

Salmonella spp.

Caractères

Bacille Gram négatif, de 0,7 à 1,5 µm de diamètre, pour 2 à 5 µm de longueur, possède une paroi (antigène O), un flagelle (antigène H), et parfois une capsule (antigène Vi).



Classification

Famille	<i>Enterobactéries</i>
Genre	<i>Salmonella</i>
Espèces	<i>enterica, bongori</i>

Pathogénicité

Il existe deux principaux types d'infection :

1) les gastroentérites pour les salmonelloses non typhiques avec en cause principalement les serotypes Enteritidis, Typhimurium et le variant Typhimurium monophasique.

2) les fièvres typhoïdes et para-typhoïdes pour les salmonelloses typhiques où sont incriminées les espèces *Salmonella* Typhi et Paratyphi A, B et C.

Dans le cas des gastroentérites, apparaissent de la fièvre, de la diarrhée, des vomissements et des douleurs abdominales.

Dans le cas des fièvres typhoïdes et para-typhoïdes, il s'agit d'une fièvre continue accompagnée de maux de tête, d'anorexie, d'abattement, de douleurs abdominales avec diarrhée ou constipation. Dans les formes plus graves, l'issue peut être fatale en l'absence de traitement.

Transmission

Elle se fait essentiellement par la consommation d'aliments contaminés consommés crus, peu cuits ou ayant fait l'objet d'une contamination post-cuisson. En outre, les salmonelles présentes dans les matières fécales des animaux peuvent contaminer les pâturages, les sols, l'eau, et donc les coquillages.

Période d'incubation : 6 à 72 heures pour les salmonelloses non typhiques et 1 à 3 semaines (voir plus) pour les fièvres typhoïdes et paratyphoïdes.

Hôtes/Vecteurs: humains, animaux (mammifères (porcs, bovins) et des oiseaux (volailles domestiques) mais aussi animaux à sang froid (reptiles, tortues) et les animaux aquatiques (mollusques, poissons).

Pour salmonella Typhi et Paratyphi l'homme est l'unique réservoir.

Epidémiologie

En Europe le nombre de cas salmonelloses non typhiques sont en diminution, notamment grâce aux mesures de prophylaxie dans les élevages.

La fièvre typhoïde est endémique dans les pays en développement. Dans les pays industrialisés, la plupart des fièvres typhoïdes sont contractées lors d'un voyage à l'étranger.

Aspect médicaux

Diagnostic : analyse des symptômes, puis hémoculture et/ou coproculture, et/ou mise en évidence d'anticorps spécifiques par le sérodiagnostic.

Traitement : les salmonelloses non typhiques chez les adultes en bonne santé ne nécessitent pas de traitement. Par contre elles nécessitent une antibiothérapie chez les personnes immunodéprimées, nourrissons et personnes âgées. De plus un vaccin existe contre la fièvre typhoïde.

Prophylaxie : l'hygiène et la cuisson des aliments sont très importantes.

Résistance

Sensibilité aux antibiotiques : chloramphénicol, ciprofloxacine, amoxicilline, co-trimoxazole, triméthoprime-sulfamide, céphalosporines et norfloxacine.

Sensibilité aux désinfectants : *Salmonella* est sensible à l'ensemble des désinfectants utilisés en IAA. (hypochlorite de sodium à 1 %, glutaraldéhyde à 2 %, acide peracétique à 2 % composés d'ammonium quaternaire et iodophores).

Inactivation physique : Les salmonelles sont sensibles à la chaleur. Une cuisson de 5 à 6 minutes à 65°C est suffisante pour réduire le risque de salmonellose. Le froid bloque le développement des *Salmonella* mais ne les tue pas.

Survie à l'extérieur de l'hôte: 80 min sur les doigts et jusqu'à 13 mois dans des excréments secs de porc.