

# Feuille de renseignements sur la méningococcie

---

Ce document a uniquement pour but de fournir des renseignements. Elle ne peut remplacer des conseils médicaux, un diagnostic ou un traitement. Faites part à un professionnel de la santé de vos préoccupations et demandez-lui conseil avant de modifier votre régime alimentaire, votre mode de vie ou votre traitement.

## Qu'est-ce que le « méningocoque » ?

Le méningocoque est la bactérie *Neisseria meningitidis* que l'on trouve couramment dans le nez et la gorge de 5 à 10 % des personnes en bonne santé, sans qu'elle provoque de maladie. Ces personnes en bonne santé chez lesquelles la bactérie est présente dans le nez et la gorge sont appelées « porteurs ».

## Qu'est-ce que la méningococcie ?

La méningococcie est due à la bactérie *Neisseria meningitidis* (connue sous le nom de méningocoque). La méningococcie est une infection grave. Elle survient chez les personnes qui ont été en contact avec une personne saine « porteuse » du méningocoque ou qui ont été en contact avec une personne atteinte de méningococcie.

La méningococcie apparaît sous deux formes principales. La septicémie méningococcique, également appelée méningococcémie, apparaît lorsque la bactérie infecte le sang et provoque une septicémie. La méningite à méningocoques survient lorsque la bactérie infecte la membrane qui entoure le cerveau et la moelle épinière.

## La méningococcie et la méningite sont-elles identiques ?

La « méningococcie » n'est pas la même chose que la « méningite ». La « méningococcie » peut entraîner une méningite à méningocoques, une

méningococcémie à méningocoques (infection du sang) ou les deux types d'infection en même temps.

La « méningite » est une infection de la membrane qui entoure le cerveau. La méningite est la forme la plus courante d'infection à méningocoques. Différents virus et bactéries peuvent provoquer la méningite.

## Comment la bactérie *Neisseria meningitidis* à l'origine de la méningococcie se transmet-elle ?

La bactérie *Neisseria meningitidis* se transmet par contact direct (toux, éternuement et postillons) avec des sécrétions respiratoires et orales (salive, expectorations ou mucus nasal) d'une personne infectée. Bien que certaines personnes porteuses de cette bactérie dans la gorge ou le nez restent saines, elles peuvent la transmettre. Cette bactérie ne survit pas longtemps à l'extérieur de l'organisme.

Pour prévenir la transmission du méningocoque, il ne faut pas s'échanger des objets qui ont été en contact avec la bouche d'une autre personne. De plus, il faut se laver les mains régulièrement et se protéger la bouche avec la manche de son vêtement ou l'épaule lorsqu'on tousse ou qu'on éternue.

## **Quels sont les symptômes de la méningococcie?**

Les signes et les symptômes de la méningococcie peuvent être très variés, mais ils comprennent une forte fièvre soudaine, des maux de tête sévères, des vomissements, une raideur dans la nuque et un rash. L'hypersensibilité à la lumière, la somnolence, la confusion et, dans les cas graves, le coma peuvent également survenir.

Aussi bien chez l'adulte que l'enfant, on peut constater la survenue n'importe où sur le corps d'un rash ou d'ecchymoses mouchetées allant du rouge au violet, et auxquels il faut porter la plus grande attention.

Les symptômes peuvent être difficiles à déceler chez le bébé. Ceux que l'on rencontre chez le bébé sont les suivants : léthargie et somnolence, regard vide, difficulté à se réveiller, fièvre élevée, irritabilité et aversion générale à être porté, pleurs aigus, peau pâle ou marbrée, rash, vomissements ou difficultés à s'alimenter correctement.

Lorsque la maladie progresse, quel que soit son âge, toute personne peut subir une crise épileptique. La méningococcie est mortelle dans 8 à 15% des cas.

## **Quel est le délai d'apparition des symptômes de la méningococcie?**

Les symptômes peuvent survenir rapidement, parfois en quelques heures, mais généralement sur une période de 1 à 2 jours. Dans certains cas, le décès peut survenir quelques heures après l'apparition des symptômes. Les symptômes peuvent apparaître à tout moment dans un délai de 1 à 10 jours après l'exposition à la maladie, mais ils apparaissent généralement dans les 3 à 4 jours.

## **Qui peut contracter la méningococcie?**

Les raisons pour lesquelles seulement quelques personnes contractent la méningococcie ne sont pas claires. Cette maladie est plus courante chez les enfants de moins de 5 ans, chez les adolescents et les jeunes adultes. Des études ont montré que, comparativement à d'autres personnes de leur groupe d'âge, les étudiants à l'université, particulièrement ceux vivant en résidence universitaire, présentent un risque légèrement plus élevé de contracter la méningococcie. Ceci peut être dû à une maladie virale préexistante, à un état immunocompromis, ou à des facteurs sociétaux comme la surpopulation, le tabagisme et le tabagisme passif.

La majorité des cas de méningococcie sont signalés pendant les mois d'hiver; cependant, cette maladie se rencontre tout au long de l'année.

## **Quand et pendant combien de temps une personne infectée peut-elle transmettre la maladie?**

Une personne ayant contracté la méningococcie peut transmettre la maladie dans un délai de 2 à 10 jours avant d'être malade et jusqu'à ce que la bactérie ne soit plus présente dans les expectorations du nez et de la gorge.

## **Quelles sont les complications de la méningococcie?**

Le diagnostic et le traitement précoces donnent généralement de bons résultats.

De graves complications peuvent survenir lorsque la maladie est la plus aiguë ou pendant la période de guérison.

Certaines personnes en guérison peuvent souffrir de traumatismes crâniens, de la perte de membres ou d'autres complications graves touchant le coeur, les muscles et les articulations. La surdité est la complication la plus courante chez les personnes qui guérissent de la méningococcie.

### **En quoi consiste le traitement de la méningococcie?**

La méningococcie peut être traitée bon nombre d'antibiotiques efficaces. Les personnes qui ont été en contact étroit ou direct avec des patients souffrant de méningococcie peuvent être amenées à prendre des antibiotiques comme mesure préventive pour éliminer la bactérie dont ils sont susceptibles d'être porteur. Ces bactéries présentes dans le nez et la gorge peuvent se transmettre à d'autres personnes.

### **Une personne ayant été en contact avec un malade dont le diagnostic indique une méningococcie doit-elle être protégée?**

Seules les personnes ayant été en contact étroit ou direct doivent être traitées

préventivement. Il est généralement conseillé aux personnes en contact direct de prendre des antibiotiques de façon préventive. Toutes les personnes ayant été en contact doivent être informées sur les premiers signes de maladie à surveiller, notamment la fièvre, et doivent se faire traiter rapidement.

Les contacts occasionnels, dans le cadre de l'école, du bureau ou du travail, ne sont généralement pas suffisamment importants pour justifier la prise d'antibiotiques. Il est cependant important que ces personnes surveillent la survenue de symptômes et qu'elles se renseignent auprès d'un fournisseur de soins de santé.

### **Existe-t-il un vaccin contre la méningococcie?**

Il existe plusieurs vaccins contre la méningococcie. Contactez votre fournisseur de soins de santé ou votre bureau de santé local pour savoir quel vaccin est le mieux adapté pour vous et votre famille.

Pour plus de renseignements sur la méningococcie, contactez votre médecin, votre bureau de santé publique ou ServiceOntario, Ligne INFO : 1 877 234-4343, appel gratuit depuis l'Ontario (ATS : 1 800 387-5559).

Télésanté Ontario : 1 866 797-0000 (ATS : 1 866 797-0007)

*English version available by calling 1 877 234-4343 (TTY: 1 800 387-5559)*