

Méningite

→ **Méningococcique polyosidique A+C®**

Mencevax® (séro groupe A, C, Y, W₁₃₅)

Nature du vaccin : polysaccharides capsulaires

La méningite est une **infection invasive à méningocoque**, bactérie strictement humaine qui ne survit pas dans l'environnement. Ce sont des infections particulièrement **graves** et **contagieuses**.

La bactérie se transmet par l'intermédiaire de **goutelettes de salive**, projetées lors de la parole, par un **malade** ou un **porteur sain** (individu porteur de la bactérie mais ne déclarant pas les symptômes de la maladie, ce qui correspond entre 5 et 10 % de la population mondiale).

Elle sévit principalement en **Afrique intertropicale** (dans une zone s'étendant du Sénégal à l'Ethiopie), le risque de transmission y étant plus élevé pendant la **saison sèche** (d'octobre à juin).

IMPORTANT : pour les pèlerins de La Mecque le vaccin contre la méningite A, C, Y et W135 doit dater de **plus de 10 jours** et de **moins de 3 ans**.

Recommandations / indications vaccinales :

- **obligatoire** pour les **pèlerins se rendant à La Mecque et à Médine** (vaccin méningocoques tétravalent A, C, Y, W₁₃₅)
- **recommandés** pour les adultes et enfants âgés de plus de 1 an **séjournant** dans une **zone d'endémie**. Il est alors nécessaire de tenir compte de la saison, de la durée du séjour et du contact réel avec la population (vaccin méningocoque bivalent A, C).
- **militaire**, professionnel ou coopérant, (vaccin quadrivalent),
- **sujet contact** (communauté de vie). La vaccination (réalisée au plus tard dans les 10 jours qui suivent l'hospitalisation du cas index) doit être associée à la chimioprophylaxie,
- **enfant > 2 ans** souffrant de **déficit en fraction terminale du complément**, en **properdine** ou ayant une **asplénie** anatomique ou fonctionnelle (vaccin polyosidique tétravalent ACYW135 tous les 3 ans).

Schéma vaccinal :

Primovaccination : **1 injection**, à faire au plus tard **10 jours avant le départ**,

Rappel : **1 injection tous les 4 ans**, si nécessaire
(3 ans pour la Mecque).

Contre-indications :

- hypersensibilité connue à l'un des composants,
- âge < 18 mois pour Méningococcique A+C
(ramené à 6 mois si contact avec un cas de méningite de séro groupe A),
- âge < 24 mois pour Mencevax®.

CHIMIOPROPHYLAXIE

La chimioprophylaxie doit être réalisée dans les plus brefs délais, autant que possible dans les 24 à 48 heures suivant le diagnostic de cas d'infection invasive à méningocoque. Circulaire DGS/5C/2006/458 du 28 octobre 2006.

RIFAMPICINE : per os, pendant **2 jours** à la dose suivante :

adulte :	600 mg , 2 fois par jour
enfant : 1 mois à 15 ans :	10 mg/kg , 2 fois par jour
nourrisson : < 1 mois :	5 mg/kg , 2 fois par jour

Contre-indications :

- hypersensibilité à la rifampicine,
- porphyrie, maladie hépatique sévère, exogénose,
- association avec la delavirdine, les antiprotéases (amprenavir, indinavir, neflinavir, ritonavir/lopinavir, saquinavir) et la nevirapine.

Femme enceinte : compte-tenu du contexte particulier de cette prophylaxie, la rifampicine peut être utilisée chez la femme enceinte. En cas d'utilisation de la rifampicine jusqu'à la fin de la grossesse, des troubles de la coagulation peuvent apparaître chez le nouveau-né. Pour prévenir leur apparition, de la vitamine K1 peut être administrée per os à la mère dans les quinze jours précédant l'accouchement et par voie injectable (IM ou IV) au nouveau-né dès la naissance.

Jeunes filles et femmes en âge de procréer : du fait d'une diminution de l'efficacité des contraceptifs oraux par la rifampicine lorsque les deux médicaments sont associés, une contraception de type mécanique doit être envisagée pendant la durée du traitement par rifampicine, ainsi que pendant la semaine qui suit, surtout si le contraceptif oral habituel est micro-dosé.

Si allergie, contre-indication ou résistance prouvée du méningocoque à la Rifampicine (quelques cas exceptionnels ont été rapportés) : Ceftriaxone ou Ciprofloxacine.

CEFTRIAZONE : par voie injectable en **dose unique** :

adulte :	250 mg
nouveau-né, nourrisson et enfant :	125 mg

Remarque : chez le nouveau-né, un avis spécialisé peut être requis compte-tenu des contre-indications de la ceftriaxone dans cette classe d'âge.

Femme enceinte : compte-tenu du contexte particulier de cette prophylaxie, la ceftriaxone peut être utilisée chez la femme enceinte.

Contre-indications :

- allergie aux céphalosporines,
- prématurés jusqu'à l'âge corrigé de 41 SA (terme de naissance + semaines de vie),
- hyperbilirubinémie, apports calciques, du fait du risque de précipitation.

CIPROFLOXACINE : per os, en **dose unique** :

adulte :	500 mg
-----------------	---------------

Femme enceinte : compte-tenu du contexte particulier de cette prophylaxie, la ciprofloxacine peut être utilisée chez la femme enceinte. En effet, les données cliniques d'exposition au cours du premier trimestre de la grossesse bien qu'encore limitées, sont rassurantes.

Contre-indications :

- allaitement,
- hypersensibilité connue à un dérivé,
- déficit en G6PD,
- association Enoxacine et Théophylline.