

LA COQUELUCHE

NOTIONS CLÉS

Maladie respiratoire très contagieuse causée par une bactérie, *Bordetella pertussis*.

Le nombre de cas a très fortement baissé depuis l'introduction du vaccin. Pour autant, la bactérie continue à circuler car ni le vaccin ni la maladie ne protègent à vie.

EPIDÉMIOLOGIE

En France, la coqueluche affecte très peu l'enfant à jour de sa vaccination, mais touche :

- Les nourrissons trop jeunes pour être vaccinés.
- Les adolescents et adultes qui ont perdu la protection conférée par le vaccin ou la maladie.

La moitié des coqueluches survient avant 1 an. Les personnes infectées (car non vaccinées ou par perte de leur immunité) peuvent transmettre la maladie aux jeunes nourrissons non encore protégés avec risque de complications parfois mortelles.

TRANSMISSION

La transmission est inter-humaine par l'intermédiaire de microgouttelettes infectantes émises lors de la toux, les éternuements ou la parole, surtout lors de la phase catarrhale (c'est-à-dire la phase d'inflammation des muqueuses).

La contagiosité est maximale la première semaine et diminue avec l'utilisation d'antibiotiques appropriés.

SYMPTÔMES

Dans la forme typique, les symptômes apparaissent 7 à 10 jours après la transmission, en deux phases :

- **Phase catarrhale** (1-2 semaines) : ressemble à toute infection respiratoire avec nez qui coule, éternuements, toux, fièvre légère.
- Puis évolution vers la **phase des quintes** (4-6 semaines) : toux quinteuse violente (accès de toux violent), épuisante, qui peut provoquer le vomissement. En fin de quinte, inspiration longue et bruyante qui rappelle "le chant du coq".

Chez le nourrisson de **moins de 3 mois**, **l'hospitalisation est systématique** du fait d'une mauvaise tolérance et des risques de complications graves voire mortelles (« coqueluche maligne »).

Chez l'adulte, les signes peuvent être moins caractéristiques avec simplement une toux trainante ou qui s'aggrave.

TRAITEMENT

- Antibiothérapie pour réduire la contagiosité. Malgré cela, **la toux peut persister plusieurs mois après traitement**.
- Un traitement antibiotique est recommandé chez les personnes ayant eu un contact avec un malade et n'étant pas vaccinées. De plus, en cas de contagé, une vaccination dans les 3 jours est recommandée.
- **Éviction obligatoire de la collectivité** (école, crèche...). Les cas confirmés, suspects ou les membres symptomatiques de la famille d'un cas confirmé peuvent réintégrer la collectivité après avis d'un professionnel de santé.

SCHÉMA VACCINAL

Vaccination obligatoire des nourrissons/Enfants :

- une vaccination à **2 et 4 mois** ;
- un rappel à **11 mois** ;
- Puis rappels à **6 ans** et entre **11-13 ans**

Adultes :

- **Vaccination recommandée des femmes enceintes** à partir du **2^e trimestre de grossesse**.
- **Stratégie du cocooning** :
Plus d'informations sur notre fiche vaccination.
- **Rappel à 25 ans** : au cours du rappel Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite (DTP).



SOURCES :

E.Pilly 2020, 27^{ème} Édition
www.santepubliquefrance.fr
www.ameli.fr
Calendrier vaccinal 2022

Copyright MedQual©
01/06/2022