

Infections invasives à méningocoque en Seine-Maritime : 1995-2006

François Caron
Infectiologie
Rouen



Généralistes Équipes hospitalières



DDASS-CIRE

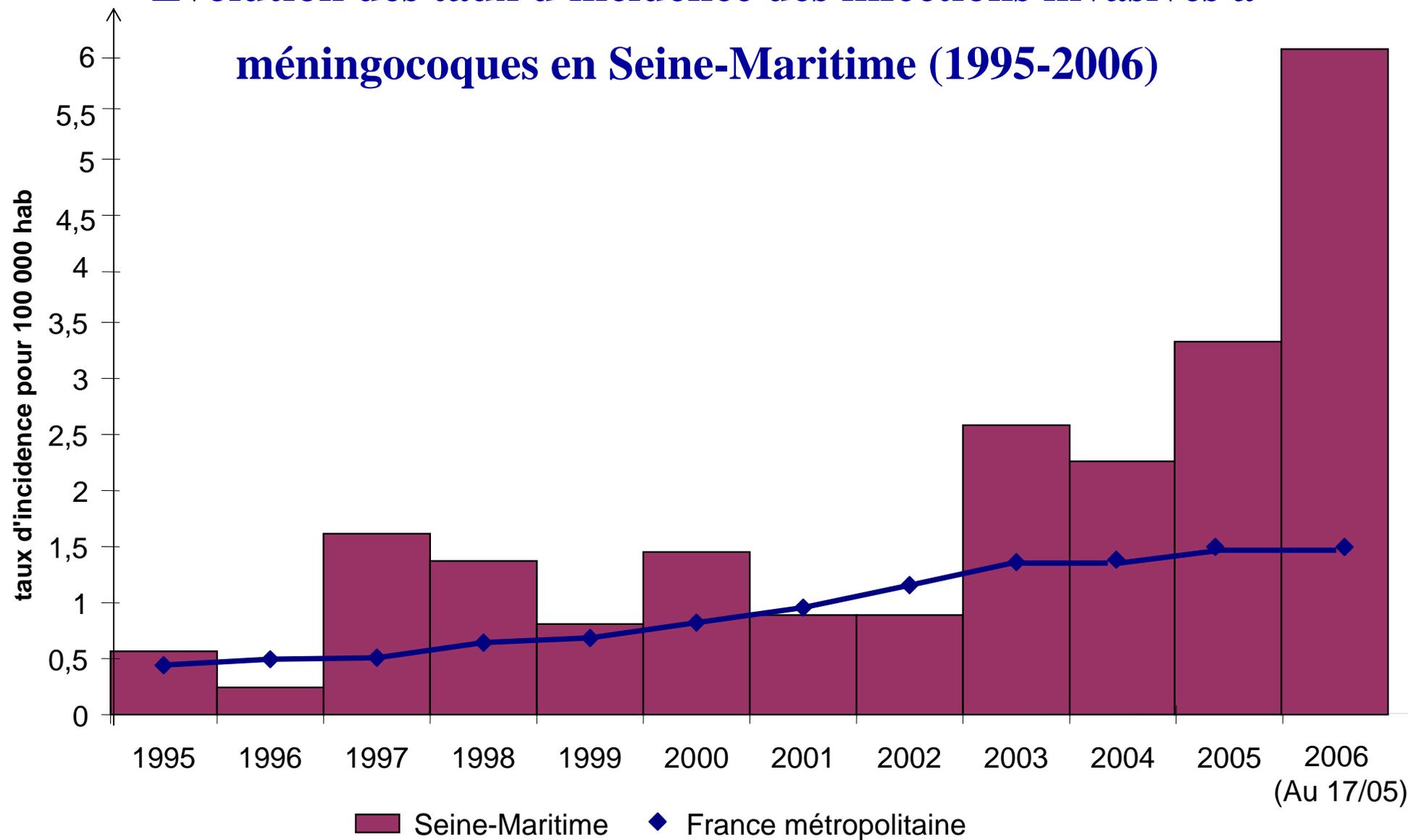


Cellule interregionale d'épidémiologie
de Haute-Normandie (Cire)

