

1. Schéma de l'antibioprophylaxie¹⁹

L'utilisation abusive des antibiotiques en prophylaxie comporte un risque élevé de sélectionner des bactéries résistantes.

1. Rifampicine par voie orale, pendant deux jours à la dose suivante :

- *Adulte* : 600 mg (2 gélules de 300 mg), deux fois par jour.
- *Nourrisson et enfant (1 mois à 15 ans)* : 10 mg/kg (sans dépasser 600 mg), deux fois par jour.
- *Nouveau-né (moins de 1 mois)* : 5 mg/kg, deux fois par jour.
- *Femme enceinte* : la rifampicine peut être utilisée. En cas d'utilisation de la rifampicine dans les 3-4 jours précédant l'accouchement, des troubles de la coagulation peuvent apparaître chez le nouveau-né. Aussi afin de prévenir leur apparition, une dose de 0,5 à 1 mg de vitamine K1 doit être administrée par voie injectable (IM ou IV lente) au nouveau-né dès la naissance.
- *Jeunes filles et femmes en âge de procréer* : du fait d'une diminution de l'efficacité de contraceptifs oraux par la rifampicine lorsque les deux médicaments sont associés, une contraception de type mécanique doit être envisagée pendant la durée du traitement par rifampicine ainsi que pendant la semaine qui suit, surtout si le contraceptif oral habituel est micro-dosé.

NB : - La rifampicine peut entraîner une coloration rouge des sécrétions comme l'urine, la salive et le liquide lacrymal. Elle peut colorer de façon permanente les lentilles de contact.

- En cas d'un nombre important de contacts à traiter, il est recommandé de s'assurer de la disponibilité du médicament auprès des grossistes répartiteurs.

2. En cas de contre-indication ou de résistance documentée et confirmée à la rifampicine²⁰ ou en cas d'infection répétée dans une même communauté (voir détail en fiche 10-3)

➤ Ciprofloxacine par voie orale, en dose unique :

- *Adulte* : dose unique de 500 mg.
- *Enfant* : **compte tenu du contexte particulier de cette prophylaxie**, la ciprofloxacine peut être utilisée à dose unique de 20 mg/kg (sans dépasser 500 mg)²¹.
- *Femme enceinte* : **compte tenu du contexte particulier de cette prophylaxie**, la ciprofloxacine peut être utilisée²².

➤ Ceftriaxone par voie injectable, en dose unique :

- *Adulte* : injection unique de 250 mg,
- *Enfant, nourrisson, nouveau-né* : injection unique de 125 mg.

NB : chez le nouveau-né, un avis spécialisé peut être requis compte tenu de certaines contre-indications de la ceftriaxone dans cette classe d'âge.

- **Femme enceinte** : la ceftriaxone peut être utilisée.

2. Rappel pratique pour la gestion d'un cas d'IIM

- Le méningocoque est un germe fragile qui ne survit pas dans le milieu extérieur. Sa transmission est exclusivement interhumaine et nécessite un contact proche.
- **Certaines mesures, inefficaces et inutiles, sont à proscrire** :
 - Désinfection rhino-pharyngée et/ou réalisation d'un prélèvement rhino-pharyngé chez les sujets contacts.
 - Eviction de la collectivité, en particulier scolaire, des sujets contacts et/ou de la fratrie.
[Faible transmission et fragilité du méningocoque, faible nombre de cas groupés et nombre de cas secondaires inférieurs à 2% (depuis l'introduction de la chimioprophylaxie)]
 - Désinfection ou fermeture d'un établissement (structure scolaire par exemple).
- **Les personnes ayant été en contact avec les sujets contacts du cas index ne sont pas considérées comme à risque.**
- **Exemples de situations de la vie courante n'exposant pas au risque de transmission du méningocoque** :
 - En ville : avoir échangé une poignée de main, fait une bise sur la joue ou partagé une bouteille /un verre.
 - En milieu de soins : au niveau du service des urgences, le personnel n'ayant pas pris en charge le malade ; au niveau du service d'hospitalisation, les IDE réalisant des soins quotidiens ou le personnel entrant dans la chambre du malade.

¹⁹ Dans la mesure où l'information contenue dans les AMM des spécialités recommandées est susceptible d'évoluer, il convient de s'assurer, au moment de la prescription de l'antibiotique, du respect notamment des contre-indications, mises en garde et précautions d'emploi, en ayant un regard tout particulier sur les interactions médicamenteuses. Se référer aux recommandations et à l'information en vigueur relatives à la sécurité d'emploi de ces spécialités, disponibles sur le site internet de l'ANSM : <http://ansm.sante.fr> répertoire des médicaments.

²⁰ Quelques cas exceptionnels de résistance de méningocoque à la rifampicine ont été rapportés.

²¹ Le bénéfice attendu dans ce contexte particulier de prophylaxie l'emporte notamment sur le risque d'arthropathie connu chez l'enfant et l'adolescent.

²² La ciprofloxacine peut être utilisée chez les femmes enceintes puisque le bénéfice attendu dans ce contexte particulier de prophylaxie l'emporte sur le risque potentiel d'atteintes cartilagineuses qui ne peut être exclu (effets rapportés lors d'exposition aux quinolones sur le cartilage immature de jeunes animaux et en phase prénatale).