

Lèpre



Pathogène

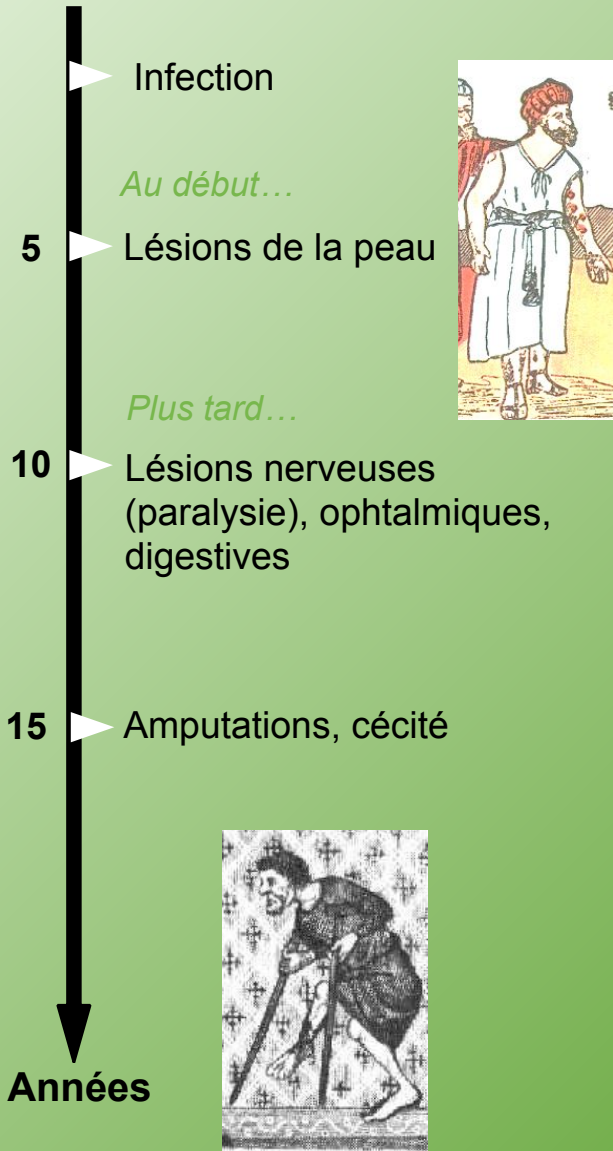
Nom commun:
Bacille de Hansen

Nom scientifique:
Mycobacterium leprae



Particularités:
Bactérie en bâtonnet (bacille) vivant dans les cellules de l'hôte (bactérie intracellulaire)

Symptômes

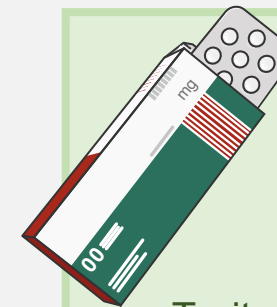


Modes de transmission

Peu contagieuse

- ▶ Par contacts réguliers avec une personne infectée non traitée
- ▶ Par contacts avec des objets contaminés

Vaccin ?



Aucun vaccin disponible actuellement

Traitement par polychimiothérapie pendant 6 à 24 mois

Problèmes sociétaux

Exclusion des lépreux qui sont internés jusqu'en 1997 au Japon

Honte des malades qui retardent les traitements

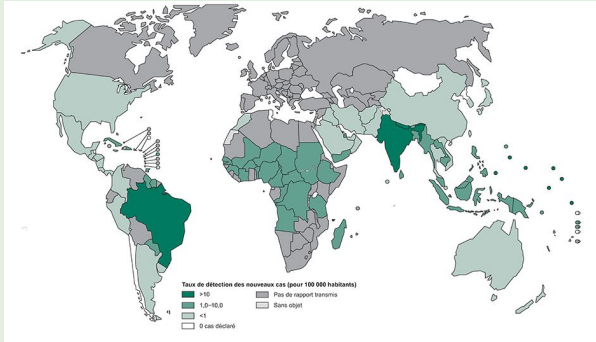


Lèpre

Historique

La lèpre ou maladie de Hansen, véritable fléau de l'humanité, existe depuis des millénaires. Eradiquée en Europe, les foyers d'infection persistent principalement en Asie, Afrique et Amérique Latine (**zone tropicale**).

A l'échelle mondiale, la lèpre touche moins d'une personne sur 10 000. En 2017, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recense 2,8 millions de lépreux à travers le monde*.



Pathogène

La lèpre est causée par la bactérie *Mycobacterium leprae* en forme de bâtonnet (**bacille**), qui se multiplie très lentement dans les cellules du système nerveux et immunitaire.

Symptômes

Cette maladie chronique se caractérise par d'importantes lésions de la peau, puis des membres, des nerfs périphériques, des voies respiratoires supérieures et des yeux. En cas de diagnostic tardif ou en l'absence de traitement, on constate une perte de sensibilité des mains, des pieds ainsi que des paupières, qui évolue vers une paralysie et s'accompagne de mutilations très invalidantes.

Transmission

La lèpre est **peu contagieuse** même si le pathogène responsable persiste dans l'organisme pendant plusieurs années. Chez 95% des individus, la réponse immunitaire est efficace et conduit à l'élimination de la bactérie en cas d'exposition. La maladie se transmet via le contact avec des microgouttelettes buccales (salive en cas d'éternuement) ou nasales d'un malade non traité. Cette transmission nécessite un contact fréquent et étroit avec le malade.

Traitement

Depuis 1981, la lèpre est traitée par la prise de trois **antibiotiques** (dapsons, rifampicine et clofazimine) pendant 6 à 8 mois voire 18 mois pour les cas les plus graves. Ce traitement, appelé **polychimiothérapie** permet de guérir la maladie en empêchant le développement de la bactérie.

Par ailleurs, le vaccin BCG (bilié de Calmette et Guérin) contre la tuberculose permet de diminuer les risques d'infection par *Mycobacterium leprae*. Ce vaccin immunise contre la bactérie *Mycobacterium tuberculosis*, responsable de la tuberculose humaine, qui est proche de celle de la lèpre.

Problèmes sociétaux

Depuis toujours les lépreux sont rejetés de la société et discriminés. Dans les pays les plus pauvres, la lèpre est considérée comme une malédiction des dieux. Les malades n'osent pas venir se faire soigner alors qu'un traitement précoce pourrait prévenir toute séquelle.

L'OMS lutte aujourd'hui contre cette discrimination en permettant une meilleure intégration des malades qui restent pour la plupart handicapés à vie. Avec la diminution du nombre de cas, l'OMS fait face à une démobilisation dans la lutte contre la lèpre qui ne facilite pas son action.

* Source : Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

Sarah Monard - Adèle Friot - Gabriel Laghlali - Sylvia Vuillier
Immunité & Vaccination - ENS de Lyon



Cette œuvre est mise à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution - Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions 2.0 France
<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/>