

La coqueluche

Déclarations Sentinella juin 1991-juillet 2009

Les cas cliniques de coqueluche sont enregistrés dans le système suisse de déclaration Sentinella depuis juin 1991. Tout cas correspondant à la définition clinique suivante doit être déclaré: toux depuis au moins 14 jours accompagnée de quintes de toux, d'une reprise inspiratoire ou des vomissements post-tussifs. Depuis mars 1994, *Bordetella pertussis* est recherchée par PCR (polymerase chain reaction) sur des frottis nasopharyngés. Depuis lors, environ 80% des cas déclarés sont testés chaque année. La présence de *B. pertussis* a été confirmée pour 24% d'entre eux (de 18 à 34% selon l'année). Cette proportion tend à diminuer ces dernières années, passant de 31% en 2004 à 18% en 2008 (voir Figure).

La coqueluche est en régression depuis l'épidémie enregistrée en 1994-1995, mais à un rythme de plus en plus lent. Le nombre annuel de cas pour 1000 consultations est passé d'environ 0,40 dans les années 1996-1999 à 0,20 dans les an-

nées 2001-2005, puis à 0,15 depuis 2006 (voir Figure). Extrapolées à l'ensemble de la population suisse, les données Sentinella fournissent environ 3900 suspicions de coqueluche ayant entraîné une consultation chez un médecin praticien en 2004, 4200 suspicions en 2005, 3000 en 2006, 3500 en 2007 et 3700 en 2008, correspondant cette dernière année à une incidence de 48 cas pour 100 000 habitants

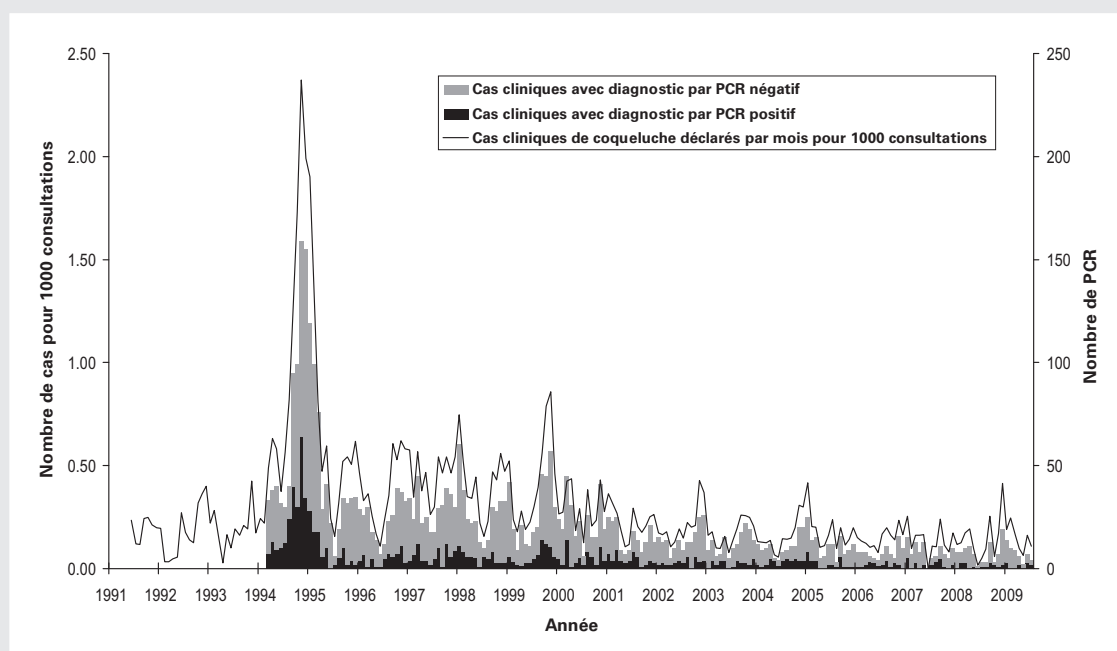
En 2008, 109 cas de coqueluche ont été déclarés par des médecins Sentinella. Onze (10%) d'entre eux remplissaient la définition clinique de cas et étaient confirmés par une PCR, 7 (6%) remplissaient la définition clinique et étaient en lien épidémiologique avec un autre cas, 57 (52%) correspondaient seulement à la définition clinique, 2 (2%) n'étaient pas classifiables par manque d'information et 32 (29%) ne remplissaient pas les critères de définition clinique.

