

**Remue-méninges**  
Étudiants de première année  
Biologie médicale A. Couvreur

## La méningite – Généralités

**Méningite d'origine virale** : Cette méningite ressemble à une grippe et présente peu de risques. Comme pour la plupart des maladies virales, cette méningite **ne peut pas être soignée avec des antibiotiques !!!**



**Repos, beaucoup de liquide, bonne nutrition, anti-fièvre.**

**Eviter l'aspirine (maladie de Reye)  
Parfois, prescription d'antibiotiques en cas de suspicion de méningite bactérienne**

### Transmission (virale et bactérienne)

- Contact étroit, direct et prolongé
- Sécrétions de la gorge (en toussant, en éternuant, en s'embrassant)
- Sécrétions du nez (en se mouchant)

### Précautions en cas de suspicion de méningite :

- En cas de forte fièvre et/ou d'éruption cutanée, prendre contact avec votre médecin ou aller à l'hôpital.
- Prendre les antibiotiques en respectant la posologie et la durée de traitement conseillées par le médecin.
- Vacciner les jeunes enfants contre la méningite à H. influenzae (type B), à pneumocoques et à méningocoques (groupe C) ainsi que les personnes âgées contre celle à pneumocoques.
- Signaler le cas au directeur de l'école ou de la crèche.
- Eviter de boire dans la verre et de manger avec les couverts de la personne malade.
- Se laver les mains le plus souvent possible, après s'être mouché ou avoir éternué.

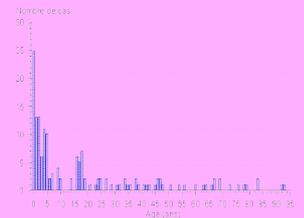
**Méningite d'origine bactérienne** : Maladie grave pouvant mener à la mort si elle n'est pas diagnostiquée et soignée à temps !

3 germes :

- Méningocoques
- Pneumocoques (qui sont surtout responsables des pneumonies)
- H. influenzae

**Personnes à risques :**

- Jeunes enfants
- Adolescents et jeunes adultes
- Personnes âgées

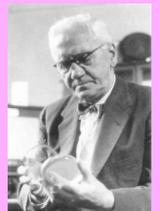


Répartition des méningites à méningocoques par âge (2004)



**Antibiotiques**  
Le traitement dépend du germe en cause.

**Antibiotiques** : Substances d'origine microbienne ou synthétique qui, à très petite dose, empêchent la croissance d'autres micro-organismes ou les détruisent.



Sir Alexander Fleming (1954)  
(Photo du St. Mary's Hospital)

L'importance de la découverte de la pénicilline fut réalisée par Fleming en 1928 ! Cependant, elles n'ont été introduites pour des thérapies qu'à partir de 1941.

Une de ses cultures bactériennes (*staphylococcus aureus*), envahie par une moisissure, *pénicillium notatum*, fut à la base de cette découverte.



La boîte de Pétri de Fleming montrant le *Penicillium* inhibant la croissance de colonies de *Staphylococcus aureus*  
(Photo du St. Mary's Hospital)



**Problème** : résistance aux antibiotiques