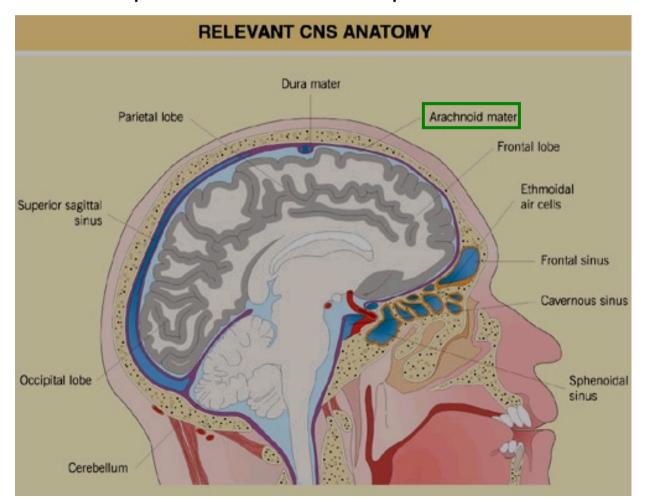
## Méningite:

définition: infection de l'espace subarachnoïde qui contient le LCR



Infectious Diseases -D. Armstrong & J. Cohen, Eds. 1999.

## Méningite:

<u>définition</u>: infection de l'espace subarachnoïde qui contient le LCR

composition du LCR

|                      | Normal            | méningite<br>bactérienne | méningite<br>virale           |
|----------------------|-------------------|--------------------------|-------------------------------|
| GB (/ mm³)<br>nature | < 10<br>mononucl. | 400 - 1.000.000<br>PMN   | 5 - 500<br>lymphocytes<br>PMN |
| prot (mg/dl)         | <50               | 80 - 500                 | 30 - 150                      |

## méningite:

### <u>symptômes</u>

maux de tête

fièvre

douleur dans la nuque et le dos

nausées et vomissements

photophobie

convulsions

réflexes altérés

chez le bébé: gonflement de la fontanelle

### diagnostic URGENCE THERAPEUTIQUE

ponction lombaire traitement probabiliste en attendant l'identification

### méningite:

### physiopathologie

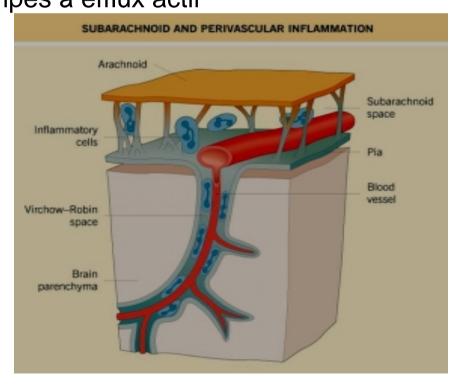
- bactériémie (bactéries possédant une coque de LPS résistant à la phagocytose)
- inoculum important favorisant l'invasion vers les méninges
- défenses inadéquates au niveau du LCR
- stimulation de la production de cytokines et inflammation

éviter les séquelles : épilepsie - surdité

## méningite:

barrière hémato-encéphalique

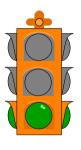
cellules endothéliales = barrière à perméabilité sélective plexus choroide: pompes à efflux actif



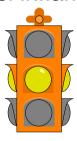
### méningite:

pénétration des anti-infectieux dans le LCR

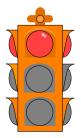
OK:



OK si inflammation



pas OK



sulfamides - cotrimoxazole

chloramphénicol

rifampicine

métronidazole

isoniazide -pyrazinamide

cyclosérine

β-lactames: pénicillines, céphalo III, céfuroxime, aztréonam, pénèmes

glycopeptides

fluoroquinolones

ethambutol

acyclovir - gancyclovir - foscarnet

fluconazole

aminoglycosides

céphalo I et II

clindamycine

macrolides

amphotéricine

itra et ketoconazole

méningite:

| menngite.         |  |  |   |
|-------------------|--|--|---|
| bactérie en cause |  | traitement de choix  |   |
| < 1 mois          | <b>Strepto B</b> <i>Listeria</i> Gram (-)                        | peni , ampi , cephalo III (+ AG)<br>ampi + AG (ou CTX)<br>cephalo III + AG |   |
| 1 -3 mois         | H. influenzae<br>S. pneumoniae<br>N. meningitidis<br>Strepto (B) | ampi , cephalo III   |   |
| < 10 ans          | <b>H. influenzae</b><br>S. pneumoniae<br>N. meningitidis         | ampi, cephalo III  | + dexamethasone                                     |
| < 30 ans          | <b>N. meningitidis</b><br>S. pneumoniae<br>H. influenzae         | cephalo III, ampi, peni  | pour réduire l'inflammation<br>chez enfant > 1 mois |
| > 30 ans          | <b>S. pneumoniae</b><br>N. meningitidis                          | cephalo III, ampi, peni  |   |
| > 60 ans          | S. pneumoniae<br>Gram (-)<br>Listeria                            | ampi, peni, cephalo III (+ AG)<br>cephalo III + AG<br>ampi + AG (ou CTX)   |   |

## méningite:

autres causes de méningite

#### bactérienne aiguë:

Staphylocoques, Streptocoques, E. coli, K. pneumoniae, P. aeruginosa, Enterobacter, Proteus, Citrobacter, Acinetobacter, Serratia, Salmonella, Moraxella, ...

### Chronique

bactérienne: M. tuberculosis, T. pallidum, Borrelia spp., L. monocytogenes, ...

virale: Herpes simplex, Varicella zoster, Lymphocytic choriomeningitis virus, ....

fongique: C. neoformans, Candida spp., H. capsulatum, Aspergillus spp., ...

parasitaire: Schistosoma spp., Schinococcus spp., ...

### Aseptique

virale: enterovirus, virus herpes, HIV, arbovirus, virus Epstein-Barr, ...

## méningite:

prophylaxie pour Haemophilus et Neisseria

entourage d'un cas: rifampicine

prophylaxie à long terme et grande échelle: vaccin

### encéphalite

#### définition

inflammation non suppurative de l'encéphale, liée

- directement à un agent pathogène
- aux conséquences immunologiques déclenchées par l'agent infectieux

#### agents responsables

- très nombreux virus: rougeole, rubéole, herpes, HIV, ....
- quelques bactéries: Borrelia, Salmonella, M. tuberculosis, Treponema pallidum



### demandez conseil à votre pharmacien ....

- conseiller la vaccination des enfants
- détecter les signes potentiels d'infections graves
- à l'hôpital : optimalisation du schéma posologique et du choix thérapeutique