

Diphthérie

Mise à jour
21/11/2024

Informations relatives à
EMS, EPSM, ESE, CAT

Epidémiologie

Agent infectieux

Corynebacterium diphtheriae

Réservoir

Homme

Mode de transmission



par contact direct entre patients



par l'intermédiaire du personnel (mains)



par contact indirect (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat)

Période d'incubation

2 à 5 jours, peut varier entre un et dix jours.

Durée d'infectiosité

7 jours avant l'apparition des symptômes et dure deux à quatre semaines après leur apparition

Mais elle peut être réduite à seulement deux à quatre jours par un traitement antibiotique adéquat

Prise en charge du cas positif/suspect

autre



Ces personnes doivent être informées et surveillées (frottis de gorge pour détecter les porteurs asymptomatiques) et bénéficier d'une antibioprophylaxie si frottis de gorge positif.



Antibiotique:



>18 ans (avec fonction rénale normale) :



Amoxicilline p.o. (IV) 3×/jour pendant 14 jours



Clarithromycine p.o. (IV) 500mg 2×/jour pendant 14 jours



Linézolide p.o. (IV) 600mg 2×/jour pendant 14 jours si suspicion ou de confirmation d'une résistance à l'amoxicilline ou aux macrolides et après concertation avec un infectiologue ou un spécialiste de médecine tropicale.



12–18 ans (avec fonction rénale normale) :



Amoxicilline p.o. (IV) 100mg/kg/jour en 3 doses (max. 3×1 g) pendant 14 jours

②

Clarithromycine p.o. (IV) 15mg/kg/jour en 2 doses (max. 2×500mg) pendant 14 jours

③

Linézolide p.o. (IV) 600mg 2×/jour pendant 14 jours si suspicion ou de confirmation d'une résistance à l'amoxicilline ou aux macrolides et après concertation avec un infectiologue ou un spécialiste de médecine tropicale.

>

<12 ans (avec fonction rénale normale) :

①

Amoxicilline p.o. (IV) 100mg/kg/jour en 3 doses (max. 3×1 g) pendant 14 jours

②

Clarithromycine p.o. (IV) 15mg/kg/jour en 2 doses (max. 2×500mg) pendant 14 jours

③

Linézolide p.o. (IV)* 30mg/kg/jour en 3 doses (max. 3×600mg) pendant 14 jours si suspicion ou de confirmation d'une résistance à l'amoxicilline ou aux macrolides et après concertation avec un infectiologue ou un spécialiste de médecine tropicale.

>

Après la fin du traitement antibiotique, il convient de vérifier le statut vaccinal et de débiter/compléter le schéma si nécessaire
