent de zona.....	159
15 D Item 85 - Infection par le VIH.....	161
I. Introduction.....	161
II. Prévention de la transmission du VIH.....	161
A. Transmission par voie sexuelle.....	161
B. Transmission par voie sanguine.....	162

C. Transmission par voie materno-fœtale.....	162
III. Diagnostiquer une infection par le VIH.....	162
IV. Annoncer les résultats d'une sérologie VIH.....	163
V. Attitude thérapeutique et suivi.....	164
A. Bilan initial.....	164
B. Les molécules antirétrovirales.....	165
C. Indications du traitement.....	166
D. Facteurs de succès d'un traitement antirétroviral.....	167
E. Suivi d'un patient infecté par le VIH.....	168
F. Prophylaxie des infections opportunistes.....	168
G. Vaccinations.....	169
16 ▸ Item 86 - Infections bronchopulmonaires du nourrisson, de l'enfant et de l'adulte.....	171
I. Introduction.....	171
II. Bronchites aiguës.....	171
A. Aspects cliniques.....	172
1. Bronchite aiguë virale de l'adulte sain.....	172
2. Formes cliniques.....	172
B. Traitement.....	174
1. Bronchite aiguë de l'adulte sain.....	174
2. Exacerbation de bronchite chronique.....	175
3. Bronchiolite du nourrisson.....	175
III. Pneumonies communautaires.....	175
A. Aspects cliniques.....	176
1. Pneumonie alvéolaire systématisée.....	176
2. Pneumonie interstitielle.....	176
3. Broncho-pneumonie.....	176
4. Autres formes.....	176
B. Diagnostic.....	177
1. Confirmer la pneumonie.....	177
2. Évaluer la gravité.....	177
3. Diagnostic microbiologique.....	177
C. Formes selon l'agent causal.....	178
1. Pneumonie à pneumocoque.....	178
2. Pneumonie à Haemophilus influenzae.....	179
3. Pneumonie à Legionella.....	179
4. Pneumonies atypiques.....	179
5. Autres pneumonies bactériennes peu fréquentes.....	179
6. Pneumonies virales.....	179
7. Syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS).....	180
D. Pneumonies du nourrisson et de l'enfant.....	180
E. Traitement.....	181
1. Lieu de prise en charge.....	181
2. Antibiothérapie.....	182
3. Cas particulier de l'enfant.....	185
3. Annexe.....	186
17 ▸ Item 87 - Infections cutanéomuqueuses bactériennes et mycosiques.....	187
I. Infections cutanées bactériennes.....	187
A. Impétigo.....	188
1. Étiologie.....	188
2. Diagnostic.....	188
3. Évolution.....	189
4. Traitement.....	189
B. Folliculite, furoncle.....	189

1. Étiologie.....	190
2. Diagnostic.....	190
3. Évolution.....	190
4. Traitement.....	191
C. <i>Érysipèle</i>	191
1. Épidémiologie.....	191
2. Diagnostic positif.....	191
3. Formes cliniques.....	192
4. Diagnostic différentiel.....	192
5. Évolution.....	192
6. Traitement.....	193
II. Infection cutanéomuqueuse à <i>Candida albicans</i>	193
A. <i>Diagnostic clinique</i>	194
1. Atteinte des plis cutanés (intertrigo).....	194
2. Candidose anorectale.....	194
3. Candidose unguéale et péri-unguéale.....	194
4. Candidoses muqueuses.....	194
B. <i>Diagnostic biologique</i>	195
C. <i>Diagnostic différentiel</i>	195
D. <i>Traitement</i>	195
III. Infection à dermatophytes de la peau glabre, des plis et des phanères.....	196
A. <i>Définition</i>	196
B. <i>Dermatophyties de la peau glabre (non pileuse)</i>	196
1. Dermatophytie circinée de la peau glabre (exemple : herpès circiné).....	196
2. Dermatophytie des plis.....	196
3. Dermatophytie palmaire.....	197
C. <i>Dermatophytie des poils : teignes du cuir chevelu</i>	197
1. Teignes tondantes.....	197
2. Teignes inflammatoires (classique kérion de Celse).....	197
3. Teignes faviques.....	198
D. <i>Dermatophyties unguéales</i>	198
E. <i>Dermatophyties rares ou trompeuses</i>	198
F. <i>Diagnostic biologique des dermatophyties</i>	199
G. <i>Traitement des dermatophyties</i>	199
1. Dermatophyties de la peau glabre.....	199
2. Teignes.....	199
3. Onyxis.....	199
18 D Item 88 - Infections génitales de la femme. Leucorrhées	201
I. Introduction.....	201
II. Infections génitales basses.....	201
A. <i>Vulvovaginites</i>	202
B. <i>Herpès génital</i>	203
C. <i>Cervicites et urétrites</i>	203
1. Cervicite à gonocoque et à Chlamydiae.....	203
2. Urétrite à mycoplasmes.....	203
3. Infections à papillomavirus humain.....	203
4. Érosions et ulcérations génitales.....	204
5. Bartholinite et skénite.....	204
III. Infections génitales hautes.....	204
A. <i>Endométrites aiguës</i>	204
1. Symptomatologie.....	205
2. Traitement.....	205
B. <i>Salpingites aiguës</i>	205
1. Symptomatologie.....	205
2. Examens complémentaires.....	206
3. Traitement.....	207

