

15>18  
OCTOBRE  
2024

Cayenne  
PRÉSENTIEL & VISIO



# AgiT

Assises guyanaises  
d'infectiologie et de médecine  
Tropicale



MÉDECINE TROPICALE  
ZONOSES  
PATHOLOGIES VECTORIELLES  
RISQUES INFECTIEUX  
EMERGENCES  
PRÉVENTIONS  
... :)



## Méningites de l'enfant en Guyane aspects cliniques et préventifs

*Zein Assad*

*Assistant Spécialiste*

*Pédiatrie médico-chirurgicale et soins intensifs  
Centre Hospitalier de Cayenne*

16/10/2024



**Lien d'intérêt**

**Aucun**



# Introduction

## Méningites bactériennes de l'enfant

### Enjeu majeur de santé publique

1. Incidence variable selon la zone géographique et le niveau de vie
  - **0.9 cas pour 100 000** habitants par an dans les pays à hauts revenus
  - **80 cas pour 100 000** habitants dans les pays à faibles revenus
  - **1000 cas pour 100 000** habitants, en Afrique subsaharienne
2. Mortalité de 10 à 54 %
3. Séquelles neuro-auditives 1/3 à 1/4

# Introduction

## Méningites bactériennes de l'enfant

### Guyane

- Seul territoire français d'Outre-Mer basé en Amérique du Sud
- Migration importante des pays voisins (Suriname, Brésil)
- Précarité sociale plus importante

#### *S. pneumoniae et H. influenzae*

- Agents pathogènes les plus fréquemment impliqués
- Pneumocoque : 1,5 cas pour 100 000 habitants (vs 1 /100 000 en France hexagonale)

**Pathogènes à prévention vaccinale !**

# Introduction

## Méningites bactériennes de l'enfant

Quelle épidémiologie en Guyane à l'ère vaccinale ?

Profil clinique et démographique des patients



# Méthode

## Méningites bactériennes de l'enfant

### Quelle épidémiologie en Guyane à l'ère vaccinale ? Profil clinique et démographique des patients

- Étude descriptive rétrospective multicentrique
- Enfants âgés de 3 mois à 15 ans hospitalisés pour méningite bactérienne
- À Cayenne, St Laurent, Kourou
- entre le 1er janvier 2011 et le 31 décembre 2020
- CIM-10

# Méthode

## Méningites bactériennes de l'enfant

### Inclusion

- Méningite : leucocytes  $>10$  éléments/mm<sup>3</sup>
- avec confirmation microbiologique : associée à la présence de bactéries (culture, PCR, ou antigène) dans le LCR
- Âge 3 mois - 15 ans

**Recueil des données** démographiques, cliniques et microbiologiques à partir des dossiers informatisés

**Données de sérotypes pneumococciques** du Centre national de Référence des pneumocoques (**CNRP**), Centre Hospitalier Communal de Créteil (Dr E. Varon)