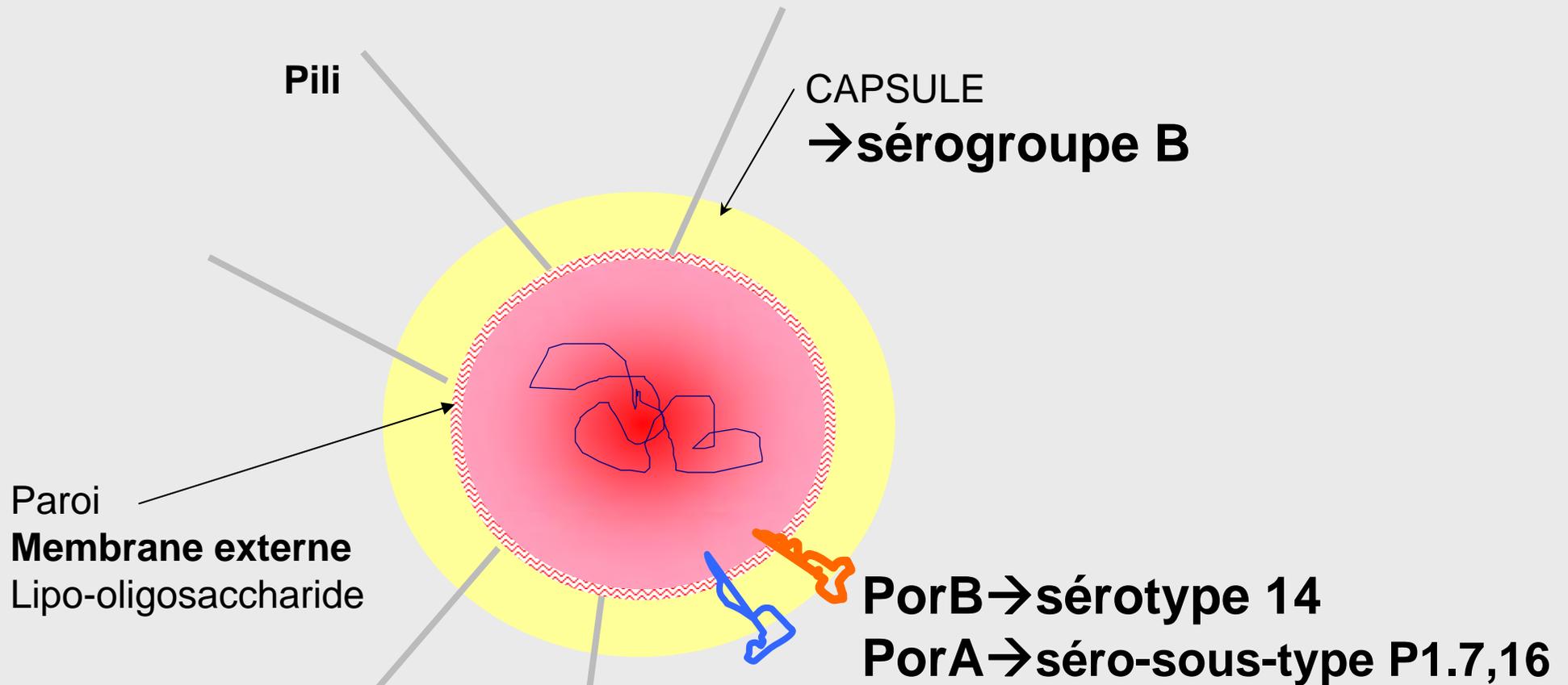


CHU
Hôpitaux de Rouen

Évolution des taux d'incidence des infections invasives à méningocoques en Seine-Maritime (1995-2006)

