

## A87 Méningite virale

### JUSTIFICATION DE LA SURVEILLANCE

La méningite virale survient sporadiquement ou par épidémies. Bien que le taux de létalité soit faible en général, l'infection peut provoquer une morbidité élevée et des séquelles à long terme chez ceux qui en sont atteints (surtout des enfants), mais en général la maladie est sans gravité et la guérison est complète. La détection précoce des épidémies par la surveillance épidémiologique permet l'identification de l'agent causal, l'instauration de mesures de lutte ciblées et une prise en charge efficace des cas.

### DÉFINITION DE CAS RECOMMANDÉE

#### Définition du cas clinique

Cas présentant une fièvre  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  ainsi qu'au moins un des symptômes suivants :

- raideur de nuque
- céphalées importantes et inexplicables
- douleurs cervicales et au moins 2 des symptômes suivants :
  - photophobie
  - nausées
  - vomissements
  - douleurs abdominales
  - pharyngite exsudative.

Pour les enfants de moins de 2 ans, le cas se définit par de la fièvre supérieure ou égale à  $38,5^{\circ}\text{C}$  et au moins un des symptômes suivants :

- irritabilité
- fontanelle bombée.

#### Critères de laboratoire pour le diagnostic

Présence du virus spécifique confirmée par culture cellulaire.

#### Classification des cas

**Suspect :** Cas répondant à la définition du cas clinique.

**Probable :** Cas suspect présentant au moins une des caractéristiques suivantes :

- glycorachie normale et protéinorachie normale ou légèrement augmentée (supérieure à 50 mg/dl), augmentation modérée de la numération cellulaire (supérieure à 500 éléments/ $\text{mm}^3$ ) et prédominance des lymphocytes (proportion supérieure à 50%)
- recherche positive des séquences génomiques virales par PCR (réaction en chaîne par polymérase) dans le liquide céphalo-rachidien (LCR)
- lien épidémiologique avec un cas confirmé.

**Confirmé :** cas suspect ou probable confirmé par le laboratoire.

### SURVEILLANCE RECOMMANDÉE

Il faut garder au niveau périphérique les dossiers médicaux individuels.

Notification immédiate de tous les cas suspects ou probables, du niveau périphérique vers le niveau intermédiaire.

Tous les cas doivent faire l'objet d'une enquête. Les niveaux intermédiaire et central doivent chercher à obtenir toutes les données concernant les organismes identifiés et l'issue de la maladie.