4. Surveillance.....	207
5. Prévention.....	207
19 ▶ Item 89 - Infections génitales de l'homme. Écoulement urétral.....	209
I. Infections urogénitales de l'homme.....	209
A. Épidémiologie.....	209
B. Diagnostic.....	210
1. Circonstances de découverte.....	210
2. Examen clinique.....	210
3. Examens complémentaires.....	210
4. Diagnostic différentiel.....	210
C. Évolution.....	211
D. Conduite à tenir.....	211
1. Principes généraux communs.....	211
2. Antibiothérapie.....	211
E. Modalités de suivi.....	211
II. Épididymites aiguës.....	212
A. Diagnostic.....	212
1. Circonstances.....	212
2. Examen clinique.....	212
3. Examens complémentaires.....	212
B. Diagnostic différentiel.....	213
C. Évolution.....	213
D. Conduite à tenir.....	213
1. Mesures générales.....	213
2. Traitement antibiotique.....	214
E. Modalités de suivi.....	214
20 ▶ Item 90 - Infections nasosinusiennes de l'enfant et de l'adulte.....	215
I. Rhinosinusites aiguës banales de l'adulte.....	215
A. Rhinosinusite maxillaire aiguë.....	215
B. Formes d'origine dentaire.....	216
C. Traitement.....	216
1. Antibiothérapie par voie générale.....	216
2. Corticothérapie par voie générale.....	216
3. Traitements locaux.....	216
II. Rhinosinusites aiguës de l'enfant.....	217
A. Rhinosinusite maxillaire aiguë.....	217
B. Ethmoïdite aiguë.....	217
III. Rhinosinusites aiguës à risque.....	218
A. Rhinosinusite aiguë bloquée.....	218
B. Rhinosinusite frontale aiguë.....	218
C. Rhinosinusite sphénoïdale.....	218
D. Conduite à tenir.....	219
E. Rhinosinusite sur terrains particuliers.....	219
1. Rhinosinusites maxillaires nosocomiales.....	219
2. Rhinosinusite aiguë sur terrain immunodéprimé.....	219
IV. Rhinosinusites chroniques.....	219
A. Physiopathologie.....	220
B. Signes cliniques.....	220
C. Conduite à tenir.....	220
D. Traitement.....	222
1. Traitement médical.....	222
2. Traitement chirurgical.....	222