## Résultats Caractéristiques des patients

**43 patients**

**Âge médian 11  
mois**

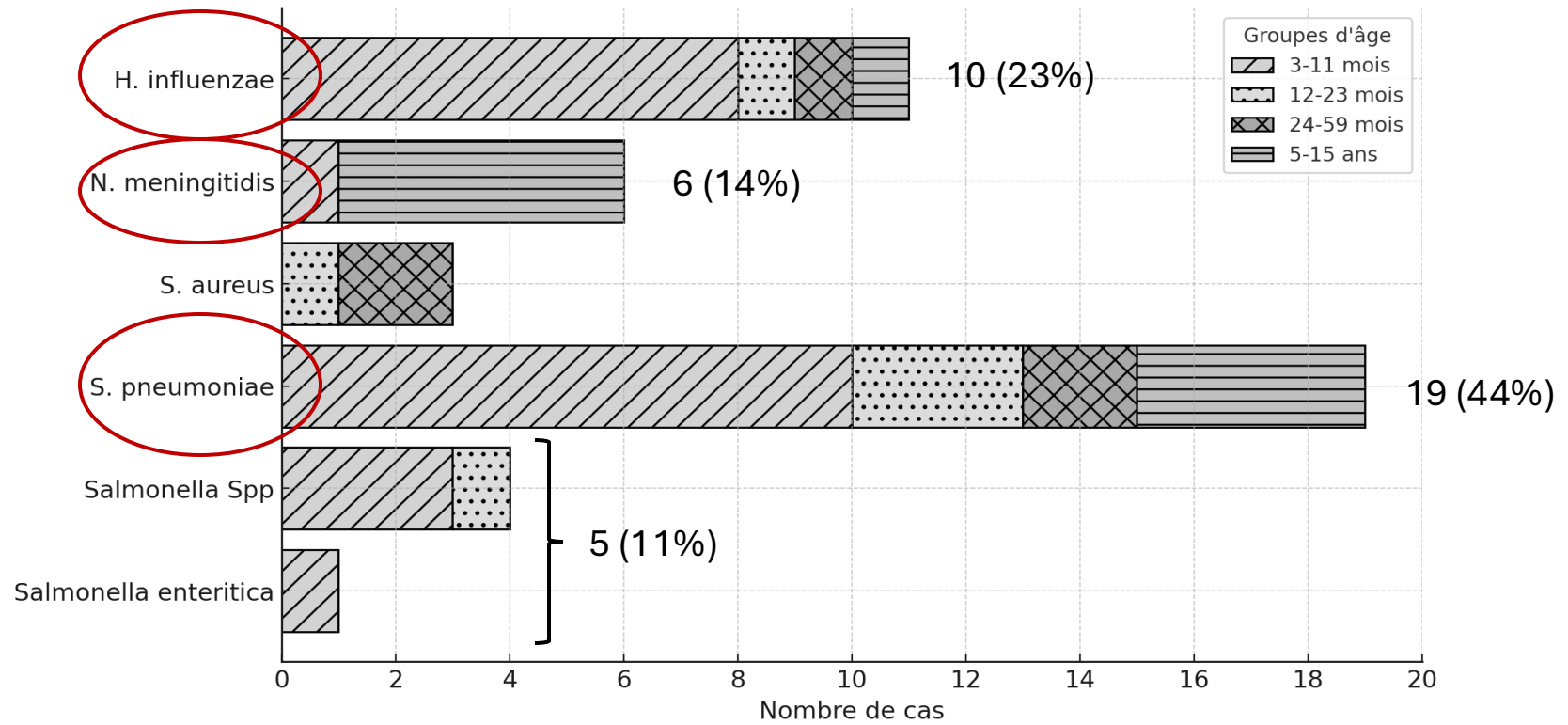
**Incidence  
calculée 4,6  
pour 100 000  
habitants / an**

Pathologie	N	%
Alpha-thalassémie	1	2,3
Drépanocytose SS	3	7,0
VIH	1	2,3
Naissance prématurée	2	4,6
Chirurgie cardiaque	1	2,3



