



Réservation santé

Bulletin d'information en santé-voyage



La méningite à méningocoques

Par Michel Frigon MD, Clinique Santé voyage du CLSC Ste-Foy-Sillery-Laurentien

On entend souvent parler de la méningite mais on devrait plutôt dire « infections à méningocoques ». Car le méningocoque est une bactérie qui peut causer d'autres infections que la méningite, certaines graves, d'autres non. Mais celles qui retiennent spécialement notre attention sont la méningite et la méningococcémie. Certaines destinations présentent un risque d'infection à méningocoques pour les voyageurs.

Symptômes de la méningite et de la méningococcémie

La méningite est une infection des méninges (les enveloppes du cerveau). Les symptômes de la méningite sont : une forte fièvre, des maux de tête importants, une raideur du cou, des nausées et des vomissements. La méningococcémie, quant à elle, est une infection du sang qui peut causer des atteintes à différents organes du corps et qui s'accompagne de rougeurs sur la peau. On observe en général un intervalle de 3 ou 4 jours entre le moment où la personne contracte la bactérie et l'apparition des symptômes. Le traitement de l'infection à méningocoques consiste en l'administration d'antibiotiques. Parmi les personnes qui développent une méningite ou une méningococcémie, un faible pourcentage en décèdera ou en gardera des séquelles qui pourront être importantes.

Ces maladies sont causées par le méningocoque, appelé aussi *Neisseria meningitidis*. Il y a plusieurs sortes de méningocoque que l'on nomme « sérogroupes ». Les sérogroupes A, B, C, Y et W135 sont les plus fréquents. Au Québec, on retrouve surtout les sérogroupes B et C. En Afrique, le séroroupe le plus fréquent est le A.

Comment se transmet l'infection à méningocoques ?

La bactérie peut se retrouver temporairement en petite quantité dans le nez et la gorge de nombreuses personnes en santé. Entre 5 % et 15 % de la population est porteuse du méningocoque sans le savoir.

Le méningocoque se transmet d'une personne à une autre à la suite d'un contact avec les sécrétions du nez et de la gorge d'une personne infectée. La transmission nécessite un contact étroit et intime entre les personnes. Les baisers et le fait de partager un objet qui est en contact avec la salive (ex.: aliments, boissons, cigarettes, jouets) sont les principaux facteurs de risque.

Peut-on prévenir la maladie ?

Le meilleur moyen pour prévenir l'infection à méningocoques est d'adopter des mesures d'hygiène de base, comme se laver les mains fréquemment et éviter le partage d'objets qui sont en contact avec la salive. Cependant, dans certaines situations, la vaccination est recommandée comme mesure additionnelle de prévention.

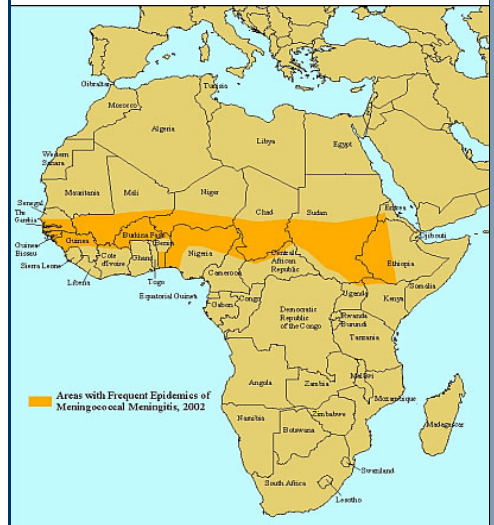
La vaccination

Il existe plusieurs vaccins contre le méningocoque selon le séroroupe qui y est inclus. Ainsi, il y a un vaccin contre le séroroupe C uniquement et un autre contre les sérogroupes A, C, Y et W135, par exemple. C'est ce dernier que l'on utilise habituellement chez les voyageurs. Le vaccin est recommandé pour les personnes qui se rendent dans les pays en période d'épidémie, et dans les pays où la maladie est endémique, c'est-à-dire que les cas y sont nombreux tout au long de l'année. De plus, la vaccination contre le méningocoque est exigée des voyageurs se rendant en Arabie saoudite pour un pèlerinage à la Mecque.

Les pays à risque

Les infections à méningocoques surviennent de façon sporadique dans le monde entier. **On note une incidence accrue en hiver et au printemps dans les climats tempérés tandis qu'en régions tropicales, l'incidence est plus importante en saison sèche (de décembre à juin).**

L'incidence de ces infections est cependant beaucoup plus élevée dans certaines régions d'Afrique. Ces régions forment ce que l'on appelle la « ceinture d'endémicité de la méningite à méningocoques ».



