# **1.4 Microbes pathogènes**

# **Microbes pathogènes Document complémentaire élève (DCE3)**



|  |  |
| --- | --- |
| **VIH / SIDA (Syndrome de l’Immuno-Déficience Acquise)** | |
| Agent infectieux | Virus de l’Immunodéficience Humaine (VIH). |
| Symptômes | Primo-infection : fièvre, ganglions enflés, éruption cutanée. Parfois sans aucun symptôme, elle reste toujours contagieuse.  Stade Sida : Système immunitaire défaillant, infections opportunistes pouvant toucher tous les organes. |
| Diagnostic | Test d’orientation diagnostique rapide (TROD), prélèvement sanguin et recherche d’anticorps. |
| Taux de mortalité | Moyen ; élevé dans les pays dépourvus de traitements (trithérapie). |
| Transmission | Plus contagieux au stade de la primo-infection, le VIH se transmet par voie sexuelle, sanguine et de la mère à l’enfant. |
| Prévention | Toujours utiliser un préservatif lors des relations sexuelles et éviter tout contact des muqueuses avec le sang. |
| Traitement | Il est actuellement impossible de se débarrasser du virus mais la trithérapie (traitement antiviral) permet de prolonger l’espérance de vie. |
| Historique | Identifié pour la première fois en 1983. Actuellement épidémie mondiale. |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mononucléose infectieuse (Maladie du baiser)** | |
| Agent infectieux | Virus : Epstein Barr |
| Symptômes | Mal de gorge, ganglions enflés, fatigue extrême. |
| Diagnostic | Prélèvement sanguin et recherche d’anticorps. |
| Taux de mortalité | Faible |
| Transmission | Peu contagieuse. Se transmet par contact proche tel qu’embrasser ou partager un verre. |
| Prévention | Éviter le contact direct avec les patients infectés. |
| Traitement | Repos au lit et boissons abondantes, paracétamol pour soulager la douleur. |
| Historique | Décrit pour la première fois en 1889. Près de 95 % de la population a été infectée mais seuls 35 % présentent des symptômes. Quelques petites épidémies. |



|  |  |
| --- | --- |
| **Varicelle** | |
| Agent infectieux | Virus : Varicella-zoster |
| Symptômes | Éruption de vésicules sur la tête et le corps. |
| Diagnostic | Prélèvement sanguin et recherche d’anticorps. |
| Taux de mortalité | Faible |
| Transmission | Très contagieuse. Contact direct avec la peau ou inhalation de gouttelettes à partir de toux ou d’éternuements. |
| Prévention | Hygiène respiratoire et des mains. Prévention possible par la vaccination, |
| Traitement | Repos au lit, boissons abondantes, parfois médicaments antiviraux chez l’adulte. |
| Historique | Identifiée en 1865. A diminué uniquement dans les pays où des programmes de vaccination ont été mis en place. |