

Informations sur les agents pathogènes chez l'homme – Le vaccin protège !

Que sont les méningocoques ?

Une infection invasive à méningocoques est une maladie grave qui, après des signes cliniques initiaux généraux tels que des maux de tête et de la fièvre, peut devenir mortelle en quelques heures. La bactérie *Neisseria meningitidis*, également appelée méningocoque, provoque généralement une méningite purulente ou une septicémie (empoisonnement du sang ou infection du flux sanguin). En Allemagne, les maladies à méningocoques sont très rares. Sur une année, on compte moins de 4 cas pour 1 million de personnes.

Comment les méningocoques se transmettent-ils ?

De l'homme à l'homme

Les méningocoques colonisent principalement le rhino-pharynx de l'homme. Les agents pathogènes peuvent être transmis à d'autres personnes en cas de contact étroit, par exemple par la salive ou les sécrétions nasales. Comme les méningocoques meurent rapidement en dehors de l'organisme, une rencontre entre personnes sans contact étroit n'entraîne généralement pas de transmission.

Quels sont les symptômes de la maladie ?

Une infection débute souvent soudainement par des signes généraux de maladie comme des maux de tête, de la fièvre, des frissons et des vertiges avec une sensation de maladie très grave. En quelques heures, le pronostic vital peut être engagé.

Les méningocoques provoquent principalement deux types de maladies qui peuvent survenir séparément ou ensemble :

► **Méningite** (inflammation des méninges)

Fièvre, maux de tête, sensibilité à la lumière et conscience troublée, comme par exemple une forte somnolence ou des étourdissements, sont des symptômes courants d'une méningite. L'un des signes typiques est la raideur douloureuse de la nuque, souvent associée à des vomissements matinaux ou à des signes de défaillance circulatoire, ainsi que parfois à des convulsions.

► **Septicémie** (empoisonnement du sang, infection du flux sanguin)

En cas de méningococcie, les bactéries se propagent dans tout le corps par le sang. La coagulation du sang est alors perturbée. Il s'ensuit des hémorragies de la peau sur des surfaces étendues. En cas de forme particulièrement grave de septicémie, un choc circulatoire se produit à la suite d'hémorragies potentiellement mortelles dans les glandes surrénales. La septicémie peut évoluer jusqu'à la défaillance de plusieurs organes. Il s'agit d'une urgence médicale qui doit être traitée immédiatement. Les signes d'alerte peuvent être, outre la fièvre et une forte sensation de malaise, une accélération du pouls, un essoufflement et un état de confusion.

10 à 20 % des personnes touchées présentent des **complications et des séquelles à long terme**. Après une méningite à méningocoques, des paralysies des nerfs crâniens, des convulsions, des limitations de l'intellect ou des difficultés d'apprentissage ainsi qu'une surdité peuvent survenir. Une septicémie peut entraîner des lésions tissulaires, voire la nécrose de certains membres.

Le taux de mortalité est de 1 % en cas de méningite à méningocoque, d'environ 13 % en cas de septicémie et d'environ 33 % en cas de choc septique sévère.

Les symptômes d'une maladie à méningocoque sont souvent moins typiques **chez les nourrissons et les jeunes enfants**. Les signes peuvent être de la fièvre, des vomissements, des convulsions, de l'irritabilité ou de la somnolence, des cris ainsi qu'une fontanelle bombée ou dure (fente entre les plaques crâniennes). En revanche, la raideur de la nuque peut être absente.

Quand la maladie se déclare-t-elle et combien de temps est- elle contagieuse ?

Les premiers symptômes apparaissent 2 à 10 jours après la contamination, en général après 3 à 4 jours. Les personnes touchées sont contagieuses jusqu'à 7 jours avant le début des signes de la maladie. La maladie est généralement traitée par des antibiotiques. 24 heures après le début d'un traitement antibiotique efficace, les malades ne sont plus contagieux.

MÉNINGOCOQUES

Qui est particulièrement vulnérable ?

Les maladies à méningocoques peuvent survenir à tout âge. Les nourrissons et les jeunes enfants de 1 à 2 ans sont le plus souvent touchés, mais les adolescents de 15 à 19 ans sont également plus souvent atteints. Les personnes en contact étroit avec les malades, en particulier les personnes vivant sous le même toit, ont un risque accru d'être contaminées.

Que faire en cas de contamination ?

