



Micro-organismes

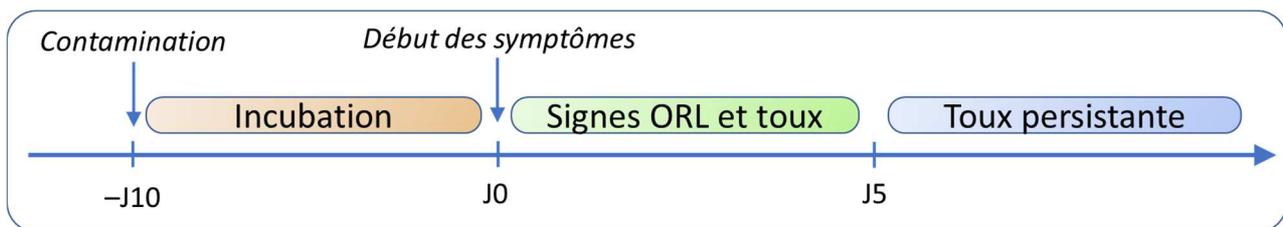
- Deux bactéries du genre ***Bordetella*** : *B. pertussis* (90%) et *B. parapertussis* (10%)
- **Toxi-infection** : les symptômes sont principalement dus à la **toxine pertussique**

Transmission - Contagiosité

- La transmission est strictement **interhumaine** par **voie respiratoire**
- Maladie très **contagieuse** : avant la vaccination 1 malade pouvait contaminer 12 à 15 personnes
- La durée de la contagiosité dépend de la prise ou non d'antibiotiques :
 - Absence antibiotique : 3 semaines après le début des symptômes. Elle est maximale la première semaine puis décline par la suite
 - Traitement antibiotique, la durée de contagiosité est réduite par le traitement antibiotique à 3 à 5 jours selon l'antibiotique utilisé

Présentation clinique

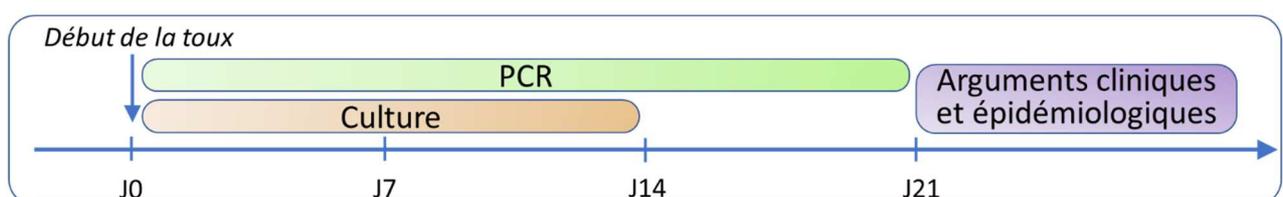
- Incubation : 10 jours en moyenne (de 7 jours à 21 jours)
- Phase catarrhale : durée de 5 jours en moyenne, rhinite associée à une toux légère sans fièvre le plus souvent
- Phase d'état : toux marquée
 - Nourrisson et jeune enfant. La toux est souvent caractéristique : spasmodique, à prédominance nocturne, émétisante voir asphyxiante avec reprise inspiratoire en « chant du coq »
 - Formes sévères fréquentes avant 6 mois : prise en charge hospitalière
 - Adulte. Toux peu caractéristique. Une persistance > 7 jours est évocatrice



Diagnostic

La stratégie dépend du délai après le début de la toux :

- Toux < 15 jours : PCR ou culture sur prélèvement respiratoire
- 15 jours < toux < 21 jours : PCR sur prélèvement respiratoire
- > 21 jours : arguments clinique et épidémiologique (diagnostics dans l'entourage)





Traitement

- Objectif principal du traitement antibiotique : réduire la contagiosité de la maladie. Il a peu d'effet sur les symptômes qui sont principalement liés à la toxine
- Macrolide en première intention :
 - Nourrissons < 3 mois

| Spécialité | Posologie | Durée |
|-------------------------|--|---------|
| Clarithromycine* | 1 dose poids 2 fois par jour (soit 15 mg/kg/j) | 7 jours |
| Azithromycine | 1 dose poids 1 fois par jour (soit 20 mg/kg/j) | 3 jours |

- Enfants de 3 mois à 6 ans

| Spécialité | Posologie | Durée |
|------------------------|--|---------|
| Clarithromycine | 1 dose poids 2 fois par jour (soit 15 mg/kg/j) sans dépasser la posologie adulte de 500 mg 2 fois par jour | 7 jours |
| Azithromycine | 1 dose poids 1 fois par jour (soit 20 mg/kg/j) sans dépasser la posologie adulte de 500 mg 1 fois par jour | 3 jours |

- Adultes

| Spécialité | Posologie | Durée |
|------------------------|------------------------|---------|
| Clarithromycine | 500 mg 2 fois par jour | 7 jours |
| Azithromycine | 500 mg 1 fois par jour | 3 jours |

- En cas d'allergie aux macrolides : cotrimoxazole

| Spécialité | Posologie | Durée |
|-------------------------------------|--|---------|
| Nourrisson < 3 mois | Contre-indiqué | |
| Nourrisson de 3 mois à 6 ans | 6 mg/kg/jour en 2 prises par jour (dose exprimée en triméthoprime) sans dépasser la posologie adulte de 800/160 mg 2 fois par jour | 7 jours |
| Adulte | Forme 800/160 mg : 1 comprimé 2 fois par jour | 7 jours |

* La clarithromycine présente un impact écologique moindre par rapport à l'azithromycine.

Prévention

Vaccin

- Le vaccin anticoquelucheux acellulaire est systématiquement combiné à d'autres valences (DTP)
- Recommandations générales :

| Age | Primo-vaccination | | | Rappels | | |
|-----|-------------------|--------|---------|---------|-----------|--------|
| | 2 mois | 4 mois | 11 mois | 6 ans | 11-13 ans | 25 ans |
| | | | | | | |





- Recommandations particulières* :
 - Femmes enceintes : à chaque grossesse entre 20 et 36 semaines d'aménorrhée
 - Professionnels en contact avec des nourrissons de moins de 6 mois en cas de dernier rappel > 5 ans
 - Entourage des nourrissons < 6 mois si : dernier rappel > 5 ans ET absence de vaccination maternelle au cours de la grossesse
 - Professionnels soignants : des rappels sont recommandés à 25, 45 et 65 ans
- * Les recommandations ont été adaptée dans le contexte épidémique
- Il n'est pas nécessaire de vacciner une personne ayant fait une coqueluche documentée il y a moins de 10 ans

Isolement

- Les personnes malades sont isolées pendant toute la période de contagiosité
- Eviction scolaire pour les enfants scolarisés

Antibioprophylaxie

- Elle concerne :
 - Nourrissons < 6 mois même si vaccinés
 - Nourrissons de 7-11 mois non ou incomplètement vaccinés (moins de 2 doses de vaccin)
 - Personnes fragiles : âge > 80 ans, immunodéprimées, maladies respiratoires chroniques (asthme, BPCO), obésité, femmes enceintes au 3ème trimestre si dernier vaccin > 5 ans
 - Toute personne en contact avec des nourrissons ou des personnes fragiles ET vacciné contre la coqueluche > 5 ans
- Le dernier contact avec une personne malade doit remonter à :
 - < 21 jours chez les nourrissons de moins de 11 mois non ou incomplètement vacciné (< 2 doses de vaccins)
 - < 14 jours dans tous les autres cas.
- Molécules et durées : identiques au traitement curatif