



Pratiques de rattrapage vaccinal des médecins français pour les personnes migrantes arrivant sur le territoire français

Résultats d'une enquête de pratique

Vignier N, Moussaoui S, Aurousseau AM, Nappéz S, Cornagliola J, Delobre G, Blanchi S, Bouchaud O,
Launay O, Mechain M et le groupe Vaccination Prévention de la SPILF

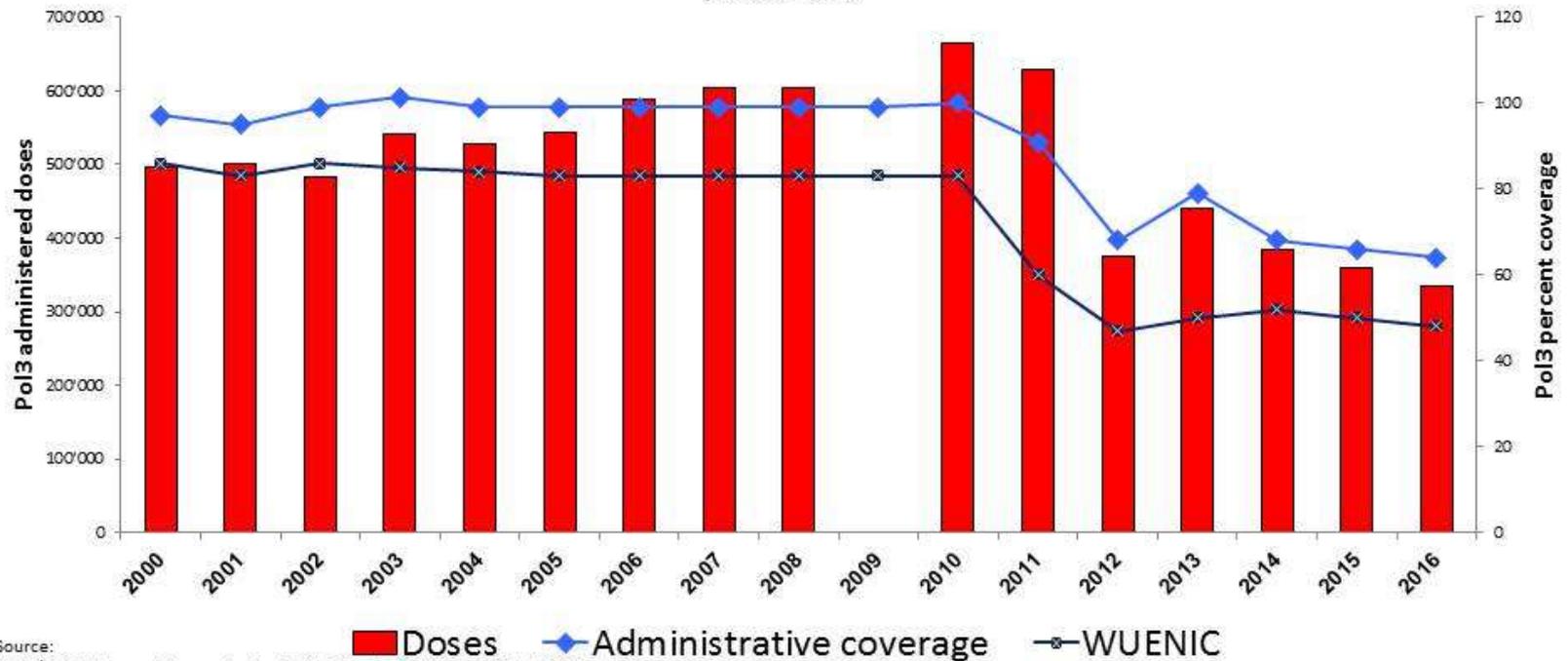
Conflits d'intérêts

- **Prises en charge frais de congrès**
 - ViiV-Overcome, MSD, BMS, Gilead, Pfizer, Grunenthal SAS, Astrazeneca
- **Interventions ponctuelles non rémunérées dans des réunions organisées par des laboratoires**
 - Gilead, MSD, ViiV

Un constat

- Une **couverture vaccinale inégale** dans les pays d'origine
- Une **couverture vaccinale incomplète** des personnes migrantes (au regard des recos françaises)
- Une **vulnérabilité aux maladies infectieuses** augmenté par le niveau de circulation des maladies dans les pays d'origine, les parcours migratoires et les situations de précarité
- Un **risque épidémique** démontré pour certaines maladies (Calais et Paris: rougeole, grippe, varicelle)
- Des **pratiques diverses de rattrapage vaccinal**
- Une **attente** des praticiens de terrain de données, de recommandations et de moyens

Pol3 coverage, Syrian Arab Republic (the) 2000-2016



Source:
 WHO/IVB database, data reported to WHO by Member States as of 15 July 2017.
 WHO-UNICEF estimates of immunization coverage (WUENIC) as of 15 July 2017
http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/administrative_coverage.xls
http://www.who.int/entity/immunization/monitoring_surveillance/data/coverage_estimates_series.xls