# Résultats Bactéries impliquées

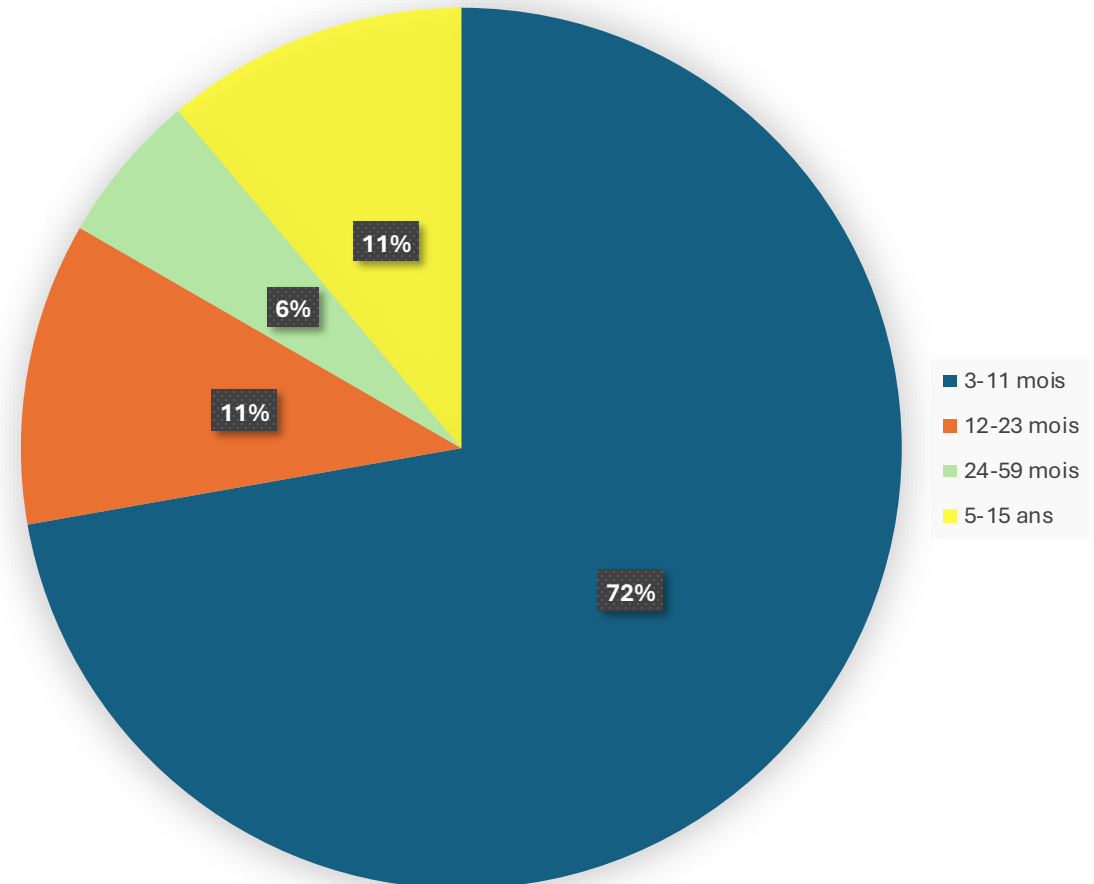
*Bactéries impliquées dans les méningites bactériennes selon l'âge*



