Syndrome de fatigue post-fièvre Q

Possible même en cas d'évolution bénigne

Après une infection aiguë par la fièvre Q, des symptômes cliniques ainsi qu'une altération de la qualité de vie persistent dans jusqu'à 40 % des cas et peuvent durer de 12 à 24 mois.

Symptômes les plus fréquents:

- Sensation de fatigue
- Limitations dans la vie quotidienne
- Troubles de la concentration
- Douleurs musculaires
- Sueurs nocturnes
- Le niveau de performance et de travail d'avant la maladie n'est souvent pas retrouvé au bout d'un an.

Le syndrome de fatigue post-fièvre Q représente un défi thérapeutique, car l'administration d'antibiotiques ne permet pas d'influencer la maladie. C'est pourquoi des approches thérapeutiques psychosomatiques et comportementales sont recommandées.

Informations supplémentaires O-GAPS

Q-Fever **G**erm**A**n Interdisciplinary **P**rogram for Re**S**earch Programme de recherche de la fièvre Q allemand, interdisciplinaire

Page d'accueil: www.q-gaps.de/en

E-Mail: info@q-gaps.de



À qui s'adresser?

Dr Nestor D. NOUDEKE | Epidemiologist Eng, DVM, M.Sc, Ph.D Resident Advisor BENIN FETP Front line and Intermediate African Field Epidemiology Network US Centers for Disease Control and Prevention : +229 97 88 90 30

Créé par: Département de la santé

du Land de Bade-Wurtemberg & Institut de Microbiologie de l'armée

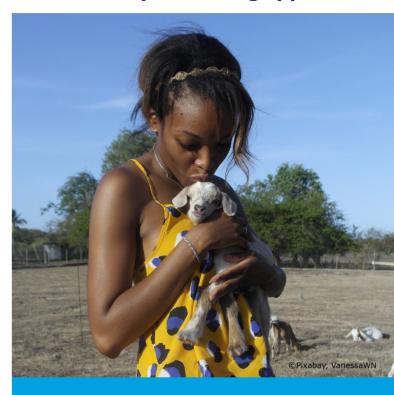
allemande, Munich

Mise à jour: Mai 2025

Ce dépliant a été financé par le Ministère fédéral de l'Education et de la Recherche sous le numéro de projet 01KI1726A-G en tant que partie du Réseau national de recherche sur les maladies infectieuses zoonotiques.

La Fièvre Q

Plus qu'un état grippal



Informations destinées à la population sur la fièvre Q chez les êtres humaines



SPONSORISÉ PAR LE



Après une infection aiguë par la fièvre Q, toujours penser à la possibilité d'un syndrome de fatigue post-fièvre Q.

Qu'est-ce que la fièvre Q?

La fièvre Q est une maladie des êtres humains et des animaux (soit disant zoonose) causée par la bactérie *Coxiella (C.) burnetii*.

La transmission de l'agent pathogène des animaux à l'homme se fait principalement par des moutons et des chèvres. Les bovins, les chats, et les autres espèces animales sont moins souvent à l'origine d'infections par la fièvre Q chez l'homme.

Les animaux infectés excrètent *C. burnetii* en grande quantité, surtout pendant la mise bas ou un avortement. Malgré l'excrétion de la bactérie, les moutons et les chèvres ne présentent pas toujours de signes d'infection.

Les humains peuvent très facilement s'infecter en inhalant des particules de poussière contenant la bactérie. *C. burnetii* se propage par le vent, c'est pourquoi un contact direct avec un animal infecté n'est pas forcément nécessaire pour la transmission.



Les personnes peuvent facilement s'infecter en respirant des poussières contenant des agents pathogènes.

Fièvre Q aiguë

1 à 3 semaines après l'infection, environ 40 % des personnes infectées ont des problèmes de santé, tandis que chez les 60 % restants, l'infection est asymptomatique.

Les symptômes suivants peuvent apparaître:

Souvent des symptômes pseudo-grippaux tels que:

- Fièvre
- Douleurs musculaires
- Frissons
- Maux de tête sévères (derrière les yeux)

Plus rarement:

- Pneumonie
- Inflammation du foie

La fièvre Q aiguë souvent ne se manifeste que peu, voire pas de symptômes.

Se laisse bien traiter par des antibiotiques.

Tenir compte des groupes à risque et la possibilité d'une évolution chronique.

Si vous ou un membre de votre famille présentez les symptômes susmentionnés, consultez votre médecin.

Un test de dépistage de la fièvre Q peut être effectué à l'aide d'une prise de sang.

En cas de détection de la fièvre Q, la maladie peut être traitée de manière ciblée à l'aide d'antibiotiques.

La fièvre Q chronique

Dans environ 1% des cas une infection par *C. burnetii* peut entraîner 6 mois à 10 ans plus tard une fièvre Q chronique.

Cette maladie chronique doit généralement être traitée par des antibiotiques pendant plusieurs années et présente un taux de mortalité élevé en l'absence de traitement.

Les signes typiques sont:

Fréquent:

- Des inflammations de la membrane cardiaque

Rare:

- Inflammation du foie

Groupes à risque

Les personnes qui sont en contact avec des moutons, des chèvres ou des bovins ou des matériaux provenant de ces animaux dans le cadre de leur travail présentent un risque accru d'infection à *C. burnetii*.

Les femmes enceintes peuvent également être exposées à un risque accru d'avortement et d'accouchement prématuré, ainsi qu'à un faible poids à la naissance, en cas d'infection aiguë ou de fièvre Q chronique. Une transmission de la mère à l'enfant à naître dans l'utérus avec des conséquences tardives pour l'enfant n'a pas été décrite jusqu'à présent.

Les personnes souffrant de maladies cardiovasculaires ou d'une immunosuppression sévère (suppression des défenses naturelles de l'organisme) présentent un risque fortement accru de passage à une infection chronique.

Reconnaître et traiter la fièvre Q à un stade précoce afin d'éviter les séquelles.