



JNI 13^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie
Tours et le GÉRICCO

Du mercredi 13 au
vendredi 15 juin 2012
VINCI - Centre International
de Congrès



Prévalence de la coqueluche chez des enfants hospitalisés âgés de moins d'un an

Asma ZOUARI, Hanen SMAOUI, Amel KECHRID

Laboratoire de Microbiologie
Hôpital d'Enfants de Tunis



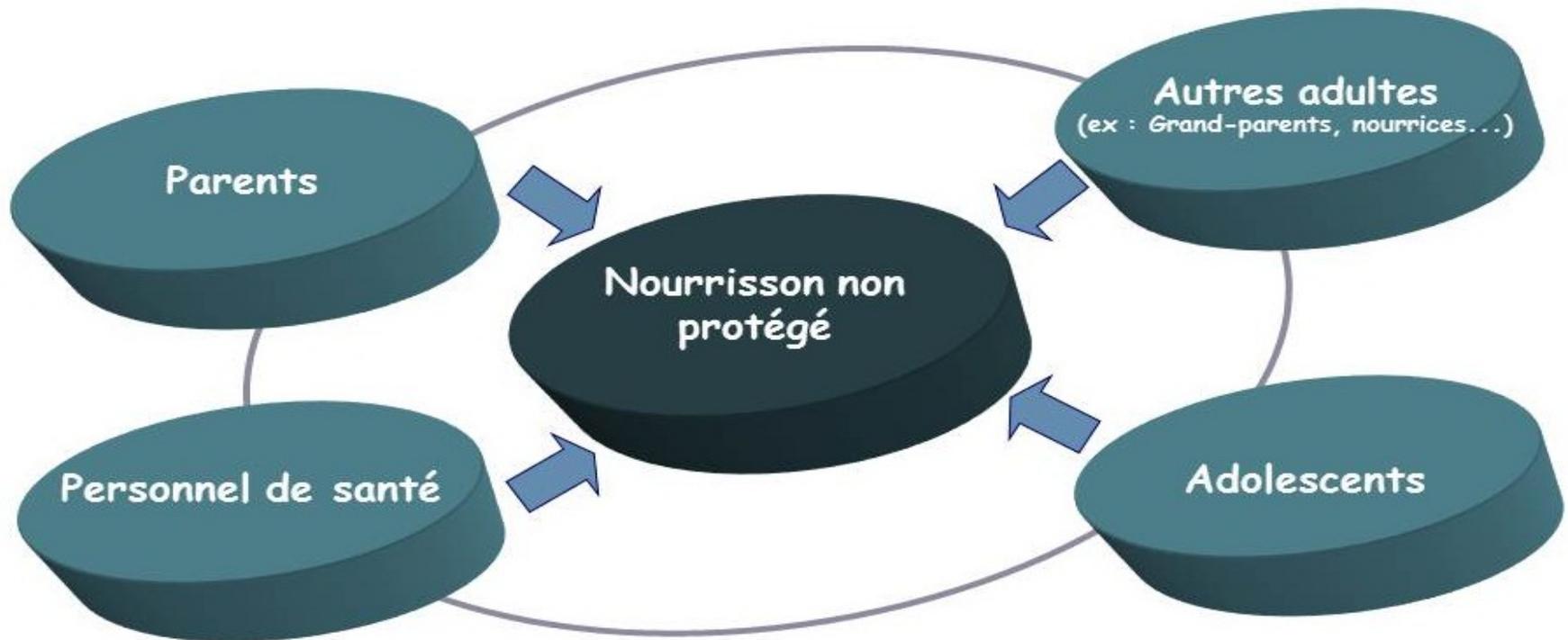
13^{es} JNI, Tours
du 13 au 15 juin 2012

LA COQUELUCHE

- Maladie respiratoire dont les symptômes sont sévères spécialement pour les nourrissons et les personnes fragilisées
- *Bordetella pertussis* et *Bordetella parapertussis*: coccobacilles à Gram négatif agents de la coqueluche
- Vaccination coquelucheuse pendant plus de 50 ans: diminution de morbidité et mortalité
- Durant les 20 dernières années: recrudescence de la coqueluche dans les pays développés (France, Canada, USA, Australie,.....)

