

LA LISTÉRIOSE

Infection bactérienne due à *Listeria monocytogenes*.

ÉPIDÉMIOLOGIE



C'est une maladie à **déclaration obligatoire**.

En France, 300 à 400 cas sont diagnostiqués chaque année, représentant la **2^{ème} cause de mortalité d'origine alimentaire**.

POPULATION À RISQUE



Listeria monocytogenes peut être à l'origine d'infections sévères lorsqu'il existe une diminution des mécanismes de défense : les femmes enceintes, les personnes âgées, les immunodéprimés et les nourrissons sont les plus à même de développer la maladie et sont plus gravement atteints quand c'est le cas.

Chez la femme enceinte, en l'absence de traitement, les conséquences peuvent être redoutables pour le fœtus (avortements, accouchements prématurés, mort fœtale...).

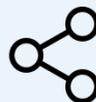


AGENT INFECTIEUX



Listeria monocytogenes, largement retrouvée dans la nature, sur le sol et la végétation, peut infecter l'Homme et l'animal. Elle est résistante au froid et peut se multiplier à +4°C, elle est donc un **contaminant fréquent de la chaîne du froid de l'industrie agroalimentaire**; elle ne confère pas d'odeur aux aliments, sa multiplication est invisible à l'œil nu. Elle est par contre détruite par la chaleur (30 min à 60°C).

CONTAMINATION



L'**ingestion d'aliments contaminés** est la voie principale de contamination.

La listériose peut aussi se transmettre de la mère au fœtus, durant la grossesse ou au moment de l'accouchement.

Plus rarement, il existe une contamination par contact avec des animaux malades.

CLINIQUE



Les symptômes initiaux sont généraux : maux de tête, fièvre, nausées, vomissements...

Des complications comme la diffusion de la bactérie dans le sang (septicémie) ou dans le cerveau (méningite) peuvent apparaître.

Listeria est peu pathogène chez une personne en bonne santé mais peut avoir de graves conséquences chez les personnes fragiles (sujets âgés, immunodéprimés, nouveau-nés, femmes enceintes).

SOURCES :
E.Pilly 2020, 27e édition
www.santepubliquefrance.fr

www.pasteur.fr
www.who.int
www.ameli.fr

TRAITEMENT



Un traitement antibiotique adapté à la gravité des signes cliniques est nécessaire.

PRÉVENTION



La prévention est essentielle.

Elle consiste en des **règles hygiéno-diététiques** à respecter :

- Cuire soigneusement les **aliments crus d'origine animale** (viandes, poissons),
- Laver soigneusement les **légumes crus** et les herbes aromatiques,
- Conserver les aliments crus séparément des aliments cuits ou prêts à consommer,
- Après la manipulation d'aliments non cuits, se **laver les mains** et **nettoyer les ustensiles** de cuisine qui ont été en contact avec les aliments,
- **Nettoyer** régulièrement et **désinfecter** son réfrigérateur à l'eau de Javel,
- Les restes alimentaires et les plats cuisinés doivent être **réchauffés** soigneusement avant consommation immédiate.

Les aliments à éviter chez la femme enceinte et le patient immunodéprimé sont :

- Les fromages à pâte molle au lait cru (tels que le brie, le camembert ou le roquefort), fromages vendus râpés (enlever la croûte avant consommation),
- Poisson fumé, coquillages crus, surimi, tarama,
- Graines germées crues (soja, luzerne,...),
- Produits de charcuterie cuite et crue : préférer les produits préemballés et les consommer rapidement après leur achat.

Copyright MedQual©
10/02/2023

