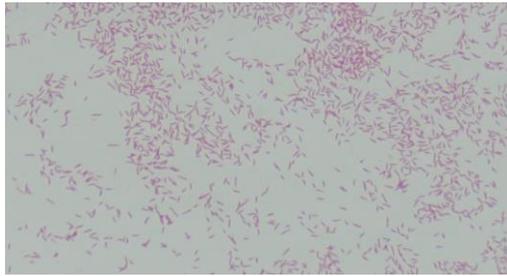


## 7

**Campylobacter spp.****Aspect au Gram de *Campylobacter jejuni*.**

Gram réalisé à partir d'une subculture d'une souche de *C. jejuni* sur gélose Campyosel®. Photo prise à l'objectif X100 à immersion. Photo du CNR des *Campylobacter* et des *Helicobacter*

**CARTE IDENTITÉ**

Famille des *Campylobacteraceae* qui contient les genres *Campylobacter* et *Helicobacter*

Principales espèces du genre *Campylobacter* retrouvées en clinique : *C. jejuni*, *C. coli* et *C. fetus*.

*Campylobacter* = bactéries responsables de zoonoses, dont le principal réservoir est le tube digestif des oiseaux (volaille)

D'autres animaux peuvent contribuer à leur diffusion, ex : porc, bovins, animaux de compagnie.

**TRANSMISSION**

- Indirecte par ingestion d'aliments ou d'eau contaminés :

- viande de volaille soit consommée notamment crue ou peu cuite, soit par contamination croisée ;
- ou carcasses souillées au niveau de la peau en contact d'autres aliments consommés crus.

- Directe *via* des animaux contaminés : contact avec des animaux de compagnie, ou *via* un environnement contaminé par des déjections d'oiseaux ou d'animaux. La transmission interhumaine, plus rare, est possible et peut concerner les collectivités ou des environnements ou populations à conditions d'hygiène précaires.

**EPIDÉMIOLOGIE**

Principale cause de gastro-entérites d'origine bactérienne en France (devant les Salmonelloses).

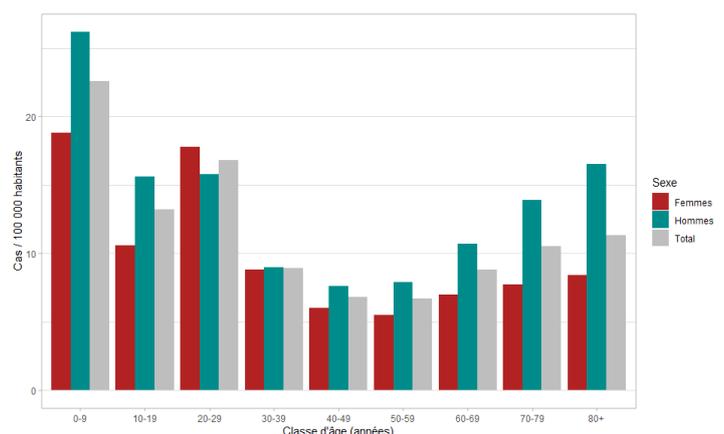
La grande majorité des souches sont isolées de selles (98 %, *C. jejuni* et *C. coli*) et de bactériémies (2 %, *C. fetus* et *C. jejuni*)  
Recrudescence saisonnière pendant le printemps et l'été.

Infections majoritairement sous la forme de cas isolés. Cas groupés possibles majoritairement intrafamiliaux.

Surveillance épidémiologique et clinique nationale (Centre National de Référence)

**Nombre annuel de cas de *Campylobacter* spp pour 100000 habitants par tranches d'âge et sexe en France.**

Données 2017-2022 du CNR des *Campylobacter* et des *Helicobacter*.

**PRÉVENTION**

Prévention individuelle en milieu domestique : hygiène des mains, règles de base d'hygiène dans la préparation des repas

Éviter la consommation de lait non pasteurisé

Hygiène à respecter si contacts avec des animaux de compagnie ou d'élevage

Lutte contre le péril fécal dans les pays en voie de développement

## POUVOIR PATHOGÈNE

Pouvoir cytotoxique, invasif et pro-inflammatoire.

Les *Campylobacter* ciblent principalement l'iléon et le côlon.

Principaux facteurs de virulence : flagelles, adhésines, toxine CDT, lipo-oligosaccharide, système de sécrétion de type III ou IV. En fonction des souches et des espèces :  $\gamma$ -glutamyl transpeptidase pour *C. jejuni*, pseudo-capsule pour *C. fetus*.

## SIGNES CLINIQUES

- Entérite à *Campylobacter*

Incubation 3 à 4 jours.

Signes digestifs aspécifiques : diarrhée inflammatoire parfois sanglante, douleurs abdominales et parfois vomissements.

Signes généraux : fièvre, céphalées, asthénie, anorexie.

Risque de déshydratation.

Pas de portage digestif sauf chez certains patients immunodéprimés.

- Infections systémiques

Bactériémies par translocation digestive (majoritairement à *C. fetus* et *C. jejuni*).

Localisations secondaires possibles : infections endovasculaires, infections sur matériel de prothèse.

- Complications post-infectieuses

Syndrome de Guillain-Barré : polyradiculonévrite aiguë, liée à *C. jejuni*.

Autres : syndrome de l'intestin irritable, arthrite réactionnelle, urticaire, érythème noueux.

## DIAGNOSTIC BACTERIOLOGIQUE

### Prélèvements

Selles sur milieu de transport ou écouvillonnage rectal.

Hémocultures.

Autres : biopsies, matériels endovasculaires etc...

### Examen microscopique

Bacilles à Gram négatif incurvés.

### Culture

Milieux sélectifs pour culture à partir de selles.

Croissance en atmosphère micro-aérobie (3-5 % O<sub>2</sub>).

Toutes les espèces poussent à 35-37°C certaines (notamment *C. jejuni* et *C. coli*) peuvent pousser à 40-42°C.

Primoculture de *Campylobacter* à partir de selles sur gélose Campyloset (bioMérieux).

Photo du CNR des *Campylobacter* et des *Helicobacter*



### Identification

Identification possible par spectrométrie MALDI-TOF.

Galeries d'identification automatisées

### Autres méthodes

PCR syndromique possible sur prélèvements de selles.

## TRAITEMENT

- Symptomatique de la diarrhée (éviter la déshydratation).

- Macrolides pour diarrhées infectieuses si signes de gravité ou contexte : fièvre >38°C, sang dans les selles, douleurs abdominales importantes, enfants, patients âgés, femme enceinte, patient immunodéprimé, absence d'amélioration spontanée des symptômes.

**Molécule de choix : Azithromycine voie orale, 5 jours.**

- Infections systémiques : amoxicilline + acide clavulanique ou carbapénème +/- gentamicine. Fluoroquinolone possible si sensible sur l'antibiogramme.

Auteur            Philippe Lehours  
Relecteurs        Hervé Lécuyer et Francis Mégraud

*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