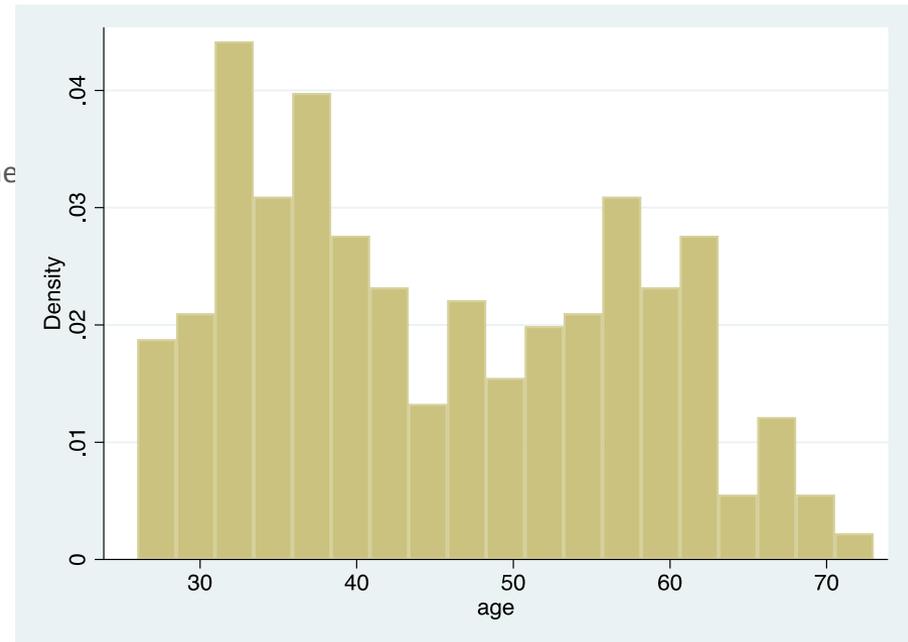
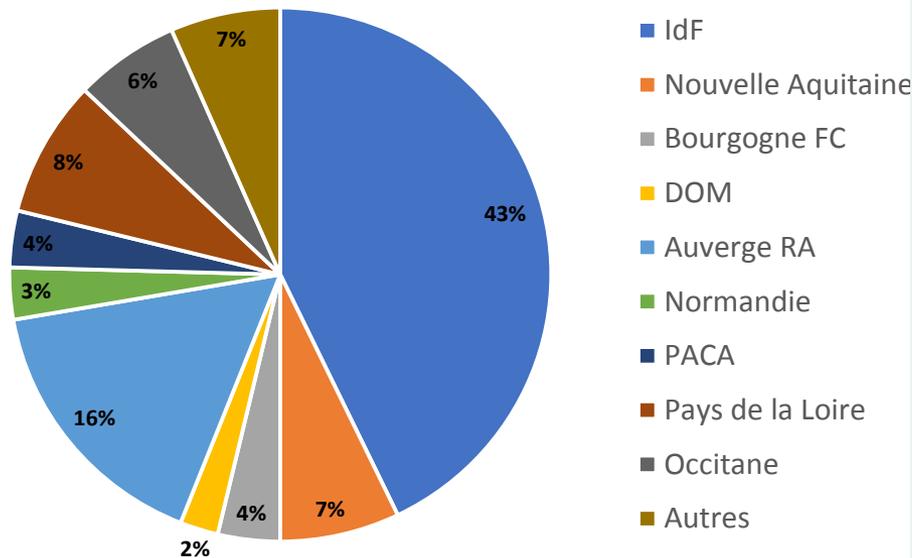


Un travail préliminaire indispensable

- **Décrire les pratiques des médecins français**
- **Avis des experts**
- **Revue de la littérature sur les différentes questions posées**
- **Etat des lieux des recommandations internationales**

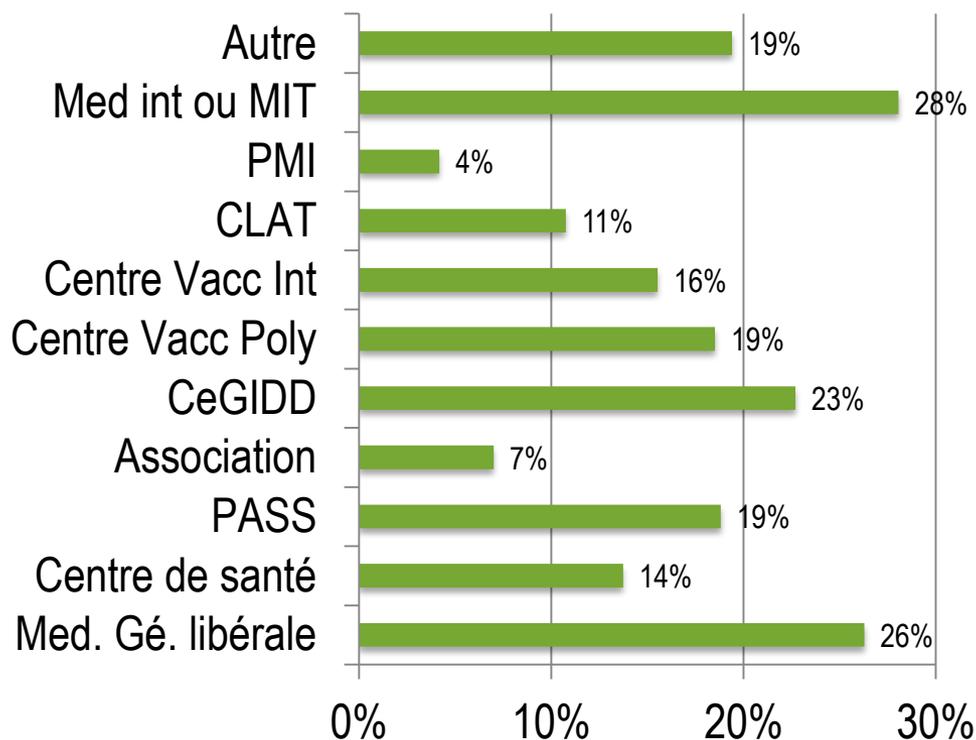
Enquête des pratiques

- Questionnaire en ligne 04/2017-05/2018. Diffusion par plusieurs sociétés savantes/réseaux
- 371 médecins
- 65% femmes

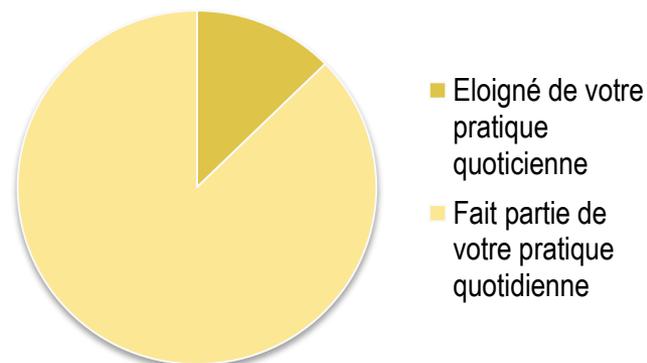


Enquête des pratiques (2)

