

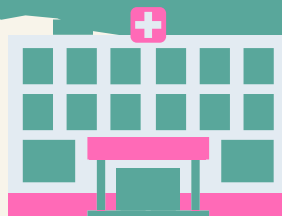
INFECTIONS INVASIVES À MÉNINGOCOQUES

Méningo
GO!



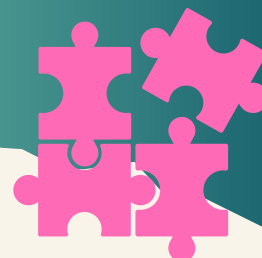
Population générale à risque

- Jeunes enfants jusqu'à 4 ans
- Adolescents et jeunes adultes de 11 à 25 ans
- Séniors > 75 ans



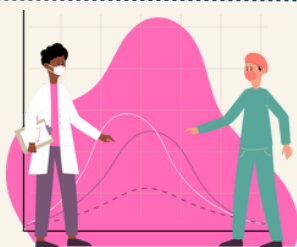
Maladie

- Plus d'1/4 des patients ont consulté un généraliste ou les urgences dans les trois jours précédant leur hospitalisation, ce qui montre la non-spécificité des premiers symptômes
- Ces trois jours représentent une perte de chance, car ils sont hospitalisés à un stade plus avancé



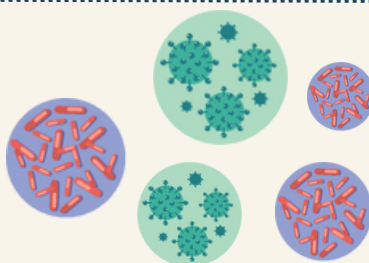
Séquelles

- Environ 1/3 des survivants présentent au moins une séquelle
- Séquelles possibles :
 - amputations
 - surdité
 - troubles cognitifs
 - anxiété
 -  pilepsie



Données  pid miologiques

- En 2024 : 616 cas en France
- Recrudescence poursuivie en février 2025 avec 89 cas déclarés au 7 mars 2025 (données provisoires)
- Les infections invasives à méningocoques (IIM) causent la mort dans un cas sur dix malgré la prise en charge



Agents pathogènes

- Les sérogroupes B, C, W et Y provoquent 99 % des infections invasives à méningocoques (IIM) en France
- Les adolescents sont le moteur de la transmission. Près d'un adolescent sur quatre est porteur asymptomatique de Neisseria meningitidis (méningocoque)



Vaccination

- Sûreté et efficacité des vaccins recommandés. La durée de protection varie en fonction de l'âge de la vaccination :
 - au moins 10 ans pour les vaccins conjugués ACWY
 - environ 5 ans pour les vaccins contre les méningocoques B

Se vacciner, c'est se protéger contre une maladie imprévisible, difficile à diagnostiquer au départ, potentiellement fatale en 24h et aux conséquences irréversibles

Contact : solene.batier@nile-consulting.eu

menin-go.org