

Informations sur les agents pathogènes chez l'homme – Le vaccin protège !

Qu'est-ce que la coqueluche ?

La coqueluche (pertussis) est déclenchée par des bactéries et est une maladie hautement contagieuse. La coqueluche est une des infections les plus répandues des voies respiratoires. L'agent pathogène de la coqueluche produit des toxines qui attaquent les muqueuses des voies respiratoires. En Allemagne, la maladie touche surtout les enfants et les adolescents, mais aussi souvent les adultes. Les nouveau-nés qui ne sont pas encore vaccinés sont particulièrement vulnérables.

Comment la coqueluche se transmet-elle ?

D'homme à homme

Les agents pathogènes de la coqueluche se transmettent d'homme à homme par voie orale. Les bactéries se propagent par voie aérienne, lorsque le malade tousse, éternue ou parle, il propage des gouttelettes du rhino-pharynx à une distance pouvant atteindre 1 mètre. Une personne saine risque ainsi d'inspirer les bactéries. La plupart des contacts avec une personne malade contamine la personne saine non protégée. Les agents pathogènes peuvent être présents temporairement même chez une personne saine vaccinée. La personne vaccinée ne tombe pas malade mais elle peut néanmoins transmettre les bactéries à d'autres personnes.

Quels sont les symptômes de la maladie ?

La coqueluche se déroule en général en trois phases :

1. Au début, le patient présente pendant 12 semaines les symptômes d'un rhume, avec toux et sensation de fatigue et, rarement, de la fièvre.
2. Commence ensuite la phase de toux à qui la maladie doit son nom. Il s'agit d'une toux caractéristique, longue et sèche. Le patient a des quintes de toux convulsives, il reprend ensuite une inspiration rauque, qui évoque le chant du coq. Les quintes de toux, nombreuses, sont très éprouvantes. Elles surviennent surtout la nuit, moins le jour, et se terminent par une expectoration de glaires épaisses et par des vomissements. Les malades n'ont pas d'appétit et ne dorment pas. Ils ont rarement de la fièvre. Les nouveau-nés et nourrissons risquent l'arrêt respiratoire. La maladie dure en règle générale 4 à 6 semaines.
3. Au cours de la phase de récupération qui dure 6 à 10 semaines, les quintes de toux se font plus rares. Cependant, l'air froid, une fatigue physique ou le tabagisme peuvent provoquer des quintes de toux des mois après.

Chez les jeunes et les adultes, la toux dure généralement plus longtemps, sans les quintes de toux caractéristiques. Ce schéma atypique rend le diagnostic difficile. Le risque de contamination est alors plus élevé, puisque les malades ne sont pas identifiés.

Les complications se présentent surtout au cours de la première année. Complications possibles :

- ▶ Pneumonie et otite, très rarement convulsions
- ▶ Plus rarement, la maladie peut endommager le cerveau suite à un manque d'oxygène. Cela peut se produire lors d'une quinte de toux avec une apnée. Éventuelles séquelles définitives : paralysies, troubles de la vision, l'audition ou troubles neurologiques. Cela concerne notamment les nouveau-nés de moins de 6 mois.

Quand la maladie se déclare-t-elle et combien de temps est-elle contagieuse ?

Les premiers symptômes apparaissent généralement de 9 à 10 jours après la contamination, parfois au bout de 6 à 20 jours. Le patient est contagieux peu avant l'apparition des symptômes.

Le risque de contamination est à son paroxysme au premier stade (au moment du rhume), avant l'apparition des quintes de toux. Il dure jusqu'à 3 semaines après l'apparition de la toux. Les nourrissons peuvent expectorer l'agent pathogène pendant plus longtemps. Un traitement antibiotique de la coqueluche permet de réduire la contagion au bout de 5 jours de traitement.

Qui est particulièrement vulnérable ?

La coqueluche peut être mortelle pour les nouveau-nés. Environ deux tiers d'entre eux devront être hospitalisés. Ils ne peuvent disposer d'une défense immunitaire contre la coqueluche que si leur mère se fait vacciner quelques semaines avant l'accouchement. Cette immunité dite postnatale protège les enfants pendant les premières semaines de leur vie, jusqu'à ce qu'ils puissent être vaccinés. La protection du vaccin ne dure cependant que quelques années, les enfants plus âgés, les adolescents et adultes sont également touchés, mais plus légèrement. Ils représentent un foyer d'infection notamment pour les nouveau-nés et les enfants en bas âge et pour les personnes âgées et les personnes malades.

Que faire en cas de contamination ?

- ▶ Les patients doivent être isolés dans une pièce séparée pour ne contaminer personne et surtout ne pas être en contact avec des nouveau-nés, enfants en bas âge ou séniors.
- ▶ Les nouveau-nés de moins de 6 mois et les personnes gravement malades atteints de coqueluche sont souvent hospitalisés. Il est alors possible de prévenir à temps les apnées dangereuses.
- ▶ Avant de prendre des médicaments, demandez conseil à votre médecin. Il vous prescrira un antibiotique, le cas échéant. Lorsqu'il est prescrit à temps, il peut empêcher ou diminuer la maladie lors de la première phase, celle de la toux. Si les quintes de toux ont commencé, l'antibiotique ne pourra pas réduire la durée de la maladie. Ils permettent cependant de réduire la durée de la contagion et de réduire les risques d'épidémie.

