

En saison estivale, suspecter la légionellose en présence de pneumonie

1^{er} juin 2026

L'incidence de la légionellose à Montréal varie de façon saisonnière ; on note généralement une augmentation des cas **de mai à octobre**. Un plus grand nombre de tours de refroidissement à l'eau sont en fonction durant cette période et celles-ci sont la source la plus fréquente d'éclosions de légionellose. Une vigilance accrue des cliniciens est demandée afin d'identifier rapidement tout cas de légionellose pour permettre à la santé publique d'intervenir rapidement pour contrôler la source.

Considérer une recherche de l'antigène urinaire, ainsi qu'un prélèvement de sécrétions respiratoires pour culture et TAAN pour le diagnostic de la légionellose chez les personnes se présentant à l'urgence ou hospitalisées avec pneumonie.

RECOMMANDATIONS

1. Envisager le diagnostic de légionellose lors de l'évaluation d'un patient se présentant à l'urgence ou hospitalisé avec pneumonie, en particulier en saison estivale, en présence des facteurs de risque suivants :

- Âge > 50 ans ;
- Grande consommation d'alcool ;
- Immunodépression/suppression ;
- Tableau clinique grave ;
- Diabète ;
- Séjour à l'hôtel ou croisière au cours des 2 dernières semaines.
- Maladie cardiaque, pulmonaire ou rénale chronique ;
- Tabagisme (présent ou antérieur) ;

2. En plus de la recherche de l'antigène urinaire (qui détecte la *Legionella pneumophila* de séro groupe 1), prescrire une culture et un TAAN des expectorations ou des sécrétions endotrachéales pour recherche de *Legionella* sp.

- Un prélèvement d'expectorations ou de sécrétions endotrachéales est nécessaire pour relier les cas humains aux sources environnementales potentielles en situation d'éclosion. Cet appariement est le seul moyen pour la santé publique de confirmer une source environnementale et ainsi s'assurer que celle-ci a bien été contrôlée par les interventions réalisées.
- **Culture :**
 - Demander explicitement « **recherche de *Legionella* sp.** » sur la requête de la culture pour que le laboratoire utilise le milieu de culture approprié.
 - Si la culture est positive pour *Legionella* sp., demander au laboratoire de microbiologie d'acheminer l'isolat au LSPQ pour un éventuel appariement (en situation d'agrégat ou éclosion).
- **TAAN :**
 - Le TAAN pour recherche de *Legionella* sp. sur expectorations ou sécrétions endotrachéales est offert dans certains laboratoires hospitaliers ainsi qu'au LSPQ. Pour demander une analyse TAAN au LSPQ, suivre les consignes du [Guide des services analytiques LSPQ](#).
 - Le TAAN est plus sensible que la culture, n'est pas affecté par le traitement antibiotique et peut fournir des résultats plus rapidement que la culture.

3. Déclarer rapidement tout cas confirmé et toute éclosion suspectée de légionellose.

- À la [Direction de santé publique de la région de résidence du cas](#). Si une éclosion est suspectée à Montréal, joindre le professionnel de garde en maladies infectieuses par téléphone au 514-528-2400 (disponible 24 h/7 jours).
- S'il s'agit d'un [cas nosocomial \(lien certain ou possible\)](#), aviser aussi l'équipe de PCI de votre établissement.

Informations générales sur la légionellose

- La maladie du légionnaire est une pneumonie qui survient entre 2 à 10 jours après une exposition à une source environnementale contaminée par la bactérie *Legionella*. Chez les patients immunosupprimés, l'incubation peut être prolongée jusqu'à 20 jours.
- *Legionella* est une bactérie largement répandue en milieu aqueux qui se multiplie en eau chaude (autour de 37°C). La transmission survient par l'inhalation d'un aérosol d'eau contaminée par *Legionella* provenant, par exemple, d'une tour de refroidissement à l'eau, d'un spa, d'une douche, d'une fontaine décorative ou par aspiration d'eau contaminée.
- La létalité de la légionellose est d'environ 10 à 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.

Pour plus de renseignements, consulter :

- MSSS : la légionellose : <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/legionellose>
- MSSS (2015). Guide d'intervention : la légionellose (en cours de révision)
<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000776/>
- INSPQ-CINQ (2023). Prévention de la légionellose nosocomiale : aspects cliniques et mesures de prévention des infections <https://www.inspq.qc.ca/publications/3335>
- DRSP de Montréal – prévenir la légionellose à la maison : https://santepublicquemontreal.ca/sites/drsp/files/media/document/DRSP_Legionellose_PrevenirLaLegionelloseALaMaison_2020_FR.pdf