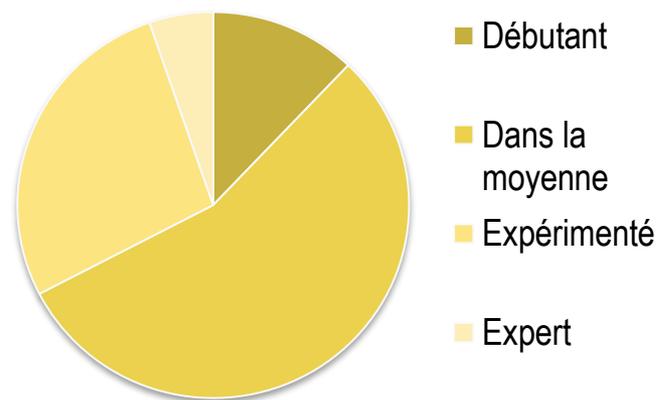
Structure d'exercice



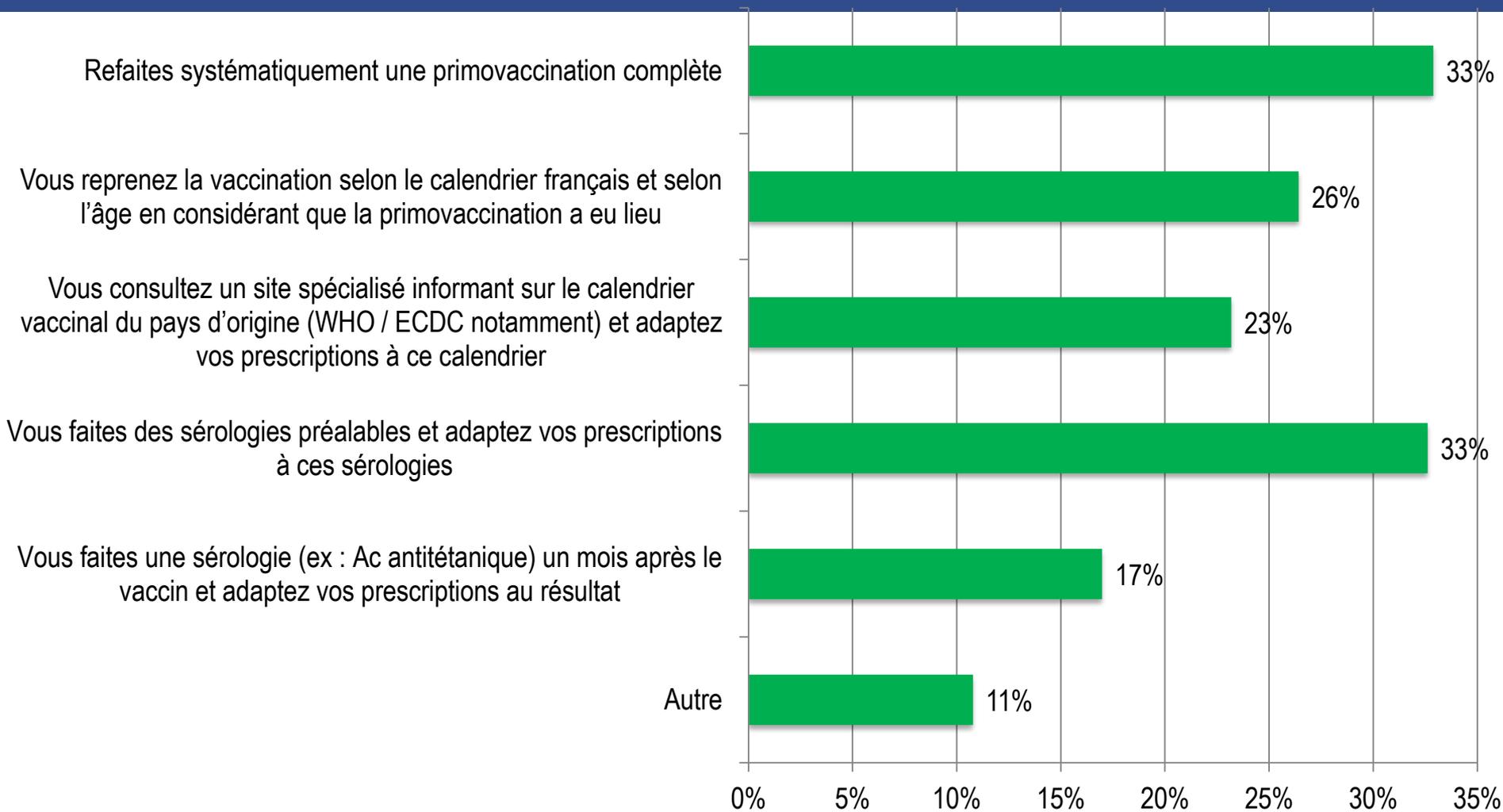
Accueil migrants



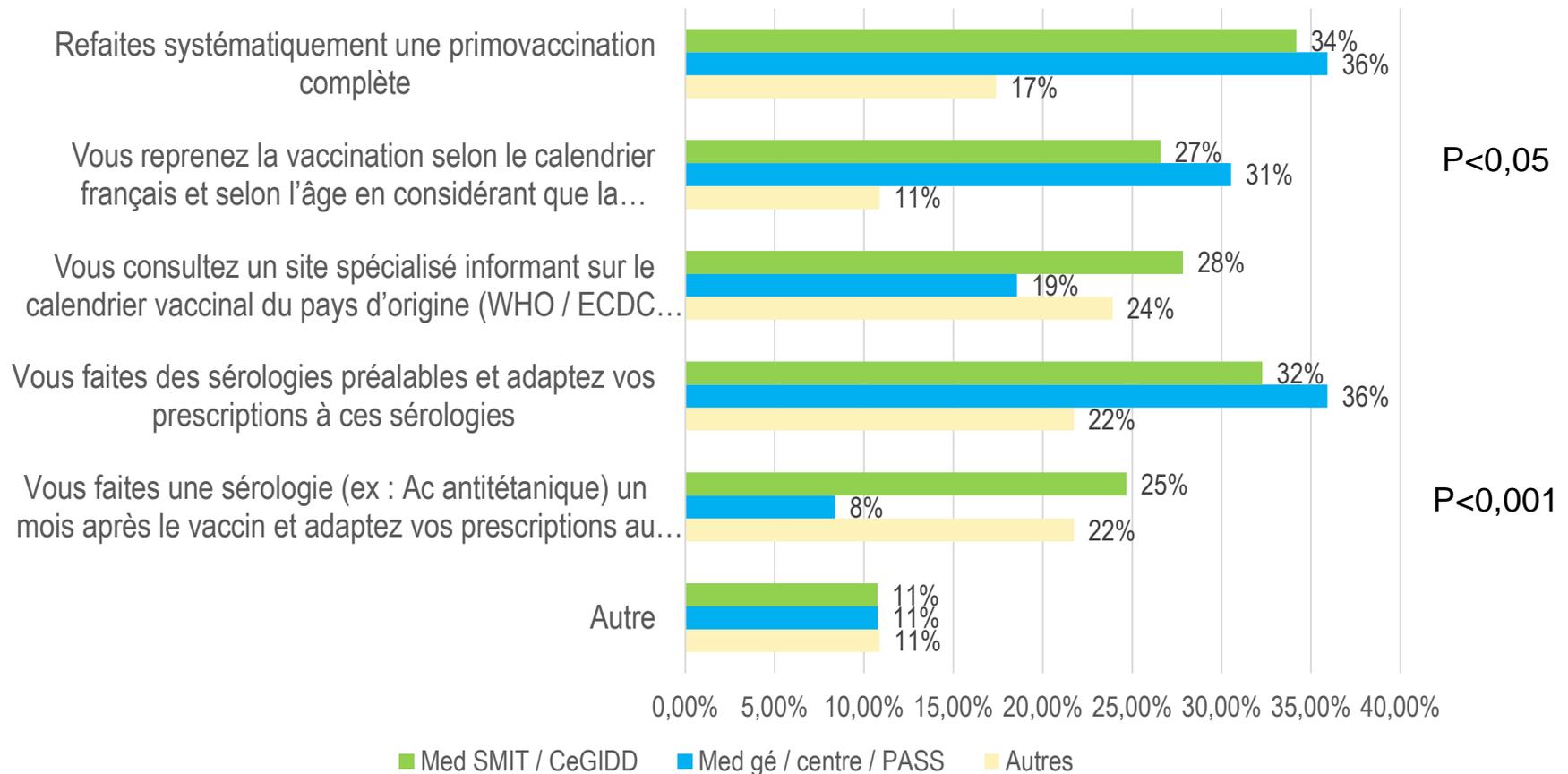
Expérience



D'une manière générale en terme de vaccination des personnes migrantes âgées de 2 ans et plus, en l'absence d'informations sur le statut vaccinal (plusieurs réponses possibles) :

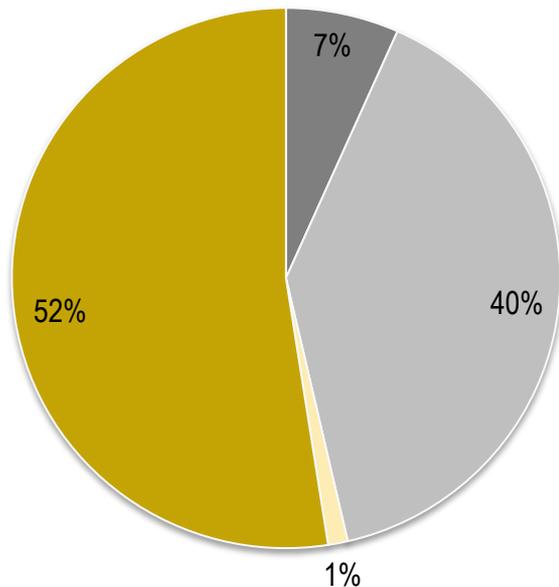


