



ÉNIGME 6

www.meningoloup.com

QUE FAIRE POUR LES PERSONNES AYANT ÉTÉ EN CONTACT AVEC UN MALADE INFECTÉ PAR LE MÉNINGOCOQUE ?

Qui est considéré comme un sujet contact ?

Un sujet contact est une personne ayant été exposée directement aux sécrétions rhino-pharyngées (en gros, les projections de crachats) d'un malade dans les dix jours précédant son hospitalisation.

Pourquoi 10 jours ?

La période de contagiosité pour le méningocoque peut commencer jusqu'à 10 jours avant les premiers symptômes. Si notre dernier contact avec le malade remonte à moins de 10 jours, on est à risque d'avoir été contaminé.

POURQUOI LE MALADE PEUT-IL ÊTRE CONTAGIEUX AVANT D'AVOIR DES SYMPTÔMES ?

C'est parce qu'il s'écoule un peu de temps entre la contamination et la réaction de notre corps face au germe (qui crée les symptômes) : c'est la période d'incubation du germe.

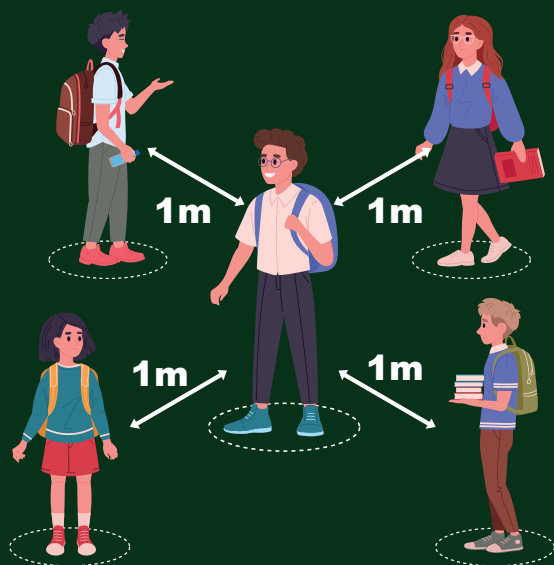
La période d'incubation correspond au délai entre le jour de la contamination et le jour de l'apparition des symptômes.

Pour le méningocoque, cette période d'incubation est comprise entre 1 et 10 jours, le plus souvent 4 jours. Pendant l'incubation, on peut transmettre le germe sans s'en rendre compte. C'est le cas dans de nombreuses maladies infectieuses.

LA DISTANCE ET LA DURÉE

La transmission par gouttelettes nécessite un contact rapproché de moins de 1 mètre en face à face. Plus la distance est petite, plus le risque de transmission est grand.

La probabilité de transmission du germe augmente aussi avec la durée de l'échange.



QUE FAIRE QUAND ON A IDENTIFIÉ UN SUJET CONTACT ?

Pour éviter le développement d'une infection à méningocoque chez le sujet contact, il faut administrer le plus rapidement possible un antibiotique contre le méningocoque. Dans l'idéal il faut débiter le traitement dans les 24 à 48 heures suivant le contact. Cela n'a plus d'intérêt quand le dernier contact remonte à plus de 10 jours (car comme on l'a dit, si le sujet contact avait dû développer des symptômes, il les aurait développés en moins de 10 jours. Après 10 jours, on peut être rassuré, il n'est pas infecté).

On peut aussi dans certaines situations proposer une vaccination contre le méningocoque. Cela dépend du statut vaccinal et de l'âge du sujet contact.