



Méningites à Méningocoques

S'informer pour agir



4 points clés sur les Méningites à Méningocoques



* Imprévisibles

Les méningites à méningocoques touchent **toutes les personnes**¹, partout en France, toute l'année, **459 cas** en 2019.²

* Difficiles

Les **1^{ers} signes** peuvent ressembler à ceux d'une grippe.^{1,3} Quand l'enfant est jeune, le diagnostic est difficile à poser.⁴

* Sévères

Elles **évoluent très rapidement** et peuvent mener à une forme grave d'infection généralisée voire au **décès dans les 24h** après les 1^{ers} symptômes.^{3,5,6} Elles nécessitent alors une prise en charge médicale **en urgence**.⁶

* Évitable

Des moyens de prévention existent contre certaines méningites à méningocoques.⁵

Parlez-en avec votre médecin.

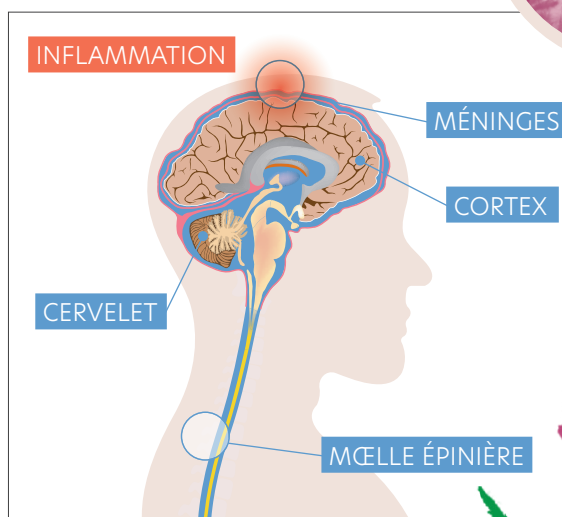
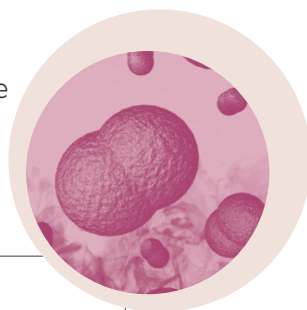


Pourquoi être vigilant face aux méningites?



Les méningites sont **une inflammation des méninges**, fines membranes protectrices qui enveloppent le cerveau et la moelle épinière.^{7,8}

Certaines méningites peuvent être dues à une infection bactérienne **ayant pour origine des bactéries appelées méningocoques.**⁵



Elles **touchent tout le monde, toute l'année** avec un pic saisonnier qui revient tous les hivers.^{1,2,5}



Sommes-nous tous concernés par cette maladie?



Les méningites à méningocoques **peuvent toucher tout le monde**, même les personnes en bonne santé.^{1,6}

Elles touchent **plus particulièrement**^{1,2,9} :



Nourrissons
< 12 mois^{2,*}

Enfants
< 4 ans²

Adolescents
15-19 ans^{2,9}

Jeunes adultes
20-24 ans^{2,9}

“**55%**”
des cas
chez les sujets
jeunes²

Comment la maladie se transmet?



Une maladie contagieuse¹



Nous pouvons tous la contracter **au contact d'autres personnes porteuses de la bactérie**, qu'elles soient malades ou non¹, lorsqu'elles **toussent, éternuent ou via la salive**.⁷

Un **contact étroit et prolongé favorise la transmission de la maladie** (réunion de famille, vie en collectivité, mise en commun des verres et des couverts).⁷

*Avec 12 fois plus de risque que les adultes²

Méningites à méningocoques sont-elles graves?

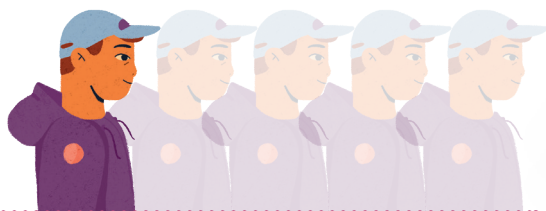
Elles peuvent être très graves quand la bactérie rejoint la circulation sanguine.¹⁰ Cela entraîne rapidement une **infection généralisée de l'organisme (septicémie)** dont la forme la plus grave est appelée

Purpura fulminans.^{1,10}

Cette forme grave de la maladie évolue de façon **fulgurante** et peut mener au **décès dans les 24h** après la survenue des 1^{ers} symptômes.^{1,6}



Les méningites à méningocoques peuvent aussi entraîner des **séquelles invalidantes à long terme** au niveau physique, neurologique et psychologique chez **1 patient sur 5**.^{1,11}



Les séquelles dues à la maladie peuvent toucher 1 survivant sur 5.