En fonction du mode d'exercice

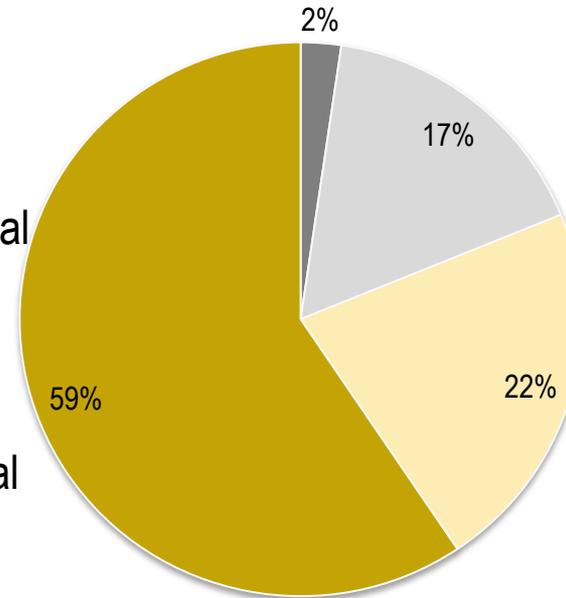


Quand un patient ou un parent vous déclare être à jour de ses vaccinations, vous considérez cette information comme fiable et en tenez compte dans votre stratégie vaccinale :

Quand un patient ou un parent vous déclare ne pas être à jour de ses vaccinations, vous considérez cette information comme fiable :