# Résultats Complications

Complications selon la tranche d'âge

**18 (42%) enfants**



# Résultats Complications

*Répartition des complications chez les patients de 3 à 11 mois*

**18 (42%) enfants**

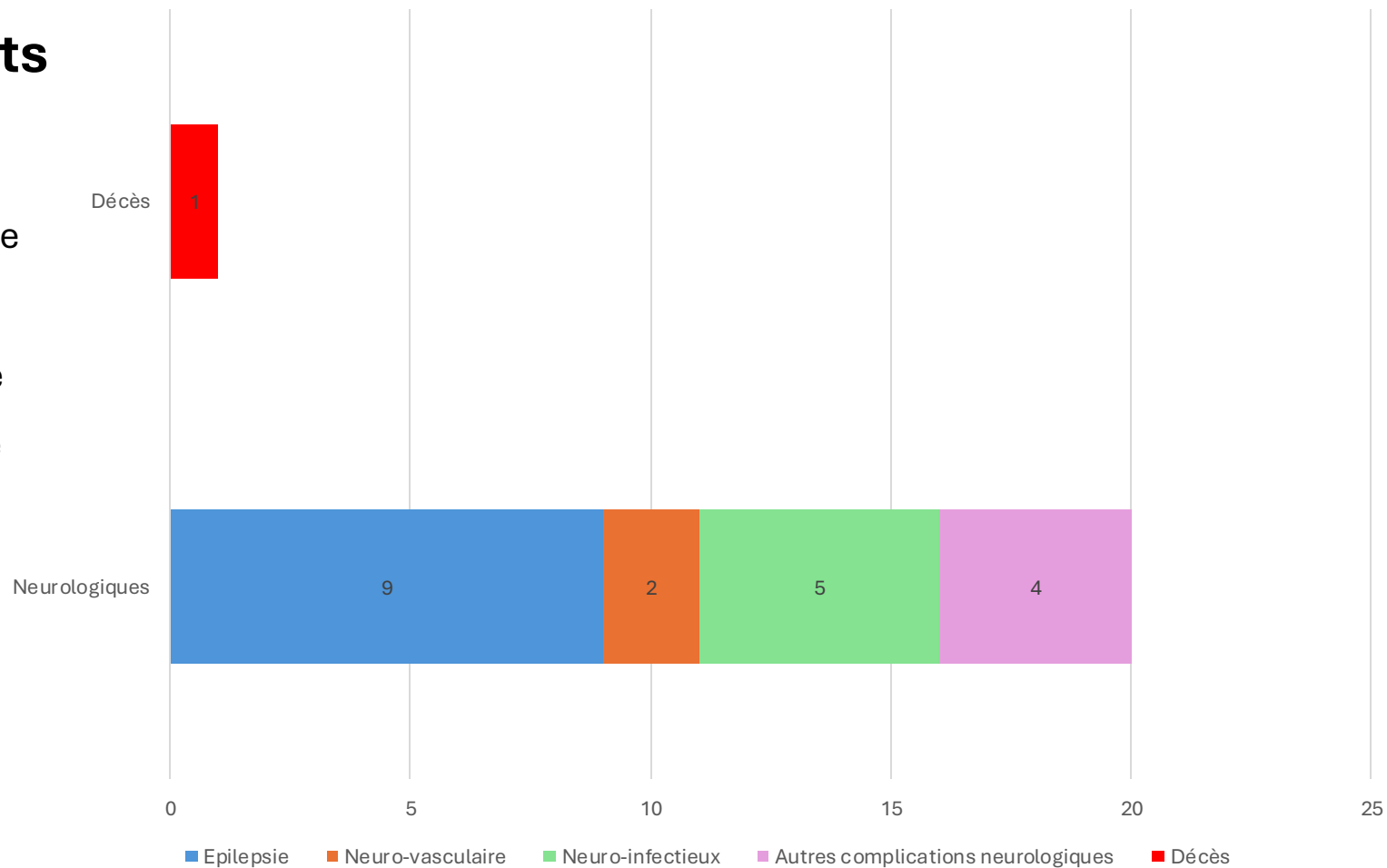
État de mal épileptique

Abcès intra cérébral

Thrombose vasculaire

