



14

Corynebacterium diphtheriae (Agent de la diphtérie)

CARTE IDENTITÉ

Genre : *Corynebacterium*

Espèces : *C. diphtheriae*

Bacille Gram positif aérobie - anaérobie facultatif – Immobile – non sporulé

TRANSMISSION

Réservoir : **commensal du pharynx** et parfois de la peau, porteurs sains (*C. diphtheriae* strictement humaine).

Transmission : interhumaine voie aérienne ou par contact direct par voie cutanée.

EPIDEMIOLOGIE

Maladie à Déclaration Obligatoire.

Surveillance nationale par le Centre National de Référence des Corynébactéries du complexe *diphtheriae*.

PRÉVENTION

Vaccination obligatoire (anatoxine diphtérique) en France.

Cas contacts, rappel de vaccin et traitement par érythromycine, isolement contact ou gouttelettes des cas index.

SIGNES CLINIQUES

- Angine diphtérique pseudomembraneuse (angine à fausses membranes), caractère extensif et débordement des loges amygdaliennes
- Pharyngite et atteintes du larynx = croup conduisant à l'asphyxie
- Endocardite rare
- Localisations cutanées, souches non toxigènes en France

Facteurs de virulence :

- Angine diphtérique due aux souches productrices de la toxine diphtérique, portée par un prophage (devenues rares en France)
- Diffusion dans l'organisme de la toxine
- Toxine antigénique, dose létale est de moins de 0,1 µg/kg de poids corporel, anticorps neutralisants pour prévenir la maladie

DIAGNOSTIC BACTÉRIOLOGIQUE

- Prélèvements : prélèvements de gorge
- Culture +++
- Identification : spectrométrie de masse
- Biologie moléculaire : détection de la toxine (à partir des colonies isolées)

Éléments clés : Difficulté du diagnostic, bactérie de détection parfois délicate (importance du contexte, des renseignements cliniques), possibilité d'épidémies si portage cutané.



TRAITEMENT

Pas de nécessité d'un antibiogramme (pas de résistance décrite aux β -lactamines).

Une antibiothérapie adéquate met habituellement fin à l'excrétion bactérienne dans les 48 heures.

Traitement usuel sérothérapie : administration de sérum antidiphthérique (importance de la précocité du traitement).

Traitement antibiotique : amoxicilline ou azithromycine en cas d'allergie aux β -lactamines.

Auteurs Louise Ruffier d'Epenoux et Stéphane Corvec

Relecteur Hedi Mammeri

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