- Non jamais
- Non, en général
- Oui, tout le temps
- Oui, en général

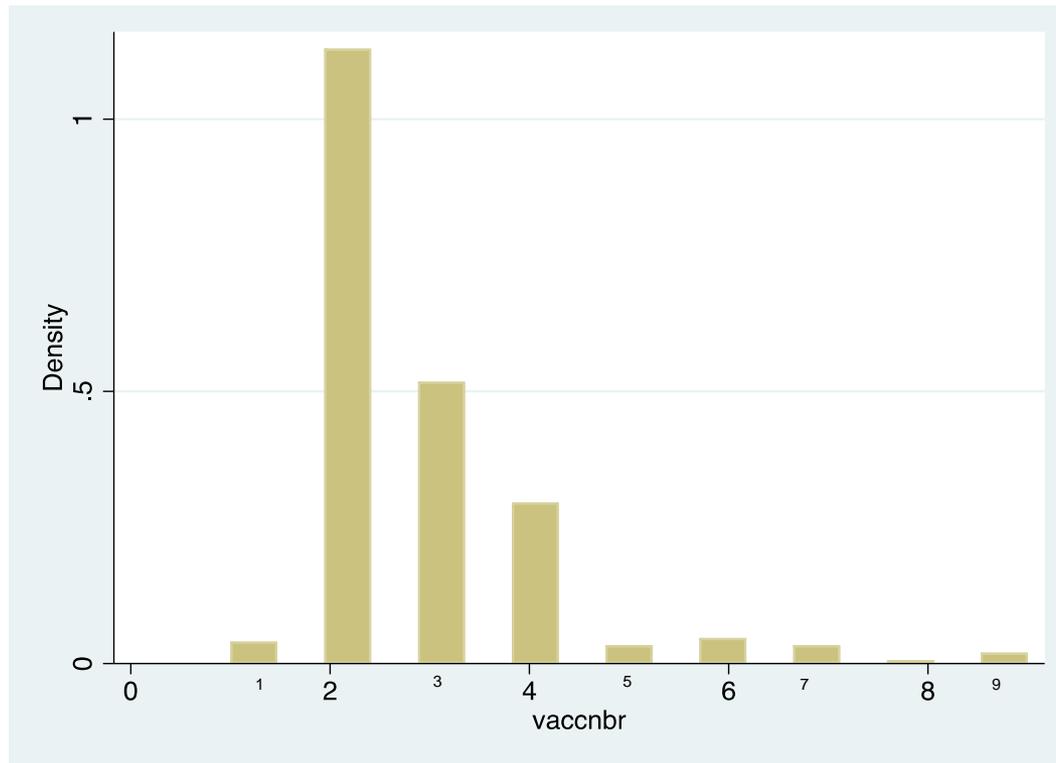


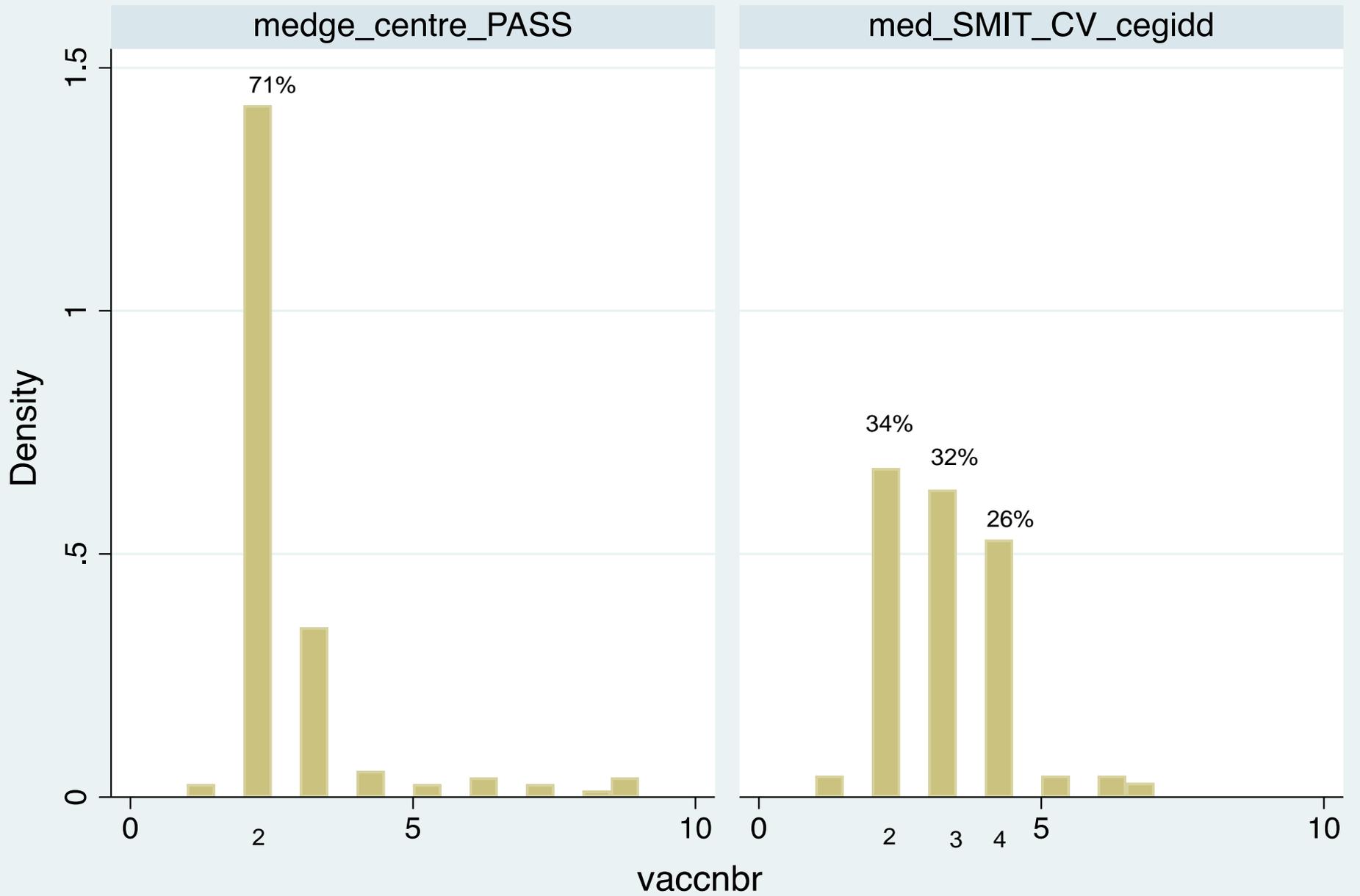
- Non jamais
- Non, en général
- Oui, tout le temps
- Oui, en général

N=345

Pas de différence en fonction du lieu d'exercice

Jusqu'à combien de vaccins/injections faites vous chaque jour au maximum?

