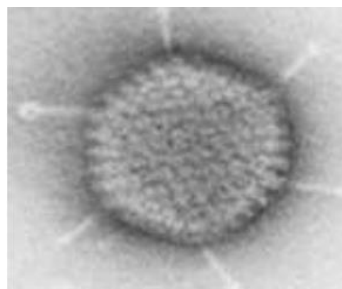
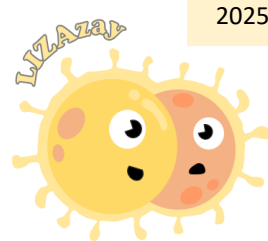


ADENOVIRUS HUMAINS



CARTE IDENTITE

Adenoviridae - Virus non enveloppé à ADN double brin linéaire

TRANSMISSION

Transmission directe par les aérosols et gouttelettes respiratoires

Transmission indirecte par contact avec des excréments (urine, selles, respiratoires) ou avec des surfaces contaminées

EPIDEMIOLOGIE

Incidence d'infections respiratoires et digestives élevée dans l'enfance

Epidémies dans les collectivités, les contingents militaires...

PREVENTION

Vaccin vivant administré par voie orale, utilisé aux Etats-Unis pour la prévention des épidémies dans les régiments militaires.

PHYSIOPATHOLOGIE

Infection de différents types cellulaires selon le type viral en particulier des cellules épithéliales et des lymphocytes.

Principaux sites de multiplication selon le type : muqueuse respiratoire, muqueuse digestive

SIGNES CLINIQUES

Individu immunocompétent

Atteintes respiratoires : rhinite, pharyngite, laryngite, otite moyenne aiguë, bronchiolite, pneumonie

Atteintes oculaires : conjonctivite (+/- symptômes respiratoires), kératoconjonctivites

Atteintes digestives : diarrhée aiguë spontanément résolutive (durée moyenne 10 jours) souvent accompagnée de vomissements (2^{ème} agent chez l'enfant après les rotavirus)

Atteintes du tractus uro-génital : cystites hémorragiques aiguës chez l'enfant de sexe masculin

Atteintes du système nerveux central : méningite, encéphalite, cérébellite

Exanthèmes : éruptions morbilliformes ou rubéoliformes associées ou non à des atteintes respiratoires

Hépatite aiguë chez l'enfant

Individu immunodéprimé

Mêmes atteintes mais avec des formes plus graves, plus prolongées, disséminées avec atteinte de plusieurs organes

DIAGNOSTIC VIROLOGIQUE

Indications :

Spectre large des manifestations cliniques => penser aux adénovirus dans de multiples diagnostics différentiels

Chez le sujet immunocompétent si contexte d'infection grave ou d'épidémie

Chez le sujet immunodéprimé

Méthodes :

RT-PCR sur tout type d'échantillon selon l'atteinte d'organe ; pour les gastro-entérites sur un prélèvement de selles et parfois en association avec les autres virus/bactéries/parasites responsables de gastro-entérites (diagnostic syndromique)

Tests immunochromatographiques (TROD) sur un prélèvement de selles pour les gastro-entérites ou sur un prélèvement de conjonctive pour les conjonctivites

TRAITEMENT

Aucun antiviral

Traitement symptomatique

Auteur Jérôme Le Goff
Relectrice Marie-Edith Lafon

Légende *Rang A* *Rang B* *Rang C*

Cette fiche a été rédigée par les enseignants de bactériologie-virologie-hygiène des facultés de médecine de France
Elle est la propriété du groupe AZAY de la Société Française de Microbiologie (SFM)
Toute reproduction ou utilisation hors contexte d'enseignement académique est interdite