21 ▶ Item 91 - Infections nosocomiales	225
I. L'infection est-elle nosocomiale ?	225
A. Définitions	225
B. Principaux sites concernés	226
1. Infections urinaires nosocomiales	226
2. Pneumopathies nosocomiales	226
3. Infections du site opératoire	227
4. Bactériémies	228
5. Infections liées aux cathéters veineux centraux	228
II. Prévention des infections nosocomiales	228
A. Surveillance épidémiologique du risque infectieux	228
1. Enquêtes de prévalence	229
2. Enquêtes d'incidence	229
B. Mesures générales non spécifiques	229
1. Hygiène des mains	229
2. Isolement septique de type contact	231
C. Mesures spécifiques aux sites infectieux	231
1. Prévention des infections urinaires nosocomiales	231
2. Prévention des infections liées aux dispositifs vasculaires	232
3. Prévention des infections du site opératoire	233
4. Prévention des pneumopathies nosocomiales	234
D. Organisation de la lutte contre les infections nosocomiales	235
1. Cadre officiel	235
2. Comité de lutte contre les infections nosocomiales (CLIN)	235
3. Équipe opérationnelle d'hygiène	235
4. Programme national de lutte contre les infections nosocomiales (2005-2008)	236
22 ▶ Item 92 - Infections ostéoarticulaires et spondylodiscite	237
I. Infections articulaires	237
A. Arthrites septiques à germes banals	237
1. Physiopathologie	237
2. Arguments du diagnostic	238
3. Critères du diagnostic	238
4. Pronostic et surveillance	239
5. Traitement	239
B. Autres arthrites infectieuses	240
II. Spondylodiscites infectieuses à germes banals	240
A. Physiopathologie	241
B. Arguments du diagnostic	241
1. Arguments cliniques	241
2. Arguments biologiques	241
3. Arguments d'imagerie	241
C. Critères du diagnostic	242
D. Pronostic et surveillance	242
E. Traitement	242
III. Ostéite et ostéomyélite	243
A. Physiopathologie	243
B. Arguments du diagnostic	244
1. Arguments cliniques	244
2. Arguments biologiques	244
3. Arguments d'imagerie	244
C. Critères du diagnostic	244
1. Arguments directs	244
2. Arguments indirects	245
D. Pronostic	245
E. Traitement	245

23	Item 93 - Infections urinaires de l'adulte et de l'enfant. Leucocyturie	247
I.	Introduction	247
II.	Physiopathologie	247
III.	Diagnostic biologique	248
IV.	Diagnostic morphologique	248
V.	Principaux syndromes	249
A.	<i>Infections urinaires basses</i>	249
1.	Cystites aiguës « simples »	249
2.	Cystites aiguës « compliquées »	249
3.	Cystites récidivantes	249
B.	<i>Infections urinaires hautes</i>	249
1.	Pyélonéphrites aiguës « simples »	250
2.	Pyélonéphrites aiguës « compliquées »	250
C.	<i>Prostatites aiguës</i>	250
D.	<i>Syndrome urétral aigu</i>	251
E.	<i>Colonisation urinaire</i>	251
F.	<i>Contextes particuliers</i>	252
1.	Infections urinaires du nourrisson et de l'enfant	252
2.	Infections urinaires nosocomiales	252
VI.	Traitement	252
A.	<i>Cystites aiguës « simples »</i>	252
B.	<i>Cystites aiguës « compliquées »</i>	253
C.	<i>Cystites récidivantes</i>	253
D.	<i>Pyélonéphrites aiguës « simples »</i>	254
E.	<i>Pyélonéphrites aiguës « compliquées »</i>	254
F.	<i>Pyélonéphrites gravidiques</i>	254
G.	<i>Prostatites aiguës</i>	255
H.	<i>Colonisation urinaire</i>	255
I.	<i>Infections urinaires nosocomiales</i>	255
24	Item 94 - Maladies éruptives de l'enfant	257
I.	Érythèmes diffus	257
A.	<i>Rougeole</i>	257
1.	Signes cliniques	257
2.	Formes cliniques	258
3.	Complications	258
4.	Diagnostic	258
5.	Traitement	258
B.	<i>Rubéole</i>	259
1.	Signes cliniques	259
2.	Formes cliniques	259
3.	Complications	259
4.	Diagnostic	260
5.	Traitement	260
C.	<i>Mégalérythème épidémique (cinquième maladie)</i>	260
1.	Signes cliniques	260
2.	Complications	261
3.	Diagnostic	261
4.	Traitement	261
D.	<i>Exanthème subit (sixième maladie)</i>	261
1.	Signes cliniques	261
2.	Complications	261
3.	Diagnostic	262
4.	Traitement	262
E.	<i>Mononucléose infectieuse</i>	262
1.	Signes cliniques	262

