

Légionellose : Appel à la vigilance pendant la pandémie de COVID-19

23 juin 2020

Info-MADO

Contexte

La direction de santé publique du CIUSSS de la Capitale-Nationale aimerait vous rappeler que la légionellose est plus fréquente en été et en automne. Les installations de tours de refroidissement à l'eau (ITRE) sont en fonction pendant cette période en raison de la température élevée. Même en temps de pandémie, il est important de diagnostiquer d'autres causes infectieuses de la pneumonie que la COVID-19, dont la légionellose.

Les ITRE sont la principale cause d'éclotions de légionellose. En raison de la pandémie de COVID-19, l'entretien usuel des ITRE pourrait ne pas avoir été effectué selon les standards. De plus, la canicule précoce pourrait avoir précipité la mise en service de ces ITRE sans le respect des mesures habituelles.

Pour toutes ces raisons, nous vous demandons de redoubler de vigilance afin de détecter rapidement les cas de légionellose, ce qui permettra à la santé publique d'identifier plus rapidement une source et d'intervenir pour la contrôler.

RAPPEL SUR LA LÉGIONELLOSE

- La légionellose est une infection respiratoire causée principalement par la bactérie *Legionella pneumophila*.
- La bactérie prolifère dans l'eau entre 25°C et 40°C. Les sources d'infection les plus fréquentes sont les installations de tours de refroidissement à l'eau, les spas et les chauffe-eau.
- La maladie se transmet par l'inhalation d'aérosols d'eau contaminée par des souches pathogènes. Il n'y a pas de transmission interhumaine de la maladie.
- La période d'incubation est généralement de 2 à 10 jours. Chez les patients immunodéprimés, l'incubation peut être prolongée jusqu'à 20 jours.
- La légionellose se présente le plus souvent sous la forme de la **maladie du légionnaire** qui cause une pneumonie liée à de la toux, de la fièvre et une dyspnée progressive.
- La maladie du légionnaire ne peut être différenciée cliniquement ni radiologiquement des pneumonies causées par d'autres agents. Des analyses de laboratoire sont nécessaires pour confirmer le diagnostic.
- La létalité de la légionellose peut atteindre 15 % mais varie selon l'âge, les facteurs de risque liés à l'hôte, la gravité de la maladie et le délai pour amorcer le traitement antibiotique.
- La forme moins sévère, appelée **fièvre de Pontiac**, se manifeste sous forme de syndrome d'allure grippale. Des symptômes gastro-intestinaux peuvent être associés. La mortalité associée est nulle.

FACTEURS DE RISQUE

- Sexe masculin;
- Tabagisme actuel ou antérieur;
- Consommation d'alcool;

- Âge avancé;
- Malnutrition;
- Maladie chronique (ex. diabète, maladie cardiaque, pulmonaire ou rénale chronique);
- Immunosuppression.

INTERVENTIONS ATTENDUES DES CLINIENS

- **Augmenter votre indice de suspicion clinique** pour la légionellose chez toute personne hospitalisée avec une pneumonie acquise en communauté, en particulier chez les personnes avec **facteurs de risque**.
- Procéder aux tests suivants **pour tous les cas suspects** de légionellose:
 - Recherche de l'antigène de *Legionella pneumophila* du sérotype 1 dans l'urine.
 - **Culture des expectorations fortement encouragée (ou des sécrétions bronchiques si une bronchoscopie est effectuée ou si la personne est intubée)** pour la recherche de *Legionella*;
- Le prélèvement d'expectorations doit être envoyé d'emblée au LSPQ si l'infection par *Legionella* est confirmée (ex. présence de l'antigène urinaire) même si la culture est négative au laboratoire hospitalier (le LSPQ peut procéder à une analyse spécifique par PCR). Le prélèvement des expectorations (PCR et/ou culture) est nécessaire pour l'appariement des cas humains avec des souches de source environnementale.
- **Déclarer** rapidement les cas confirmés à la DSPublique puisque la légionellose est une maladie à déclaration obligatoire (MADO).

Par Marie-France Beudet, M.D.
Équipe Prévention et protection des maladies infectieuses

POUR PLUS D'INFORMATIONS

Guide d'intervention provincial sur la légionellose :

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000776/>

Les Info-MADO sont accessibles en ligne :

<https://www.ciuss-capitalemationale.gouv.qc.ca/expertise-et-partenariat/sante-publique/maladies-infectieuses/maladies>

Pour joindre la Direction de santé publique du CIUSSS de la Capitale-Nationale :

- ▶ Jour : 418 666-7000, poste 10250
- ▶ Soir, fin de semaine, congé férié : 418 666-7000, option 2, puis option 2, puis option 1 (alternativement, 418 648-2176)
- ▶ Télécopieur confidentiel : 418 661-7153