La qualité de vie des survivants s'en trouve impactée.¹¹



Comment reconnaître les 1^{ers} signes d'alerte?

Les 1^{ers} symptômes sont souvent très trompeurs.¹
Quand l'enfant est jeune, le diagnostic est difficile
à poser.⁴ Tous ces symptômes ne sont pas toujours
présents. Ils peuvent apparaître lentement ou bien
progresser très rapidement.¹⁰ Il faut surveiller le malade
régulièrement même pendant la nuit.¹⁰

“ La méningite ”
est une
urgence vitale⁵



Pour agir vite, plusieurs signes doivent alerter



Chez le nourrisson de moins d'un an^{3,4,5,10}

Les 1^{ers} signes cliniques sont différents chez les nourrissons et peuvent être plus difficiles à identifier : tout comportement inhabituel doit vous alerter.⁴

Entre 0h et 4h



Fortes fièvre



Perte d'appétit
Vomissement

Entre 4h et 12h



Léthargie,
l'enfant à
l'air « mou »



Éruption cutanée

Entre 12h et 24h



Convulsions
Inconscience



Fontanelle
bombée



Pleurs incessants, geignements
hypersensibilité au toucher



Très rarement, le nourrisson n'a pas de fièvre : son corps est froid il est en hypothermie, des signes qui doivent vous alerter.¹⁰

Chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte^{3,5}

Entre 0h et 4h



Fièvre



Violents
maux de tête

Entre 4h et 12h



Somnolence



Douleurs

Entre 12h et 24h



Sensibilité
à la lumière



Raideur
de la nuque



Vomissement



Éruption
cutanée



Extrémités
froides

Reconnaître les signes graves pour réagir au plus vite



L'éruption cutanée peut se répandre et être associée aux signes suivants :

- > Pour surveiller l'apparition d'une **septicémie** (infection généralisée), prêtez attention à :
 - l'apparition de **douleurs dans les jambes** ;
 - une **anomalie de la peau** (teint marbré, gris ou pâle) ;
 - une **froideur des extrémités**.
- > Lorsque des **taches rouges ou violacées** apparaissent sous la peau, il peut s'agir d'un **Purpura fulminans**.^{8,10} Elles peuvent apparaître n'importe où sur le corps (membres, derrière les oreilles, dans les plis...)¹⁰

Le Purpura fulminans est une urgence vitale.^{6,7}
Une hospitalisation en urgence et la mise sous traitement antibiotique immédiat sont impératives.^{6,7}

Comment reconnaître un Purpura fulminans ?

Vous pouvez réaliser un **test simple à l'aide d'un verre**.^{10,12}

1. Pressez le verre sur la tache rouge ou violacées.
2. Si la tache ne disparaît pas sous la pression du verre, il peut s'agir d'un *Purpura*.



Le *Purpura fulminans* est une urgence vitale^{6,7}



- > Restez attentif à tous les signes inhabituels.¹⁰
- > Surveillez très régulièrement le malade notamment sa fièvre (y compris la nuit).¹⁰
- > Même après un 1^{er} avis médical, en cas d'aggravation ou d'apparition de nouveaux signes cliniques, consultez en urgence.¹⁰
- > Déshabillez le malade entièrement et bien observer sa peau à la recherche de taches rouges violacées éventuelles.^{6,10}

Que dois-je faire en cas de doute ?



Si l'un des signes d'alerte précédemment cités apparaît, ou au moindre doute,

contactez en urgence le 15 ou le 112 ⁴

et dites :



SAMU

“ Suspicion de méningite ”



Appel d'urgence européen

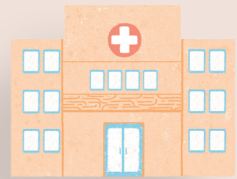
Comment traite-t-on les méningites?