2. Complications.....	262
3. Diagnostic.....	263
4. Traitement.....	263
F. Scarlatine.....	263
1. Physiopathologie.....	263
2. Signes cliniques.....	264
3. Formes cliniques.....	264
4. Diagnostic.....	264
5. Traitement.....	265
G. Autres causes.....	265
II. Éruptions vésiculeuses.....	265
III. Syndrome de Kawasaki.....	265
A. Physiopathologie.....	265
B. Signes cliniques.....	266
C. Diagnostic.....	266
D. Évolution et pronostic.....	267
E. Traitement.....	267
25 D Item 95 - Maladies sexuellement transmissibles : gonococcies, chlamydie, syphilis.....	269
I. Introduction.....	269
II. Gonococcies.....	269
A. Manifestations urogénitales.....	270
1. Chez les hommes.....	270
2. Chez les femmes.....	270
B. Autres formes cliniques.....	270
C. Diagnostic biologique.....	270
D. Traitement.....	271
III. Infections à Chlamydia trachomatis.....	271
A. Manifestations urogénitales.....	271
1. Chez les hommes.....	272
2. Chez les femmes.....	272
B. Autres formes cliniques.....	272
1. Formes extragénitales associées.....	272
2. Infections néonatales à C. Trachomatis.....	272
3. Lymphogranulomatose vénérienne.....	272
C. Diagnostic biologique.....	273
1. Isolement du germe.....	273
2. Biologie moléculaire.....	273
3. Diagnostic sérologique.....	273
D. Traitement.....	273
IV. Syphilis.....	274
A. Syphilis récente.....	274
1. Syphilis primaire.....	274
2. Syphilis secondaire.....	275
3. Syphilis latente précoce.....	275
B. Syphilis tardive.....	275
1. Syphilis latente tardive.....	275
2. Syphilis tertiaire.....	276
C. Formes cliniques.....	276
D. Diagnostic biologique.....	276
1. Diagnostic direct.....	276
2. Diagnostic sérologique.....	276
E. Traitement.....	277
V. Mesures de prévention communes aux IST.....	278

26 ▶ Item 96 - Méningites infectieuses et méningoencéphalites chez l'enfant et chez l'adulte	281
I. Introduction.....	281
II. Physiopathologie.....	281
III. Diagnostic des méningites.....	282
A. <i>Syndrome méningé de l'enfant et l'adulte</i>	282
1. Signes fonctionnels.....	282
2. Signes physiques.....	282
B. <i>Syndrome méningé du nourrisson</i>	282
C. <i>Situations d'urgence et signes de gravité</i>	283
D. <i>Ponction lombaire</i>	283
1. En cas de liquide trouble.....	283
2. En cas de liquide clair.....	284
3. En cas de liquide hémorragique.....	284
E. <i>Autres examens biologiques</i>	284
F. <i>Formes cliniques</i>	284
1. Méningites purulentes.....	284
2. Méningites à liquide clair.....	285
3. Selon le terrain.....	286
G. <i>Facteurs pronostiques</i>	287
H. <i>Complications</i>	287
IV. Méningoencéphalites.....	287
V. Attitude thérapeutique.....	288
A. <i>Méningites purulentes</i>	288
1. Antibiothérapie.....	288
2. Traitements adjuvants.....	289
3. Surveillance d'évolution.....	289
B. <i>Méningites à liquide clair</i>	290
1. Méningites aiguës bénignes.....	290
2. Méningite à <i>Listeria monocytogenes</i>	290
3. Méningite tuberculeuse.....	290
C. <i>Méningoencéphalites</i>	290
VI. Prophylaxie.....	291
A. <i>Méningite à méningocoques</i>	291
B. <i>Autres méningites</i>	291
27 ▶ Item 97 - Oreillons	293
I. Introduction.....	293
II. Diagnostic.....	293
A. <i>Parotidite ourlienne</i>	293
B. <i>Autres formes cliniques</i>	294
III. Diagnostic différentiel.....	294
IV. Diagnostic biologique.....	295
V. Traitement.....	295
28 ▶ Item 98 - Otagies et otites chez l'enfant et l'adulte	297
I. Causes d'otalgies chez l'enfant et l'adulte.....	297
A. <i>Otodynies ouotalgies de cause auriculaire</i>	297
1. Pathologies de l'oreille externe.....	297
2. Pathologies de l'oreille moyenne.....	299
B. <i>Otagies réflexes</i>	299
II. Diagnostic d'une otite.....	300
A. <i>Otite moyenne aiguë</i>	300
1. Physiopathologie.....	300
2. Forme du jeune enfant.....	300

