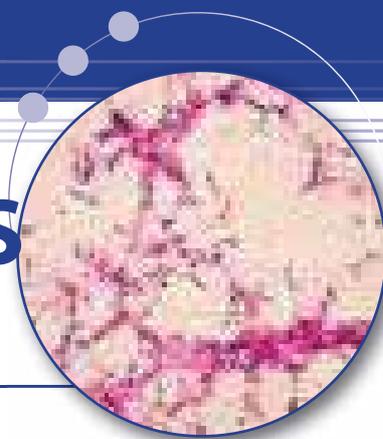


INFECTIONS INVASIVES A PNEUMOCOQUES

Streptococcus pneumoniae



Les infections invasives à pneumocoques (pneumonie, méningite et bactériémie) sont dues à une bactérie le *Streptococcus pneumoniae* dont il existe 84 sérotypes. C'est un diplocoque à Gram positif encapsulé. Il peut également être responsable d'otite et de sinusite aiguë.



Réservoir :

Commensal des voies respiratoires supérieures, une partie de la population en est porteur, notamment les enfants et les nourrissons, avec des variations saisonnières.



Transmission :

Interhumaine, par projection de gouttelettes.



Incubation :

Période d'incubation indéterminée.



Période de contagiosité :

Pas d'éléments de référence décrits dans la littérature scientifique.



Tableau clinique :

- de la pneumonie pneumococcique :

- Souvent précédée d'une infection des voies respiratoires supérieures.
- Début brutal avec un grand frisson unique.
- Fièvre qui s'élève rapidement entre 38 et 40,5°C.
- Douleur à la respiration du côté atteint.
- Toux, dyspnée, expectoration de crachats purulents striés de sang.
- Pouls compris entre 100 et 140 pulsations / minute.
- Fréquence respiratoire entre 20 et 45 / minute.
- Autres signes fréquents : nausées, vomissements, malaise général, myalgies.

- de la méningite à pneumocoque :

- Méningite purulente résultant de l'extension d'un foyer contigu (otite, sinusite) ou d'une bactériémie.
- Début brutal avec fièvre et tableau méningé franc (céphalées, raideur de nuque, vomissements + bombement ou tension de la fontanelle fréquent chez l'enfant de moins de 2 ans).

- Troubles de la conscience (irritabilité, confusion, somnolence, état stuporeux, coma).

- Convulsions et atteinte des nerfs crâniens.

- de la bactériémie :

Souvent secondaire à un foyer pulmonaire, se complique volontiers de localisations métastatiques multiples au niveau des méninges, articulations, péritoine, péricarde,...

Conduite à tenir concernant le malade et les sujets-contacts

Pas de signalement ni de notification à la DASS-NC pour cette maladie.

Malade :

Pas d'isolement particulier.

Sujets contacts :

Pas de mesure spécifique.

Prévention individuelle : vaccination dès l'âge de 2 mois jusqu'à 2 ans. La vaccination ne protège que contre certains sérotypes parmi les plus courants.

Cette vaccination est également recommandée aux personnes présentant une maladie les exposant à un risque accru d'infection invasive à pneumocoques.