Ceinture d'endémicité de la méningite à méningocoques, 2002 (Centers for Disease Control and Prevention. *The Yellow Book: Health Information for International Travel, 2003-2004*)

Recommandations pour l'Arabie saoudite

Les voyageurs se rendant en Arabie saoudite devraient consulter une clinique santé-voyage avant leur départ afin de recevoir les vaccins appropriés et les conseils préventifs adaptés à leur circuit, à la durée de leur voyage et à leur état de santé personnel.

Vaccins recommandés

- ♦ Pour tous les voyageurs :
 - ✓ mise à jour de la **vaccination de base** (ex.: diphtérie, tétanos, rougeole, polio);
 - ✓ vaccination contre l'**hépatite A**;
 - ✓ vaccination contre l'**hépatite B** (particulièrement recommandée si séjour prolongé, comportements à risque, personnes à risque de recevoir des soins médicaux durant leur voyage).
- ♦ Un certificat de vaccination contre l'**infection à méningocoques** datant de moins de 3 ans et de plus de 10 jours avant l'arrivée en Arabie saoudite est exigé des personnes qui s'y rendent pour l'Umra ou pour un pèlerinage durant le Hadj.
- ♦ Dans certains cas, la vaccination contre la **fièvre typhoïde** pourra être envisagée (ex.: lors de séjour prolongé ou pour des voyageurs séjournant hors des circuits touristiques habituels et dans de mauvaises conditions sanitaires).



http://www.dfait-maeci.gc.ca/middle_east/saudi_arabia_background-fr.asp

Paludisme

- ♦ Le risque de malaria est présent dans toutes les régions du pays, sauf dans les provinces de l'Est, du Nord, du Centre ainsi que les régions montagneuses de la province d'Asir (près de la frontière du Yémen). Il n'y a pas de risque de paludisme dans les régions urbaines de Djeddah, la Mecque, Médine et Taïf.
- ♦ Selon les zones visitées, la prise d'une médication préventive pourra être nécessaire, en plus des précautions contre les piqûres de moustiques en soirée et la nuit.

Diarrhée des voyageurs

- ♦ Prendre des précautions pour l'eau et les aliments, telles que boire de l'eau embouteillée, éviter les glaçons dans les boissons, manger des légumes et des fruits pelés ou cuits, manger des viandes ou des poissons bien cuits.
- ♦ Apporter une médication antipéristaltique et des antibiotiques pour le traitement de la diarrhée.

Autres conseils

- ♦ La **fièvre dengue** est présente en Arabie saoudite. La protection contre les piqûres de moustiques pendant le jour est de rigueur (insectifuges contenant du DEET, vêtements longs et pâles...).
- ♦ Se méfier des animaux (ex.: chiens errants) car ils peuvent être porteurs de la **rage**.
- ♦ Pour les aspects concernant la stabilité politique et la **sécurité**, consulter les renseignements consulaires aux voyageurs sur le site du Ministère des Affaires étrangères et du Commerce international (http://voyage.dfait-maeci.gc.ca/destinations/menu_f.htm).
- ♦ Ne pas oublier les mesures de protection contre les **maladies transmissibles sexuellement (MTS)**.

Suite de la page 1

Risque de méningite à méningocoques et voyages : où s'informer ?

Étant donné que les épidémies sont imprévisibles et ne sont que temporaires, il faut consulter une clinique santé-voyage pour savoir si une vaccination contre le méningocoque serait utile en fonction de la destination choisie et du moment du voyage. L'évaluation de l'indication de la vaccination se fera aussi en tenant compte du type de contact prévu avec la population locale, de la durée du séjour et de l'âge du voyageur.

RÉSERVATION SANTÉ

RESPONSABLE DU PROJET

Sylvie Provost MD, Direction de santé publique (DSP) des Laurentides

COMITÉ DE RÉDACTION

Gisèle Asselin infirmière	CLSC Ste-Foy-Sillery-Laurentien
Chantal Beaudet MD	DSP de l'Estrie
Martin Brizard MD	DSP de Laval
Suzanne Gagnon MD	DSP de Québec
Annie-Claude Labbé MD	Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Louise Laberge MD	DSP de l'Outaouais
Sylvie Provost MD	DSP des Laurentides
Dominique Tessier MD	Voyage Medisys

Publié par la Direction de santé publique des Laurentides (450 436-8622), en collaboration avec le Comité consultatif québécois sur la santé des voyageurs (CCQSV) et l'Institut national de santé publique du Québec

ISSN 1206-9736

Réservez votre santé est disponible à l'adresse suivante, sous la rubrique Bulletin :
http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/preventioncontrole/voyageurs/fs_voyageur.html