



Groupe Vaccination et Prévention de la SPIILF

Objectifs : communiquer, former, informer

- Sur la vaccination
- Sur la prévention non vaccinale des infections
- Sur la prévention des infections sexuellement transmissibles, ainsi que leur diagnostic et leur traitement

Missions du groupe (I)

- **Former et informer les professionnels**
 - Journées de formation nationales et en région
 - Sessions aux JNl
 - Sessions à l'ECCMID
 - Et à travers la page du groupe du site infectiologie.com
 - Diffusion de documents de référence
 - Diffusion de diaporamas
 - Diffusion d'argumentaires
 - Également accessible à l'adresse vaccination-prevention.fr

Missions du groupe (II)

- **Communiquer auprès du grand public**
 - Communiqués de presse lors d'évènements importants dans le domaine
 - Participation à la construction du site [vaccination-info-service](#) de Santé Publique France (site grand public)

Missions du groupe (III)

- **Promouvoir la recherche en vaccinologie** et dans le domaine plus général de la **prévention**
 - En lien avec le réseau F-CRIN / I-REIVAC et le groupe Recherche
 - Bourses de recherche du groupe Vaccination Prévention allouées chaque année
- Plaidoyer, travail d'influence

Les sous-groupes de travail

- Vaccination des immunodéprimés
- Thématiques CEGIDD
- Prévention / vaccination chez les personnels de santé
- Vaccination pendant la grossesse et la périnatalité
- Prévention chez les migrants
- Hésitation vaccinale, polémiques vaccinales

Groupe Vaccination et Prévention de la SPILF

Groupe de travail Migration et Prévention

Nicolas VIGNIER, Matthieu MECHAIN

Objectifs

- Evaluer les pratiques de prévention des maladies infectieuses auprès des migrants
- Promouvoir les bonnes pratiques de prévention des maladies infectieuses auprès des migrants
- Tisser (développer et entretenir) un réseau entre la SPILF et les professionnels impliqués dans la prise en charge des migrants

Membres

Coordination:

- Nicolas VIGNIER
- Matthieu MECHAIN

- Sophie BLANCHI, PH, infectiologue, CH Le Mans, MIT, Centre de Prévention de Vaccination et de Dépistage, CV, CeGIDD
- Julie BOTTERO, PH, infectiologue, CHU St Antoine, MIT, CeGIDD, IPLESP
- Jean-marc CHAPPLAIN, PH, infectiologue, CHU Rennes / Réseau Louis Guilloux, MIT, PASS
- Cécile CHARLOIS, médecin de la ville de Paris, CLAT (intérêt tuberculose uniquement)
- Hugues CORDEL, PH, CHU Avicenne, MIT, CVI
- Julian CORNAGLIA, PH, infectiologue, CH Perpignan, MIT, CV, CVI
- Francois DENIAUD, médecin de la ville de Paris, CMS Figulier
- Gaylord DELOBRE, Réseau Louis Guilloux, CV
- Michel DUONG, PH, infectiologue, CHU Dijon, MIT, CLAT
- Julie FIGONI, CCA, infectiologue, CHU Avicenne, MIT
- Hikombo HITOTO, PH, infectiologue, CH Le Mans, MIT, CV, CeGIDD, CVI
- Sylvie QUELET, médecin, responsable Direction des maladies infectieuses, Santé Publique France
- Jean Louis KOEK, PUPH, Bordeaux, Mesvaccins.net
- Maeva LEFEBVRE, PH, infectiologue, CHU Nantes, MIT, Centre de prévention des maladies infectieuses, CV, CLAT
- Hélène LEROY, infectiologue, Réseau Louis Guilloux, Rennes, CLAT
- Virginie MASSE, PH, infectiologue
- Matthieu MECHAIN, tropicaliste, CHU Bordeaux, MIT, CVI
- Sylvain NAPPEZ : PA, CHU Amiens, Centre de prévention des maladies transmissibles, Coordinateur Médical, COREVIH Picardie
- Docteur Assa NIAKATE, médecin, responsable du CVI Bertheau et référente Vaccination/Drépanocytose au Département de Paris (DASES) (actif)
- Sylvain PAQUET, médecin, centre de santé, CVI, Champigny sur Marne (94)
- Cécile ROUYER, PHC, CHU Avicenne, MIT
- Jean Paul STAHL, PU-PH, infectiologue, CHU Grenoble
- Yves Marie VANDAMME, infectiologue, PH, CHU Angers, CeGIDD, CVI
- Nicolas VIGNIER, PH, infectiologue, Groupe Hospitalier Sud Ile-de-France, MIT, CV, CVI, CeGIDD, CLAT, PASS
- René ZE BEKOLO, médecin du travail, Caen

Thématiques de travail

- Bilan de santé migrant à l'arrivée
- VIH/IST/Santé sexuelle/PrEP
- La vaccination des migrants et le rattrapage vaccinal
- Dépistage de la tuberculose
- Dépistage des parasitoses
- PEC Gale chez les migrants primoarrivants
- Outils
- Risques infectieux émergents
- Interaction vulnérabilités sociales et prévention. Interprétariat.



