

- VACCIN - MÉNINGOCOQUE

CONTRE QUOI ?

Le méningocoque (*Neisseria meningitidis*) est une bactérie responsable d'infections généralisées graves regroupées sous le terme d'«**infections invasives à méningocoques (IIM)**».

Parmi ces IIM on retrouve :

- Les **méningites**
- Les **septicémies**

En France, 500 à 600 IIM sont diagnostiquées par an ([voir fiche IIM](#)).

Le méningocoque se transmet par les **sécrétions rhinopharyngées** lors d'un contact direct, étroit et prolongé avec un sujet porteur (malade ou non).

Du fait d'un portage plus élevé de la bactérie, les nourrissons, adolescents et jeunes adultes sont les plus vulnérables.

Il existe 12 sous-types de méningocoques appelés sérogroupes.

La quasi-totalité des cas d'IIM (99%) sont dues **aux sérogroupes A, B, C, W ou Y**.

En France, le **sérogroupe B est largement majoritaire** (50% environ) devant le sérogroupe C (10-15%) et les sérogroupes W et Y.

Il existe donc plusieurs types de vaccins contenant différents sérogroupes.

POUR QUI ?

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.

Un rattrapage par une dose est recommandé jusque 24 ans pour les enfants non vaccinés antérieurement.

La vaccination contre le **méningocoque B** est :

- **Recommandée** pour tous les nourrissons
- Le schéma vaccinal est le suivant : première dose à 3 mois, deuxième dose à 5 mois et dose de rappel à 12 mois.*



Un rattrapage est possible jusqu'à l'âge de 2 ans.

La vaccination contre les **méningocoques de sérogroupe B et de sérogroupes ACWY** est :

- **Recommandée** chez le personnel de laboratoire travaillant spécifiquement sur le méningocoque ;
- **Recommandée** chez certaines personnes immunodéprimées ;
- **Obligatoire** pour les pèlerins se rendant à la Mecque.



Dans les situations de contact avec un cas de méningite, la vaccination se fait dans les 10 jours suivant en 1 dose (vaccin ACWY ou C), en complément d'un traitement antibiotique.

SOURCES :
E.Pilly 2020, 27^{ème} Édition
www.santepubliquefrance.fr
Vaccination info service

www.pasteur.fr
www.who.int
www.ameli.fr

IDÉES REÇUES ?



Bonjour docteur ! J'ai une question à vous poser. Etant jeune et en bonne santé suis-je quand même à risque de développer une méningite grave ?

Les infections invasives à méningocoques touchent plus fréquemment les nourrissons, les jeunes enfants, les adolescents et les jeunes adultes.

Le méningocoque peut provoquer une méningite ou une septicémie pouvant conduire au décès.

La vaccination est le moyen de protection le plus sûr et le plus efficace. Le vaccin diminue aussi le portage et donc la transmission de la bactérie.

Je suis stressé et j'ai peur d'avoir des effets secondaires. On m'a dit que le vaccin donnait toujours des effets secondaires, qu'en pensez-vous ?

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 rares. Le risque d'en avoir est largement inférieur au risque de développer une maladie aux conséquences très graves.