

LE CHARBON

Le charbon ou « anthrax » en anglais (ne pas confondre avec le terme français « anthrax » désignant une infection à staphylocoque), est une maladie animale touchant les mammifères (surtout les herbivores, notamment le bétail), dont l'homme peut accidentellement être atteint. Le charbon doit sa réinscription sur la liste **des maladies à déclaration obligatoire** depuis 2001, au fait qu'il fasse partie des agents susceptibles d'être utilisés lors d'attaques bioterroristes.

ÉPIDÉMIOLOGIE

La maladie est rare dans les pays industrialisés, mais elle reste fréquente dans les pays en développement, où la surveillance sanitaire vétérinaire est insuffisante (Afrique subsaharienne, Asie, Europe du sud, les Amériques et certaines régions d'Australie).

En France, 7 cas ont été déclarés entre 2001 et 2016, et aucun cas depuis.

POPULATION À RISQUE

Les professionnels travaillant avec ces animaux (éleveurs, vétérinaires, etc....) sont théoriquement plus exposés que le reste de la population.



Forme cutanée de la maladie du charbon

AGENT INFECTIEUX

Le charbon désigne l'infection par la bactérie *Bacillus anthracis*. Cette bactérie, dont les spores peuvent survivre plusieurs années voire décennies dans la nature, produit une toxine très puissante, potentiellement mortelle.

CONTAMINATION

Le charbon existe sous 3 formes cliniques correspondant à 3 modes de contamination :

- Par contact de la **peau** lésée avec des spores bactériennes présentes sur des carcasses, du matériel souillé ou des produits animaux contaminés.
- Par **inhalation** de spores en suspension dans l'air.
- Par **ingestion** de produits contaminés. La bactérie va germer dans le tube digestif et y libérer les toxines.

Aucune contamination d'homme à homme n'a été observée.

CLINIQUE

L'incubation varie en fonction de la voie d'exposition et de la quantité de spores mais elle est comprise en général entre 1 et 7 jours.

- **Forme cutanée** (95% des cas de charbon) : la maladie commence au niveau de la zone de pénétration après une incubation de 2 à 3 jours. Apparition d'une escarre, entourée de boutons, accompagnée d'œdème.

Possibilité d'un passage dans le sang et d'une généralisation de l'infection. Avec un traitement antibiotique oral approprié, la mortalité est inférieure à 1%.

- **Forme digestive** : la maladie débute par des nausées, vomissements, puis une diarrhée qui peut devenir sanglante, la bactérie peut alors passer dans le sang, entraînant une infection généralisée.
- **Forme respiratoire** (infection la plus sévère mais dernier cas en 1996) : après les premiers signes cliniques (toux, malaise, myalgies, fièvre modérée), de graves difficultés respiratoires apparaissent rapidement, en parallèle d'un passage de la bactérie dans le sang avec une généralisation de l'infection (notamment un passage du sang vers le cerveau).

PRÉVENTION

Elle repose sur des mesures de lutte contre la maladie chez le bétail, dans les régions où sévit le charbon.

Dans les pays industrialisés, des mesures d'hygiène rigoureuses dans l'élevage et l'industrie ont diminué l'incidence de la maladie. Un traitement préventif antibiotique peut être mis en place chez des personnes susceptibles d'avoir été exposées à des spores.

SOURCES :

www.santepubliquefrance.fr
www.who.int/www.ansm.sante.fr
E.Pilly 2020, 27^{ème} Édition

Copyright MedQual©
30/09/2022