Troubles de la marche

1 décès



# Résultats Couvertures sociale et vaccinale

## Faible couverture sociale

- AME : 9 (23%)
- CMU : 15 (38%)
- Pas de protection : 2 (5%)
- Régime général + compl: 17 (43%)

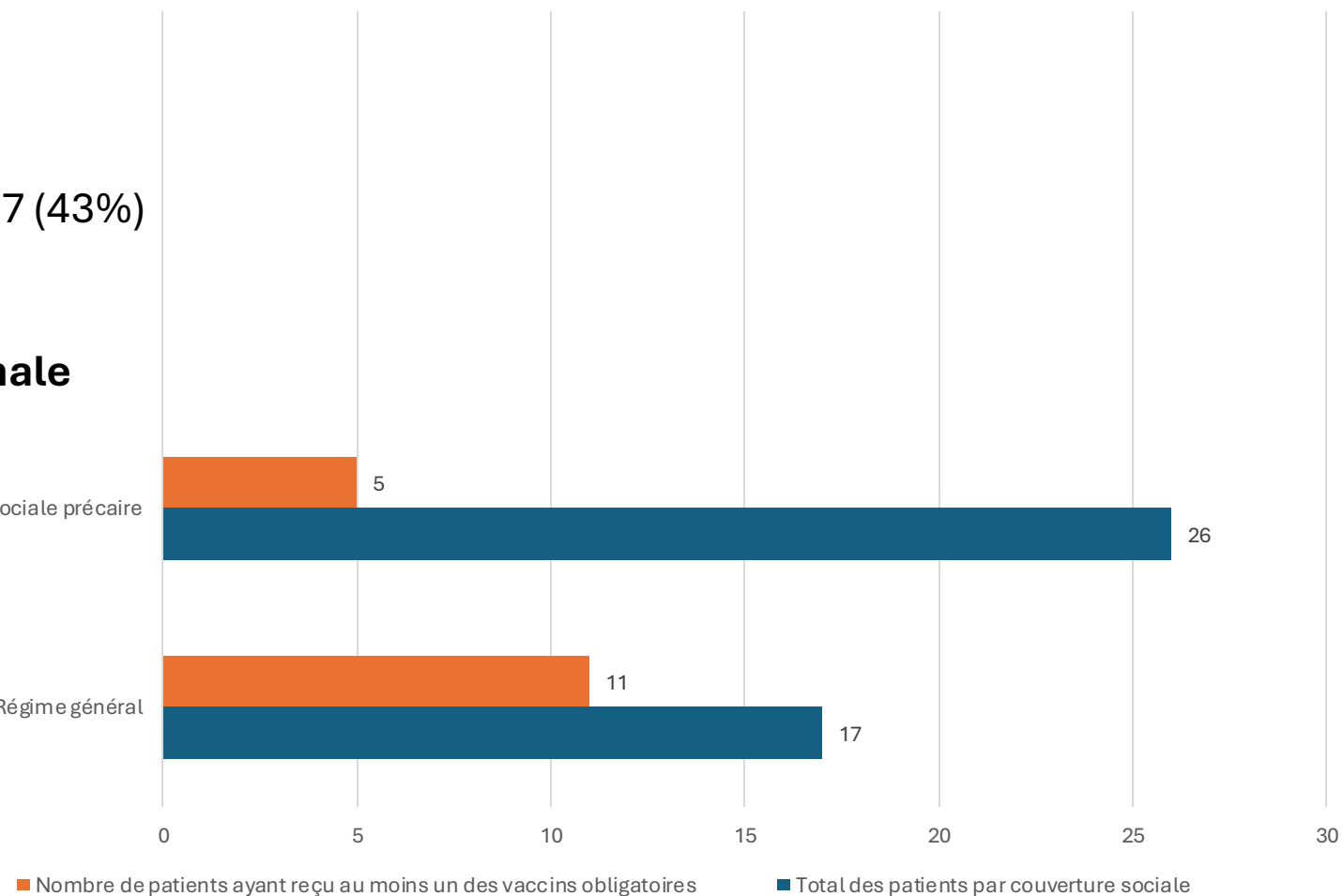
## Statut vaccinal selon la couverture sociale des patients