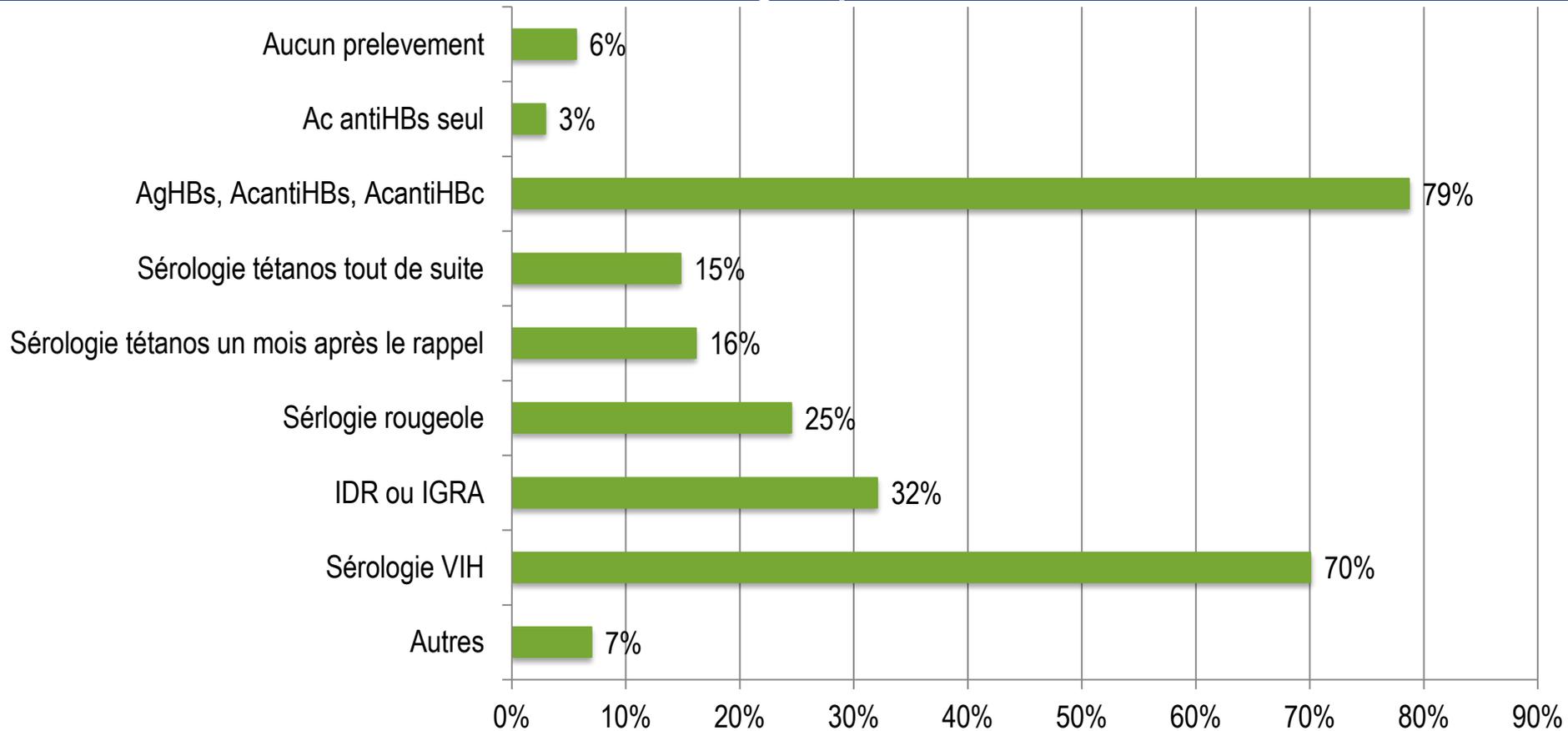




Graphs by med3

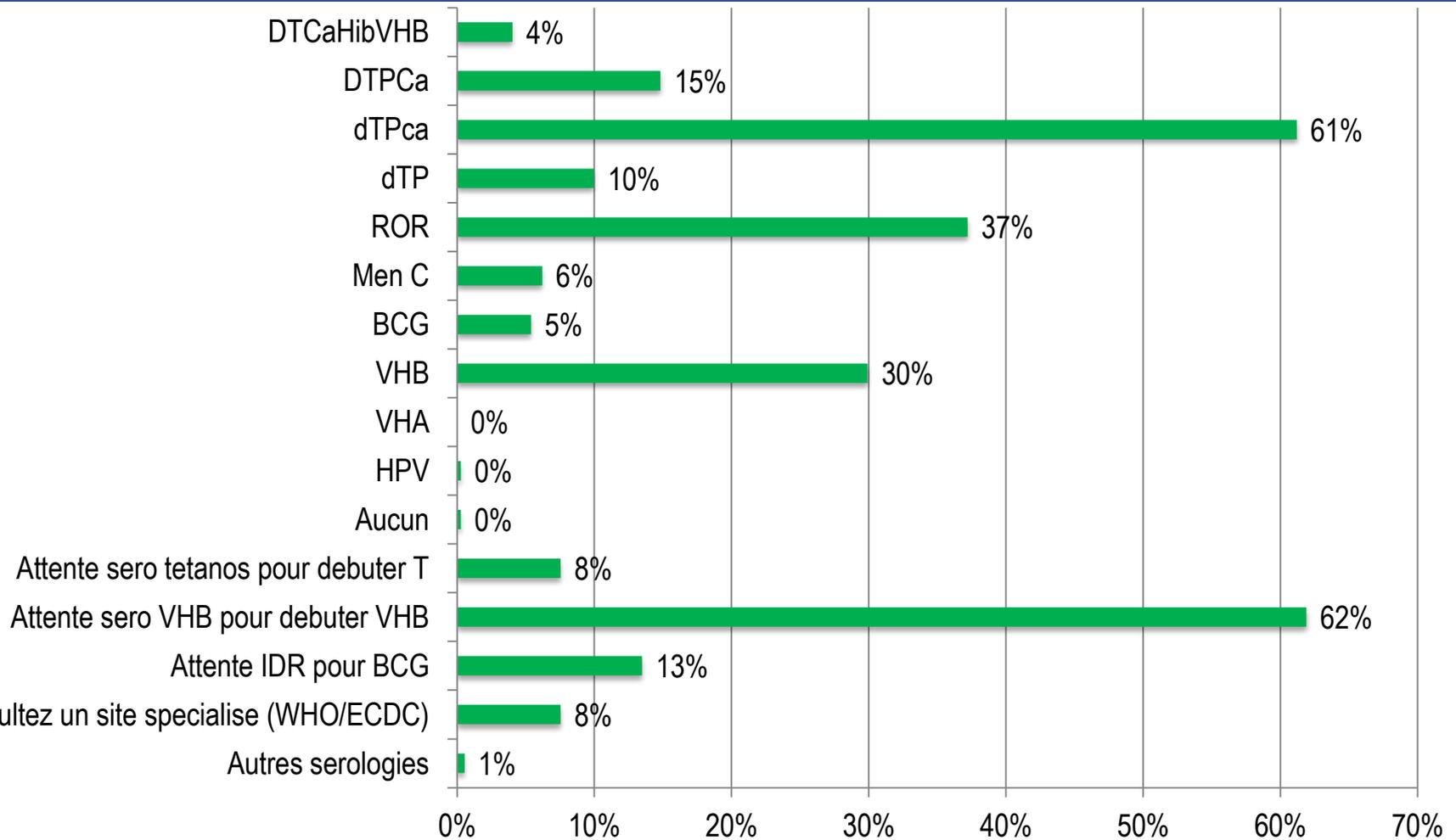
Rattrapage vaccinal un syrien âgé de 35 ans qui dit ne pas avoir fait de vaccination depuis l'enfance. Il ne présente pas de cicatrice vaccinale.