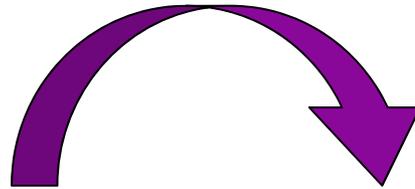
LA RECRUESCENCE LA COQUELUCHE

- Résurgence due à une diminution progressive de l'immunité avec le temps



OBJECTIFS

- Résurgence de la coqueluche + Changement de son épidémiologie
- Absence de données épidémiologiques en Tunisie



- Estimation actualisée de la prévalence de la coqueluche
- Détermination de ses caractéristiques épidémiologiques chez des enfants hospitalisés < 1 an

PATIENTS ET PRELEVEMENTS

- Etude prospective: Mars 2007-Mars 2011
- Patients: 599 nourrissons <1 an avec et sans toux quinteuse coqueluchoïde → 626 pvts (96,3% ANP; 3,5% PT; 0,3%ENP;)
- Contacts familiaux avec toux >3 semaines

5 mères
↙ ↘
1 ANP (3) 1 ST (2)

2 pères
↓
1 ST

2 frères
↓
1 ST

METHODES

- Culture sur milieu Bordet-Gengou (sélectif des bordetelles)
- Extraction de l'ADN bactérien (Kit Roche)
- PCR en temps réel (IS481, IS 1001, PT, *recA*)
- Sérologie (contacts familiaux): ELISA pour quantification d'IgG anti-toxine pertussique

RESULTATS: Caractéristiques des nourrissons prélevés

- Réanimation polyvalente (77%)
- Age moyen: 2,4 mois (1 j-11 m), 51% <2 mois
- Sex-ratio: 1,24 (332 garçons vs 267 filles)
- 72% non vaccinés, 17% correctement vaccinés
- 80% avec toux coqueluchoïde
- 37% ATB avant la réalisation du pvt (dont 47% sous érythromycine)

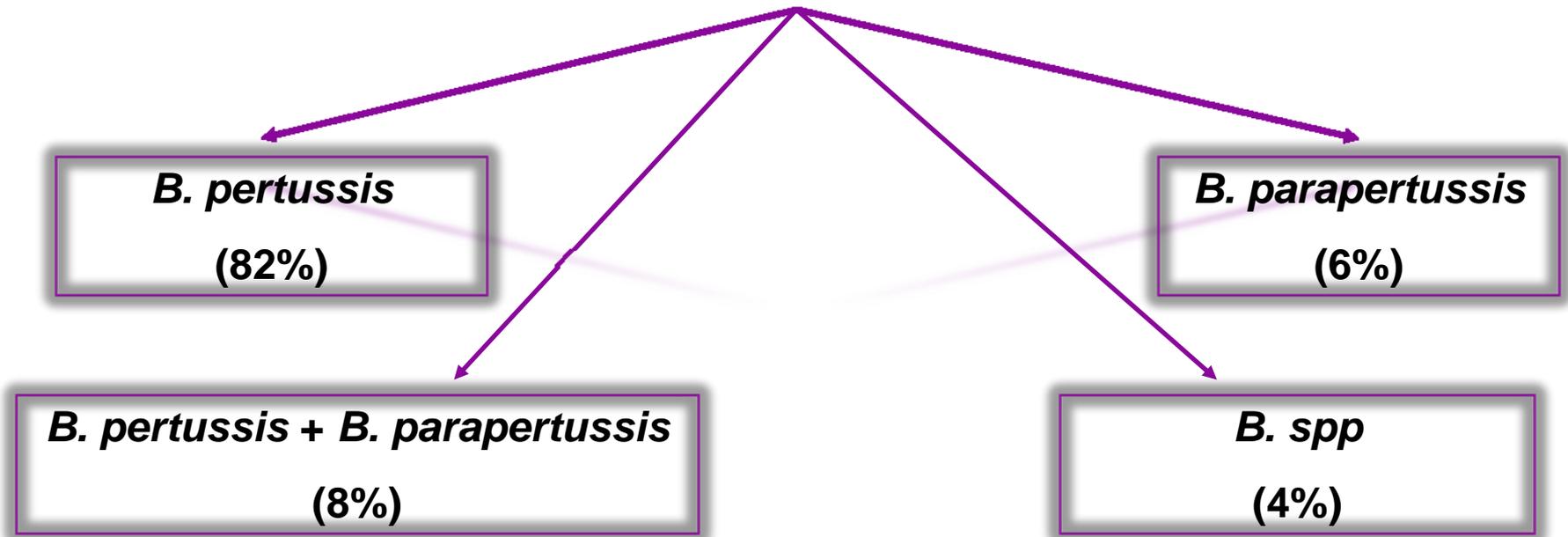
RESULTATS: Diagnostic au laboratoire

- PCR en temps réel: confirmation du diagnostic (amplification de l'ADN bactérien dans 21% (126/626) des pvts)
- Culture positive à *B. pertussis* pour 1 ANP
- Coqueluche documentée chez 20% (120/599) des patients

