

Méningocoque B

Qu'est-ce qu'une infection à méningocoque ?

Les infections à méningocoque sont des maladies graves provoquées par la bactérie *Neisseria meningitidis*. Ces infections bactériennes peuvent causer une méningite (inflammation des membranes qui entourent le cerveau) et une septicémie (empoisonnement du sang).

Il existe différents groupes de la bactérie *Neisseria meningitidis*, laquelle est responsable des infections à méningocoque. Avant l'introduction du vaccin contre la méningite C (MenC) en 2000, les sérogroupes B et C étaient à l'origine de la plupart des cas d'infection à méningocoque en Irlande. Grâce au vaccin MenC contre les bactéries à méningocoque du groupe C, le nombre de cas d'infection à méningocoque due aux bactéries du groupe C a fortement diminué. La plupart des cas sont désormais causés par des bactéries méningococciques du groupe B.

Comment contracte-t-on une infection à méningocoque ?

Les méningocoques peuvent être présents dans la gorge ou le nez. La plupart des personnes porteuses de ces bactéries ne sont pas malades, mais peuvent transmettre les bactéries en toussant, éternuant ou embrassant. Un contact rapproché avec un porteur provoque parfois la contamination. Il faut un contact rapproché prolongé pour être contaminé car la bactérie ne survit pas longtemps hors du corps humain.

Les infections à méningocoque peuvent survenir à tout âge, mais le taux le plus élevé d'infections à méningocoque est recensé chez les enfants de moins d'1 an. Les infections à méningocoque B surviennent principalement chez les bébés de moins d'un an. Les jeunes de 15 à 19 ans constituent le second groupe à risque. En Irlande, le risque d'infection est plus élevé en hiver et au début du printemps.

Quels sont les symptômes d'une infection à méningocoque ?

L'apparition de l'infection à méningocoque peut être très rapide. Les symptômes des infections à méningocoque sont de la fièvre, une raideur de la nuque, des maux de tête, des douleurs articulaires et une éruption cutanée. Si vous pensez que votre enfant présente les signes d'une infection à méningocoque, consultez sans tarder votre médecin ou le service d'urgence pédiatrique le plus proche. Dans certains cas, une prise en charge rapide peut faire la différence entre la vie et la mort.

Les infections à méningocoque sont des maladies graves potentiellement mortelles.

Parmi les personnes contractant une infection à méningocoque :

- 1 sur 20 en meurt ;
- 1 sur 10 qui s'en rétablit souffre d'un handicap majeur, tel que la surdité, des dommages cérébraux ou la perte de membres.

Un diagnostic précoce permet un traitement rapide avec des antibiotiques et accroît les chances d'un rétablissement complet. Un diagnostic précoce est essentiel. Par conséquent, si vous pensez que quelqu'un souffre d'une méningite ou d'une septicémie, consultez immédiatement un médecin.

Plus d'informations sont disponibles sur le site <http://www.meningitis.org/ireland>

Qui doit recevoir le vaccin contre les infections à méningocoque B ?

La vaccination prévient les infections à méningocoque B.

HSE National Immunisation Office (bureau national irlandais de la vaccination)

Tous les enfants se voient proposer le vaccin MenB à l'âge de 2 et 4 mois, une dose de rappel étant administrée à l'âge de 12 mois.

Les enfants de moins d'1 an sont les plus exposés au risque d'infection par le méningocoque B et doivent être vaccinés.

Quand le vaccin contre les infections à méningocoque B (MenB) a-t-il été introduit dans le schéma vaccinal infantile ?

Le vaccin MenB a été introduit en Irlande pour tous les enfants nés le 1er octobre 2016 ou après cette date, car les enfants de moins d'un an sont les plus exposés au risque d'infection à méningocoque B.

Existe-t-il un programme de rattrapage pour les enfants plus âgés ?

Le Comité consultatif national sur l'immunisation (National Immunisation Advisory Committee, NIAC*) recommande un programme de rattrapage pour les enfants jusqu'à ce qu'ils atteignent l'âge de deux ans.

Le NIAC a revu le schéma de rattrapage des vaccinations infantiles en mars 2020. Le Comité a décidé que le vaccin MenB ne doit plus être recommandé pour la vaccination de rattrapage lorsqu'un enfant atteint l'âge de 2 ans, à moins que l'enfant ne fasse partie d'un groupe à risque.

Les lignes directrices ont été modifiées parce que le risque d'infection par le virus MenB, qui est le plus fréquent avant l'âge d'un an, diminue rapidement après l'âge de 2 ans (la même recommandation a été faite au Royaume-Uni).

Les parents peuvent toutefois choisir de faire vacciner leurs enfants plus âgés s'ils le souhaitent.

Le vaccin MenB doit être acheté auprès du fabricant par l'intermédiaire du médecin traitant.

(*Le groupe d'experts du NIAC, composé de médecins spécialistes du Royal College of Physicians of Ireland, émet des recommandations sur la politique de vaccination.)

Mon enfant a manqué une dose du vaccin MenB, peut-il encore être vacciné ?