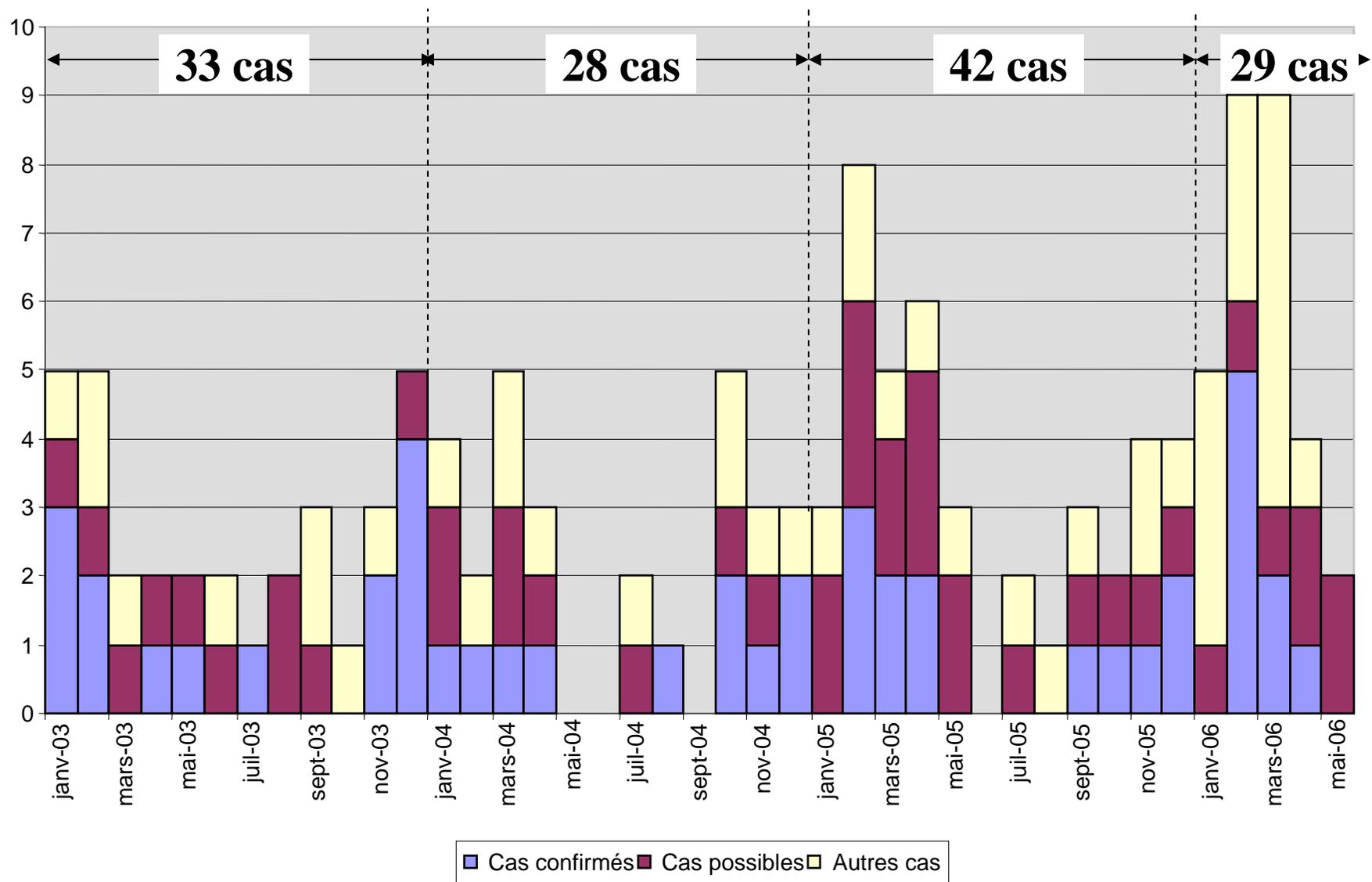


B:14 : P1.7,16

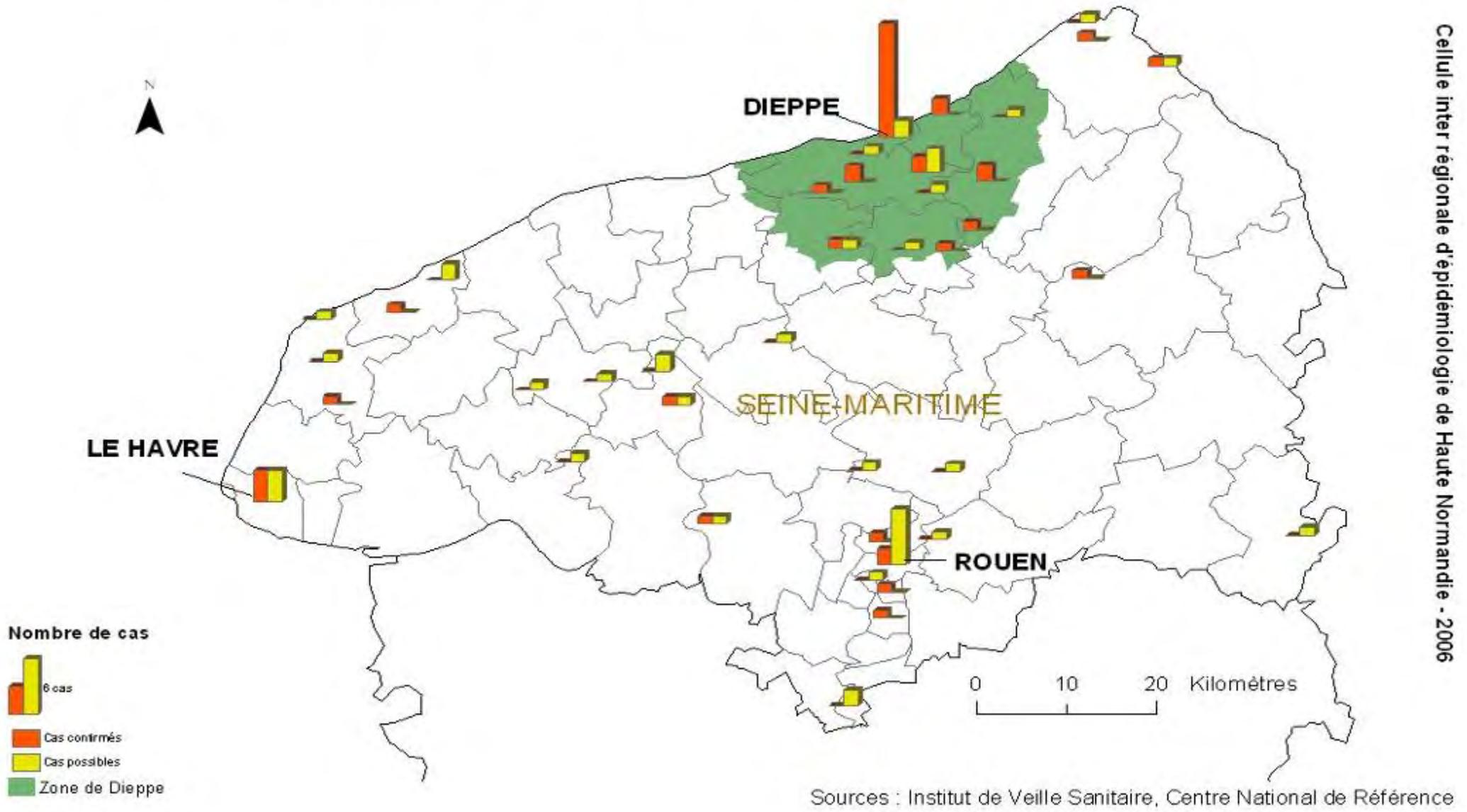


Source J.M. Alonso CNR

B14:P1-7, 16 en Seine-Maritime depuis 2003



Cartographie des cas d'IIM B:14P1.7,16 survenus en Seine-Maritime du 1er janvier 2003 au 10 avril 2006



IIM du 01/01/2003 au 15/04/2006

	France (2003-2005)	Seine-Maritime	Zone de Dieppe
Incidence annuelle	1,3/100000	3,2/100000	15,3 /100000
Létalité	11,8%	16,2%	21,4%
Purpura fulminans	29,6%	41,1%	42,9%