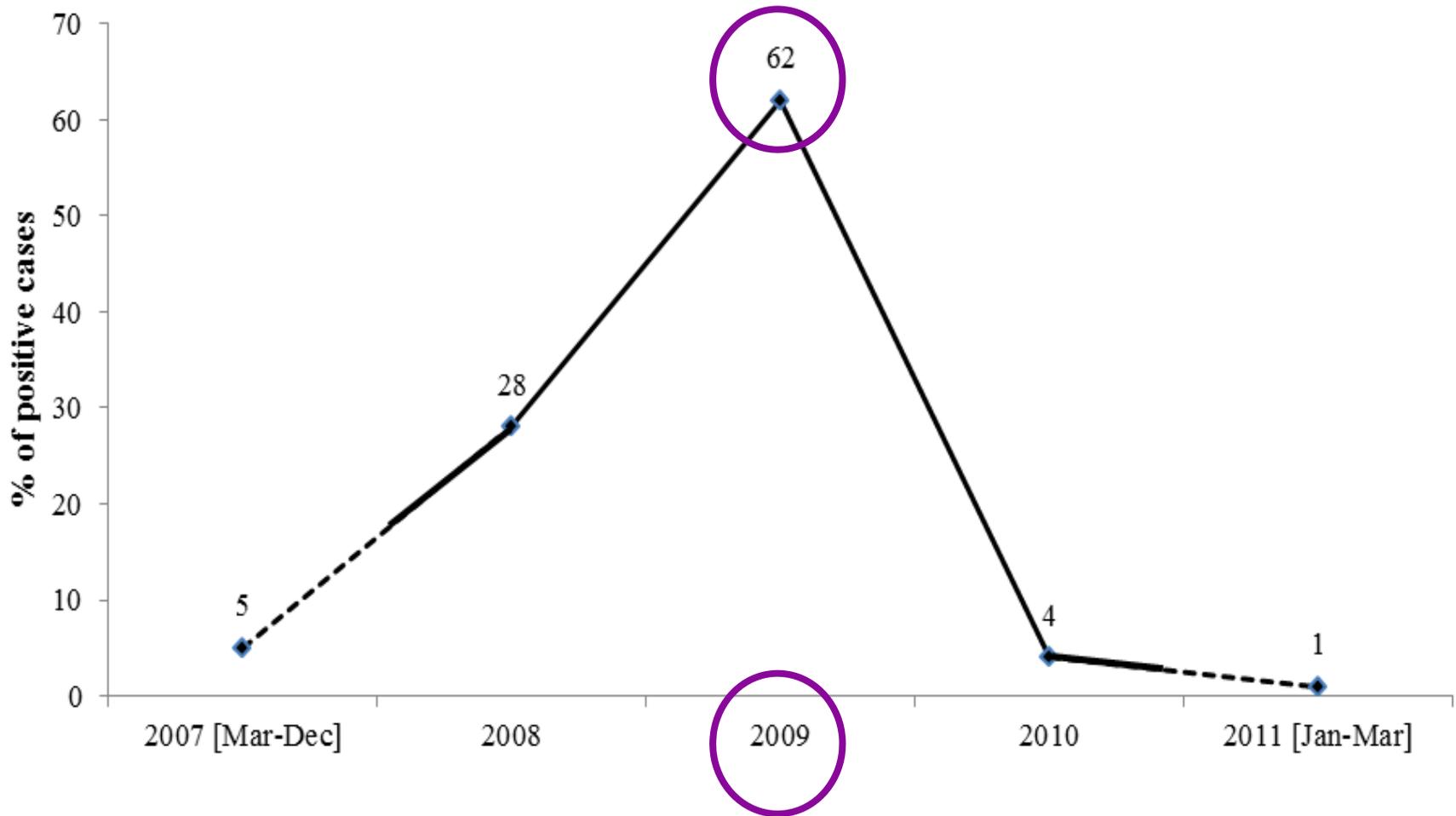
Contacts familiaux

- 2/3 ANP: positive à *B. p* par PCR-tr
- 4/6 pvt ST: détection d'IgG anti-PT
- Mères: contaminatrices potentielles dans 4 cas

RESULTATS: Espèces impliquées



RESULTATS: Répartition des cas positifs par an



RESULTATS: Caractéristiques des patients avec diagnostic confirmé de la coqueluche

- **Réanimation polyvalente (59%): forme grave+++**
- Sex-ratio: 1,26 (67 garçons vs 53 filles)
- Age moyen: 2,3 mois (10 j-11 m), 94% <6 mois
- **76% non vaccinés**
- 50% de patients (dont 43% sous érythromycine) ce qui pourrait éventuellement expliqué la négativité de la culture
- Présentation clinique: toux (98%), paroxysmes (77%), cyanose (69%) avec lymphocytose (74%)
- Décès de 7% (8/120) de patients: <6 mois, non ou partiellement vaccinés, manifestations cliniques sévères, dont 3 patients avec coinfection à *B. p* et *M. pneumoniae*

CONCLUSIONS

- Malgré une bonne couverture vaccinale, la coqueluche reste une maladie encore d'actualité en Tunisie avec une prévalence non négligeable (20%) (prédominance chez les nourrissons <6m)
- Les adultes et les adolescents: source principale de l'infection et contamineurs potentiels
- Sensibilisation de la communauté médicale que la coqueluche n'est pas seulement une maladie infantile mais peut aussi affecter les adultes
- Des stratégies vaccinales sont nécessaires pour contrôler la coqueluche chez les adultes

*Merci pour
votre attention*