

LE MÉNINGOCOQUE

Nouvelles obligations vaccinales 2025

Le méningocoque

C'est un germe transmis par les sécrétions rhino-pharyngées à l'occasion de contacts proches. Lors de la survenue d'un cas d'infection invasive à méningocoques (IIM), on estime qu'il y a un risque de transmission pour les personnes ayant eu un contact dans **les dix jours précédents**.

Les infections à méningocoque sont **responsables de près de la moitié des méningites bactériennes de l'enfant de 0 à 18 ans**. Elles connaissent deux pics distincts : l'un au cours des **premières années de vie**, l'autre au moment de l'**adolescence**.

Les complications : la méningite et le purpura fulminant

Les symptômes de méningite chez l'enfant : une fièvre élevée associée à des frissons et des **maux de tête intenses** (céphalées), une **intolérance à la lumière** (photophobie) ou **au bruit** (phonophobie) ; des **nausées ou vomissements** ; une **raideur de la nuque** (l'arrière du cou est douloureux et raide lors des mouvements) ; un **teint gris ou marbré** ; des courbatures importantes ; une **grande fatigue** ; des **symptômes neurologiques inconstants et graves** (sommolence, voire des **troubles de la conscience plus profonds** ou des **convulsions**).

Chez le nourrisson, les symptômes des méningites sont différents mais souvent inquiétants.

Appelez le 15 ou le 112 si votre bébé a un comportement inhabituel (geignements, pleurs incessants, irritabilité, somnolence anormale) ; il refuse de s'alimenter ; il a un **teint gris ou marbré** ; il paraît abattu, peu réactif à la stimulation et « mou ».

Réagir en extrême urgence en présence d'un purpura

Certaines méningites bactériennes à méningocoque peuvent se traduire très rapidement par des symptômes d'infection généralisée : le purpura fulminant (**septicémie d'évolution très rapide, avec des lésions hémorragiques sous la peau**). Si votre enfant présente un syndrome méningé et une fièvre élevée ou si votre nourrisson a un comportement inhabituel, **déshabillez-le entièrement et observez sa peau**.

Si vous constatez des taches rouges vif ou « bleus » ne disparaissant pas à la pression du doigt, il s'agit d'un purpura. **Appelez immédiatement les urgences (15 ou le 112)**. En effet, il existe un risque important d'état de choc pouvant entraîner un décès.



Diagnostic de la méningite

C'est la ponction lombaire qui va établir le diagnostic

Évolution de la méningite et traitement

Les méningites bactériennes nécessitent la prise d'antibiotiques très rapidement **afin d'assurer la guérison et d'éviter la survenue de complications voire le décès** (observé, en moyenne, dans 20% des cas).

Les complications peuvent être un abcès (amas de pus collecté dans une cavité fermée) au niveau du cerveau, **une hydrocéphalie** (augmentation de pression du liquide céphalorachidien), **la présence de séquelles** (perte d'acuité auditive ou surdité, troubles visuels, troubles de l'attention, troubles des apprentissages, difficultés scolaires...) **Ce phénomène concerne 20% des personnes qui ont contracté une méningite à méningocoque.**

Une partie des décès et des cas de séquelles graves liés aux méningites de l'enfant sont évitables par la vaccination contre les méningites à méningocoques.

Vaccination : du changement depuis le 1^{er} janvier 2025

La vaccination contre les méningocoques de sérogroupe C était obligatoire pour tous les nourrissons, et recommandée pour ceux de sérogroupe B. Cependant, le bilan en France de Santé publique France en 2023, montre le retour des méningocoques de sérogroupe B et l'expansion des sérogroupe W et Y à des niveaux jamais observés antérieurement.

Depuis le 1^{er} janvier 2025, la vaccination de tous les nourrissons contre le méningocoque B est obligatoire. La vaccination contre les méningocoques ACWY remplace la vaccination obligatoire contre le méningocoque C, chez tous les nourrissons.

Par ailleurs, chez les adolescents de 11 à 14 ans, **la vaccination ACWY est désormais recommandée** indépendamment de leur statut vaccinal.

Rapprochez vous de votre médecin pour faire le point et protéger au mieux votre enfant.

VACCINS OBLIGATOIRES 1^{ER} JANVIER 2025

Vaccins	1 mois	2 mois	3 mois	4 mois	5-6 mois	11 mois	12 mois	18 mois
DTP : diphtérie, tétanos, poliomyélite		fait le .../.../...		fait le .../.../...		fait le .../.../...		
Coqueluche		fait le .../.../...		fait le .../.../...		fait le .../.../...		
Haemophilus influenzae de type B		fait le .../.../...		fait le .../.../...		fait le .../.../...		
Pneumocoque		fait le .../.../...		fait le .../.../...		fait le .../.../...		
Hépatite B		fait le .../.../...		fait le .../.../...		fait le .../.../...		
Méningocoque ACWY					fait le .../.../...		fait le .../.../...	
ROR : rougeole, oreillons, rubéole							fait le .../.../...	fait le .../.../...
Méningocoque B			fait le .../.../...		fait le .../.../...		fait le .../.../...	