En cas de symptôme de méningite,
une hospitalisation est indispensable.¹³

La gravité et le risque d'évolution
extrêmement rapide de l'infection
imposent la mise en place d'un
traitement antibiotique d'urgence.¹³

Lorsque la méningite est prise en charge à temps,
les symptômes s'atténuent.¹³

Une surveillance médicale est nécessaire par la suite,
à la recherche d'éventuelles séquelles.¹³



Comment se protéger contre certaines méningites à méningocoques?



Face à cette maladie imprévisible, fulgurante
et mortelle, **la vaccination est un des moyens de se protéger**
contre certaines méningites à méningocoques dans
le respect des recommandations vaccinales en vigueur.^{5,14}

Demandez conseil à votre médecin.

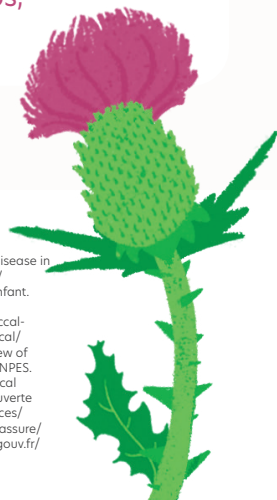
Conduite à tenir

- ✱ Restez attentif à tous les signes inhabituels: fièvre mal supportée, forts maux de tête, raideur de la nuque...
- ✱ Surveillez les nourrissons, les enfants en crèche ou à la maternelle, les adolescents.
- ✱ Soyez vigilant toute l'année.
- ✱ Surveillez régulièrement le malade y compris la nuit.
- ✱ Même après un 1^{er} avis médical, en cas d'aggravation ou d'apparition de nouveaux signes, consultez en urgence.
- ✱ Déshabillez-vous ou déshabillez votre enfant entièrement et observez bien la peau à la recherche de taches rouges ou violacées éventuelles.



En cas de doute de méningite et/ou dès que des taches rouges violacées apparaissent sur le corps, **appelez immédiatement le 15 ou le 112.**

Références: 1. InfoVac France. Vaccins contre les infections à méningocoque C. Mise à jour 04/2019. 2. Santé Publique France et Institut Pasteur. Les infections invasives à méningocoques en 2019. 3. Thompson M et al. Clinical recognition of meningococcal disease in children and adolescents. *The Lancet* 2006;367:397-403. 4. Ameli - <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/meningite-aigue/symptomes-diagnostic-evolution>. Consulté le 18 octobre 2020. 5. Javouhey E et al. Infections invasives à méningocoque chez l'enfant. *J Ped Puer* 2019;32:232-251. 6. Bergounioux J et al. Purpura fulminans. *J Ped Puericulture* 2010;23:147-151. 7. OMS. Méningites à méningocoques. 19 Février 2018. Consulté le 15 Octobre 2020: <https://www.who.int/fr/news-room/factsheets/detail/meningococcal-meningitis>. 8. Institut Pasteur. Méningites à méningocoques. Consulté le 15 octobre 2020: <https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/fichismaladies/ meningites-meningocoques>. 9. Burman C et al. Meningococcal disease in adolescents and young adults: a review of the rationale for prevention through vaccination. *Humann Vacc and Immunother* 2019;15(2):459-469. 10. Ministère de la Santé et INPES. Méningites et septicémies à méningocoques. Comprendre et agir. 11. Olbricht KJ et al. Systematic review of invasive meningococcal disease sequelae and quality of life impact on patients and their caregivers. *Infect dis Ther* 2018;7:421-438. 12. Petit et al. Découverte d'un Purpura. SFMU. Urgences 2015. Chapitre 6. https://www.sfm.u.org/upload/70_formation/02_formation/02_congres/Urgences/urgences2015/donnees/pdf/006.pdf. Consulté le 19 octobre 2020. 13. Ameli. Le traitement des méningites. <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/meningite-aigue/soins-prescrits>. Consulté le 19 octobre 2020. 14. Ministère de la santé: <https://solidarites-sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>. Consulté le 19 octobre 2020.



Méningites à Méningocoques

S'informer pour agir



SANOFI PASTEUR

Sanofi Pasteur Europe S.A.S. au capital de 58200000€
R.C.S. Lyon B 821 177 425