

Résumé

Au début des années 90, plusieurs études ont montré une résurgence de la coqueluche. Des rappels supplémentaires chez l'adolescent et l'adulte ont été introduits. Le vaccin à germes entiers a été remplacé au début des années 2000 par le vaccin acellulaire. Mais les isolats actuels de *Bordetella pertussis* se sont modifiés sous la pression vaccinale et certains n'expriment pas tous les facteurs de virulence contenus dans le vaccin, comme la pertactine. Nous avons donc constitué une base de données à partir des isolats du Centre National de Référence de la Coqueluche afin d'évaluer sur le plan épidémiologique et clinique, l'impact de ces nouvelles mesures. Nous avons également comparé les isolats n'exprimant pas la pertactine aux autres isolats de *B. pertussis* à partir d'une enquête auprès des membres du réseau Rénacoq. Les analyses ont révélé que l'âge et l'absence de vaccination sont des facteurs influençant le risque d'hospitalisation. La proportion de moins de 2 mois est plus importante dans notre étude qu'en 1994. La perte de la pertactine ne semble avoir aucun impact détectable pour l'instant. Globalement la présentation clinique est stable par rapport aux années 1990, même si l'on note une diminution significative du taux d'hospitalisation depuis 2009. Il faut donc poursuivre la surveillance afin de détecter d'éventuelles modifications de la virulence. Afin de protéger les plus jeunes, il faut augmenter la couverture vaccinale chez l'adulte et le diagnostic précoce.

In the early 90's, several studies have shown a resurgence of pertussis. Additional boosters in adolescents and adults have been introduced. The whole-cell vaccine was replaced in early 2000 by the acellular vaccine. But vaccination has selected strains from those used for vaccine and some do not express all the virulence factors included in the vaccine, as pertactin. So we created a database of recent data from isolates of the National Reference Center for Pertussis to assess the epidemiological and clinical impact of these new measures. We also compared the isolates expressing pertactin other isolates of *B. pertussis* from a survey of network members Rénacoq. Analysis revealed that age and the absence of vaccination were factors influencing the risk of hospitalization. The proportion of less than two months was higher in our study in 1994. The loss of pertactin seems to have no detectable impact at this time. Overall the clinical presentation was stable compared to 1990, although there was a significant decrease in hospitalization rates since 2009. We must therefore continue monitoring to detect possible changes in virulence. In order to protect younger, increase vaccine coverage in adults and early diagnosis.