3. Autres formes.....	301
B. <i>Otite externe</i>	302
C. <i>Otite séromuqueuse</i>	303
1. Physiopathologie.....	303
2. Diagnostic.....	303
III. Attitude thérapeutique et suivi du patient.....	304
A. <i>Otite externe</i>	304
1. Otite externe diffuse.....	304
2. Otite externe maligne.....	304
B. <i>Otite moyenne aiguë</i>	305
1. Traitement symptomatique.....	305
2. Traitement curatif.....	305
C. <i>Otite séromuqueuse</i>	306
1. Traitement médical.....	306
2. Traitement chirurgical.....	306
3. Traitement préventif.....	306
29 ▶ Item 99 - Paludisme	309
I. Définition.....	309
II. Étiologie.....	309
III. Diagnostic précoce : étape clinique.....	310
A. <i>Paludisme infection</i>	310
B. <i>Paludisme maladie</i>	310
1. Accès palustre simple de primo-invasion avec <i>P. falciparum</i>	310
2. Formes atypiques.....	310
C. <i>Manifestations cliniques des autres espèces plasmodiales</i>	311
IV. Confirmer le diagnostic : étape biologique.....	311
A. <i>Diagnostic parasitologique</i>	311
B. <i>Apport des modifications biologiques associées</i>	312
V. Apprécier la gravité : étape clinico-biologique.....	312
VI. Traitement : conduite pratique.....	313
A. <i>Décision d'hospitalisation</i>	313
B. <i>Choisir et administrer l'antipaludique</i>	313
1. Paludisme à <i>Plasmodium falciparum</i> (patient non immun).....	313
2. Paludisme à <i>Plasmodium non falciparum</i>	315
C. <i>Surveiller l'évolution</i>	315
VII. Prévention.....	315
A. <i>Prévention non médicamenteuse</i>	315
1. En dehors du sommeil.....	315
2. Pendant le sommeil.....	316
B. <i>Prévention médicamenteuse ou chimioprophylaxie</i>	316
30 ▶ Item 100 - Parasitoses digestives : lambliaze, tæniasis, ascaridiose, oxyurose, amibiase, hydatidose	319
I. Introduction.....	319
II. Circonstances de diagnostic.....	319
III. Protozooses.....	320
A. <i>Amibiase</i>	320
1. Épidémiologie.....	320
2. Clinique.....	320
B. <i>Giardiase (lambliaze)</i>	323
1. Épidémiologie.....	323
2. Clinique.....	323
IV. Helminthiases.....	323
A. <i>Némathelminthes</i>	323
1. Oxyurose.....	323

