

Fasciite/Myosite nécrosante (« la maladie mangeuse de chair »)

La fasciite nécrosante est parfois surnommée « la maladie mangeuse de chair ». Il s'agit d'une maladie rare qui s'attaque à la chair qu'elle détruit rapidement en grande quantité, ce qui peut mener à la mort. Au Canada, on dénombre chaque année de 90 à 200 cas de fasciite nécrosante.

Quels sont les symptômes de la maladie?

Le site d'infection original peut être une plaie ou une blessure mineure, comme une petite coupure ou une ecchymose. Ou, il peut apparaître à la suite d'une infection récente par la varicelle. Il arrive parfois qu'il n'y ait pas de plaie cutanée ou de blessure apparente.

Voici d'importants symptômes à surveiller :

- Une infection autour d'une coupure ou d'une meurtrissure qui est beaucoup plus douloureuse que ce que vous vous attendiez d'un tel type de blessure; accompagnée d'une forte fièvre.
- Une tuméfaction ou enflure qui s'étend rapidement le long du bras, de la jambe ou de la partie du corps qui est affectée.
- Fièvre.

Quelle en est la cause?

La fasciite nécrosante est le plus souvent causée par un [streptocoque](#) du groupe A.

- De nombreuses personnes peuvent être porteuses de la bactérie streptocoque du groupe A dans leur nez, leur gorge ou sur leur peau, sans devenir malades. Ces bactéries peuvent aussi causer des maux de gorge ou une angine streptococcique, la scarlatine, des infections cutanées comme l'impétigo et la fièvre rhumatismale.
- On ne comprend pas vraiment pourquoi la bactérie streptocoque du groupe A, en de rares occasions, cause la fasciite nécrosante. Nous savons que ces bactéries peuvent produire des toxines qui détruisent directement les tissus de l'organisme et provoquent une réaction excessive du système immunitaire, ce qui cause encore plus de dommage aux cellules en combattant la bactérie.

Comment cette maladie est-elle disséminée?

Le streptocoque du groupe A est habituellement transmis lors de contacts personnels avec une personne infectée; par exemple, en s'embrassant, en partageant une tasse, une fourchette, une cuillère ou une cigarette. Les personnes les plus à risque sont :

- Les personnes qui vivent dans le même logement qu'une personne infectée;
- Les personnes qui dorment dans la même maison qu'une personne infectée; ou
- Les personnes qui sont en contact direct avec les sécrétions buccales ou nasales d'une personne infectée.

Comment peut-on la prévenir?

- Il est recommandé d'utiliser des antibiotiques quand il y a des contacts avec un cas de fasciite nécrosante causée par le streptocoque du groupe A; par exemple, pour les personnes qui vivent dans le même logement ou celles qui ont donné des soins directs à une personne infectée sans porter d'équipement de protection personnelle (gants, blouse d'hôpital).
- Toujours bien soigner les petites coupures, pour réduire le risque d'infection dans les tissus sous-cutanés. Si vous avez une petite coupure ou blessure, lavez-la bien avec de l'eau tiède savonneuse et gardez la plaie propre et sèche à l'aide d'un pansement.
- Puisque cette forme grave d'infection streptococcique peut progresser si rapidement, la meilleure approche consiste à requérir des soins médicaux dès qu'on s'aperçoit qu'une coupure ou un abcès ne guérit pas à la suite des mesures de désinfection de base.

Il n'existe pas de vaccin pour prévenir les infections au streptocoque du groupe A

Comment traiter cette infection?

- Les antibiotiques constituent une importante part du traitement de ces infections. Toutefois, les antibiotiques seuls peuvent ne pas suffire. La chirurgie est souvent nécessaire en plus des antibiotiques pour vaincre cette maladie.

Quel est le risque de l'attraper?

- La fasciite nécrosante reste une forme rare de maladie. Aux TNO, nous avons connu 4 cas en tout depuis l'an 2000.

Nous savons que certaines personnes sont plus à risque de contracter la maladie, à savoir celles :

- qui utilisent des drogues injectables;
- qui présentent des plaies cutanées (brûlure, trauma et chirurgie);
- dont le système immunitaire est affaibli par une maladie (par ex. : porteuses du VIH ou du SIDA; qui ont reçu des traitements contre le cancer (radiothérapie, chimiothérapie);
- qui ont subi une transplantation d'organe ou de moelle osseuse et qui prennent des drogues antirejet;
- atteintes d'une maladie chronique (par ex. : maladie chronique du cœur, des poumons ou du foie, alcoolisme);
- qui ont eu des contacts personnels récents avec une personne atteinte de fasciite nécrosante causée par le streptocoque du groupe A.

Varicelle et fasciite nécrosante :

L'infection par la varicelle peut multiplier par 10 le risque d'attraper la fasciite nécrosante. L'immunisation contre la varicelle est donc hautement recommandée pour tous les enfants ainsi que pour les adultes qui n'ont pas eu la maladie pendant leur enfance.

Pour toute question ou préoccupation, veuillez communiquer avec votre fournisseur local de soins de santé.