

Résultats de l'observatoire des méningites bactériennes aiguës communautaires de l'enfant réunissant six centres hospitaliers universitaires marocains 2012-2018

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 demeurent un réel problème de santé publique au Maroc avec une mortalité avoisinant les 10%. L'introduction des vaccins contre l'Haemophilus influenza b en 2007 et celui contre le pneumocoque en 2010 dans le programme national d'immunisation a contribué, inévitablement, au changement de l'épidémiologie des étiologies des méningites.

L'OBJECTIF :

L'observatoire multicentrique des méningites, sous l'égide de la Société marocaine d'infectiologie pédiatrique et de vaccinologie (SOMIPEV), a pour mission principal 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 365 cas de méningites bactériennes aiguës communautaires (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 Société Marocaine d'Infectiologie Pédiatrique et de Vaccinologie (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 07 années de 2012 à 2018. 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 2018, 365 cas de méningites bactériennes confirmées ont été colligées. L'âge moyen des patients était de 3,7 ans avec des extrêmes allant de 28 jours à 14 ans. On note une prédominance masculine avec un sexe ratio de 1,51. La répartition des patients était respectivement de 7,67 % au CHU de Tanger, 33,97 % au CHU de Casablanca, 16,43 % au CHU de Rabat, 15,89 % au CHU de Fès, 25,47 % au CHU de Marrakech et 0,54 % au CHU de Oujda. Les nourrissons sont les plus atteints de méningites bactériennes (47,94%).

Le méningocoque représentait près de la moitié des cas de méningites bactériennes confirmées (MBC) de l'enfant 148 cas (40,54%) et le pneumocoque près du tiers 107 cas

(29,31%). Les méningites à *Haemophilus influenzae* étaient peu nombreuses 26 cas (7,12%). Les signes révélateurs des MBC étaient respectivement la fièvre 96,78%, le syndrome méningé 38,26 %. Les méningites à méningocoque sérogroupe B était majoritaire 88,57% (324 cas). Une monothérapie à base de céphalosporine de 3^{ème} génération est administrée dans 97,68 % (295 cas). L'évolution était favorable dans 69,60 %. 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.