

Votre santé

par Dr Paul Roumeliotis

La coqueluche est de retour

Les nourrissons et les jeunes enfants sont régulièrement vaccinés contre la coqueluche ou « pertussis ». Cependant, nous voyons de plus en plus de cas chez les adolescents et les jeunes adultes parce que le vaccin semble perdre de son efficacité à cet âge.

La coqueluche est causée par une bactérie appelée *bordetella pertussis* qui se répand dans l'air quand une personne infectée tousse. Elle tend à se propager plus facilement dans les situations de « contact étroit » comme chez les membres d'une famille et dans les écoles. L'infection débute comme un rhume ordinaire qui dure environ une semaine, puis la phase de toux très caractéristique apparaît. L'enfant a des quintes de toux pendant lesquelles il devient rouge, a les yeux larmoyants puis, dans bien des cas, vomit. Pendant la toux, il a du mal à respirer et produit un bruit sifflant appelé « chant du coq » qui donne l'impression effrayante qu'il étouffe. La phase de la toux peut durer jusqu'à 3 mois et disparaît en général d'elle-même. Les quintes de toux peuvent se produire n'importe quand pendant la journée et sont habituellement déclenchées par l'exercice. Quoique la coqueluche dérange beaucoup, elle ne met pas en danger la vie des enfants assez âgés et des adultes. Cependant, elle peut être très dangereuse, et même mortelle chez les nourrissons et les jeunes bébés.

Il est souvent difficile de diagnostiquer la coqueluche. On peut parfois poser le diagnostic en effectuant un prélèvement nasal. Cependant, même si le résultat de l'analyse est négatif, la possibilité de coqueluche n'est pas pour autant éliminée. Dans la plupart des cas, le diagnostic repose sur la présence des quintes de toux très caractéristiques.

Qu'est-il du traitement?

Malheureusement, les antibiotiques ne changent pas la durée des symptômes. Ils sont généralement administrés au malade et à ses proches afin d'arrêter la propagation des bactéries. Le seul traitement à offrir en est un de soutien à l'aide d'antitussifs (administrés uniquement sous la supervision directe d'un médecin). Bien entendu, les bébés qui ont la coqueluche sont hospitalisés pour être surveillés de très près, recevoir un traitement et du soutien.

Comment prévenir la coqueluche?

Le vaccin contre la coqueluche a fort bien réussi à la prévenir au cours des dernières décennies. Cependant, l'ancien vaccin n'était pas efficace à 100 %, s'estompait avec l'âge et provoquait quelques effets secondaires qui pouvaient être sérieux. Au début, il était administré à cinq reprises dans le cadre du calendrier habituel de vaccination, le dernier rappel ayant lieu entre les âges de 4 à 6 ans. Une nouvelle version, appelée « vaccin anticoquelucheux acellulaire », doit être administrée à six reprises, la dernière dose (combinée au vaccin contre la diphtérie et le tétanos) étant administrée pendant l'adolescence. Le vaccin est assez inoffensif, mais ne devrait pas être administré aux enfants qui ont déjà eu une réaction allergique à l'ancien vaccin ou à tout élément du vaccin combiné contre la diphtérie et le tétanos.

En conclusion, la coqueluche existe encore. L'administration d'une dose du vaccin anticoquelucheux acellulaire aux adolescents peut certainement la prévenir dans ce groupe d'âge. Je recommande vivement aux parents de demander à leur médecin d'administrer la 6^e dose du vaccin à leurs adolescents.

Dr Paul Roumeliotis est le Médecin hygiéniste au Bureau de santé de l'est de l'Ontario et professeur adjoint en pédiatrie à l'Université McGill. © Dr Paul Roumeliotis