2. Ascaridiase.....	324
B. <i>Plathelminthes</i>	325
1. Tœniasis.....	325
2. Hydatidose.....	326
31 ▸ Item 101 - Pathologie d'inoculation	328
I. Situations à risques de pathologie d'inoculation.....	328
A. <i>Morsures de chien</i>	328
B. <i>Morsures de chat</i>	331
C. <i>Autres morsures</i>	331
D. <i>Conduite à tenir en cas d'infection</i>	331
II. Infections transmises par piqûre de tique.....	331
A. <i>Maladie de Lyme</i>	332
1. Diagnostic clinique.....	332
2. Diagnostic biologique.....	333
3. Traitement.....	333
B. <i>Maladie des griffes du chat</i>	333
1. Circonstance du diagnostic.....	334
2. Diagnostic clinique.....	334
3. Diagnostic biologique.....	334
4. Traitement.....	334
32 ▸ Item 102 - Pathologies infectieuses chez les migrants	337
I. Contexte des migrations en France.....	337
A. <i>Politiques de l'immigration</i>	337
B. <i>Démographie des populations de migrants</i>	338
II. Pathologies infectieuses chez les migrants.....	338
A. <i>Pathologie infectieuse tropicale</i>	338
1. Helminthiases.....	338
2. Protozooses.....	341
3. Mycoses.....	341
4. Infections bactériennes tropicales.....	341
B. <i>Pathologies infectieuses cosmopolites</i>	341
1. Tuberculose.....	342
2. Infection à VIH.....	342
3. Hépatites virales B ou C.....	342
4. Pathologie infectieuse des jeunes enfants.....	342
III. Prévention des maladies infectieuses.....	342
33 ▸ Item 103 - Prévention du tétanos	345
I. Épidémiologie du tétanos.....	345
A. <i>Épidémiologie descriptive</i>	345
B. <i>Modes de contamination</i>	345
II. Prévention du tétanos.....	346
A. <i>Vaccination antitétanique</i>	346
1. Chez les nourrissons et enfants.....	346
2. Chez les adultes de plus de dix-huit ans.....	346
B. <i>Conduite à tenir en cas de blessure</i>	346
1. Soins locaux.....	347
2. Antibiothérapie par voie générale.....	347
3. Immunoglobulines.....	347
4. Vaccination.....	347
34 ▸ Item 104 - Septicémies	348
I. Diagnostic d'une septicémie.....	348

A. Définitions.....	349
B. Physiopathologie.....	349
1. Point de départ thrombophlébitique.....	349
2. Point de départ lymphatique.....	350
3. Mode endocarditique.....	350
C. Syndrome septicémique.....	350
1. Signes cliniques.....	350
2. Signes paracliniques.....	350
D. Formes cliniques selon le germe.....	351
1. Septicémies à Gram positif.....	352
2. Septicémies à bacilles à Gram négatif.....	353
3. Septicémies à anaérobies.....	353
4. Septicémies à champignon.....	353
II. Situations d'urgence.....	353
III. Attitude thérapeutique et suivi.....	354
A. Mesures conservatoires et maintien des fonctions vitales.....	354
B. Antibiothérapie.....	355
C. Traitement de la porte d'entrée.....	356
D. Surveillance.....	356
35 ▶ Item 105 - Surveillance des porteurs de valve et de prothèse vasculaire.....	359
I. Surveillance des porteurs de valves.....	359
A. Principaux types de prothèses valvulaires.....	359
1. Prothèses mécaniques.....	359
2. Prothèses biologiques.....	360
B. Éléments de surveillance.....	360
1. Surveillance postopératoire immédiate.....	360
2. Surveillance ultérieure.....	360
C. Complications liées aux prothèses.....	361
1. Complications thromboemboliques.....	361
2. Désinsertion de prothèse.....	362
3. Complications infectieuses.....	362
4. Dégénérescence des bioprothèses.....	363
5. Complications du traitement anticoagulant.....	363
II. Surveillance des porteurs de prothèse vasculaire.....	363
A. Les éléments de la surveillance.....	363
B. Principales complications.....	363
1. Infections.....	363
2. Sténoses anastomotiques.....	364
3. Thromboses.....	364
4. Désunions anastomotiques.....	364
36 ▶ Item 106 - Tuberculose.....	365
I. Diagnostic d'une tuberculose thoracique.....	365
A. Circonstances de découverte.....	365
1. Signes généraux.....	366
2. Signes pulmonaires.....	366
3. Imagerie pulmonaire.....	366
4. Signes thoraciques non pulmonaires.....	366
5. Bactériologie.....	367
II. Localisations extrathoraciques.....	367
III. Décision thérapeutique, traitement et surveillance.....	368
A. Bilan préthérapeutique.....	368
1. Bilan des localisations.....	368
2. Recherche de facteurs favorisants.....	368
3. Contre-indications, précautions d'emploi du traitement.....	368
4. Recherche d'éléments orientant vers une résistance du BK.....	369

