

### Qu'est-ce que *Chlamydia felis* ?

- *Chlamydia felis* est une bactérie intracellulaire Gram-négative.
- C'est une cause fréquente de conjonctivite aigue ou chronique chez les chats, en particulier en collectivité et en élevage.
- Bien qu'un cas à *C. felis* ait été décrit chez l'homme, le risque zoonotique est peu important.

### Infection et épidémiologie

- *Chlamydia felis* ne survit pas dans le milieu extérieur, la transmission nécessite donc un contact étroit entre chats.
- La transmission se fait en général via les sécrétions oculaires. Bien que les bactéries aient été isolées des fèces et des sécrétions vaginales, la possibilité de transmission sexuelle n'est pas établie.
- Le portage dure en général 2 mois mais certains chats peuvent présenter des infections persistantes.
- La durée d'incubation est de 2 à 5 jours.

### Signes cliniques

- La chlamydiose concerne généralement les jeunes chats : la plupart des cas surviennent chez des chats de moins de 9 mois.
- Signes oculaires : unilatéraux au début, ils deviennent bilatéraux après 1 à 2 jours d'évolution
  - Conjonctivite avec hyperhémie de la membrane nictitante.
  - Blépharospasme et écoulement oculaire (au départ séreux puis muco-purulent)
  - Un chemosis est caractéristique.
- Une kératite, des ulcères ne sont pas des caractéristiques fréquentes de la chlamydiose et leur présence indique en général l'implication d'un autre pathogène, comme l'herpès virus félin.
- Bien que les signes oculaires soient prédominants, une fièvre transitoire, une diminution d'appétit, une perte de poids et des signes respiratoires sont observés occasionnellement.
- *C. felis* est également une cause possible d'avortement.

### Diagnostic

- La **PCR** est la méthode de détection la plus sensible et constitue la technique de choix : en général réalisée sur des écouvillons conjonctivaux et des cytobrosses oro-pharyngées (ou sur les fœtus et des écouvillons vaginaux lors d'avortement). Les *Chlamydia* étant intracellulaires, des échantillons de bonne qualité sont nécessaires.
- La **culture** peut être réalisée sur des écouvillons conjonctivaux ou oro-pharyngés.
- Des tests de **détection d'antigène** (ELISA) sont disponibles mais moins fiables que la PCR
- La **cytologie sur frottis conjonctival** peut révéler la présence de corps bactériens intracytoplasmiques mais cette technique manque de sensibilité et de spécificité.
- La sérologie peut être réalisée afin de détecter les **anticorps sériques** ; des titres très élevés chez des chats non vaccinés sont compatibles avec une chlamydiose.

### Gestion de la maladie

- Les antibiotiques par voie systémique sont plus efficaces que les antibiotiques par voie topique.
- Les tétracyclines sont les antibiotiques de choix : la doxycycline doit être administrée pour au moins 3 semaines, soit 2 semaines après la résolution des signes cliniques.
- L'amoxicilline – acide clavulanique (en particulier chez les jeunes chatons) ou les fluoroquinolones sont des alternatives possibles.
- Dans les collectivités de chats, il peut être nécessaire de traiter tous les chats jusqu'à disparition des signes cliniques et d'envisager ensuite la vaccination.
- Un hébergement individuel et les mesures d'hygiène classiques doivent permettre de contrôler la diffusion de l'infection.

### Recommandations vaccinales

- La vaccination n'est pas indiquée pour tous les chats (vaccin non "core") mais recommandée dans les collectivités à risque (élevages, refuges) ou lorsque la chlamydiose a déjà été diagnostiquée.
- Des vaccins vivants et inactivés sont disponibles mais uniquement en combinaison dans des vaccins multivalents.

- La vaccination aide à protéger contre la maladie plutôt que contre l'infection.
- La vaccination commence en général vers 8-10 semaines avec une seconde injection 3 à 4 semaines plus tard.
- Des rappels annuels sont recommandés pour les chats qui sont exposés en permanence au risque.

### Pronostic

- Une PCR sur des écouvillons peut être utilisée pour suivre la réponse au traitement.
- Un diagnostic et un traitement rapides sont associés à un pronostic favorable et une amélioration des signes cliniques en 48 h après le début d'un traitement approprié.



© The Feline Centre, University of Bristol

- *Écouvillon oculaire pour diagnostic par PCR.*



© The Feline Centre, University of Bristol, UK

- *Conjonctivite et hyperhémie de la troisième paupière chez un chat présentant une infection aigue par *C. felis**



© The Feline Centre, University of Bristol

- *Chémosis chez un chat présentant une infection aigue par *C. felis*.*