Quelles sérologies pré-vaccinales?



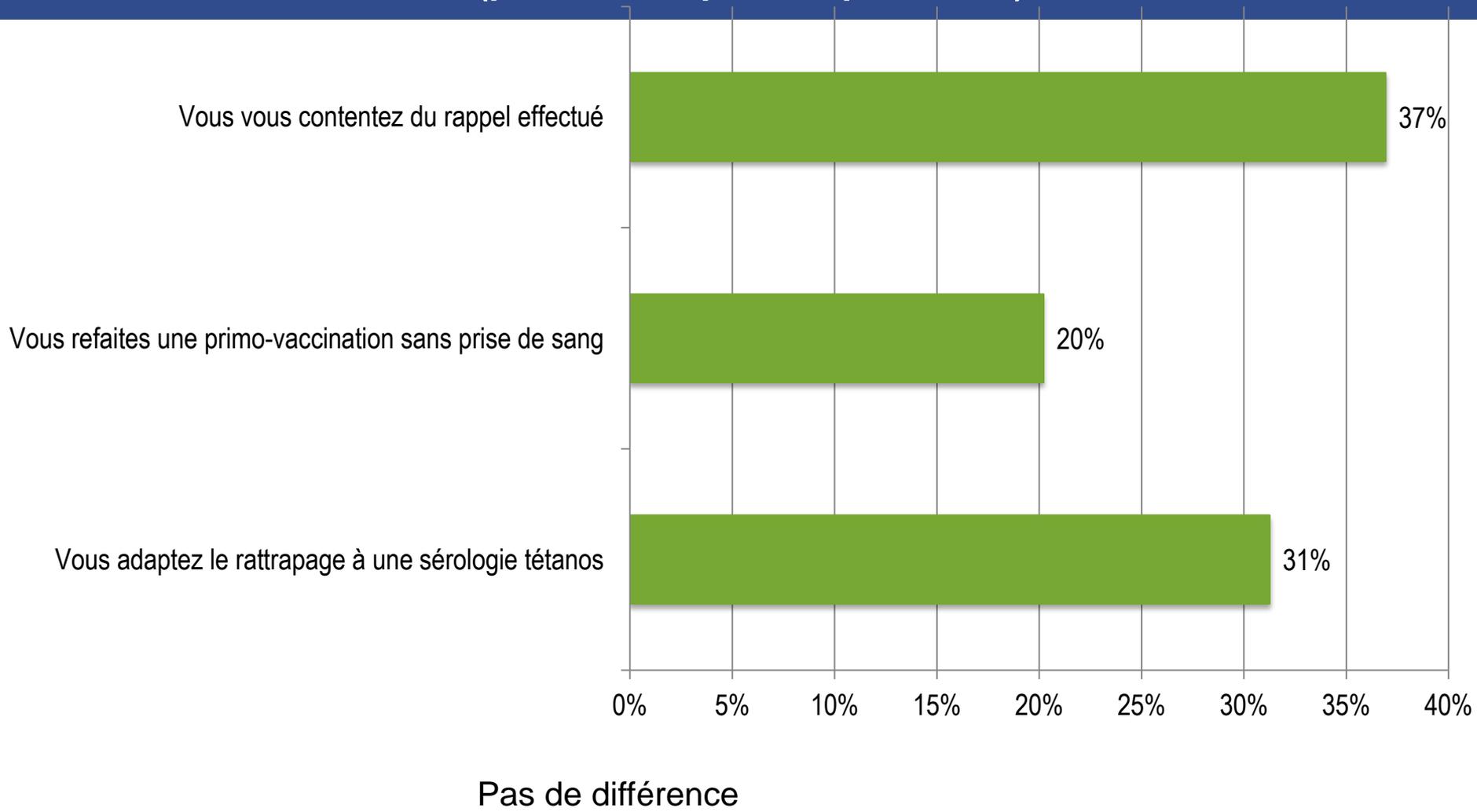
Infectiologues/CeGIDD/CV:
+ souvent séro VIH et VHB
- souvent aucun

Rattrapage vaccinal un syrien âgé de 35 ans qui dit ne pas avoir fait de vaccination depuis l'enfance . Il ne présente pas de cicatrice vaccinale. Quels vaccins?



