

## Maladie de Creutzfeldt-Jakob (Encéphalopathie spongiforme subaigue)

**Patients à risque élevé, suspects ou atteints de la maladie de Creutzfeldt-Jakob (CJD)**

### Epidémiologie

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Agent infectieux          | Prion   |
| Réservoir                 | Homme, bovins (nouvelle variante de CJD)  |
| Mode de transmission      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• dans la communauté: la nouvelle variante de CJD décrite pour la première fois en 1996 pourrait être associée à la consommation de viande de bœuf contaminée</li> <li>• à l'hôpital: par des instruments de chirurgie contaminés, par la greffe de cornée ou de dure-mère ou par l'administration d'hormones de croissance obtenues à partir d'hypophyses humaines</li> </ul> |
| Transmission interhumaine | Pas de transmission interhumaine en dehors des circonstances iatrogènes décrites ci-dessus  |
| Période d'incubation      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 mois à &gt; 30 ans pour les cas iatrogènes (15-120 mois lors d'interventions neurochirurgicales, 4.5-&gt;30 années après injection d'hormone de croissance d'origine cadavérique)</li> <li>• inconnue pour les cas sporadiques et la nouvelle variante</li> </ul>   |
| Durée d'infectiosité      | Durée de la maladie (y compris l'incubation)  |

### Prise en charge du patient

|                        |   |
|------------------------|---|
| Mesures additionnelles | Aucune, l'application des Précautions Standard est suffisante   |
| Mesures spécifiques    | <p>En cas d'intervention neurochirurgicale, ophtalmologique, ORL ou endoscopique, contacter à l'avance le service HPCI et utiliser des instruments à usage unique</p> <p>En cas d'autopsie, signaler le diagnostic à l'institut de pathologie</p> |

### Mesures de protection/prévention pour le personnel

|                      |   |
|----------------------|---|
| Blouse de protection | Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques |
| Gants                | Non, sauf si risque d'exposition à du sang ou des liquides biologiques  |
| Masque               | Non   |

### Déclaration du cas

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Déclaration au service HPCI     | Oui   |
| Déclaration au médecin cantonal | Déclaration du médecin dans le délai de 1 semaine |