CIRE / InVS

IIM en Seine-Maritime

01/01/1995 au 15/04/2006

	B14:P1-7,16 avérés	autres souches avérées	<i>p</i>
Nombre de cas	59	98	
Purpura fulminans	23 (39%)	34 (34%)	0,71
Décès	10 (17%)	13 (13%)	0,69
Séquelles	8 (14%)	7 (7%)	0,30

étude rétrospective (n=185)

B14:P1-7,16

- **2003 : 7 cas groupés en 18 jours à Metz**

- cas index : ni DO, ni prophylaxie dans l'entourage
- cas secondaires : 2 cousines
2 contacts scolaires
1 sœur de contact scolaire
2 ados du même quartier

⇒ antibioprophylaxie du quartier (8000 personnes)

BEH 46/2004

B14:P1-7,16

- **2003-2004** : Seine-Maritime = 50 % des isolats français

BEH 10/2006

- **2005** : 2 isolats B14:P1-7,16 rifampicine R

CNR

Les
INFORMATIONS

M 9903 - 1,00 e



D I E P P O I S E S

LA VIGIE - N° 6327 - DU VENDREDI 11 AU LUNDI 14 NOVEMBRE 2005

PRIX : 1 €

**Méningite : ça suffit,
on veut savoir !**

IIM en Seine-Maritime : mobilisation des soignants

- Vigilance débuts trompeurs
- CAT *purpura fulminans*
- PCR / biopsie cutanée
- DO exhaustives & immédiates
- Chimio prophylaxies sans excès



Infections invasives à méningocoque :
Méningites et aussi
septicémies foudroyantes
(purpura fulminans)

Repérer pour Agir !

**LA SEPTICÉMIE
FOUDROYANTE**

(ou purpura fulminans)

- FIÈVRE
- APPARITION DE TACHES
ROUGES OU VIOLACÉES



LA MÉNINGITE

- fièvre,
- maux de tête,
- gêne à la lumière,
- raideur de nuque,
- somnolence ou changement
de comportement chez l'enfant,
- vomissements,
- maux de ventre.

APPELER EN URGENCE
Votre médecin traitant
Le SAMU : 15

Les infections invasives à méningocoque peuvent avoir un début progressif de diagnostic difficile.
Devant une fièvre, quel que soit l'âge, ou la survenue de la maladie sans surveillance, surveillez
l'apparition de signes évocateurs de méningite ou de taches rouges ou violacées !

Vaccin « Outer Membrane protein Vesicles »

