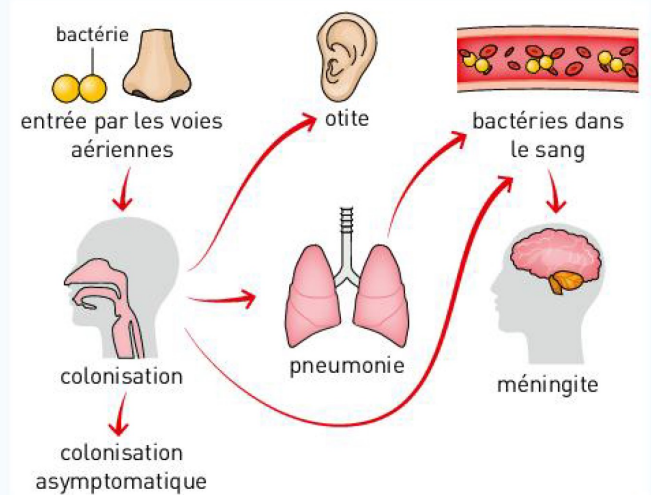


Prépa BAC Vers l'E3C

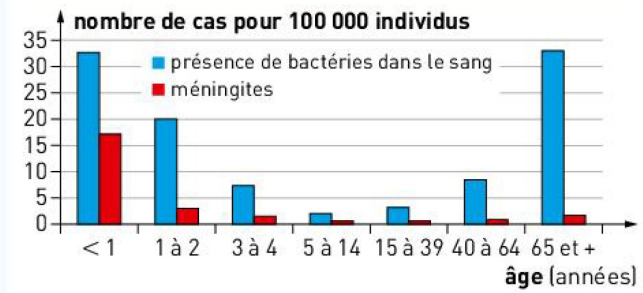
13 Antibiotique, vaccin et résistance

Les infections à pneumocoques sont dues à une bactérie appelée *Streptococcus pneumoniae*. Il s'agit d'une bactérie commune du pharynx qui peut devenir pathogène (a et b). Ces infections se caractérisent par leur évolution brutale avec des dégâts qui peuvent être considérables même sous traitement antibiotique. Des séquelles nerveuses sont ainsi constatées chez 35 % des survivants atteints de méningites à pneumocoques. La pénicilline a pendant longtemps été l'antibiotique majeur utilisé pour lutter contre les infections à pneumocoques (c). Cependant, d'autres antibiotiques sont efficaces comme l'amoxicilline, la céfazoline ou les fluoroquinolones.

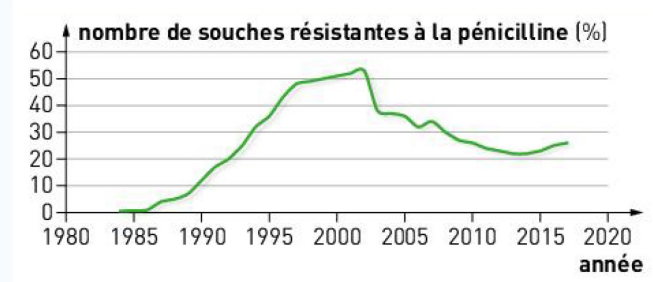
Une vaccination contre le pneumocoque a été proposée au début des années 2000 (d et e). En 2015, la couverture vaccinale des enfants de 9 mois était de 92,4 % alors que l'objectif de santé public était de 95 %. Depuis le 1^{er} janvier 2018, elle est devenue obligatoire chez l'enfant en France.



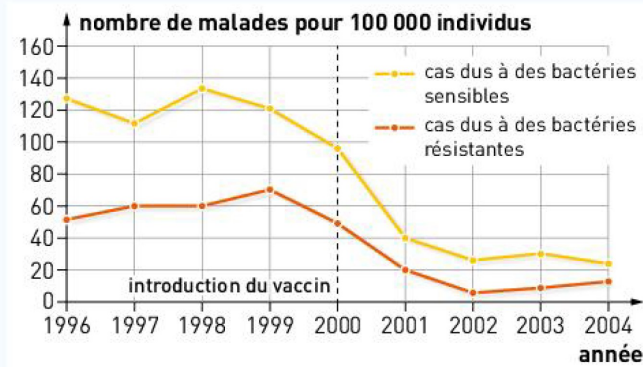
a Progression d'une infection au pneumocoque.



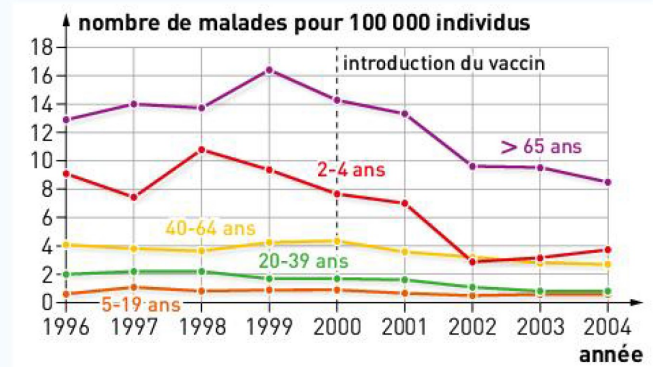
b Incidence des méningites et présence des bactéries à pneumocoques selon l'âge des personnes malades.



c Résistance des pneumocoques à la pénicilline au cours du temps.



d Incidence des pathologies à pneumocoques résistants et non résistants chez des enfants de moins de 2 ans.



e Incidence des pathologies à pneumocoques résistants chez des personnes de plus de 2 ans.

1. Expliquer les effets de l'introduction de la vaccination aux infections à pneumocoques.
2. Expliquer l'évolution de la résistance des pneumocoques aux antibiotiques, dont la pénicilline.
3. Argumenter l'utilité de décisions publiques telles que des campagnes d'information sur l'utilisation des antibiotiques ou la décision de rendre un vaccin obligatoire.