Un enfant qui a manqué une dose de vaccin MenB peut encore se faire vacciner par son médecin traitant jusqu'à l'âge de 2 ans.

Contactez votre médecin traitant dès aujourd'hui pour prendre rendez-vous.

Le vaccin contre les infections à méningocoque B (MenB) protège-t-il contre toutes les infections à méningocoque ?

Ce vaccin prévient uniquement les infections à méningocoque B. Les autres types d'infection à méningocoque ne sont pas couverts par ce vaccin.

Le vaccin contre les méningocoques du groupe C protégeant de la méningite C est administré aux enfants en Irlande depuis l'an 2000. Depuis l'introduction de ce vaccin à la fin de l'année 2000, le nombre de cas d'infections à méningocoque causées par les bactéries du sérotype C a fortement diminué. Le nombre de cas signalés est passé de 139 en 2000 à seulement 6 en 2014, soit une diminution de 96 %. En 2021, 10 cas confirmés d'infection à méningocoque ont été recensés.

Il est très important de rester vigilant aux symptômes des infections à méningocoque car tous les types d'infections ne sont pas couverts par les vaccins. Si des symptômes se manifestent, consultez un médecin sans tarder.

HSE National Immunisation Office (bureau national irlandais de la vaccination)

Qui ne doit pas recevoir le vaccin contre les infections à méningocoque B (Men B) ?

Rares sont les personnes qui ne doivent pas être vaccinées contre les infections à méningocoque B. Toutefois, votre enfant ne doit pas être vacciné s'il a fait une grave réaction allergique (anaphylaxie) à un précédent vaccin ou à tout composant du vaccin, notamment au vaccin du tétanos.

Quels symptômes peuvent se manifester après la vaccination contre les infections à méningocoque B ?

Après la vaccination, certains enfants peuvent ressentir une gêne, éventuellement accompagnée de rougeurs et d'un gonflement au niveau de la zone de l'injection. Votre enfant peut être irritable et avoir de la fièvre.

Parmi les enfants qui sont immunisés :

- 1 sur 2 a de la fièvre ;
- 1 sur 10 ressent une gêne, a des rougeurs, un gonflement au niveau du site de l'injection ou a de la fièvre ;
- 1 sur 100 a une forte fièvre.
- Les enfants se remettent généralement des effets secondaires mineurs en un jour ou deux.

Les effets secondaires graves (réaction allergique grave) sont très rares.

Comment gérer la fièvre après le vaccin contre les infections à méningocoque B

Lorsque le vaccin est administré avec les autres vaccins infantiles à 2 et 4 mois, le risque que le nourrisson ait de la fièvre s'accroît. Après le vaccin contre les méningocoques B, la fièvre augmente généralement dans les 6 heures suivant l'injection et diminue ensuite dans les 24 heures, moment auquel la plupart des fièvres disparaissent.

Lors de leur vaccination à 2 et 4 mois, les nourrissons doivent recevoir 3 doses de paracétamol infantile liquide après chaque visite pour faire tomber la fièvre.

La 1^e dose doit être administrée au moment du vaccin MenB ou juste **après** ce dernier.

La 2^e dose doit être administrée 4 à 6 heures après la 1^e.

La 3^e dose doit ensuite être administrée 4 à 6 heures après la 2^e.

Une dose de 2,5 ml (60 mg) de suspension buvable de paracétamol infantile doit être administrée aux nourrissons.

Il est important que les nourrissons ne reçoivent pas de paracétamol avant la vaccination car le médecin traitant ou l'infirmière doivent être en mesure d'évaluer si le nourrisson est apte à être vacciné.

Le paracétamol n'empêche pas votre bébé d'avoir de la fièvre mais contribue à réduire et écourter sa fièvre.

La posologie de paracétamol infantile liquide doit être moins élevée chez les nourrissons pesant moins de 4 kg au moment de la vaccination. Demandez à votre médecin traitant de calculer la posologie adaptée à votre bébé.

Il n'est pas nécessaire d'administrer systématiquement du paracétamol lors du rappel à 12 mois car le risque de fièvre après l'injection à cet âge ne diffère pas du risque de fièvre après tout autre vaccin infantile.

L'ibuprofène n'est pas recommandé.

Les suppositoires de paracétamol ne sont pas recommandés.

HSE National Immunisation Office (bureau national irlandais de la vaccination)

Comment agit le vaccin contre le méningocoque B ?

Le vaccin contre les infections à méningocoque B contient des extraits de bactéries méningococciques du sérogroupe B. Le vaccin provoque une réaction du système immunitaire si l'enfant est en contact avec la bactérie du méningocoque B, sans déclencher la maladie.

Le vaccin contre les infections à méningocoque B est-il efficace ?

Le vaccin contre les infections à méningocoque B s'est révélé très efficace et sûr, protégeant à 88 % des méningocoques de type B.

Où puis-je obtenir plus d'informations ?

Consultez un professionnel de santé de confiance et visitez le site www.immunisation.ie