

## Le syndrome du choc toxique

### Toxic Shock Syndrome

#### Qu'est-ce que le syndrome du choc toxique?

Le syndrome du choc toxique (SCT) est une maladie rare et souvent très grave qui survient soudainement après une infection bactérienne. Le SCT peut rapidement affecter plusieurs organes différents y compris le foie, les poumons et les reins. Comme il progresse rapidement, il faut recevoir de l'aide médicale dès que possible.

#### Qu'est-ce qui cause le SCT?

Le SCT est causé par les toxines produites par certains types de bactéries. Les deux bactéries qui produisent ces toxines sont :

- le staphylococcus aureus (SA), également appelé le staphylocoque doré;
- le streptocoque du groupe A (SGA).

Pour en savoir plus sur le SGA, consultez la fiche HealthLinkBC [n° 106 Infections streptococciques du groupe A](#).

La bactérie du staphylococcus aureus est présente dans le nez ou la peau de jusqu'à 30 pour cent des individus. Elle se trouve aussi dans le vagin de 10 à 20 pour cent des femmes.

Habituellement, la bactérie n'est pas dangereuse et ne cause que des infections légères du nez, de la gorge ou de la peau.

Dans certains cas, les infections par la bactérie du SA peuvent provoquer un SCT. Cette bactérie produit plusieurs toxines et, lorsque ces toxines entrent dans la circulation sanguine d'une personne, elles peuvent déclencher une réaction aiguë qui provoque un SCT. Les toxines peuvent entrer dans la circulation sanguine par une blessure de la peau, y compris une plaie

chirurgicale. Le SCT peut aussi se déclarer chez les femmes menstruées qui utilisent des tampons. La plupart des gens, toutefois, ne sont pas affectés par les toxines parce qu'ils ont développé des anticorps contre elles.

#### Quels sont les symptômes du SCT?

Les symptômes du SCT ressemblent à ceux de la grippe, dont la fièvre, les maux de tête et les douleurs musculaires. Les symptômes se développent rapidement et sont graves. Les autres symptômes possibles sont une douleur au site d'une blessure, des vomissements et la diarrhée, des signes de choc, dont une basse pression artérielle et des étourdissements légers, l'essoufflement et des éruptions cutanées qui ressemblent à un coup de soleil.

Généralement, les symptômes du SCT peuvent se déclarer dans les 12 heures suivant une intervention chirurgicale. Pour les femmes menstruées qui utilisent des tampons, les symptômes se développent habituellement dans un délai de trois à cinq jours.

#### Que dois-je faire si je pense être atteint du SCT?

Le SCT exige des soins d'urgence immédiats dans un milieu hospitalier. Appelez le 9-1-1 ou rendez-vous à la salle d'urgence la plus proche.

Si vous manifestez l'un des symptômes du SCT alors que vous utilisez un tampon, retirez le tampon et consultez un médecin immédiatement. Informez le médecin que vous utilisiez un tampon lorsque les symptômes se sont déclarés.

## Comment traite-t-on le SCT?

Le SCT ne peut pas être traité à la maison. Pour traiter une infection par la bactérie du SA et les complications associées causées par le SCT comme le choc, il faut une hospitalisation. On administre des antibiotiques pour éliminer la bactérie et prévenir la production d'autres toxines.

Si la source de l'infection implique un tampon, un diaphragme ou une éponge contraceptive, il faut l'enlever dès que possible.

## Quelles personnes courent le risque d'être atteintes du SCT?

Le SCT causé par une infection par la bactérie du SA peut toucher n'importe qui, mais certaines personnes courent des risques plus élevés que d'autre d'en être atteintes.

Les facteurs de risque du SCT comprennent :

- Des antécédents de syndrome de choc toxique causé par la bactérie du SA.
- Une utilisation prolongée d'un tampon, en particulier de type super absorbant.
- L'utilisation d'éponges, de diaphragmes ou de dispositifs intra-utérins contraceptifs.
- L'irritation et l'inflammation du vagin, également appelée vaginite.
- Une blessure ou une brûlure de la peau, y compris une plaie chirurgicale. Les personnes qui contractent une infection causée par la bactérie du SA courent des risques plus élevés d'être atteintes du SCT.
- Des infections respiratoires récentes comme la sinusite, le mal de gorge (pharyngite), la laryngite, l'amygdalite ou la pneumonie.

Même si les femmes menstruées qui utilisent des tampons sont plus à risque de contracter le SCT, les tampons ne causent pas le SCT.

## Peut-on prévenir le SCT?

On peut prévenir le SCT en veillant à ce que toutes les brûlures, les blessures, les égratignures, les morsures d'animaux et les piqûres d'insectes demeurent bien propres.

Les femmes qui utilisent des tampons, des diaphragmes ou des éponges contraceptives peuvent prévenir le SCT comme suit :

- En suivant les directives fournies avec les tampons, avec le diaphragme ou avec les éponges contraceptives.
- En se lavant les mains avec du savon avant d'insérer ou d'enlever un tampon, un diaphragme ou une éponge contraceptive.
- En changeant de tampons au moins toutes les huit heures ou utilisant des tampons seulement pendant une partie de la journée.
- En alternant les tampons et les serviettes sanitaires. Par exemple, en utilisant des serviettes durant la nuit et des tampons durant le jour.
- En utilisant des tampons au taux d'absorption le plus faible possible. Le risque de SCT est plus élevé avec les tampons super absorbants.
- En ne portant pas un diaphragme ou une éponge contraceptive pendant plus de 12 à 18 heures.

Pour les autres sujets traités dans les fiches HealthLinkBC, visitez [www.HealthLinkBC.ca/healthfiles](http://www.HealthLinkBC.ca/healthfiles) ou votre unité de santé publique locale.

Pour obtenir des renseignements sur la santé et des services de santé non urgents, cliquez sur [www.HealthLinkBC.ca](http://www.HealthLinkBC.ca) ou composez le 8-1-1 en C.-B.

Les personnes sourdes ou malentendantes peuvent obtenir de l'aide en composant le 7-1-1 en C.-B.

Des services de traduction dans plus de 130 langues sont disponibles sur demande.



BC Centre for Disease Control  
AN AGENCY OF THE PROVINCIAL HEALTH SERVICES AUTHORITY