

La coqueluche du nouveau-né en milieu de réanimation néonatale.

N.El Mkhentar , K. Ettoini , F-Z. Tahiri , M. Zouine , A. Oulmaati

¹ Service de Pédiatrie Néonatalogie, CHU Mohamed VI de Tanger.

² Faculté de médecine et de pharmacie de Tanger, Université Abdelmalek Essaâdi

Introduction

La coqueluche est une maladie infectieuse très contagieuse, due au bacille de Bordet-Gengou (*Bordetella pertussis*). Elle ne confère pas d'immunité transmise de la mère à l'enfant : le nouveau-né peut donc être réceptif dès sa naissance. Les adolescents et les adultes, du fait de la perte de leur immunité vaccinale, constituent la principale source de contamination des nouveau-nés en particulier. La coqueluche demeure en France la première cause de mortalité infectieuse bactérienne de l'enfant de 10 j à 2 mois.

Objectif de l'étude

L'objectif principal de cette étude est de déterminer le profil épidémiologique, clinique, thérapeutique, paraclinique et évolutif de coqueluche au service de réanimation néonatale du CHU Mohamed VI de Tanger

Matériels et Méthodes

Etude prospective à propos de nouveau-nés admis au service de réanimation néonatale du CHU Mohammed VI de Tanger entre mai 2023 et octobre 2024 qui ont présenté des symptômes de coqueluche durant leur séjour en réanimation.

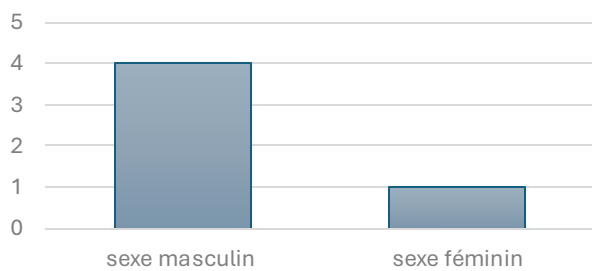


Figure 1: Répartition selon le sexe

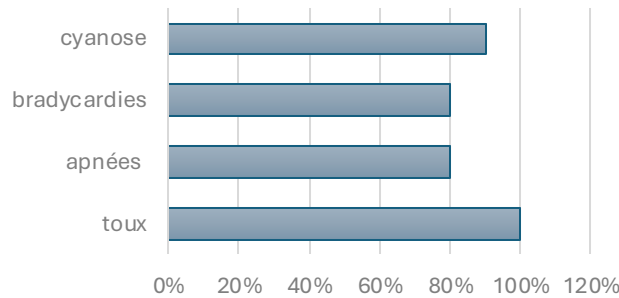


Figure 2 : Répartition selon les signes cliniques

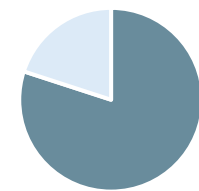


Figure 4 : répartition selon l'évolution des patients

Résultats

On a trouvé 5 nouveaux nés dont 4 étaient de sexe masculin et 1 de sexe féminin avec un sexe ratio de 0,2 qui ont été admis pour coqueluche néonatale dont 90% des cas étaient nés à terme. Le poids moyen était de 2453g pour les nouveau-nés à terme et de 1982g pour les prématurés.

L'âge médian était de 14 jours. On a noté la notion de contagion virale dans l'entourage chez les 5 nouveau-nés. La toux a été notée chez les 5 patients, elle était paroxystique et cyanogène, elle était prolongée plus de 10 jours. 80% des nouveau-nés ont présentés des apnées associées à des bradycardies dès leur admission.

