

MALADIE PNEUMOCOCCIQUE (Maladie pneumococcique invasive ou MPI)

Qu'est-ce qu'une maladie pneumococcique?

Une maladie pneumococcique est causée par une infection de la bactérie *Streptocoque pneumoniae*. Une infection pneumococcique peut mener à la pneumonie (infection des poumons), à l'otite moyenne (infection de l'oreille) et à la méningite (infection des tissus qui entourent le cerveau et la moelle épinière).

Quels sont les symptômes?

Les symptômes sont fonction du site d'infection et de l'âge de la personne.

- La pneumonie peut provoquer les symptômes suivants : souffle court, fièvre, manque d'énergie, perte d'appétit, maux de tête, douleur à la poitrine et toux.
- Otite moyenne. Chez les enfants, elle peut se manifester par des pleurs, le tiraillement de l'oreille, une fièvre, l'irritabilité, des problèmes d'audition et parfois de la diarrhée et des vomissements.
- La méningite peut causer de la fièvre, maux de tête, des raideurs du cou, des nausées, des vomissements et de la somnolence.

Comment une maladie pneumococcique se propage-t-elle?

La bactérie peut vivre dans la gorge sans provoquer une maladie; cependant, les bactéries causent parfois une infection.

Comment établit-on le diagnostic d'une maladie pneumococcique?

Votre médecin ou votre infirmière praticienne peut établir le diagnostic d'une maladie pneumococcique en observant les symptômes, en réalisant un examen ou en faisant passer des tests spécialisés. Ces tests peuvent inclure un rayon-x des poumons ou la prise d'échantillons pour identifier la bactérie dans la partie infectée de votre corps (p. ex. sang).

Qui sont les personnes qui sont à risque de contracter des infections pneumococciques?

Les infections pneumococciques graves sont plus fréquentes chez les nourrissons, les tout petits et les personnes âgées. Les personnes ayant certains problèmes de santé (p. ex. déficiences immunitaires, drépanocytose, absence d'une rate fonctionnelle) ont un risque plus élevé de contracter une maladie pneumococcique invasive.

Comment peut-on prévenir une maladie pneumococcique?

Il existe des vaccins pour prévenir de nombreux types de maladies pneumococciques.

Le [calendrier de vaccination systématique du Nouveau-Brunswick](#) fournit le vaccin conjugué contre le pneumocoque (Pevnar®13) à tous les enfants de la province âgés de 2 mois, de 4 mois et de 12 mois. Les enfants de 12 à 59 mois qui ont un risque élevé de contracter une maladie pneumococcique peuvent recevoir ce vaccin conjugué. Les enfants de plus de 2 ans et les adultes qui ont un risque élevé de contracter une maladie pneumococcique peuvent recevoir le vaccin polysaccharidique contre le pneumocoque qui offre une protection plus étendue.

Les personnes qui ne sont pas admissibles au programme public de vaccination contre le pneumocoque, mais qui désirent recevoir le vaccin, doivent consulter leur médecin de famille.

Comment traite-t-on une maladie pneumococcique?

Le traitement comprend l'administration d'antibiotiques, la prise de médicaments pour contrôler la fièvre et la douleur et l'ingestion de liquides pour prévenir la déshydratation.

Quelle est la réaction de la Santé publique?

Les laboratoires doivent signaler les cas de maladies pneumococciques invasives (MPI) au bureau local de la Santé publique. Le personnel de la Santé publique communiquera avec le médecin traitant et le patient ou son aidant pour déterminer les éventuels facteurs de risque du patient et pour se renseigner sur les antécédents de vaccination. Les proches contacts du cas n'ont habituellement pas un risque accru d'infection, et aucun suivi ne s'impose. Les renseignements sur le nombre de personnes qui contractent une maladie pneumococcique invasive et les facteurs de risque de ces personnes aident les autorités sanitaires à trouver de meilleures façons de prévenir la maladie.

Renseignements supplémentaires

Veillez communiquer avec votre fournisseur de soins de santé ou [bureau local de santé publique](#).

02/2011