Que faire en cas de contamination ?

- ▶ Les malades doivent boire beaucoup afin de soulager la toux sèche. Étant donné que la toux peut provoquer des haut-le-cœur ou des vomissements, il est préférable de prévoir des repas légers répartis sur la journée.
- ▶ Pendant les quintes de toux, placer les enfants assis, la tête légèrement en avant.
- ▶ Afin de prévenir une épidémie, la maladie est soumise aux réglementations de la loi sur la protection contre les infections. Les enfants et adultes atteints de coqueluche ou susceptibles d'être atteints de coqueluche ne doivent en aucun cas se rendre dans des lieux publics, à l'école ou à la maternelle ou y exercer une activité. Les personnes concernées doivent informer la collectivité de la maladie. Le patient atteint de coqueluche ne pourra retourner en collectivité qu'au bout de 5 jours après le début du traitement antibiotique ou si un prélèvement a permis d'écarter toute suspicion de maladie, si son état le lui permet. Sans traitement antibiotique, il ne pourra retourner en collectivité au plus tôt que 3 semaines après l'apparition de la toux.
- ▶ Si vous soupçonnez un cas de coqueluche, prévenez votre médecin avant votre visite, afin que le cabinet puisse prendre les mesures de protection nécessaires.

Comment me protéger ?

Vaccination

Il existe un vaccin contre la coqueluche. La STIKO (commission allemande permanente de vaccination) vous recommande :

- ▶ **Pour les nouveau-nés**, un vaccin en 3 prises, réparties entre le 2e, 4e et le 11e mois. La coqueluche pouvant être mortelle pour les nouveau-nés, il est recommandé de les vacciner le plus tôt possible. Les vaccins pourront, le cas échéant, être administrés lors des examens courants.
- ▶ **Enfants et adolescents** : un vaccin de rappel entre 5 et 6 ans et entre 9 et 16 ans.
- ▶ **Adultes** : se font vacciner contre le tétanos et la diphtérie en combinaison avec un vaccin contre la coqueluche. Cela est valable également lors d'un vaccin contre le tétanos suite à une blessure.
- ▶ **Femmes enceintes** : une administration du vaccin au début du dernier trimestre de la grossesse, à partir de la 28e semaine. En cas de risque accru d'accouchement prématuré, l'administration doit être avancée au deuxième trimestre de la grossesse. Le vaccin doit être administré quel que soit le délai écoulé depuis les dernières administrations du vaccin contre la coqueluche et chez toutes les femmes enceintes.
- ▶ **Personnes en contact étroit avec des nouveau-nés**, par exemple les membres de la famille ou les nourrices : une administration du vaccin si elles n'ont pas été vaccinées contre la coqueluche au cours des 10 dernières années. Dans la mesure du possible, le vaccin devra être administré au plus tard 4 semaines avant la naissance de l'enfant ou bien chez la mère avant la grossesse ou juste après la naissance de l'enfant.
- ▶ Il en va de **même pour le personnel en milieu médical et en collectivité** s'il n'a pas été vacciné contre la coqueluche au cours des 10 dernières années.

Les patients de tous âges peuvent avoir la maladie plusieurs fois. La protection immunitaire après la maladie tient 7 à 20 ans et après un vaccin, 5 à 7 ans.

Après un contact avec une personne contaminée :

- ▶ Toute personne non vaccinée devra suivre un traitement antibiotique préventif pour que la maladie ne se déclare pas.
- ▶ Une personne vaccinée peut contaminer d'autres personnes. En cas de contact étroit avec des nouveau-nés ou des enfants en bas âge non vaccinés, vous devrez suivre un traitement antibiotique.
- ▶ En cas de nombreux cas de coqueluche, l'autorité sanitaire pourra également recommander de vacciner également les enfants et adolescents vaccinés, si leur dernier vaccin remonte à plus de 5 ans. Cette recommandation peut être appliquée en cas de contact étroit avec des personnes malades dans un foyer ou une collectivité.

Où puis-je m'informer ?

L'administration de santé locale se tient à votre disposition pour toute question. La coqueluche étant une maladie devant être déclarée, elle vous fournira des informations sur la situation actuelle et dispose d'une grande expérience en la matière.

Vous trouverez des informations sur cette maladie sur le site web de l'Institut Robert Koch (www.rki.de/pertussis). Vous trouverez des informations sur la protection par la vaccination sur la page du Centre fédéral pour l'éducation à la santé, Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (www.impfen-info.de).



STEMPEL

Éditeur :

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung, Cologne.
Tous droits réservés.

Rédigé en collaboration avec le Bundesverband der Ärztinnen und Ärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes e.V. (fédération allemande des médecins de la santé publique) et avec l'approbation de l'Institut Robert Koch.

Ces informations publiques peuvent être consultées et téléchargées gratuitement sur le site web www.infektionsschutz.de.