

Les microbes pathogènes

Fiche des infections

Document complémentaire (DCE2)



Candidose

Agent infectieux : Champignon : *Candida albicans*

Symptômes : Démangeaisons, brûlures, douleurs et enduit blanchâtre sur la langue, irritation du vagin avec pertes blanchâtres.

Diagnostic : Examen clinique et/ou prélèvements, examen microscopique et culture.

Taux de mortalité : Nul

Transmission : Par contact de personne à personne, mais ce champignon fait aussi partie de la flore normale de l'intestin.

Prévention : Les symptômes sont provoqués par le développement excessif de ce champignon par exemple après traitement antibiotique qui perturbe la flore protectrice normale de la muqueuse. Il faut donc éviter l'utilisation inutile des antibiotiques.

Traitement : Antifongiques.

Historique : Presque 75 % des femmes ont eu cette infection au moins une fois.

Infection à Chlamydia



Agent infectieux : Bactérie : *Chlamydia trachomatis*

Symptômes : La plupart du temps, il n'y a pas de symptôme, mais parfois un écoulement du vagin ou du pénis. Il peut également y avoir un gonflement des testicules et une infertilité.

Diagnostic : Prélèvement vaginal, urétral ou échantillon d'urines pour test moléculaire.

Taux de mortalité : Rare.

Transmission : Contagieux par contact sexuel.

Prévention : Utiliser un préservatif lors des relations sexuelles.

Traitement : Antibiotiques.

Historique : Découvert en 1907. Problème mondial en augmentation.

Méningite bactérienne



Agent infectieux : Bactérie : *Neisseria meningitidis*

Symptômes : Maux de tête, raideur de la nuque, fièvre élevée, irritabilité, délire, éruption.

Diagnostic : Prélèvement de liquide céphalo-rachidien et test moléculaire.

Taux de mortalité : Moyen ; risque plus élevé chez les jeunes et les personnes âgées.

Transmission : Contagieux, par la salive et l'inhalation de gouttelettes.

Prévention : Vaccination contre de nombreuses souches, éviter le contact avec les patients infectés, hygiène respiratoire et des mains.

Traitement : Antibiotiques et apports liquidiens.

Historique : Identifiée en 1887. Épidémies fréquentes dans les pays en développement et parfois dans l'UE.