

Fiche n° 8 "Toxine botulique"

Les toxines botuliques sont des substances protéiques produites par des bactéries anaérobies du genre *Clostridium*. Il existe sept types antigéniques désignés par des lettres de A à G.

Les toxines botuliques sont les plus puissants des poisons actuellement connus.

La maladie naturelle résulte le plus souvent de la consommation d'aliments contaminés, rarement de la contamination de blessures cutanées souillées par la bactérie. La toxine ne passe pas au travers d'une peau intacte.

Utilisées comme arme biologique les toxines sont dispersées par aérosol, inhalées par voie respiratoire, elles passent ensuite dans la circulation sanguine.

Les symptômes apparaissent quelques heures après l'absorption de la toxine. Une contamination massive peut être à l'origine d'un arrêt cardio-respiratoire brutal sans prodrome. Classiquement le botulisme est caractérisé par des signes oculaires (mydriase, presbytie aiguë) et un tableau de paralysie descendante bilatérale et symétrique sans fièvre, associée à des signes digestifs (sécheresse buccale et parésie gastro-intestinale).

La maladie n'est pas contagieuse.

Traitement

Le traitement du botulisme et sa surveillance impliquent une hospitalisation.

Traitement symptomatique

Surveillance cardiaque et respiratoire (en milieu de réanimation).

Traitement curatif

Des immunoglobulines anti-botuliques heptavalentes (A, B, C, D, E, F, G) et des immunoglobulines divalentes (A et B) peuvent permettre un traitement spécifique du botulisme.

Prophylaxie

Pas de vaccin disponible à ce jour.