

# LA MENINGITE BACTERIENNE AIGUË CHEZ L'ENFANT. CONSIDERATIONS CLINIQUES ET EVOLUTIVES SUR 178 CAS

*Doina Mihalache, V.Luca, Silvia Munteanu, Monia Jacob, Tatiana Turcu,  
Elena Răpeanu, C.Scurtu, Florica Dănilă, Ionela Cercel*

Clinique des Maladies Infectieuses,  
Université Médecine et Pharmacie, Iași

Nous avons analysé 178 cas des méningites bactériennes aiguës chez les enfants (1 jour - 15 ans) hospitalisés dans notre clinique entre 1989-1994, ce qui représente 37,6% des toutes les cas, des méningites bactériennes aiguës hospitalisés dans le même intervalle de temps. La répartition des cas par tranche d'âge indique que l'affectation était prédominante chez les enfants de 1-15 ans. Une fréquence plus basse est enregistrée pour les nourrissons (32%) et les nouveaux-nés. Le début était volontiers soudain avec un syndrome méningéé soûvain franc, fièvre et troubles digestives (172 cas), qui s'en y associent des phénomènes encéphaliques (convulsions, paralysies d'un ou de plusieurs nerfs crâniens, troubles de conscience) 70 cas. Pour les nourrissons le tableau clinique était en renoufface: convulsions, refus de l'alimentation, troubles de ritm respiratoire (6 cas). L'adressabilité a un service médical était prompte, en premier 24 heures des la début in 11,8% cas. Les agents étiologiques les plus fréquents impliquent sont le méningocoque (37,1%) le pneumocoque (12,3%) et puis H.influenzae (6,1%). Dans 41% cas l'agent étiologique restait enconnu. C'est qui est du a une antibiothérapie antérieure. Le diagnostic étiologique était précise par l'examen directe du LCR (34 cas), par culture du LCR (58 cas) et par examen direct et culture du LCR en 13 cas. Le traitement étiologique response il sur betalactamines (penicilline G) en monothérapie pour de méningocoque en 49/67 cas, betalactamine (penicilline G ou ampicilline) + chloramphenicol pour le pneumocoque (en 13/22 cas) et ampicilline + chloramphenicol pour H.influenzae (en 9/11 cas). Les cephalosporines du troisième génération ont été utilisées seulement en 10 cas. L'évolution était défavorable en 14 cas (létalite 7,8% le grand majorité étaient déterminée par le pneumocoque 10/14).