5. Évaluation psychosociale.....	369
B. <i>Traitement standard</i>	370
C. <i>Cas particuliers</i>	370
D. <i>Surveillance du traitement</i>	371
1. Tolérance.....	371
2. Compliance.....	371
E. <i>Évolution</i>	371
F. <i>Prévention</i>	372
1. Vaccination par le BCG.....	372
2. Chimio prophylaxie.....	372
37 D Item 107 - Voyage en pays tropical. Conseils avant le départ, pathologies du retour : fièvre, diarrhée	375
I. <i>Conseils de santé avant le départ</i>	375
A. <i>Vaccinations</i>	375
1. Fièvre jaune.....	376
2. Méningocoques.....	376
3. Encéphalite japonaise.....	376
4. Encéphalite à tiques.....	377
5. Hépatite A.....	377
6. Hépatite B.....	377
7. Typhoïde.....	377
8. Rage.....	377
B. <i>Chimio prophylaxies</i>	378
1. Paludisme.....	378
2. Diarrhée du voyageur.....	378
3. Autres chimio prophylaxies.....	378
C. <i>Mesures d'hygiène</i>	378
1. Transport aérien.....	378
2. Hygiène alimentaire.....	379
3. Hygiène corporelle.....	379
4. Lutte antivectorielle.....	379
5. Autres mesures d'hygiène.....	379
II. <i>Pathologies du retour</i>	380
A. <i>Fièvre</i>	380
B. <i>Diarrhée</i>	380
38 D Item 108 - Environnement professionnel et santé. Prévention des risques professionnels. Organisation de la médecine du travail	383
I. <i>Le médecin du travail et ses partenaires</i>	383
A. <i>Définition et cadre légal</i>	383
B. <i>Rôle du médecin du travail</i>	384
C. <i>Relations avec les autres partenaires de santé</i>	384
1. Avec le médecin traitant.....	384
2. Avec le médecin conseil de Sécurité sociale.....	385
3. Avec le médecin de l'inspection médicale du travail.....	385
4. Avec les services de prévention, les consultations spécialisées.....	385
II. <i>Risques spécifiques à certaines expositions</i>	385
A. <i>Solvants organiques</i>	385
1. Utilisations et métabolisme.....	385
2. Effets toxiques communs à tous les solvants.....	386
3. Toxicité spécifique selon les produits.....	386
B. <i>Plomb</i>	386
1. Utilisations et métabolisme.....	386
2. Effets toxiques.....	387
C. <i>Bruit et vibrations</i>	387
1. Bruit.....	387

2. Chocs et vibrations.....	388
III. Moyens de prévention spécifiques.....	388
A. <i>Visite périodique du travail et surveillance médicale</i>	388
B. <i>Études spécifiques sur le terrain</i>	388
C. <i>Rôle de conseiller du chef d'entreprise et des salariés</i>	389
IV. Impact du travail sur la santé.....	389
A. <i>Interrogatoire professionnel</i>	389
B. <i>Identification d'une pathologie professionnelle</i>	389
C. <i>Surveillance post-professionnelle</i>	390
V. Pronostic médical et professionnel.....	390
A. <i>Problèmes médico-sociaux à la reprise après arrêt de travail</i>	390
B. <i>Modes de cessation d'activité</i>	391
C. <i>Statut de travailleur handicapé</i>	391
39 ▸ Item 109 - Accidents du travail et maladies professionnelles : définitions	393
I. Définitions.....	393
A. <i>Accidents du travail</i>	393
B. <i>Maladie professionnelle</i>	394
II. Déclarations, reconnaissance, rechute.....	394
A. <i>Déclaration et certificat médical initial</i>	394
B. <i>Procédure de reconnaissance</i>	394
C. <i>En cas de rechute</i>	395
III. Prestations des accidents du travail et maladies professionnelles.....	395
IV. Contentieux.....	396
V. Autres régimes de Sécurité sociale.....	396
VI. Enjeux, prévention et rôle du médecin traitant.....	396
A. <i>Enjeux individuels et collectifs</i>	396
B. <i>Prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles</i>	397
C. <i>Rôle du médecin traitant</i>	398
40 ▸ Item 110 - Besoins nutritionnels et apports alimentaires de l'adulte. Évaluation de l'état nutritionnel. Dénutrition	399
I. Besoins nutritionnels Et apports nutritionnels conseillés.....	399
A. <i>Définitions</i>	399
B. <i>Apports énergétiques et en macronutriments</i>	400
1. <i>Glucides</i>	400
2. <i>Lipides</i>	400
3. <i>Protéines</i>	401
C. <i>Apports en minéraux et vitamines</i>	401
II. Évaluation des apports.....	402
III. Conseils nutritionnels.....	402
IV. Évaluation de l'état nutritionnel.....	403
A. <i>Interrogatoire</i>	403
B. <i>Examen clinique</i>	403
C. <i>Marqueurs biologiques de l'état nutritionnel</i>	404
V. Dénutrition.....	405
A. <i>Causes de la dénutrition</i>	405
1. <i>Carence d'apport</i>	405
2. <i>Augmentation des dépenses énergétiques</i>	406
B. <i>Conséquences de la dénutrition</i>	406
C. <i>Prise en charge de la dénutrition</i>	406
41 ▸ Item 111 - Sport et santé. Aptitude aux sports chez l'enfant et chez l'adulte. Besoins nutritionnels chez le sportif	409