## Défaut de couverture vaccinale

- Statut vaccinal  
à jour = 17 (40%)

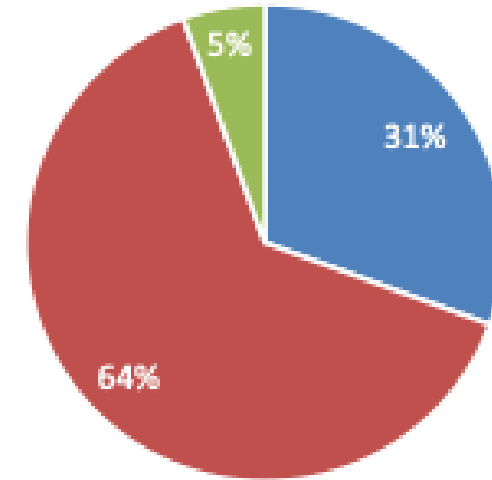
Couverture sociale précaire

Régime général

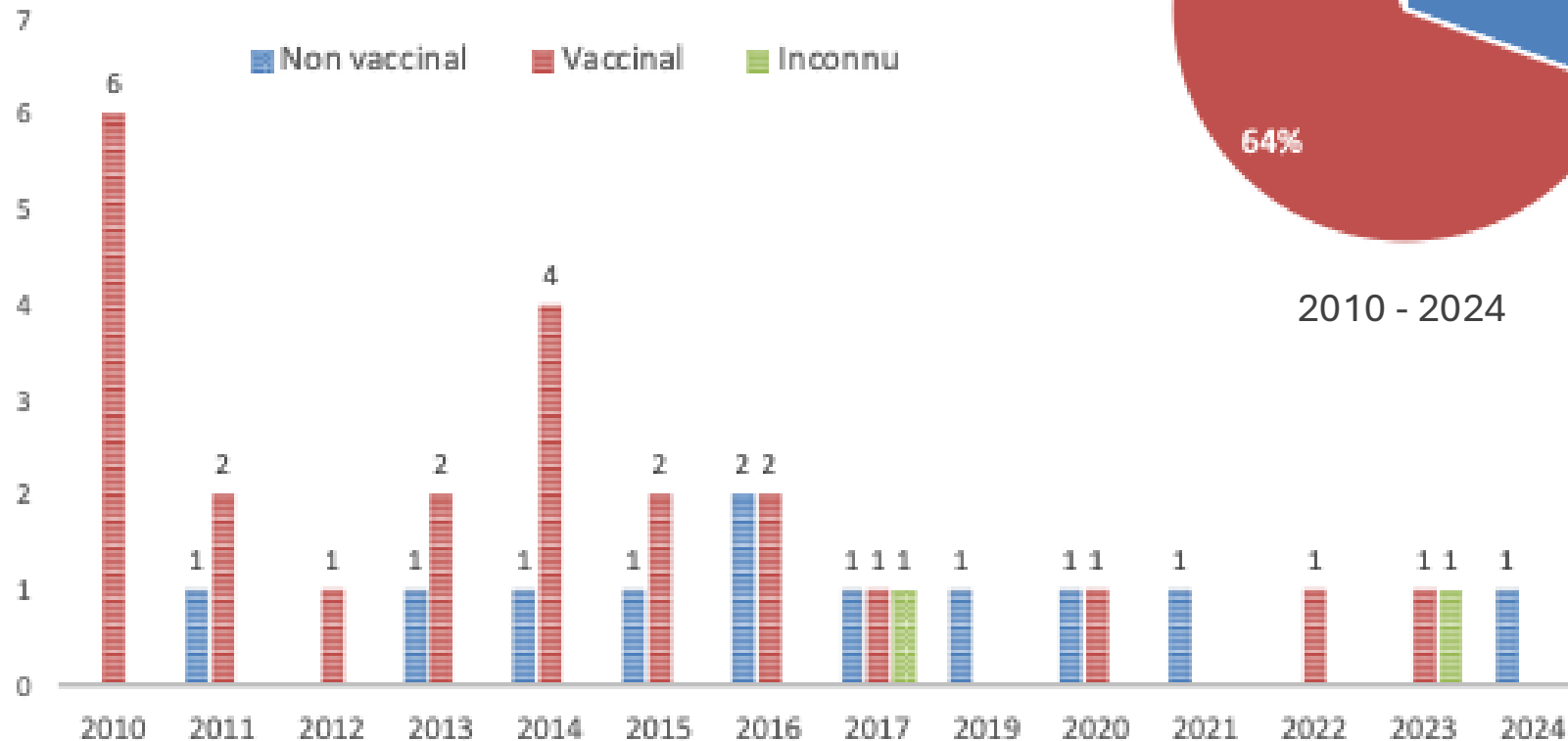


# Résultats Sérotypes pneumococciques

*Sérotypes des souches responsables infections invasives à pneumocoque chez l'enfant < 18 ans*



2010 - 2024



## Discussion

### Forte incidence des méningites bactériennes en Guyane

- Pneumocoque : incidence 33,8 pour 100 000 enfants 3 à 11 mois
  - vs 6.3 / 100 000 enfants < 24 mois en France hexagonale en 2009
  - vs 2,2 / 100 000 en 2014
- *Haemophilus influenzae* : incidence 11,8 / 100 000 < 15 ans
  - vs 0,7/100 000 enfants en France hexagonale en 2008
  - et > Brésil



## Discussion

**Forte incidence des méningites bactériennes en Guyane**

**Fréquence des sérotypes vaccinaux**

- Faible proportion d'enfant avec déficit immunitaire
- Défaut de couverture vaccinale



## Discussion

*Couverture vaccinale  
contre le  
pneumocoque, 3  
doses à 24 mois*



Année du recueil	2019 (cohorte 2017) (%)	2020 (cohorte 2018) (%)	2021 (cohorte 2019) (%)	Différences 2020-2019* (points)	Différences 2021-2020* (points)
<b>Région</b>					
<b>Auvergne-Rhône-Alpes</b>	ND	95,8	95,4	ND	-0,4
<b>Bourgogne - Franche-Comté</b>	94,3	ND	96,6	ND	ND
<b>Bretagne</b>	93,5	96,5	96,4	3,0	-0,1
<b>Centre</b>	ND	ND	ND	ND	ND
<b>Corse</b>	97,4	ND	99,5	ND	ND
<b>Grand Est</b>	93,3	ND	ND	ND	ND
<b>Hauts-de-France</b>	95,2	97,3	95,2	2,1	-2,1
<b>Ile de France</b>	92,6	93,7	94,5	1,1	0,8
<b>Normandie</b>	96,1	ND	ND	ND	ND
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	93,6	96,2	94,9	2,6	-1,3
<b>Occitanie</b>	ND	ND	ND	ND	ND
<b>Pays de la Loire</b>	93,1	96,1	ND	3,0	ND
<b>Provence-Alpes-Côte d'Azur</b>	91,3	88,4	ND	-2,9	ND
<b>Guadeloupe</b>	90,9	ND	93,0	ND	ND
<b>Guyane</b>	69,7	ND	ND	ND	ND
<b>La Réunion</b>	ND	97,0	95,1	ND	-1,9
<b>Martinique</b>	ND	ND	ND	ND	ND
<b>Saint-Barthélemy</b>	ND	ND	100,0	ND	ND
<b>France entière</b>	<b>93,1</b>	<b>95,0</b>	<b>94,7</b>	<b>1,9</b>	<b>-0,3</b>
<b>France entière (à départements constants)</b>	-	<b>94,5</b>	<b>94,5</b>	-	<b>0,0</b>