En 2008, les enfants âgés de moins de 12 mois constituaient

12% des 109 cas déclarés. Cette proportion était de 19% pour les enfants de 1 à 4 ans et de 45% pour les adultes de 20 ans et plus (en augmentation depuis 2006). L'incidence était maximale chez les enfants de 0 à 5 ans (234 cas pour 100 000 habitants) puis diminuait avec l'augmentation de l'âge jusqu'à 10/100 000 chez les adultes de 21 à 25 ans, avant d'augmenter à environ 40/100 000 chez les adultes de 26 à 65 ans. L'âge médian des cas déclarés avant 2000 par les médecins généralistes et internistes était de 11 ans. Il a grimpé à 21 ans pour les cas déclarés à partir de 2000. A l'inverse, l'âge médian des cas rapportés par les pédiatres était particulièrement bas en 2007 et 2008 (respectivement 2 et 1,5 ans). Deux (2%) complications ont été rapportées en 2008, remplissant toutes deux la définition clinique, mais avec PCR négative: une pneumonie chez un homme de 42 ans au statut vaccinal inconnu et une complication non précisée chez une

Figure

Cas cliniques de coqueluche déclarés dans Sentinella et recherche par PCR de *Bordetella pertussis* dans les frottis nasopharyngés, juin 1991-juillet 2009 (données provisoires pour 2009)



filles de 4 ans vaccinées avec 4 doses. Aucun cas n'a nécessité d'hospitalisation.

Les informations recueillies par Sentinella sont complétées par la déclaration obligatoire des cas groupés de maladies transmissibles. En 2008, une telle situation a été signalée trois fois pour la coqueluche, impliquant respectivement 4, 3 et 4 personnes, dont une a dû être hospitalisée. De plus, la Swiss Paediatric Surveillance Unit (SPSU) enregistre depuis 2006 les enfants hospitalisés pour coqueluche dans les cliniques suisses spécialisées en pédiatrie. En 2007, 50 cas ont été rapportés, contre 24 en 2008 [1].

L'OFSP recommande la vaccination de tous les enfants contre la coqueluche (vaccination de base) au moyen de trois doses de DTP_aHibIPV à l'âge de 2, 4 et 6 mois pour la primovaccination, suivies d'un rappel à l'âge de 15-24 mois et d'un rappel avec DTP_aIPV à l'âge de 4-7 ans et rattrapage jusqu'à cinq doses, jusqu'à l'âge de 15 ans. En 2008, neuf des treize (69%) patients âgés de moins de 12 mois étaient vaccinés conformément aux recommandations (aucun de ces treize cas n'était confirmé par une PCR ou un lien épidémiologique et un seul était trop jeune pour être vacciné) (voir Tableau). Par contre, 64% des patients de 1 à 9 ans n'étaient pas du tout vaccinés. Le statut vaccinal de 45% des patients adultes était inconnu, de même que le nombre de doses reçues par 20% des patients adultes vaccinés.

Selon une enquête nationale effectuée entre 2005 et 2007, la couverture vaccinale pour la coqueluche chez les enfants âgés de 24 à 35 mois était de 94% pour au moins 3 doses et de 84% pour au moins 4 doses. Chez les enfants de 8 ans, la couverture était de 90% pour au moins 4 doses et de 71% pour au moins 5 doses. Chez les enfants de 16 ans, elle était de seulement 85% pour au moins 3 doses et de 33% pour au moins 4 doses. Le maintien d'une couverture vaccinale élevée, y compris à travers des rattrapages recommandés jusqu'à l'âge de 15 ans, demeure un élément essentiel de la lutte contre cette maladie, qui peut toujours, dans de rares cas, avoir une issue fatale chez les jeunes enfants, comme cela s'est produit en début d'année 2009 chez une fille de 22 mois. La vaccination recommandée offre une bonne protection contre les infections et si, malgré la vaccination, une infection se manifeste quand même, l'évolution de la maladie est la plupart du temps moins sévère que chez les patients non vaccinés. ■

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 031 323 87 06

Bibliographie

1. Office fédéral de la santé publique. SPSU-Rapport annuel 2008. Bull OFSP 2009; 40: 740-8.

Tableau

Statut vaccinal des cas de coqueluche enregistrés en 2008 dans le système Sentinella

Age	Statut vaccinal connu				Statut vaccinal inconnu	Total n (%)	
	Vacciné			Non vacciné			
	Nombre de doses						
	1	2	≥ 3				inconnu
0-1 mois	0	0	0	0	1	0	1 (0,9)
2-3 mois	3	0	0	0	0	0	3 (2,8)
4-5 mois	1	0	0	0	1	0	2 (1,8)
6-11 mois	0	1	6	0	0	0	7 (6,4)
1-4 ans	0	0	7	0	14	0	21 (19,3)
5-9 ans	0	0	3	2	7	0	12 (11,0)
10-14 ans	0	0	4	2	3	0	9 (8,3)
15-19 ans	0	0	5	0	0	0	5 (4,6)
≥ 20 ans	0	0	3	10	14	22	49 (45,0)
Total n (%)	4 (3,7)	1 (0,9)	28 (25,7)	14 (12,8)	40 (36,7)	22 (20,2)	109 (100,0)