La radiographie du thorax réalisée à l'admission chez les 5 patients, a montrée un syndrome alvéolaire bilatérale avec distension thoracique chez 4 nouveau nés et elle était normale chez un patient. Une hyperleucocytose était à prédominance lymphocytaire chez les 5 cas. L'hémoculture était négative dans les 5 cas. Sur le plan thérapeutique : un nouveau né a été intubé, tous les nouveau-nés ont été mis à l'admission sous antibiothérapie par une céphalosporine de 3ème génération administrée en association avec l'azythromycine chez les 5 nouveaux nés.

Le diagnostic de coqueluche a été retenu chez les 5 cas devant les accès de toux coqueluchoïde très évocatrice mais ce diagnostic n'a pas pu être confirmé devant l'impossibilité de réaliser la culture et la PCR de *Bordetella pertussis*.

L'évolution clinique était favorable chez 4 nouveaux nés, tandis qu'un nouveau-né qui a été intubé après avait décédé.



Figure 3 : radiographie du thorax profile face chez un nouveau né présentant une coqueluche montrant des foyers para cardiaques droits et gauches

Conclusion

Le diagnostic de coqueluche doit être systématiquement évoqué chez tous nouveaux nés qui présente une symptomatologie respiratoire avec une hyperleucocytose à prédominance lymphocytaire, ces nouveaux nés doivent être traités par un macrolide. La PCR méthode diagnostic référence doit être développée dans notre pays. Pour réduire ces cas une vaccination est recommandé aux adultes (notamment la mère) à risque de transmission au nouveau né non encore immunisé.

Références

1. Tam H. Skoff, MS1; Li Deng, Ph. D.1; Catherine H. Bozio, Ph. D.1,2; et al US Infant Pertussis Incidence Trends Before and After Implementation of the Maternal Tetanus, Diphtheria, and Pertussis Vaccine doi:10.1001/jama.pediatrics.2023.5689
2. M. Callender, ET Harvill vaccination maternelle : façonner la réponse néonatale à la coqueluche Frontières en immunologie, 2023 https://doi.org/10.3389/fimmu.2023.1210580
3. Carla Rodrigues, Valérie Bouchez, Anais Soares Résurgence de *Bordetella pertussis*, dont un isolat résistant aux macrolides, France, 2024 DOI : 10.2807/1560-7917.ES.2024.29.31.2400459

Discussion

-Notre étude montre que tous les nouveau-nés avaient un contact familial connu et des symptômes caractéristiques de la coqueluche néonatale, avec des anomalies radiologiques et une hyperleucocytose. En comparaison, l'article de JAMA Pediatrics (2023) (1), met en lumière les défis du diagnostic, notamment en raison de la difficulté à confirmer microbiologiquement la coqueluche néonatale. Cela rejoint notre constat d'absence de confirmation PCR ou de culture.

-Les stratégies de vaccination maternelle décrites dans Frontiers (2023) (2) sont pertinentes pour notre étude, qui ne mentionne pas de prévention primaire. Les recherches actuelles suggèrent que la vaccination des mères pendant la grossesse protège les nourrissons, une approche qui pourrait être utile pour éviter des cas graves, comme celui de notre patient décédé. Toutefois, notre étude ne mentionne pas l'application de cette stratégie de prévention, bien que les résultats soulignent un besoin urgent d'améliorer la protection des nouveau-nés.

-Les anomalies radiographiques sont signalées dans environ 50-75 % des cas dans la littérature, notamment un syndrome alvéolaire ou une distension thoracique, ce qui concorde avec nos observations.

L'absence de confirmation microbiologique dans notre étude est une limite souvent rapportée dans des contextes similaires, particulièrement en milieu à ressources limitées, car la PCR est considérée comme le test de référence.

Enfin, l'article de Springer (2024) (3), met en lumière le retour des cas de coqueluche, surtout chez les nourrissons, malgré les vaccins acellulaires. Cela renforce l'idée que la coqueluche néonatale reste une menace importante, même dans les populations vaccinées, ce qui est en accord avec nos observations, où la majorité des cas étaient à terme et avaient reçu des soins adéquats, mais l'un des patients a eu une issue fatale.