

Info-MADO

Bulletin sur les maladies à déclaration obligatoire Direction de santé publique du Nunavik

LA COQUELUCHE

Rédigé par
Dre Geneviève Auclair, médecin-conseil
Équipe maladies infectieuses
Direction de santé publique, RRSSS Nunavik

Contexte

Une enquête de santé publique est en cours en lien avec une éclosion de coqueluche à Salluit. Au moment d'écrire ces lignes, 11 cas ont été confirmés depuis le début de janvier 2022. Certaines données nous indiquent un retard important dans la vaccination infantile au Nunavik actuellement. Plusieurs maladies évitables par la vaccination, comme la coqueluche, peuvent être mortelles pour les petits.

Rappel sur la coqueluche

L'humain est le seul réservoir de *Bordetella pertussis*, qui cause la coqueluche. La bactérie se transmet par gouttelettes ou contact direct avec les sécrétions respiratoires. L'incubation varie de 5 à 10 jours et peut aller jusqu'à 21 jours. La période de contagiosité peut débuter 1-2 semaines avant la toux jusqu'à 5 jours après le début de l'antibiotique. En l'absence d'antibiothérapie, elle peut aller jusqu'à 3 semaines après le début de la toux.

Tableau clinique

La coqueluche évolue en phases et dure en moyenne de 6 à 10 semaines:

- Phase catarrhale (1 à 2 semaines) : malaise, anorexie, rhinorrhée, larmolement et/ou toux non productive;
- Phase paroxystique (1 à 6 semaines, parfois plus) : toux paroxystique en quintes, toux avec chant du coq inspiratoire et/ou toux émétisante.

La fièvre est habituellement absente ou peu élevée. Les symptômes légers ou atypiques sont plus fréquents chez les vaccinés. Les complications sont plus graves et fréquentes chez les jeunes bébés. Les décès sont rares mais surviennent le plus souvent chez les nourrissons < 3 mois.

Diagnostic

Le diagnostic de coqueluche devrait être envisagé chez toute personne ayant une toux depuis plus de 2 semaines sans cause évidente et ayant au moins 1 de ces caractéristiques : toux paroxystique (quintes), chant du coq ou toux émétisante. Le diagnostic est confirmé par PCR nasopharyngé.

VOL. 10 No 1
Janvier 2022

P.O. Box 900
Kuujuuaq, Québec J0M 1C0
Tel.: 819 964-2222 / 1 844 964-2244
Confidential Fax: 1 866 867-8026



Traitement

Une antibiothérapie est indiquée si la toux est présente depuis moins de 3 semaines. Elle réduit la période de contagiosité sans impact sur les symptômes lorsqu'elle est initiée pendant la phase paroxystique. Une antibioprophylaxie peut être recommandée aux contacts étroits selon certains critères.

Vaccination

Les données ne supportent pas la vaccination en post-exposition pour les contacts. En prévention primaire, le vaccin dcaT offre une protection de 85 % après une première dose. La vaccination chez les femmes enceintes prévient environ 90 % des hospitalisations et 95 % des décès liés à la coqueluche chez les bébés de moins de 3 mois.

Interventions attendues des cliniciens

- Effectuer un prélèvement chez tous les cas suspects;
- Déclarer rapidement tout cas à la DSPublique. Considérant l'éclosion actuelle à Salluit, les cas suspectés, en attente de confirmation, devraient aussi être déclarés à la DSPublique;
- Évaluer les contacts étroits symptomatiques ou ceux potentiellement à risque;
- Retirer le cas, pendant la période de contagiosité, des milieux suivants : garderie, école, autre milieu si contacts avec bébés < 12 mois ou femmes enceintes;
- Encourager l'hygiène respiratoire et l'hygiène rigoureuse des mains;
- Mettre à jour la vaccination contre la coqueluche prévue selon les recommandations du PIQ. La vaccination infantile ne devrait pas être délestée en raison de la COVID.

Interventions de la santé publique

Une enquête épidémiologique est amorcée pour chaque cas comprenant, entre autres, la recherche de contacts étroits à risque. Une antibioprophylaxie pourrait être offerte.

**DÉCLARER RAPIDEMENT LES CAS DE COQUELUCHE
à la Direction de santé publique du Nunavik**

Par **téléphone** au **1 855 964-2244** (md de garde).

Par **télécopieur** : transmettre le formulaire de déclaration AS-770
au **1 866 867-8026** pendant les heures ouvrables seulement.

*Ces numéros sont réservés aux professionnels de la santé
et ne doivent pas être communiqués au public.*