

## **Etude du portage rhinopharyngé de streptococcus pneumoniae à marrakech.**

Mohammed Bouskraoui, Nabila Soraï et Saïd Zouhair

*Faculté de Médecine, Université Sidi Ayyad, Marrakech*

Dans un grand nombre de pays, l'introduction des vaccins pneumococciques conjugués a entraîné la baisse de l'incidence des infections invasives à pneumocoque chez l'enfant. Au Maroc, la fréquence des infections invasives à pneumocoque chez l'enfant, et la résistance aux antibiotiques des pneumocoques a conduit le gouvernement à recommander la vaccination anti pneumococcique conjuguée chez les enfants de moins de 2 ans. En effet, le PCV13 a été introduit dans le programme national d'immunisation (PNI) en Octobre 2010 (2+1) par le Ministère de la Santé Marocain. Il a été remplacé par le PCV10 en juillet 2012. La mise à disposition gratuite de ces vaccins dans les centres de santé du Royaume devrait garantir une couverture vaccinale élevée.

La niche écologique du pneumocoque est le rhinopharynx, c'est aussi le réservoir des souches de pneumocoque impliqués dans les infections invasives et les infections respiratoires comme les otites ou les pneumonies. Comme l'ont montré de nombreuses études, la surveillance du portage rhinopharyngé du pneumocoque chez l'enfant apporte des informations sur les souches circulantes et permet d'obtenir rapidement des données d'impact des PCV.

Au Maroc, il y a peu de données disponibles sur le portage du pneumocoque et plus précisément sur les sérotypes circulants depuis l'introduction des PCV10 et PCV13. Depuis 3 ans, les enfants marocains sont vaccinés dans le secteur public (couvrant plus de 90% de la population) par du PCV10. Par contre, dans le marché privé, sont commercialisés et utilisés à la fois le PCV10 et le PCV13. Ainsi cohabitent des enfants vaccinés par le PCV10 et d'autres vaccinés par le PCV13. Dans ce contexte il apparaît pertinent de mettre en place une étude sur le portage des pneumocoques afin d'analyser les sérotypes circulants dans chaque population d'enfants vaccinés soit par le PCV10 soit par le PCV13.

Durant le symposium, nous exposerons la méthodologie ainsi que les résultats de ce travail.