

**3 cas de méningite à l'Université de  
Grenoble en septembre  
Mise en place d'une campagne de  
vaccination pour les étudiants.**

Entre le 16 et le 20 septembre 2024, **3 cas d'infections invasives** à méningocoque B (IIM B) ont été diagnostiqués chez des **étudiants de l'UGA de Grenoble** ( 2 étudiants à Polytech et 1 étudiant au département de licence Sciences et Technologies).

Ces 3 étudiants ne se connaissaient pas mais avaient des cours en commun et avaient fréquentés les mêmes soirées étudiantes .

Les 3 personnes **ont été hospitalisées**. Des séquelles pour 2 d'entre eux .

Les personnes qui ont été en contact étroit avec elles (camarades de promotion) **ont reçu un traitement préventif d'antibioprophylaxie**

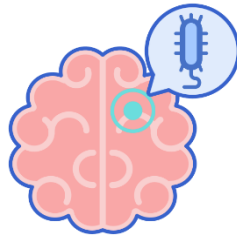
Il n' y a pas eu de nouveau cas depuis le 20 septembre.

# Qu'est-ce que le Méningocoque B

Le méningocoque est **cocci gram négatif** dont le portage pharyngé est répandu, exclusivement humain. **Les infections invasives sont toujours graves.**

Il existe plusieurs sérotypes de méningocoque, les plus courants étant A, B, C, W, et Y. Le méningocoque B est particulièrement **préoccupant** en raison de sa **virulence**.

Il touche principalement les **enfants en bas âge (avant 1 an)** et les **jeunes adultes**.



## Formes cliniques :

- **Méningite** : sd infectieux avec fièvre à début brutal, céphalées, vomissements, photophobie. Diagnostic difficile chez le nourrisson < 1an.

- **Purpura fulminans** ¼ des cas : sd infectieux sévère d'apparition brutale avec choc septique et purpura extensif nécrotique

### - Présentations atypiques

Arthrites septiques

Péricardites septiques

Epiglottites

Pneumopathies et pleuro pneumopathies

Symptômes digestifs dont tableau pseudo chirurgical avec risque de retard diagnostic

## Modes de transmission

La bactérie se transmet par voie aérienne ou par la salive, notamment par la toux et les postillons. Elle ne survit pas dans le milieu extérieur, ni sur les objets, ni sur les surfaces.

**La transmission se fait par un contact direct, rapproché et prolongé avec une personne malade ou avec un porteur sain (sans symptôme).**

**Contact face à face, pendant au moins une heure, à moins d'un mètre**

**Lors d'un contact « bouche à bouche », la durée importe peu**



## Comment se transmet-il ?

Transmission en milieu des soins :

Même définition qu'au niveau communautaire

ET

Personnes ayant réalisé le **bouche-à-bouche, une intubation ou une aspiration endotrachéale sans masque de protection avant le début du traitement antibiotique** du malade et jusqu'à la première prise d'un antibiotique efficace sur le portage

# Organisation de la campagne de vaccination

Cellule d'aide à la décision le 1<sup>er</sup> octobre avec infectiologues , le CNR et SpF : décision de la mise en place d'une campagne de vaccination auprès de **tous les étudiants de Polytech et de la filière de licence Sciences et Technologies** , soit environ **4 000 étudiants** parmi les 65 000 étudiants du campus de l'UGA.

Objectif de la vaccination : **supprimer le risque** de réintroduction de la bactérie et l'apparition de nouveaux cas dans la collectivité sur le long terme.

La protection apparaît **environ 15 jours** après la **1ère dose** mais pour être complète, **2 doses à au moins 1 mois d'intervalle sont nécessaires.**

Deux vaccins possibles : le Bexsero et le Trumenba .

**La campagne de vaccination s'est déroulée au service de santé étudiante (SSE) du 10 octobre au 18 décembre .** Elle se prolonge actuellement auprès des professionnels de santé ( médecins , pharmaciens ..) sans date arrêtée de fin .

- A la fin décembre : **450 doses administrées** au SSE soit 11% de notre cible initiale .
- Pas encore de retour de l'activité en officines
- Un questionnaire a été adressé ce 27 janvier aux 4000 étudiants concernés : permettra d'avoir un retour qualitatif et quantitatif sur l'organisation de la campagne .

**MERCI POUR VOTRE ATTENTION**