



EQUIPE MULTIDISCIPLINAIRE EN ANTIBIOTHERAPIE

Activité stratégique locale du bon usage des antibiotiques, conseil en microbiologie et consultations en antibiothérapie.

Neisseria meningitidis

- 🦠 Diplocoque Gram négatif « grain de café » ou « haricots ».
- 🏠 12 Sérotypes : B (45%) / W (30%) / Y (25%) / A / C (disparu depuis la vaccination).
- 🏠 Réservoir Strictement humain.
- 🕒 Portage nasopharyngé : 4-9 mois en médiane (2-5% <5 ans / 20-25% jeunes adultes).
- 👤 Transmission gouttelettes : > 5µm, distance < 1 mètre.

Mécanisme infection :

- Acquisition d'une souche hypervirulente (facteurs intrinsèques à la bactérie).
- Survenue de lésions de l'épithélium rhinopharyngé favorisant le franchissement de la muqueuse pharyngée : infection virale (grippe+++), tabagisme, traumatisme.
- Susceptibilité individuelle incluant certains déficits immunitaires (facteurs individuels) traumatisme, etc.... (facteurs favorisants locaux).

- 📈 Incidence en hausse :
 - 615 cas en 2024.
 - 95 cas déclarés au 7 mars sur l'année 2025.

🕒 Incubation : 1-10 jours.

🎯 Populations à risque : < 5 ans & 15-24 ans.

❄️ Pic hivernal.

🎯 Formes : Méningite (60%) / Purpura fulminans (25%) / Autres (myocardite, arthrite, etc.) / méningococcémie chronique rare (fièvre, rash, arthralgies).

⚠️ Complication : Mortalité 10-15% (> 30% si purpura fulminans) // Séquelles neurologiques 10 % // séquelles auditives (4%)

Traitements

Résistance décrite aux beta-lactamines rare sur les souches françaises.

- 📌 Céphalosporines en urgence si méningite ou purpura fulminans, relais par AMOXICILLINE après identification;
- 🏠 En ambulatoire 1g IM de CEFTRIAXONE ou CEFOTAXIME sans attendre les prélèvements infectieux.
- 🕒 Durée de traitement de 4 - 7 jours selon évolution pour les bactériémies et méningites. Autres durées selon le foyer infection.

Prophylaxie (après contact cas index)

Antibiothérapie dans les 48 heures (max 10 jours) :

Cible : Personnes vivant sous le même foyer 🏠, Contact bouche à bouche 🗨️, Contact face à face < 1 mètre et >1 heure 👤
Pour les autres cas 🏠 (Collectivités, écoles, clubs, etc...) : se référer au document de la DGS/SP/2018/163 du 27 juillet 2018.

Molécules :

1. RIFAMPICINE 48 heures (600 mg x 2/jr, 10 mg/kg x 2/jour chez l'enfant).
2. Si contre-indication, résistance documenté ou infection répétée dans la même communauté : CEFTRIAXONE IM dose unique (250 mg chez l'adulte et 125 mg chez l'enfant) ou CIPROFLOXACINE PO dose unique (500 mg chez l'adulte, 20 mg/kg chez l'enfant).

Vaccination (dans les 10 jours) :

- **Cible** : Individus se retrouvant de façon régulière et répétée dans l'entourage proche du cas (famille, voisins de classe).
- Contre le sérotype infectant.
- Si contact déjà vacciné, se référer au document de la DGS/SP/2018/163 du 27 juillet 2018.

Autres mesures

- 👤 Port de masque gouttelette autour d'un cas.
- 🚫 Eviction collectivités 10 jours.
- 📌 Déclaration obligatoire (DO) à l'ARS.
- 🔍 Recherche de facteur favorisants : Asplénisme / Hypogammaglobulinémie / Hypocomplémentémie (ex : Eculizumab, lupus actif, déficit en properdine) / Comorbidités (cirrhose, diabète, alcoolisme chronique) / VIH.

Vaccination contre le méningocoque.

- ✓ En France, les infections graves à méningocoques touchent environ 500 personnes/an.
- ✓ Les personnes les plus touchées sont les nourrissons, les enfants (1 à 4 ans), les adolescents et jeunes adultes (15 à 24 ans).
- ✓ Les infections à méningocoques sont dues à une **bactérie**, *Neisseria meningitidis*, principalement de **sérogroupe A, B, C, W et Y**.
En France, le **sérogroupe B** est majoritaire. Cependant, le bilan de surveillance 2023 montre des changements importants, avec le retour des méningocoques de sérogroupe B et l'augmentation des W et Y.
- ✓ Depuis le 1^{er} janvier 2025, il existe de nouvelles recommandations vaccinales.



NOUVEAUTES !

- ✓ La vaccination de tous les nourrissons contre le méningocoque B est désormais obligatoire.
- ✓ La vaccination tétravalente ACWY, en remplacement de la vaccination contre le méningocoque C, est également obligatoire chez tous les nourrissons.
- ✓ Par ailleurs, chez les adolescents de 11 à 14 ans, la vaccination ACWY est désormais recommandée, quelque soit leur vaccination antérieure.

MENINGOCOQUE B

MENINGOCOQUE ACWY

	MENINGOCOQUE B	MENINGOCOQUE ACWY
Nom commercial du vaccin	Bexsero ® (AMM à partir de 2 mois)	Nimenrix ® (AMM à partir de 6 semaines) Menquadfi ® (AMM à partir de 12 mois)
Schéma vaccinal	Age : 3 mois - 5 mois - 12 mois	Age : 6 mois (Nimenrix ®) puis 12 mois (Nimenrix ® ou Menquadfi ®)
Rattrapage vaccinale chez le nourrisson	Schéma vaccinal jusqu'à l'âge de 24 mois : <ul style="list-style-type: none"> • 2 premières injections à 2 mois d'écart. • Rappel 2 mois après la 2^e dose. <ul style="list-style-type: none"> - Si enfant <12 mois lors de la première injection. - Sinon 1 an plus tard. 	2 doses de méningocoque C déjà reçues : schéma complet. 1 dose de méningocoque C déjà reçue : Faire un rappel ACWY avec délai de 1 mois. Aucune dose reçue : Faire M0 puis M6.
Vaccination de l'adolescent	-	11 à 14 ans : 1 dose quelque soit la vaccination antérieure. 15 à 24 ans : 1 dose dans le cadre du rattrapage vaccinal.
Voyageurs	Non concernés.	1 dose de ACWY si zone à risque et jamais vacciné.
Asplénique	1 dose de chaque avec rappels tous les 5 ans.	
Infos pratiques	Co-administration possible : à la visite des 12 mois il est possible de faire en même temps : Méningocoque B, Méningocoque ACWY et ROR.	

Météo des antibiotiques.



Myambutol

400 mg comprimé

Alternative : Dexambutol 500 mg comprimé



Pyléra

145 mg / 125 mg / 125 mg gélule

Retour à la normale indéterminé.



Azactam

1g injectable

Retour à la normale indéterminé.

Validité de l'information au 27.05.2025

Nuageux : alternative possible avec un autre dosage, contingentement qualitatif.

Pluvieux : rupture totale motivant un changement d'antibiotique.

SAVE THE DATE !

Samedi 20 septembre 2025 de 8h30 à 13h.

L'EMA organise au sein de l'hôpital une journée de formation autour du Bon Usage des Antibiotiques et des nouveautés vaccinales.

Vous aimez notre Newsletter ? Cliquez ici pour la recevoir chaque mois !

TELEEXPERTISE

