Méningocoques, la prévention chez le nourrisson



FOCUS Vaccination

CE QU'IL FAUT RETENIR !

Le méningocoque *(Neisseria meningitidis)* est classé en 12 sérogroupes basés sur la structure de sa capsule polysaccharidique. Ceux qui circulent le plus en France actuellement sont le B, le W et le Y, le méningocoque C ayant quasiment disparu grâce à la vaccination.

Fardeau des infections à méningocoques

+10 %

En 2024, 616 cas d'infections invasives à méningocoques (IIM) ont été déclarés (+ 10 % par rapport à 2023), soit le nombre annuel de cas le plus élevé depuis 2010, confirmant la recrudescence des IIM observée depuis 2022 (1). Les manifestations les plus fréquentes d'IIM sont les méningites, les *purpura fulminans,* les septicémies, voire les chocs septiques. Elles concernent particulièrement trois classes d'âge :

- Les nourrissons de moins de 4 ans, parmi lesquels les moins d'un an sont particulièrement touchés.
- Les adolescents et adultes jeunes (15-24 ans).
- Les personnes âgées de plus de 80 ans.

Manifestations cliniques des IIM

Les premiers symptômes n'ont rien de spécifique et peuvent s'apparenter à un syndrome grippal ou un syndrome gastro-entéritique. Ils peuvent évoluer pendant 6 h à 8 h avant que des symptômes plus spécifiques n'apparaissent :

- ☑ Éruption cutanée purpurique.
- ☑ Céphalées.
- ☑ Vomissements.
- ☑ Douleurs au niveau des jambes.
- ☑ Troubles de la conscience.

Après 12 h à 15 h, le tableau neurologique peut être gravissime et associé à un choc hémodynamique avec une tachycardie importante, une tension qui s'effondre et un enfant qui entre en coma. Environ un quart des IIM conduisent au décès ou induisent des séquelles permanentes invalidantes (surdité, atteinte neurologique, amputation…) (2).

Recommandations vaccinales

Depuis le 1er janvier 2025, **la vaccination contre les méningocoques ACWY et B est obligatoire chez tous les nourrissons nés à compter du 1er janvier 2023,** y compris ceux déjà vaccinés contre le méningocoque C (3).

Fiche mémo

Recommandations vaccinales contre les méningocoques

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE — Santé publique France

	Obligation				Recommandation	
	Avant 12 mois	De 12 à 23 mois révolus (en rattrapage)	Jusqu'au 5e anniversaire (en rattrapage)	De 5 à 10 ans révolus	De 11 à 14 ans révolus	De 15 à 24 ans (en rattrapage)
ACWY	1 dose 6 mois : *Nimenrix®* Rappel 12 mois : *Nimenrix® ou Menquadfi®*	1 seul dose[1] : *Nimenrix® ou Menquadfi®*	1 seule dose[1] : *Nimenrix®* ou *Menquadfi®* ou *Menveo®* (procédure de remboursement en cours)	Possible selon AMM mais non remboursé	1 seule dose[2] : *Nimenrix®* ou *Menquadfi®* ou *Menveo®*	1 seule dose : *Nimenrix®* ou *Menquadfi®* ou *Menveo®*
B	1 dose 3 mois : *Bexsero®* 1 dose 5 mois : *Bexsero®* Rappel 12 mois : *Bexsero®*	2 doses espacées de 2 mois* : *Bexsero®* Rappel 12 mois* après la 2e dose : *Bexsero®*	2 doses espacées d'1 mois* : *Bexsero®*	Possible selon AMM mais non remboursé	Possible selon AMM mais non remboursé	2 doses espacées d'1 mois* : *Bexsero®* ou 2 doses espacées de 6 mois* : *Trumemba®* ou 2 doses espacées d'1 mois* et rappel 4 mois* après la 2e dose : *Trumemba®*

1 - Pour les enfants déjà vaccinés contre les méningocoques C et pour ceux non vaccinés auparavant.
2 - Pour les adolescents et jeunes adultes déjà vaccinés contre le méningocoque C, contre les méningocoques ACWY et pour ceux non vaccinés auparavant.
*Les intervalles mentionnés entre les doses sont des intervalles minimums, il n'y a pas d'intervalle maximum.

Efficacité de la vaccination

L'efficacité de la vaccination des nourrissons et des adolescents contre les méningocoques B a été confirmée lors d'études observationnelles, avec des réductions de 60 % à plus de 90 % de l'incidence de ces infections (2).

L'efficacité de la vaccination ACWY est plus élevée, supérieure à 80 % chez l'enfant (2). De plus, elle confère une protection populationnelle de par son action sur le portage.

Les IIM sont des infections très graves pouvant conduire au décès dans 10 à 12 % des cas et à des séquelles dans 20 à 25 % des cas (4).

(1) Santé publique France (SPF). *Infections invasives à méningocoque en France en 2024* [en ligne]. [Consulté le 25/02/2026]. Disponible à l'adresse : https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-prevention-vaccinale/infections-invasives-a-meningocoque/documents/bulletin-national2/infections-invasives-a-meningocoque-en-france-en-2024

(2) Santé publique France (SPF). *Vaccination contre les infections à méningocoque : repère pour votre pratique* [en ligne]. [Consulté le 25/02/2026]. Disponible à l'adresse : https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/documents/depliant-flyer/vaccination-contre-les-infections-a-meningocoque-repere-pour-votre-pratique

(3) Ministère de la Santé, des Familles, de l'Autonomie et des Personnes handicapées. *Nouvelles obligations vaccinales méningocoques : questions/réponses pour le grand public* [en ligne]. [Consulté le 25/02/2026]. Disponible à l'adresse : https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-de-l-enfant/article/nouvelles-obligations-vaccinales-meningocoques-questions-reponses-pour-le-grand

(4) Santé publique France (SPF). *Infections invasives à méningocoque : un nombre de cas élevé en janvier et février 2025* [en ligne]. [Consulté le 13/03/2026]. Disponible à l'adresse : https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2025/infections-invasives-a-meningocoque-un-nombre-de-cas-eleve-en-janvier-et-fevrier-2025

© Photos : Stock Adobe

Avec le soutien institutionnel de GSK Pfizer Takeda