

# Attaques de félins sauvages sur l'Homme série de cas en Guyane et revue de la littérature

E. Zaoui<sup>1</sup>, C. Knoploch<sup>3</sup>, A. Desmoulin<sup>4</sup>, R. Mutricy<sup>5</sup>, A. Fremery<sup>5</sup>, B. Roman-Laverdure<sup>2</sup>, S. Barte<sup>3</sup>, L. Epelboin<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Interne de pédiatrie, service de pédiatrie générale CHU Robert Debré, Paris

<sup>2</sup>Service de maladies infectieuses, CHU Guyane

<sup>3</sup>Office français de la biodiversité

<sup>4</sup>Service de maladies infectieuses, CHU Réunion

<sup>5</sup>Service d'accueil des urgences, CHU Guyane



22 & 23  
AVRIL  
2026

9<sup>e</sup> JOURNÉES  
des TRAVAUX  
SCIENTIFIQUES  
des SOIGNANT·E·S  
de GUYANE

Nos soignant·e·s ont du talent

## Introduction

Les **félins sauvages** sont des prédateurs au sommet de la chaîne alimentaire avec un **rôle écologique clé**. En Amérique du Sud, les **interactions** humain-grand félin comme le jaguar ou le puma sont de plus en plus signalées, avec des **inquiétudes** au sein du **public**.

- Jaguar ≈ 100 kg / Puma ≈ 60 kg

## Méthode

1) **étude observationnelle** rétrospective sur toutes les attaques de félins sauvages sur des humains prises en charge dans des structures de santé en **Guyane française** entre janvier 2014 et décembre 2025.

Recueil des cas grâce au centre de traitement antirabique, la DIM et les CDPS avec sollicitation des centres d'accueil des urgences.

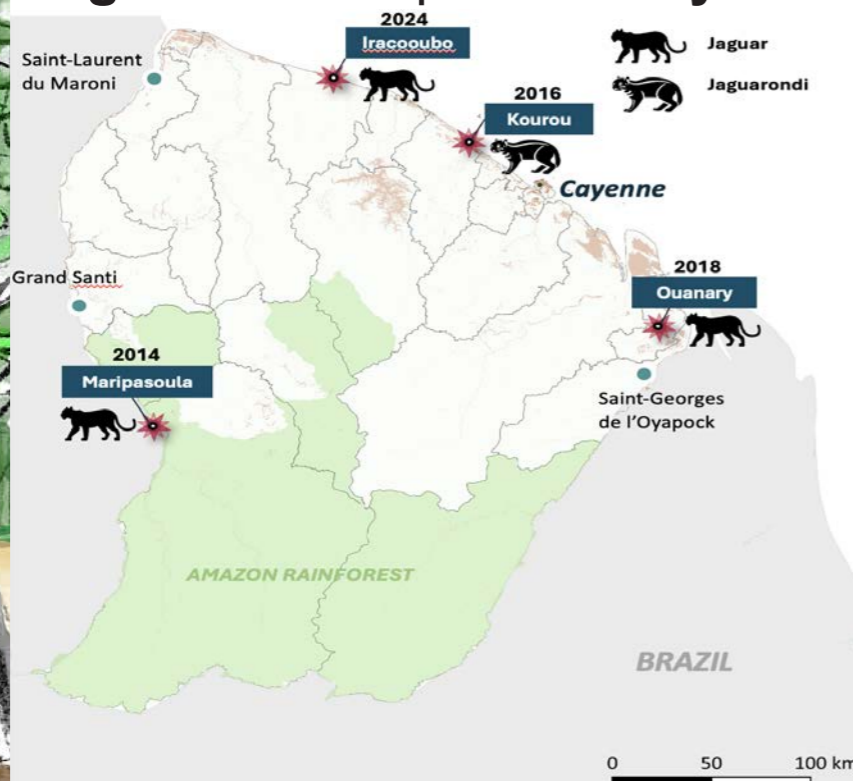
**Entretiens** semi dirigés téléphoniques ou en consultation dès que possible

2) **revue de la littérature** des attaques documentées de félins sauvages d'**Amérique du Sud** (1990-2025) : avec les mots clés « félin sauvage » « attaque » et « homme » : critères **PRISMA** + utilisation du logiciel **Covidence**. Exclusion des attaques d'animaux en captivité et en dehors du continent