I. Introduction.....	409
II. Visite médicale chez les sportifs.....	409
A. Législation.....	409
B. Objectifs.....	410
C. Modalités.....	410
1. Chez l'adulte.....	410
2. Chez l'enfant.....	412
3. Certificats médicaux.....	413
III. Pratique sportive : bénéfices et inconvénients.....	414
IV. Besoins nutritionnels du sportif.....	415
A. Substrats énergétiques et alimentation du sportif.....	415
B. Sportif participant à des compétitions.....	416
C. Apports caloriques journaliers.....	416
1. Méthodes.....	425
2. Résultats.....	426

Pratique

Santé et environnement - Maladies transmissibles

Cas cliniques

419

Index

437

La collection *Abrégés modules transversaux*

Le programme de la deuxième partie du deuxième cycle des études de médecine (DCEM2-DCEM4) privilégie désormais une approche transversale, impliquant différentes disciplines concernées par un même thème, selon une organisation modulaire. Il cherche à éviter l'hyperspécialisation. Ce décloisonnement implique une nouvelle articulation des connaissances.

La collection *Abrégés modules transversaux* met à la disposition de l'étudiant le programme concernant les 11 modules transdisciplinaires regroupant chacun différents items.

Cherchant à favoriser l'apprentissage actif des connaissances selon une approche multidisciplinaire, les ouvrages de cette collection constituent un outil efficace pour la préparation aux **épreuves classantes nationales** dont les résultats sont déterminants pour l'orientation future de chaque étudiant.

L'ouvrage

Santé et environnement - Maladies transmissibles présente dans le détail le **module 7**. Il développe les **items 71 à 111** avec des **objectifs pédagogiques** clairement définis.

Cet ouvrage comprend deux parties :

- une partie **Connaissances** divisée en chapitres, commençant systématiquement par un rappel des **objectifs pédagogiques** puis développant la thématique, étayée de mots clés, de notions à retenir et de tableaux ;
- une partie **Pratique** qui propose des cas cliniques commentés couvrant les thématiques du module.

Le public

Cet ouvrage s'adresse tout particulièrement aux **étudiants en DCEM**, préparant les **épreuves classantes nationales**, qui souhaitent disposer d'un outil efficace d'apprentissage et d'entraînement.

Il intéressera également les **médecins généralistes**.

Les auteurs

Cet ouvrage a été coordonné par **Pierre Czernichow** – professeur d'épidémiologie, économie de la santé et prévention à l'UFR médecine-pharmacie de l'université de Rouen.

module 7

ISBN 2-225-83400-8



9 782225 834004

Pour vous préparer
aux ECN, retrouvez
tous les items et les
ouvrages de DCEM
sur www.masson.fr

- 1 Apprentissage de l'exercice médical
 - 2 De la conception à la naissance
 - 3 Maturation et vulnérabilité
 - 4 Handicap - Incapacité Dépendance
 - 5 Vieillesse
 - 6 Douleurs - Soins palliatifs - Deuils
 - 7 **Santé et environnement Maladies transmissibles**
 - 8 Immunopathologie Réaction inflammatoire
 - 9 Athérosclérose Hypertension - Thrombose
 - 10 Cancérologie générale
 - 11 Thérapeutique générale
- Partie 2** Maladies et grands syndromes
- Partie 3** Orientation diagnostique devant