

Vaccination contre la méningite : que faut-il en penser ?

OBLIGATIONS

La vaccination contre le **méningocoque C** est **obligatoire** chez l'enfant né à partir du **1^{er} janvier 2018**.

Le schéma vaccinal comprend 1 dose à **5 mois** suivie d'un **rappel à 12 mois**.

RECOMMANDATIONS

La vaccination contre le **méningocoque C** est **recommandée** :

- Pour **tous les enfants à partir de 12 mois et adultes** (jusqu'à 24 ans) **non vaccinés** : **rattrapage** par 1 dose,
- Pour le **personnel de laboratoire** travaillant spécifiquement sur le méningocoque,
- Dans les situations de **contact avec un cas de méningite**, en complément d'un traitement antibiotique. Elle se fait dans les 10 jours suivant le contact en **1 seule dose (vaccin ACWY ou C)** et protège à vie.

LA MENINGITE

La méningite est **une infection grave** qui affecte les membranes enveloppant le **cerveau**. Elle est causée par des bactéries, des virus ou des champignons. Les méningites **bactériennes** représentent **1400 cas par an en France**.

Le **méningocoque** (*Neisseria meningitidis*) est la bactérie la plus fréquemment retrouvée lors de méningite bactérienne. Il se transmet par les **sécrétions rhinopharyngées** lors d'un **contact direct, étroit et prolongé** avec le malade.

Le méningocoque est également responsable d'autres infections généralisées regroupées sous le terme d'« infections invasives à méningocoques (IIM) ». Parmi ces IIM on retrouve les **méningites** et les **méningococcémies** (présence de la bactérie dans le sang) qui peuvent se manifester par un **purpura** (taches rouges cutanées voire placards s'étendant plus ou moins rapidement), signe de **gravité** nécessitant une prise en charge en **urgence**.

- 500 à 600 IIM sont diagnostiquées par an en France. On observe **2 pics** de fréquence : chez les **nourrissons** de moins de 1 an et chez **l'adolescent ou le jeune adulte** entre 15 et 24 ans.

A SAVOIR

- Il existe **12 sous-types** de méningocoques appelés **sérogroupe**s. La quasi-totalité des cas d'infection invasive à méningocoque (99%) sont dues aux sérogroupe **A, B, C, W ou Y**. Il existe donc **plusieurs types de vaccins** contenant différents sérogroupe. C'est le vaccin contenant le **sérogroupe C qui est obligatoire** chez l'enfant. Les autres vaccins sont recommandés dans des situations particulières.
- Le méningocoque est la bactérie la plus susceptible de provoquer des **épidémies de méningites bactériennes**, le plus souvent en **hiver**. Lors de ces épidémies, la même souche est retrouvée chez tous les malades.

LE VACCIN DONNE TOUJOURS DES EFFETS SECONDAIRES

FAUX !

Les effets secondaires des vaccins anti-méningococciques sont les mêmes que pour tous les vaccins.

Ils sont **bénins** et **disparaissent spontanément** : induration, douleur et sensibilité locale, rougeur locale, douleurs musculaires, fièvre, malaise, fatigue, maux de tête.

Les **effets secondaires graves** sont extrêmement **rare**s (réaction allergique grave, fréquence <1/1000).

LE VACCIN NE SERT A RIEN PUISQU'IL EXISTE UN TRAITEMENT

FAUX !

Le vaccin contre le méningocoque C **diminue le portage** et donc la transmission de la bactérie.

Le traitement par antibiotique n'est efficace que sur une courte durée si on l'utilise en prévention. De plus, la résistance des bactéries aux antibiotiques est de plus en plus élevée. Après un contact avec un cas de méningite, ce traitement préventif doit être associé à la vaccination.

La vaccination est le moyen de protection le plus sûr et le plus efficace permettant une protection à vie.

LA MENINGITE N'EST PAS GRAVE CAR JE SUIS JEUNE ET EN BONNE SANTE

FAUX !

La méningite est une maladie aiguë bactérienne qui provoque dans les formes typiques : maux de tête intenses, vomissements, raideur de nuque, une sensibilité auditive et à la lumière, des troubles de la conscience. Chez l'enfant, elle peut notamment entraîner un refus de l'alimentation, des convulsions, une fixité du regard.

Le méningocoque peut également provoquer une **septicémie** dont l'évolution peut conduire au **décès du malade**. Le **purpura fulminans** est une **complication redoutable** de l'infection par le méningocoque qui se traduit par des plaques hémorragiques cutanées qui s'étendent rapidement et un **choc septique foudroyant mortel 1 fois sur 3**.

HALTE AUX IDEES REÇUES

CETTE VACCINATION COUTE CHER **FAUX !**

En cas de recommandations et sur ordonnance du médecin, le vaccin est **remboursé à 65%** par l'Assurance maladie.

Sources : Santé Publique France - <http://www.pasteur.fr/> - E.Pilly 2020 (27^{ème} édition) - <http://www.who.int/> (OMS) Méningite à méningocoques - [Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2020](#)