



Centre de Vaccinations Internationales – Ville de Marseille

Les méningites A-C-W135-Y

La méningite est une infection des membranes qui entourent le cerveau (méninges) qui peut être très grave. Elle peut être causée par un virus, une bactéries ou un champignons.

La maladie se transmettant d’homme à homme par des gouttelettes provenant du nez ou de la bouche,

1. Qu’elle est la cause

Les méningites contre lesquelles il existe un vaccin sont dues à des bactéries *Neisseria meningitidis*, qui se logent principalement dans le rhino-pharynx.

Il en existe différents types appartenant à des « sérogroupes » A, B, C, Y et W-135

La plupart des infections ne causent pas de pathologie clinique. De nombreux sujets contaminés deviennent des porteurs asymptomatiques de la bactérie et constituent un réservoir et une source de contamination pour d’autres personnes.

En règle générale, la maladie endémique touche principalement les enfants et les adolescents, lors des épidémies, le taux peut augmenter aussi chez les enfants plus grands et les jeunes adultes.

La méningite à méningocoques a un début brutal avec céphalée intense, fièvre, nausées, vomissements, photophobie et raideur de la nuque ainsi que divers signes neurologiques.

La maladie est mortelle dans 5 à 10 % des cas, même lorsqu’un traitement antimicrobien est administré rapidement dans un service de soins de qualité ; parmi les personnes qui survivent, jusqu’à 20 % ont des séquelles neurologiques permanentes.

2. La transmission

La bactérie se transmet par contacts interhumains directs et par la projection d’aérosols et de gouttelettes d’origine nasale ou pharyngée par des sujets malades ou porteurs asymptomatiques. L’homme est le seul réservoir. (OMS)

3. Les risques pour les voyageurs

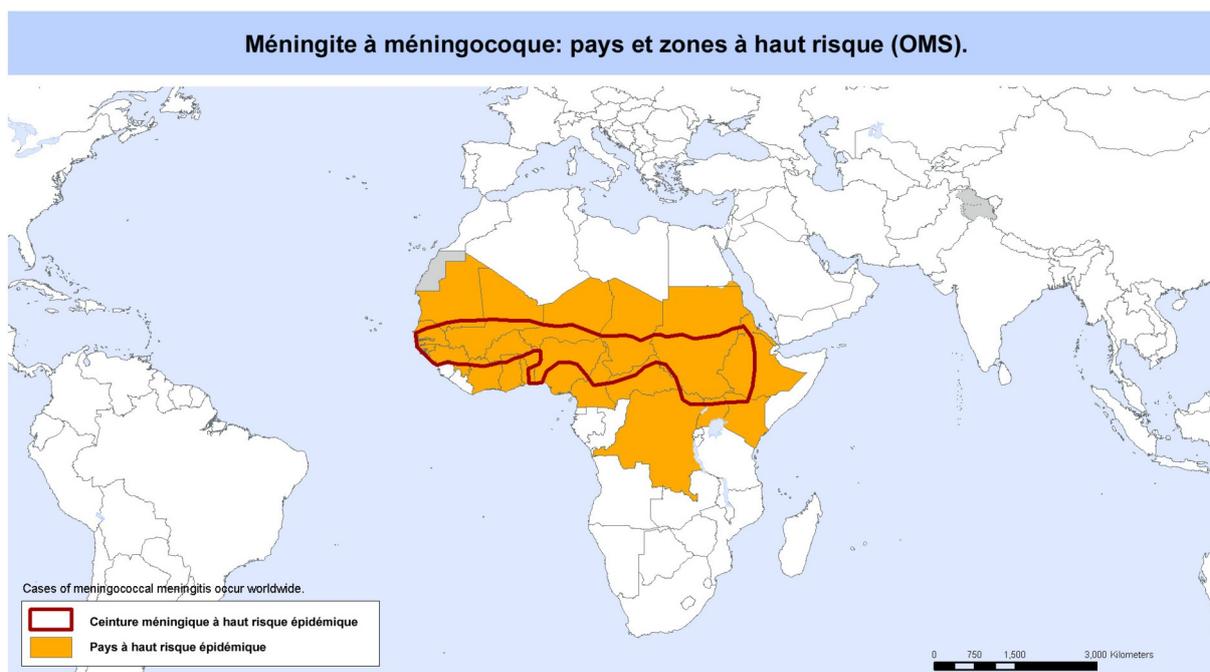
Ils sont généralement faibles mais es voyageurs qui se rendent dans la ceinture subsaharienne de la méningite peuvent être exposés à des poussées épidémiques d’infection à méningocoques, le plus souvent des groupes A et W135, caractérisées par un taux d’incidence très élevé pendant la saison sèche (de décembre à juin).

Les voyageurs qui restent longtemps en contact étroit avec la population locale sont plus menacés que les autres.

Le grand risque un grand risque existe lors de grands rassemblements entraînant une grande promiscuité.

Il existe donc un risque particulier pour les pèlerins qui se rendent à La Mecque.

La vaccination par le vaccin tétravalent (A, C, Y, W-135) est exigée par l'Arabie saoudite pour les pèlerins qui vont à La Mecque, qu'il s'agisse du pèlerinage annuel (Hadj) ou non (Umrah).



4.
P
5.

Prévention

Éviter les espaces confinés qui sont bondés.

Après des contacts étroits avec une personne atteinte de méningococcie, demander l'avis d'un médecin concernant une éventuelle chimioprophylaxie ou vaccination.e vaccination

La vaccination contre les infections invasives à méningocoque est recommandée:

- aux personnes se rendant dans une zone d'endémie, notamment la « ceinture de la méningite » en Afrique subsaharienne : zones de savane et Sahel, d'ouest en est, du Sénégal à l'Éthiopie, au moment de la saison sèche, favorable à la transmission du méningocoque (habituellement hiver et printemps) ou dans toute autre zone où sévit une épidémie, dans des conditions de contact étroit et prolongé avec la population locale:
- aux personnes se rendant dans une zone d'endémie pour y exercer une activité dans le secteur de la santé ou auprès des réfugiés, quelle que soit la saison :vaccin méningococcique A,C,Y,W135 conjugué.