

# Méningococcie et sensibilisation à la maladie

AU CANADA

Selon un récent **sondage**<sup>1</sup> mené auprès de **parents canadiens d'enfants de quatre ans et moins** :

**7/10**

**parents** estiment ne **pas en savoir** suffisamment sur les **différentes souches** de méningocoques et sur les **dommages** que peut causer la méningococcie



Plus de parents ont choisi la **méningococcie** comme l'un

**trois principaux risques** pour la santé de leurs **enfants**



à partir d'une liste de **14 maladies évitables par la vaccination**



**34 %**

des **parents ignorent**, ou ne savent pas exactement, de quelle **façon la maladie se transmet** le plus souvent aux enfants



**68 %**

**ne savent pas** exactement quels **vaccins** sont inclus dans le **calendrier de vaccination des enfants**



**9/10** parents



estiment que leur professionnel de la santé devrait les renseigner sur tous les vaccins offerts pour prévenir les maladies, même ceux qui ne sont pas inclus dans le calendrier de vaccination systématique

## Renseignements sur la méningococcie

La méningococcie est une maladie **rare** d'apparition **soudaine** qui peut mettre **la vie en danger** et qui peut se manifester comme une méningite bactérienne<sup>2</sup>



Au Canada, on recense en **moyenne** près de **200 nouveaux cas** de méningococcie **invasive** chaque année<sup>3</sup>



La méningococcie peut être **traitée par des antibiotiques**; il est toutefois important d'instaurer le traitement sans tarder puisque la maladie peut se **propager rapidement** et avoir de **graves répercussions**<sup>2</sup>

Malgré un diagnostic précoce et un traitement approprié, **5-10 %** des cas **peuvent être mortels** dans les **24 à 48 heures** suivant l'apparition des premiers symptômes<sup>4</sup>



La méningococcie peut **entraîner une incapacité** chez **10 à 20 %** des patients qui y survivent<sup>4</sup>



y compris



Lésions **cérébrales**<sup>4</sup>



Perte **auditive**<sup>4</sup>



Trouble **d'apprentissage**<sup>4</sup>



Les nourrissons forment **le groupe le plus à risque** de contracter une méningococcie; **viennent ensuite les adolescents**<sup>6</sup>



Cinq principaux groupes de bactéries sont responsables de la **majorité des cas** de méningococcie **au Canada**<sup>5</sup>

Il existe **des vaccins** pour **prévenir** la méningococcie causée par **les cinq sérogroupes** de méningocoques<sup>5</sup>

Le méningocoque du **sérogroupe B** est la **principale cause** de l'infection au Canada, étant à l'origine de près de

**60 % de tous les cas**

vient ensuite **la souche** du sérogroupe **Y**, qui cause en moyenne **34 cas par année**<sup>5</sup>

<sup>1</sup> International Meningitis Parent Survey, Ipsos MORI pour le compte de GSK. Du 5 février au 4 mars 2016. (Données internes).

<sup>2</sup> Centers for Disease Control and Prevention (2014). Bacterial Meningitis. Accessible à l'adresse : <http://www.cdc.gov/meningitis/bacterial.html>. Consulté en avril 2016.

<sup>3</sup> Agence de la santé publique du Canada. Méningococcie invasive. Accessible à l'adresse : <http://www.phac-aspc.gc.ca/im/vpd-mev/meningococcal-fra.php>. Consulté en avril 2016.

<sup>4</sup> Organisation mondiale de la Santé. (2012). Méningite à méningocoques. Aide-mémoire no 141. Accessible à l'adresse : <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs141/fr/>. Consulté en février 2016.

<sup>5</sup> Meningitis Research Foundation of Canada. (2011). Meningococcal vaccine. Accessible à l'adresse <http://www.meningitis.ca/en/OverviewofVaccines>. Consulté en avril 2016.

<sup>6</sup> Jafri RZ et al. (2013). Global epidemiology of invasive meningococcal disease. Population Health Metrics; 11:17. Accessible à l'adresse : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3848799/>. Consulté en février 2016.