

Une épidémie de coqueluche inédite depuis au moins 25 ans

La France connaît une recrudescence importante de la coqueluche, marquant un retour inédit depuis **au moins 25 ans** de cette maladie respiratoire après plusieurs années de stabilité.

Selon l'Institut Pasteur, entre le **1^{er} janvier et le 31 mai 2024**, **5 616** personnes ont été infectées par la bactérie Bordetella pertussis, responsable de la coqueluche. Cette infection respiratoire touche particulièrement les **nourrissons**, plus vulnérables avant d'avoir reçu leurs premières doses de vaccin, mais aussi **les enfants plus grands et les adultes non vaccinés**.

D'après **Santé publique France**, l'épidémie a tragiquement conduit au **décès de 35 personnes**, principalement des jeunes enfants, entre le **1^{er} janvier et le 16 septembre 2024**, soulignant la gravité de la situation. Cette situation préoccupante est en grande partie liée à une **couverture vaccinale insuffisante** et à une baisse de l'immunité collective, amplifiées par des retards dans les rappels vaccinaux, en particulier chez les adultes et les femmes enceintes.

Face à cette recrudescence inquiétante, les autorités sanitaires appellent à un **renforcement urgent de la vaccination**, en particulier chez les femmes enceintes, pour protéger les nouveau-nés avant qu'ils ne puissent être vaccinés et limiter la propagation de la maladie.

Sources : Santé publique France, Institut Pasteur : actualités épidémiologiques, 2024.

Pourquoi vacciner pendant la grossesse ?

Depuis avril 2022, l'HAS* recommande la vaccination des femmes enceintes contre la coqueluche à chaque grossesse afin de protéger les **nouveau-nés** et les **nourrissons de moins de six mois**.

La vaccination permet à la mère de **produire des anticorps** contre la coqueluche qui vont pouvoir passer la barrière materno-fœtale. Ainsi, le nouveau-né pourra :

- profiter des anticorps maternels ;
- être mieux protégé pendant les premiers mois de vie en attendant de pouvoir développer sa propre immunité à la suite de sa vaccination.

Si la femme enceinte n'a pas été vaccinée, il faudra vacciner tout l'entourage proche du nourrisson, c'est ce qu'on appelle le **cocooning**.

*Haute Autorité de Santé



INFO PRÉVENTION



Pourquoi se vacciner contre la coqueluche ?

Focus sur cette maladie infectieuse



DES EXPERTS PRÉVENTION
ET SANTÉ AU TRAVAIL POUR
VOUS ACCOMPAGNER

Suivez-nous sur

Retrouvez toute notre documentation sur www.preventionsantetravail35.fr

Tous droits réservés Prévention santé travail 35 | 129-EQP-MED-24 | Novembre 2024



La coqueluche, qu'est-ce que c'est ?

La coqueluche est une maladie infectieuse respiratoire très contagieuse due à la bactérie *Bordetella pertussis* qui se transmet essentiellement par voie aérienne.

Signes cliniques

Période d'incubation

- Peut aller de 7 jours à 3 semaines.
- Généralement, elle est d'environ 10 jours.

Quel sont les signes ?

La coqueluche se présente sous la forme :

- d'un simple rhume avec rhinorrhée ;
- légère fièvre ;
- toux banale.
- Après 2 semaines, la toux évolue et devient plus sévère et fréquente.
- Elle se présente en quintes de **toux bruyantes** suivies **d'inspirations bruyantes**. On parle du **chant du coq**. La toux peut être suivie de vomissements et peut persister plusieurs semaines (entre 2 et 7 semaines).
- Ces signes cliniques sont **très variables** d'une personne à l'autre. De manière générale, il faudra évoquer la coqueluche devant une **toux qui persiste et s'aggrave** chez un adulte.
- Chez le nourrisson, ce sont surtout les **apnées** (pauses respiratoires) avec accès de cyanose qui sont au premier plan.

Complications

- Chez les nourrissons de moins de 6 mois ou les enfants sans immunité post-vaccination et les personnes fragiles, la coqueluche peut devenir **grave** et se compliquer de convulsions, de troubles du rythme cardiaque, de difficultés respiratoires telles que des apnées avec accès de cyanose pouvant entraîner une hospitalisation en réanimation et aller jusqu'au **décès**.
- Chez les adultes, les adolescents et les enfants, les complications sont plus rares et moins graves.



Traitement

Une fois le diagnostic posé, la coqueluche sera traitée par des antibiotiques de la famille des macrolides.

Le traitement permettra :

- de diminuer les symptômes si le traitement est pris précocement.
- de diminuer la transmission et la contamination de l'entourage.

Le traitement sera administré à l'entourage en prévention, même s'il ne développe pas de symptômes.

Prévenir plutôt que guérir

Depuis la vaccination, les cas de coqueluche ont fortement diminué.

Malheureusement, la coqueluche ainsi que la vaccination **ne confèrent pas une immunité à vie**. Pour obtenir une protection optimale, il faut faire régulièrement des rappels de vaccin.

Qui est concerné par la vaccination ?

- La vaccination est **obligatoire** chez les enfants à **2 mois, 4 mois, 11 mois, 6 ans et 11-13 ans** ;
- Elle est **fortement recommandée** chez les **professionnels de la petite enfance** et chez les **femmes enceintes** entre le 5^{ème} et 8^{ème} mois de grossesse et ce, pour **chaque grossesse**, peu importe la date de la dernière vaccination.

Pourquoi vacciner les professionnels de la petite enfance ?

L'objectif de la vaccination est double :

- à la fois de protéger le personnel du risque de contracter une maladie pendant son travail ;
- mais aussi en l'immunisant, de limiter le risque de transmission aux enfants dont il a la charge.