ND : Non disponible



## Discussion

### Difficultés d'accès aux soins

- Faible offre

	Guyane	Hexagone
Ensemble des médecins	242	331
Médecins généralistes	123	147
Chirurgiens-dentistes	30	67

*Densité médicale pour 100 000 habitants en 2023*

- Éloignement géographique
- Accès à une couverture maladie/difficultés financières
- Discriminations

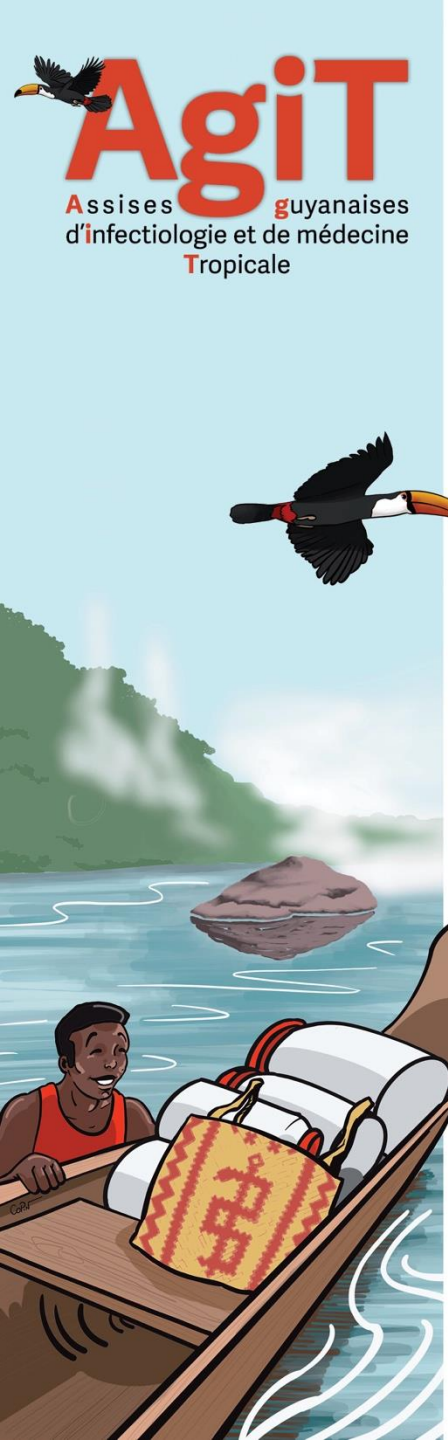


## Discussion

Difficultés d'accès aux soins : exemple de Camopi




- Étude longitudinale
- 149 enfants
- 5 916 consultations
- entre 2013 et 2016
- Vaccination pneumococcique 2,7 %  
(4/149)



## Discussion

Nouvelles recommandations vaccinales

Importance des acteurs de santé



**Vaxneuvance™**  
Pneumococcal 15-valent  
Conjugate Vaccine

HAS, nov 2023



**BEXSERO**

Vaccin à composants multiples  
contre le méningocoque B  
(recombinant, adsorbé)

2013 AMM : populations à risque

HAS juin 2021 : Population générale

HAS, mars 2024 : Obligation en jan 2025  
primovaccination à 6 mois puis dose de  
rappel à l'âge de 12 mois



## Conclusion

**Forte incidence des méningites bactériennes en Guyane**

**Complications fréquentes chez les jeunes nourrissons**

**Prédominance du pneumocoque et *Haemophilus***

- Pathogènes à prévention vaccinale

**Importance de renforcer les programmes vaccinaux en Guyane**

- Accès aux soins (PMI, médecin traitant, pédiatre)

**Surveillance épidémiologique (sérotypes)**



*Merci !*