- ▶ Même en cas de simple suspicion d'infection à méningocoques, les malades doivent se rendre immédiatement à l'hôpital !
- ▶ Consultez immédiatement un médecin en cas de symptômes tels qu'une fièvre soudaine, des frissons ou des maux de tête et d'autres signes d'alerte d'une maladie à méningocoques (voir ci-dessus).
- ▶ L'infection est généralement traitée avec des antibiotiques.
- ▶ En cas d'infections par des méningocoques, la réglementation de la loi allemande sur la protection contre les infections (« Infektionsschutzgesetz ») s'applique. En cas de suspicion de maladie à méningocoques, la personne concernée ne doit temporairement pas se rendre dans des collectivités telles que des écoles ou des jardins d'enfants ni y travailler. Cela s'applique également aux personnes vivant sous le même toit qu'une personne atteinte ou susceptible d'être atteinte de la maladie. Les personnes concernées doivent informer la collectivité si la maladie est suspectée ou confirmée.
- ▶ Une fois rétablies, les personnes concernées peuvent à nouveau fréquenter les collectivités ou y travailler. Un certificat médical n'est pas nécessaire.

En tant que personne proche d'une personne malade, à quoi dois-je faire attention ?

- ▶ Si vous avez été en contact étroit avec une personne infectée par un méningocoque, vous devez demander immédiatement conseil à un médecin dès les premiers signes d'une infection à méningocoque (voir ci-dessus). Un contact étroit peut signifier, par exemple, que vous vivez sous le même toit que la personne malade ou que vous avez été en contact direct pendant une longue période, par exemple en vous embrassant ou dans des collectivités.
- ▶ Les personnes en contact étroit avec les malades doivent recevoir des antibiotiques à titre préventif. Il faut commencer à le faire le plus rapidement possible, au plus tard le 10^e jour après le contact avec la personne malade.
- ▶ Il est recommandé aux personnes proches non vaccinées de se faire vacciner si des méningocoques, contre lesquels il est possible de se faire vacciner, ont été détectés chez la personne malade.
- ▶ Si les personnes en contact étroit avec la personne malade dans la collectivité ne présentent pas de symptômes 24 heures après le début de l'administration préventive d'antibiotiques, elles peuvent à nouveau fréquenter les collectivités ou y travailler.
- ▶ Respectez les instructions et les recommandations du service de santé publique compétent.

Comment puis-je me protéger ?

Vaccination

Il existe différents types de méningocoques (sérogroupe), dont la répartition dans le monde varie. En Allemagne, la majorité des maladies chez les enfants sont causées par des méningocoques du sérogroupe B, chez les adultes également par le sérogroupe Y. Les sérogroupe C et W sont plus rares. Il existe différents vaccins qui protègent contre différents types de méningocoques.

La Commission permanente des vaccins (STIKO) recommande :

- ▶ La vaccination contre le méningocoque B pour tous les enfants, avec une dose de vaccin à 2, 4 et 12 mois. Les doses de vaccin manquantes doivent être rattrapées dès que possible et au plus tard avant le cinquième anniversaire ;
- ▶ La vaccination contre le méningocoque C pour tous les enfants avec une dose de vaccin à 12 mois. Si la vaccination a été omise, elle doit être effectuée dès que possible et au plus tard avant le 18^e anniversaire ;
- ▶ Pour les groupes à risque, la vaccination avec le vaccin combiné méningocoque-ACWY ainsi que le vaccin méningocoque B ; il s'agit notamment des personnes présentant un risque accru pour leur santé en raison d'une immunodéficience innée ou acquise (par exemple en cas d'absence de rate) ainsi que du personnel de laboratoire à risque ;

MÉNINGOCOQUES

- ▶ Pour les voyageurs se rendant dans des pays où les méningocoques sont nombreux, surtout s'ils sont en contact étroit avec la population, et avant les pèlerinages à la Mecque, la vaccination contre les méningocoques ACWY ;
- ▶ Pour les collaborateurs du service de lutte contre les catastrophes et, en fonction des risques, pour les collaborateurs de l'aide au développement et le personnel médical, la vaccination contre le méningocoque B en plus de la vaccination contre le méningocoque ACWY ;
- ▶ Avant des séjours de longue durée, en particulier pour les enfants et les adolescents ainsi que pour les personnes en cours d'études ou de formation, la vaccination contre les méningocoques ACWY et/ou les méningocoques B, conformément aux recommandations des pays de destination.

Où puis-je m'informer ?

Pour plus d'informations, le service de santé publique local se tient à votre disposition. Les cas d'infections aux méningocoques devant être déclarés, vous y trouverez des informations sur la situation actuelle et le comportement à adopter face à la maladie.

Retrouvez d'autres informations (spécialisées) en ligne sur le site du Robert Koch-Institut (www.rki.de/meningokokken).

Veuillez également consulter les informations destinées aux voyageurs (www.auswaertiges-amt.de).

Retrouvez d'autres informations sur la protection vaccinale contre les infections sur le site du Bundesinstitut für Öffentliche Gesundheit (www.infektionsschutz.de).



STEMPEL

Éditeur :

Bundesinstitut für Öffentliche Gesundheit, Cologne.
Tous droits réservés.

Réalisé en collaboration avec le Bundesverband der Ärztinnen und Ärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes e.V. et en accord avec le Robert Koch-Institut.

Cette information publique peut être téléchargée gratuitement sur le site www.infektionsschutz.de.