- Épidémie en Norvège depuis 1974

- Méningo B : 80 % dont B15:P1-7,16 : 75 %
- <5 ans 40 % ; 13-21 ans : 30 %

- Développement d'un vaccin membranaire en 1983

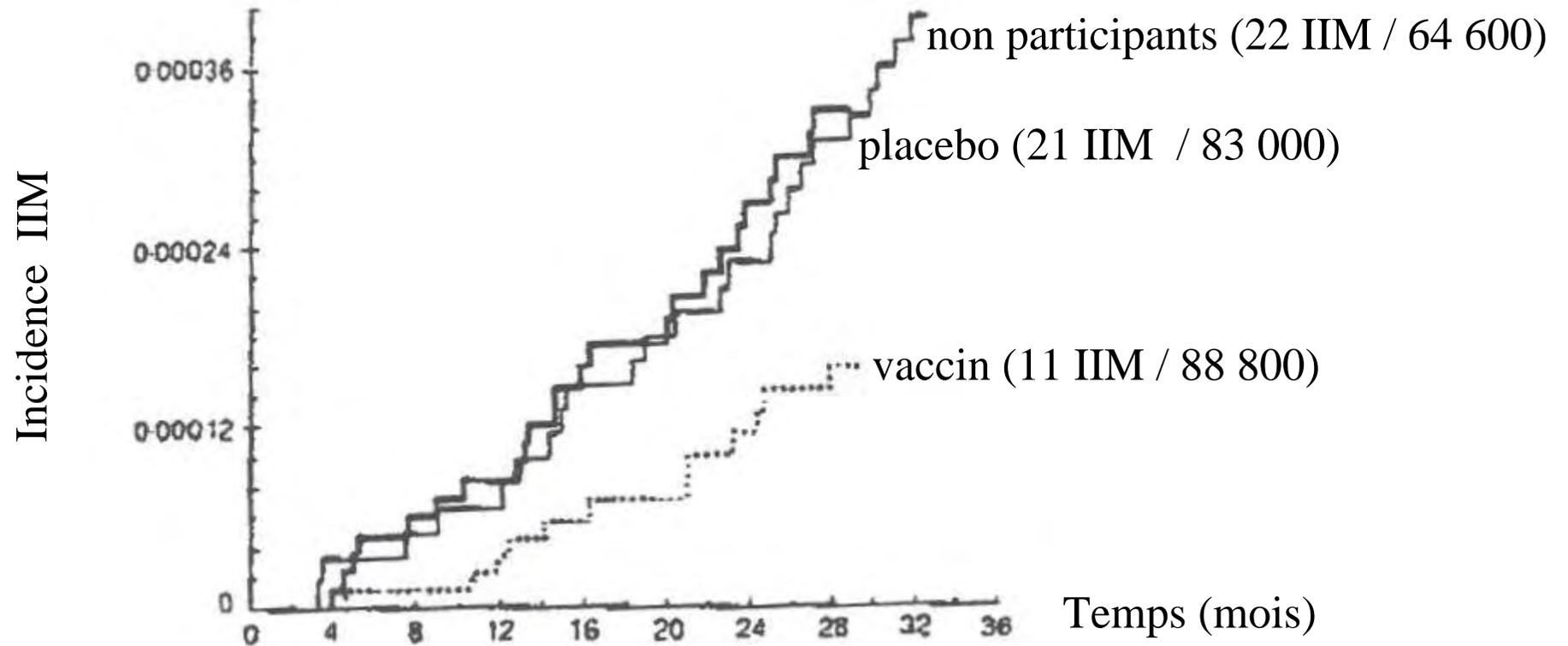
- National Institut of Public Health

- Essai en double aveugle chez des collégiens en 1988

- 88 800 vaccins [S0,S6]
- 83 000 placebo [S0,S6]
- 64 600 non participants

Bjune *et al.* Lancet 1991;338:1093-6

MenB Vac[®] en Norvège



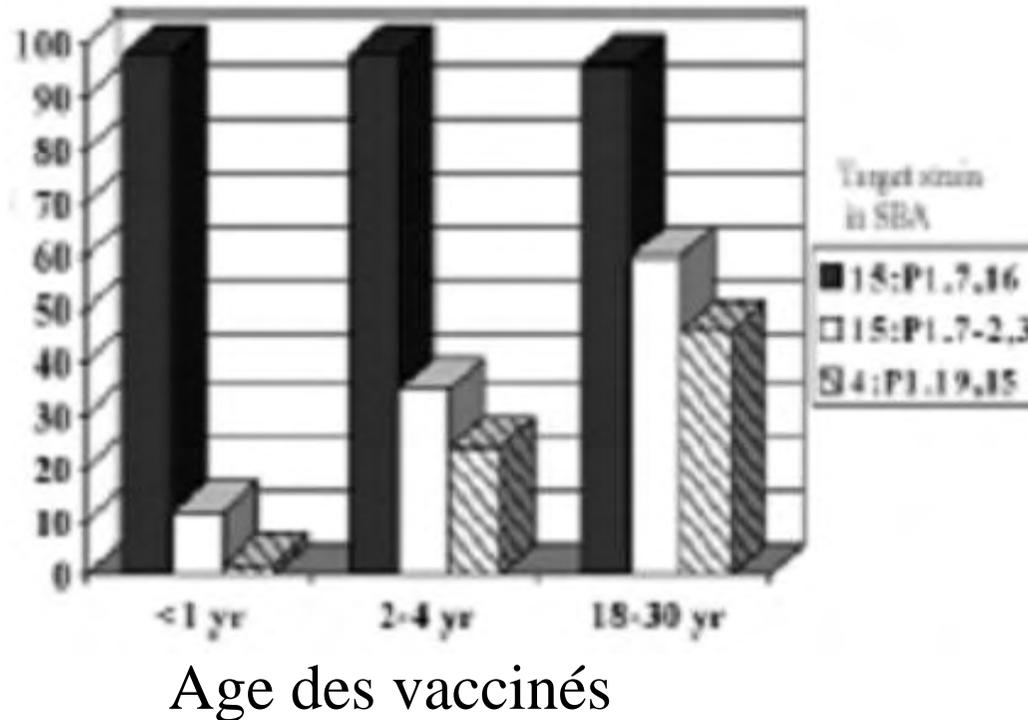
taux de protection : 87 % à 10 mois

57 % à 29 mois après 2 doses

Bjune et *al.* Lancet 1991;338:1093-6

MenBvac[®] versus souches hétérologues

Activité
bactéricide
du sérum



« Taux de réponses similaires vis-à-vis de la souche vaccinale [B15:P1-7,16] et de la souche normande [B14 :P1-7,16] »

Holst et al, Vaccine 2005;23:2202-5



Campagnes vaccinales anti-méningocociques

Vaccin C conjugué

- 1 dose (2 avant 12 mois)
- AMM
- stocks mondiaux

↳ **d'emblée toute la cible**
ville + école

MenB Vac[®]

- 3 + 1 doses
- article L3110
- 9000 doses - péremption : fin août 2006

↳ **vagues successives**
centre vaccinal

Incidence moyenne par âge des cas IIM possibles ou confirmées dans la zone de Dieppe

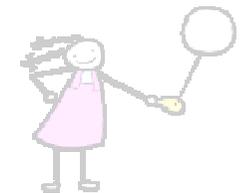
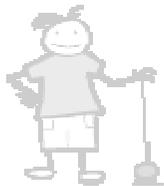
	Nombre de cas (2003-2006)	Incidence moyenne annuelle
Moins de 1 an	1	28,6
1 à 4 ans	13	92,9
5 à 9 ans	5	28,6
10 à 14 ans	5	26,4
15 à 19 ans	9	45,8
20 à 24 ans	2	13,7
25 ans et plus	2	1,0
Total	37	13,5

