

**Remue-méninges**

Étudiants de première année  
Biologie médicale A. Couvreur

**Les méningites infectieuses**

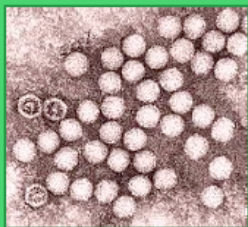
Ce sont des inflammations aiguës ou chroniques des méninges dues à la présence dans le LCR d'agents infectieux divers qui ont disséminé dans l'organisme par voie sanguine et traversé la barrière hémato-méningée.

**Méningites bactériennes**

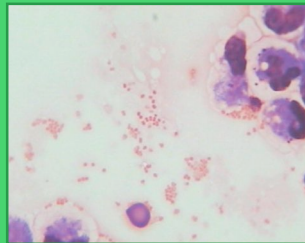
- 20 – 30 %
- Souvent graves, surtout chez le très jeune enfant
- Symptômes :
  - céphalées
  - vomissements
  - photophobie
  - somnolence
  - fièvre élevée
  - raideur de la nuque
  - hypersensibilité
  - troubles de la conscience

**Méningites virales**

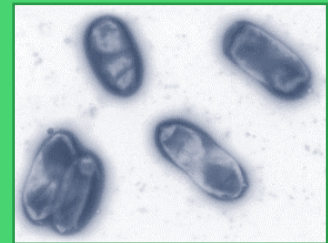
- 70 – 80 %
- Symptomatologie plus discrète
- Evolution favorable



entérovirus (1)



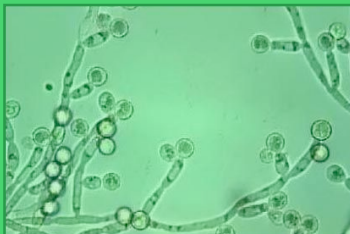
Neisseria meningitidis (2)



Haemophilus influenzae (3)

**Méningites mycosiques**

- Rares
- Symptomatologie discrète



Candida albicans (5)



Streptococcus pneumoniae (4)



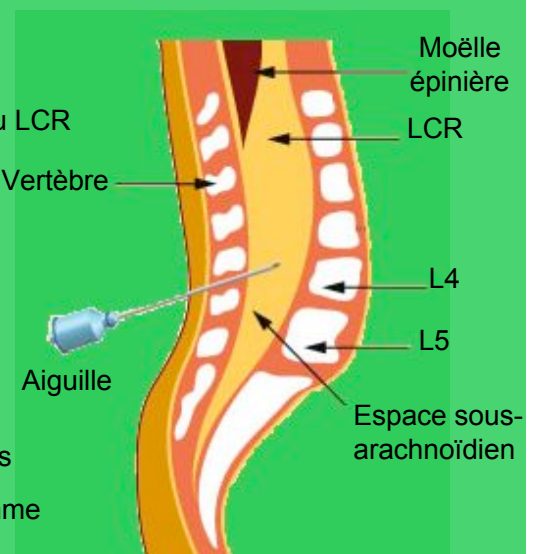
**Diagnostic d'urgence : la ponction lombaire**

- Techniques rapides :
  - Coloration de Gram
  - Examen cytomorphologique du LCR

	LCR	
	Aspect	Nbre de GB
LCR normal	« eau de roche »	10 /mm <sup>3</sup>
M. bactérienne	trouble	300-50000 /mm <sup>3</sup>
M. virale	clair ou léger trouble	10-1000 /mm <sup>3</sup>
M. mycosique		30-600 /mm <sup>3</sup>

- Examen biochimique du LCR
- Recherche d'antigènes solubles

- Culture bactérienne et antibiogramme



**Réalisation d'une ponction lombaire (7)**

illustrations : (1) <http://www.worsleyschool.net> - (2) Martine Willekens (HEFF) - (3) <http://www.wadsworth.org> - (4) <http://www.ulb.ac.be/sciences/biodic> - (5) <http://www.poliklinika-harni.hr> - (6) <http://perso.wanadoo.fr/svt.ronsard> - (7) <http://www.mipsep.org> -