

Résultats de l'observatoire des méningites bactériennes aiguës confirmées communautaires de l'enfant réunissant six centres hospitaliers universitaires marocains (2012-2017).

M. Bouskraoui, A. Oulmaati

CHU Tanger, CHU Hassan II Fès, CHU Mohammed VI Oujda, CHU Hassan II Casablanca, CHU Ibn Sina, CHU Mohammed VI Marrakech

Introduction : Les méningites bactériennes aiguës communautaires (MBAC) demeurent un réel problème de santé publique au Maroc avec une mortalité avoisinant les 10%. L'introduction dans le Programme National d'Immunisation des vaccins contre l'*Haemophilus influenzae b* en 2007 et celui contre le pneumocoque en 2010 a contribué, inévitablement, au changement de l'épidémiologie des étiologies des méningites.

Objectifs : L'observatoire multicentrique des méningites, sous l'égide de la SOMIPEV, a pour mission principale la surveillance des aspects évolutifs de l'épidémiologie des méningites dans le but d'adapter la stratégie thérapeutique et préventive au niveau national.

Patients et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive de 302 cas de MBAC confirmées, incluant tous les enfants âgés de 28 jours à 14 ans ayant présenté une méningite bactérienne à germe positif. Elle fait suite aux recommandations du congrès national de la SOMIPEV en 2012 qui, a créé un observatoire des MBAC confirmées chez l'enfant réunissant les données des centres hospitaliers universitaires de Rabat, Casablanca, Oujda, Marrakech, Tanger et Fès durant six années de 2012 à 2017. Les données sont analysées et notifiées selon une fiche numérisée, en coordination entre les pédiatres et les microbiologistes des centres concernés, puis adressés à l'observatoire.

Résultats : Entre 2012 et 2017, 302 cas de MBAC confirmées ont été colligées. L'âge moyen des patients était de 4,2 ans avec des extrêmes allant de 28 jours à 14 ans. On note une prédominance masculine avec un sexe ratio de 1,53. La répartition des patients était respectivement de 8,6% au CHU de Tanger, 32,45% au CHU de Casablanca, 16,55% au CHU de Rabat, 16,88 % au CHU de Fès, 25,16% au CHU de Marrakech et 0,33 % au CHU de Oujda. Les nourrissons sont les plus atteints de méningites bactériennes (46,35%). Le méningocoque représentait près de la moitié des cas de MBAC de l'enfant 132 cas (43,70%) et le pneumocoque près du tiers 78 cas (38,42%). Les méningites à *Haemophilus influenzae* étaient peu nombreuses 10 cas (3,31%). La prise d'antibiothérapie avant l'admission était de 30,29 % (91 cas). Les signes révélateurs des MBAC étaient respectivement la fièvre 93,45%, le syndrome méningé 42,12%. Les méningites à méningocoque sérogroupe B était majoritaire 89,57% (270 cas). Une monothérapie à base de céphalosporine de 3^{ème} génération est administrée dans 97,68% (295 cas). L'évolution était favorable dans 71,01%. La connaissance de l'épidémiologie des bactéries et de leur sensibilité aux antibiotiques contribue au choix du traitement optimal des méningites.

Conclusion : La poursuite de la surveillance épidémiologique apparaît indispensable. Ainsi, il convient d'identifier le sérotype devant toute méningite afin d'adapter les schémas thérapeutiques et les protocoles de vaccination.