Editer le Questionnaire

Saisir des données

Afficher les Données

Partager le Questionnaire

Statistiques

Pratique de prévention auprès des migrants

PRATIQUE DE PRÉVENTION AUPRÈS DES MIGRANTS

L'accueil d'une personne migrante primo-arrivante en consultation médicale n'est pas un exercice facile et pose un certain nombre de questions pratiques, notamment sur les bonnes pratiques en termes de prévention. Le groupe de travail Migration et Prévention de la SPILF composé de professionnels de divers horizons et régions de France essaye de travailler sur ces questions et de proposer des outils pratiques aux praticiens. Dans ce cadre, il est important de mieux connaître les pratiques des médecins sur ces questions. Nous vous sollicitons pour participer à cette enquête nationale reposant sur un questionnaire portant sur les pratiques de prévention des médecins auprès des personnes migrantes. Celui-ci est anonyme et prendra moins de 15 minutes de votre temps. Il comporte 30 questions à réponses multiples ou ouvertes. Les commentaires sont facultatifs. Une fois que vous aurez cliqué sur "Enregistrez" en fin de

questionnaire, voi
Il ne s'agit en auci
la majorité des thè
comme si vous éti
aspects de la prév
résultats et les pr

Contacts:

vigniernicolas@yahoo.fr

matthieu.mechain@chu-bordeaux.fr

on. En effet, pour
nt à ces questions
s différents
téressés par les

I- Caractéristiques

Age :

Sexe :

Pour répondre à l'étude en ligne, cliquer sur le lien suivant:

<https://wepi.org/accounts/58e5ff8bec8a0/enquetes//1526845646/scripts/connect.php?t=362662300&s=f>

Médecin libéral
 Médecin salarié

**Sous-groupe
Immunodépression et Prévention du risque infectieux**

Cécile JANSSEN

Jeudi 4 mai 2017





Composition du groupe

Sophie BLANCHI Le Mans

Valérie DELBOS Rouen

Odile LAUNAY Paris Cochin

Jean Louis KOECK Bordeaux

Maeva LEFEBVRE CHU Nantes

Karine FAURE Lille

Elisabeth BOTHELLO NEVERS St Etienne

Coordination : Cécile JANSSEN CH Annecy

- Infectiologues , Pédiatre

Julian CORNAGLIA Perpignan

Olivier EPAULARD Grenoble

Christophe HOMMEL Strasbourg

Mathieu MECHAIN Bordeaux

Benjamin WYPLOSZ Paris Bicetre

Zoha MAAKAROUN VERMESSE Tours

Projet : Ouvrir le groupe

A d'autres professionnels : Infirmières, pharmaciens, sociologues, pédagogues

A d'autres spécialistes



Objectifs du sous-groupe

« Immunodépression et Prévention du risque infectieux »

Améliorer l'accessibilité aux professionnels prenant en charge les immunodéprimés des recommandations concernant la prévention du risque infectieux dans ces populations

- Vaccination
- Examens de Dépistage
- Antibioprophylaxie
- Mesures d'hygiène – conseil

Méthodes :

- Evaluation et proposition d'outils pour améliorer les pratiques
- Construction d'outils facilitant le suivi des recommandations
- Travaux communs avec les autres spécialités pour implémenter ces outils dans la pratique courante
- Améliorer l'accessibilité et la communication sur l'existence de ces outils et des outils déjà existants

Actualités du sous-Groupe « Immunodépression et Prévention du risque infectieux »



Journées régionales à BORDEAUX en avril 2017

Les Outils : Fiches guide de consultation concernant la splénectomie , le bilan pré greffe, le RITUXIMAB

A l'œuvre pour 2018 2019 – Chimiothérapies, corticothérapie

Les projets d'étude nationaux :

- Vaccination des VIH comment améliorer l'existant
- Accessibilité des vaccins en centre de soin

Partenariat avec société française de Pneumologie

Rapprochement avec les sociétés de Rhumatologie et d'Hématologie

Journée régionale 2018 à TOURS

Sous-groupe

« Prévention du risque infectieux chez les professionnels »

D Abiteboul

E Bouvet

Membres du sous-groupe

Elisabeth BOUVET

Dominique ABITEBOUL

Sophie FARBOS

Elisabeth BOTHELO NEVERS

Joel GAUDELUS

Françoise BALLEREAU

Christian RABAUD

Didier PINQUIER

Marie-Cécile BAYEUX

Daniel LEVY-BRUHL

François L'HERITEAU

François TREMOLIERES

Sylvie QUELET

Gabriela TORREGROSA

Valérie DELBOS

Maeva LEFEBVRE

Thématiques retenues

- Vaccination coqueluche en maternité : couverture vaccinale coqueluche des personnels en maternité et acceptabilité par les sage femmes de leur rôle de vaccinateur
- Tuberculose : place des IGRA et recommandations pour les médecins du travail (groupe de travail)
- Couverture vaccinale des professionnels de santé :
implantation du carnet vaccinal électronique mesvaccins.net
(phase pilote RAISIN en cours : 61 hôpitaux)