## Objectif

**Documentation** et détail des attaques de félins sauvages sur l'Homme en Amérique du Sud.

Figure 1 : Attaques en Guyane



### 4 cas de Guyane (2014-2025)

Décès = 0
Vaccination antirabique = 3
Chirurgie = 2
Antibiothérapie = 2
Terrain rural = 4

Figure 2 : Diagramme de flux  
Revue de littérature (1990-2025)

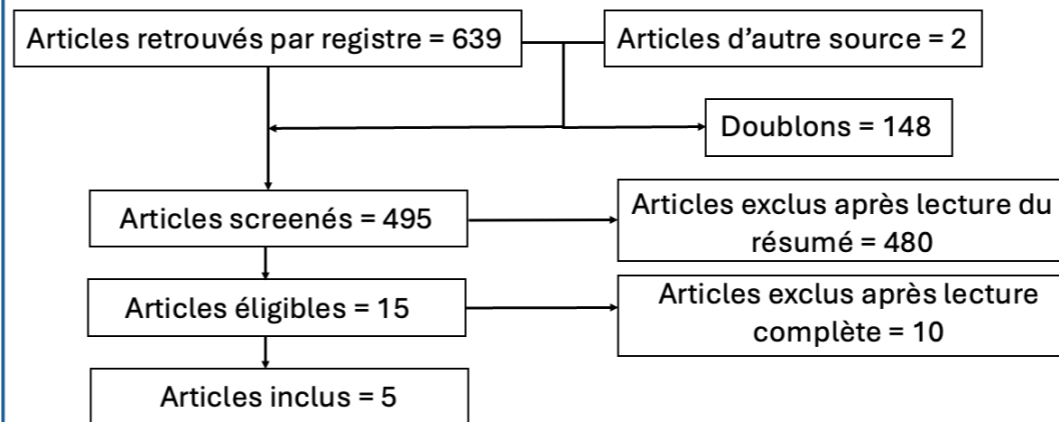


Figure 4 :  
Sites corporels d'attaque

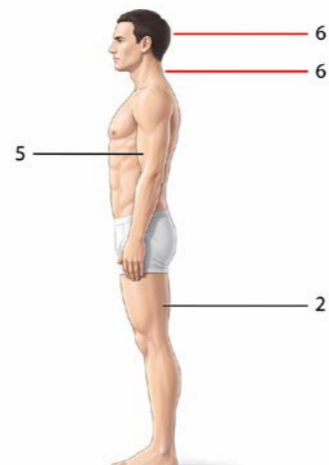


Figure 3 : Animaux extérieurs ayant favorisé l'attaque

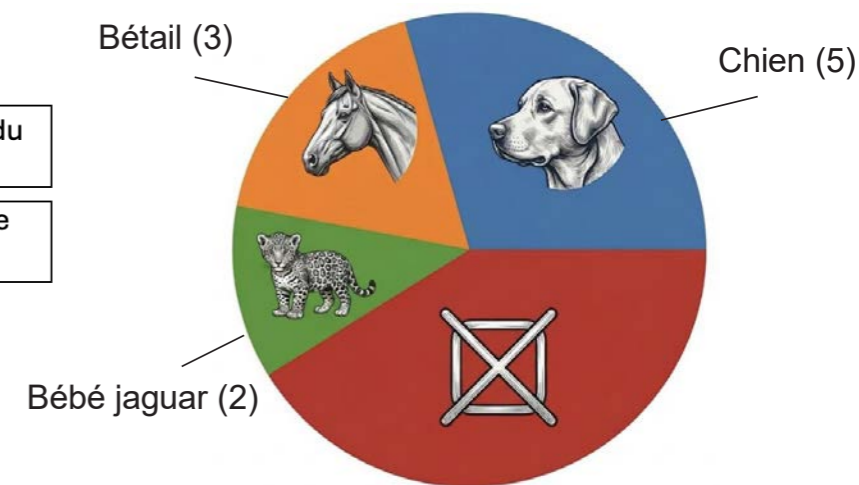


Figure 5 :  
homme/femme et décès



Prise en charge	
Antibiothérapie	60%
Vaccination antirabique	47%
Fracture	40%
Séquelle physique	20%
Séquelle psychologique	20%

## Conclusion

### Un contexte spécifique

- Implication fréquente d'un autre animal, souvent **accidentel**
- Rares cas de prédation humaine sur des enfants

### Une prise en charge complexe

- Une antibiothérapie inadaptée, peu de vaccination antirabique
- Risque **traumatologique** et séquellaire important