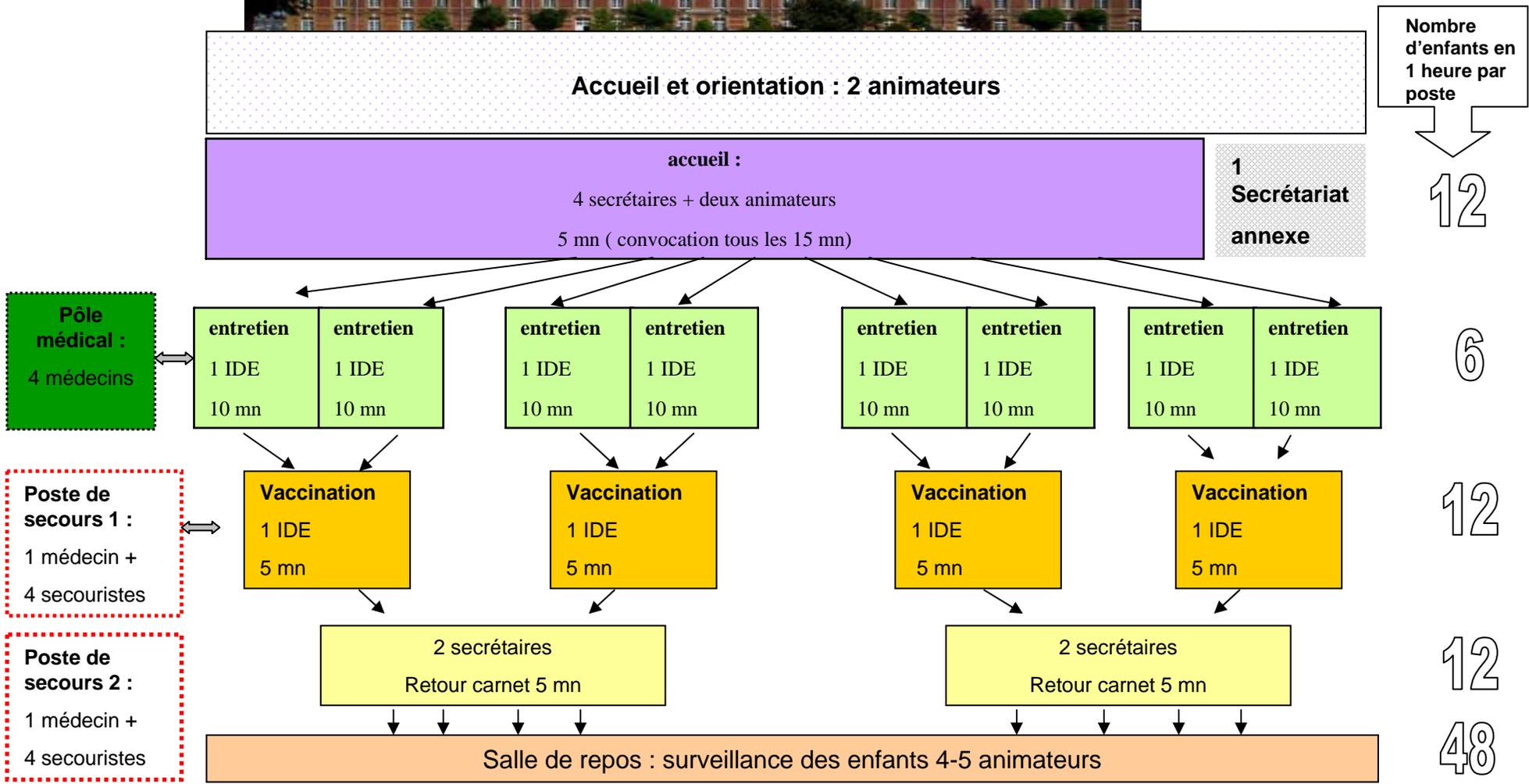
CIRE InVS

MenB Vac[®] : 1^{er} lot



- Les enfants nés entre le 1^{er} janvier 2000 et le 23 juin 2005 qui résident, sont scolarisés ou sont en mode de garde collectif (crèche, assistante maternelle, halte garderie) sur les cantons de Dieppe-Est, Dieppe-Ouest, et d'Offranville.





Déclaration d'effet indésirable immédiat et/ou retardé susceptible d'être dû au vaccin

Complétez le formulaire à la page 34 et 35 à 41 de la loi n°76-1 / du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. (Agence française de sécurité sanitaire et des produits de santé, Veillez à conserver le reçu)
Tous données et notamment symptômes ou effets sont déclarés, indésirables, ou qu'ils sont non autorisés y sont déclarés. Par ailleurs, toute personne concernée par cette déclaration dispose d'un droit d'accès, d'opposition, d'effacement de la totalité des informations liées à son nom et de changer d'avis à tout moment, immédiatement ou ultérieurement.

1 SUJET VACCINE

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M F

Code postal du domicile :

Existence d'antécédents médicaux : OUI NON

Si OUI, préciser :

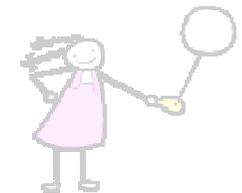
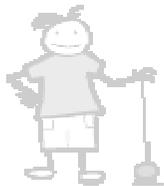
Traitement en cours : OUI NON

Si OUI, préciser :

MenB Vac[®] : 1^{er} lot



- Les enfants nés entre le 1^{er} janvier 2000 et le 23 juin 2005 qui résident, sont scolarisés ou sont en mode de garde collectif (crèche, assistante maternelle, halte garderie) sur les cantons de Dieppe-Est, Dieppe-Ouest, et d'Offranville.
- L'entourage d'IIM à B14:P1-7,16 partout en France.



IIM en Seine-Maritime : réflexions générales

- bannir le terme « méningites »
- intérêt des formations soignants & informations grand public
- 1ère utilisation en France d'un vaccin membranaire B