Vaccination Coqueluche

- Etude Bichat/Beaujon
 - Vaccinations des femmes après l'accouchement (faisabilité) : 593 femmes incluses à Bichat
 - Couverture vaccinale des personnels : Bichat + Beaujon
- Autres hôpitaux : Bayonne = 70 questionnaires, Bondy = 100 questionnaires
- En attente : St Etienne, Port Royal (Paris)
- Projet d'une étude multicentrique recherche/action : vaccination en maternité : freins et leviers à mobiliser, en particulier sage-femmes ?

Résultats: Couverture vaccinale des 593 femmes incluses Bichat

Parmi les 593 patientes ayant accouché :

- “Couverture vaccinale initiale”: **17,54%** (104/593)
- Couverture vaccinale finale: **34,4%** (204/593)

Limites :

Calcul basé sur la déclaration des patientes.

Parmi les 66 patientes ayant présenté le carnet :

- Couverture vaccinale initiale: **47%** (31/66)
- Couverture vaccinale finale: **63,6 %**(42/66)

Faisabilité : LES DÉFIS

- Coordonner plusieurs intervenants
- Recueil des documents de vaccination
- Traçabilité du statut vaccinal
- Le financement des vaccins (Budget service/Département/achat par le patient).
- Le manque de temps en consultation et en SdC
- S'intéresser à l'entourage
- Réticence de certains professionnels à vacciner des patients: ayant des difficultés de compréhension ou dont le statut vaccinal est inconnu.

AU TOTAL:

Besoin d'adapter le protocole au fonctionnement de chaque maternité;
Trouver des référents pour que les actions de vaccination perdurent dans le temps.

Les réseaux de périnatalité, un rôle à jouer?
Former et sensibiliser, car c'est le frein principal.

Couverture vaccinale des personnels de maternité

| | Bichat (n=220) | Beaujon (n=104) | Total Bichat + Beaujon |
|--|--|---|------------------------|
| Carnets de vaccination disponibles | 43/220 (20%) Aucun médecin a apporté son carnet | 44/104 (42%) Uniquement 9% des médecins ont apporté le carnet | 87/324 (27%) |
| Données disponibles à la Médecine du Travail | 181/220 (82%) Données présentes pour 30% des médecins et 95% des SF | 83/104 (80%) Données présentes pour 36% des médecins et 82% des SF | 264/324 (81,4%) |
| Nbre personnes ayant eu un rappel à l'âge adulte | 80% (175/220) | 74% (77/104) | 78% (252/324) |
| < 5 ans | 12% (27/220) | 26% (27/104) | 17% (54/324) |
| 5-10 ans | 55% (120/220) | 42% (44/104) | 51% (164/324) |
| > 10 ans | 13% (28/220) | 6% (6/104) | 10% (34/324) |

| Bichat | Médecin | SF | IDE |
|------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|
| Rappel < 5 ans | 0 | 5% (2/38) | 20% (11/54) |
| Rappel 5-10 ans | 20 % (4/20) | 63% (24/38) | 65% (35/54) |
| Rappel > 10 ans | 5% (1/20) | 26% (10/38) | 6 % (3/54) |
| Total rappel à l'âge adulte | 25% (5/20) | 95% (36/38) | 91% (49/54) |
| Beaujon | Médecin | SF | IDE |
| Rappel < 5 ans | 18% (2/11) | 23% (5/22) | 32% (8/25) |
| Rappel 5-10 ans | 0 | 50% (11/22) | 48% (12/25) |
| Rappel > 10 ans | 9% (1/11) | 5% (1/22) | 8% (2/25) |
| Total rappel à l'âge adulte | 27% (3/11) | 82% (18/22) | 88 % (22/25) |

Intérêt du test IGRA chez les personnels de santé : actualisation

Groupe de travail du GERES :

D Abiteboul, E Bouvet, G.
Carcelain, JF Gehanno, F.
LHeriteau, G Pellissier, P Roland-
Nicaise, C Amiel Taieb, S Touche,
D Tripodi,



« Défiance vaccinale, polémiques vaccinales »

- Communiqués de presse
- Fiches-argumentaires
 - Vaccin anti-HBV et SEP
 - Vaccin anti-ROR et autisme
 - Adjuvants aluminiques et myofasciite à macrophages
 - Syndrome ASIA
- Journée sur la sécurité vaccinale en prévision
 - Pharmacovigilance, contrôle qualités, historiques des polémiques, « explication de texte » des démarches judiciaires des personnes se sentant victimes ...