SMIT/CeGIDD/CV: moins souvent BCG et attente IDR,
plus souvent attente séro VHB

Comment complétez-vous la vaccination contre le tétanos (plusieurs réponses possibles)



Conclusion

- **Hétérogénéité** des pratiques pour le rattrapage vaccinal
- Echantillon de médecins concernés
- Intérêt de rédiger des **recommandations** pratiques sous l'égide de la HAS et de la SPILF
- Rattrapage à intégrer dans une **prise en charge globale** des migrants primo arrivants, dont bilan de santé à l'arrivée comprenant un dépistage des pathologies infectieuses

Remerciements

- **Tous les médecins qui ont pris le temps de répondre++**
- **L'équipe de recherche: M. Mechain, G. Rauzet, AM Arousseau, C. Dreneau, S. Moussaoui, S Paquet, P Chauvin, G Ibanez, H Cordel, M Mefebvre, O Bouchaud**
- **Le groupe Vaccination Prévention de la SPILF et son groupe de travail Migration Prévention**
- **Les sociétés savantes partenaires: SPILF, SFLS, SMV, SFTG Recherche, Réseau Sentinelle, Réseau MDM France, collectif PASS, FNCS, réseau des CLAT**

dr.vignier@gmail.com

Un « bilan de santé migrants » à débattre

- Intérêt de mutualiser les efforts de dépistage de différentes maladies. Accessibilité? Moyens?
- Variable en fonction du profil. Et variabilité des pratiques +
- A considérer:
 - Examen clinique (TA+) + BU
 - NFS, iono, urée, créat, ASAT, ALAT, glycémie
 - Sérologies VIH, VHB, VHC, TPHA/VDRL
 - Sérologie bilharziose (ASS), Chagas (Am Sud)
 - Radio pulmonaire (IDR/IGRA pour les moins de 15 ans)
 - Recherche souffrance psychique, notion de violences subies, vulnérabilité sexuelle
 - FCV, dépistage K colon, dépistage K sein
 - Examen dentaire +/- OPH, ORL
 - +/- Examen parasitologique des selles et des urines, frottis « midi »
 - Et/ou traitement antiparasitaire systématique ivermectine 200 ug/kg + albendazole 400 mg/j pdt 3 j
 - +/- test de grossesse, PCR Chlamydiae/gono
 - +/- Electrophorèse de l'hémoglobine (ASS, Inde, Caraïbes)
 - +/- sérologies pré ou post vaccinales (Ac antitétanique, rougeole, varicelle, rubéole, hépatite A)
 - Spécificités enfants (Ferritine, Plomb)

Faites nous part de vos commentaires: dr.vignier@gmail.com

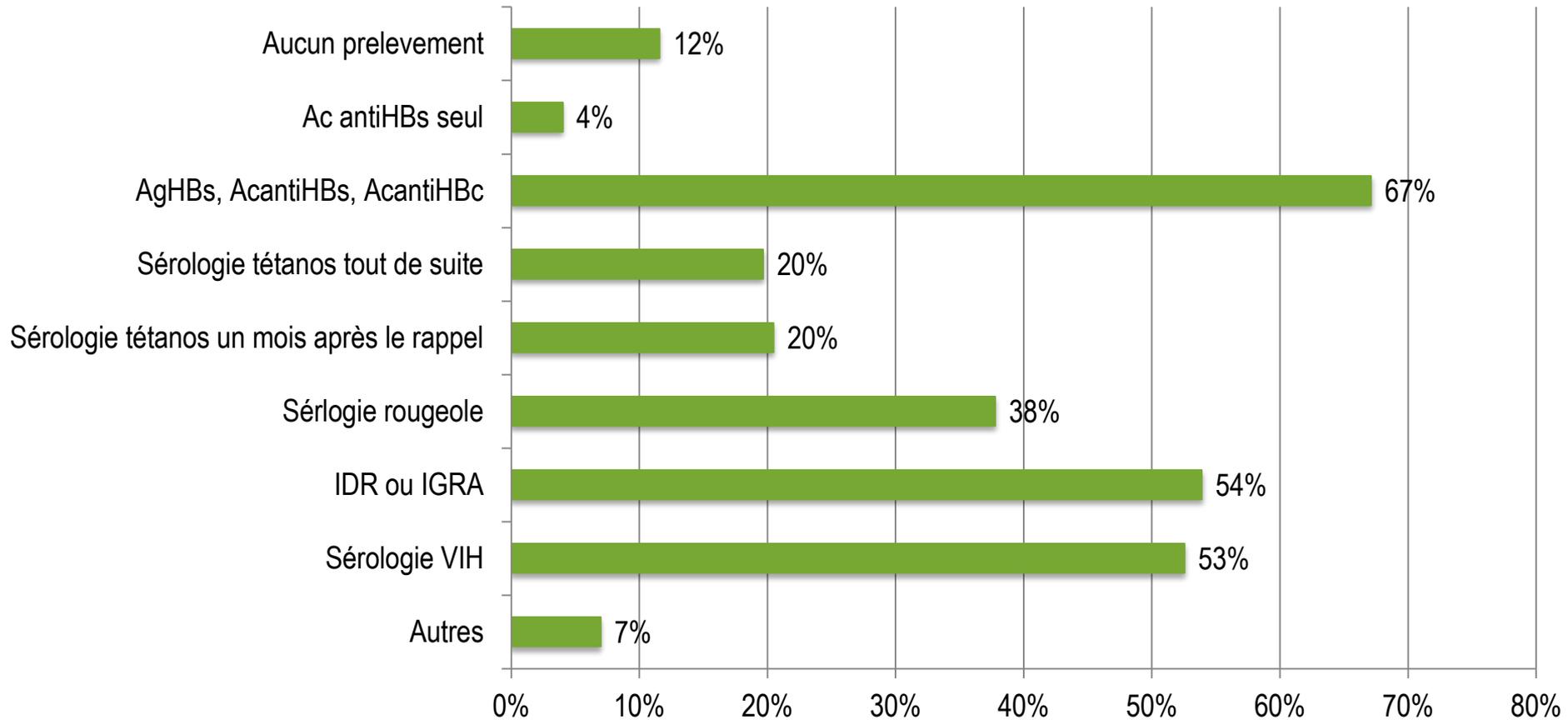
Préalables au rattrapage vaccinal

A intégrer dans une prise en charge globale des migrants primo arrivant, dont bilan de santé à l'arrivée comprenant un dépistage des pathologies infectieuses

- > Coordination avec les structures de dépistage (CLAT, CeGIDD)**
- > Coordination avec les structures d'accueil, les foyers**
- > Coordination avec les PASS, les médecins libéraux**

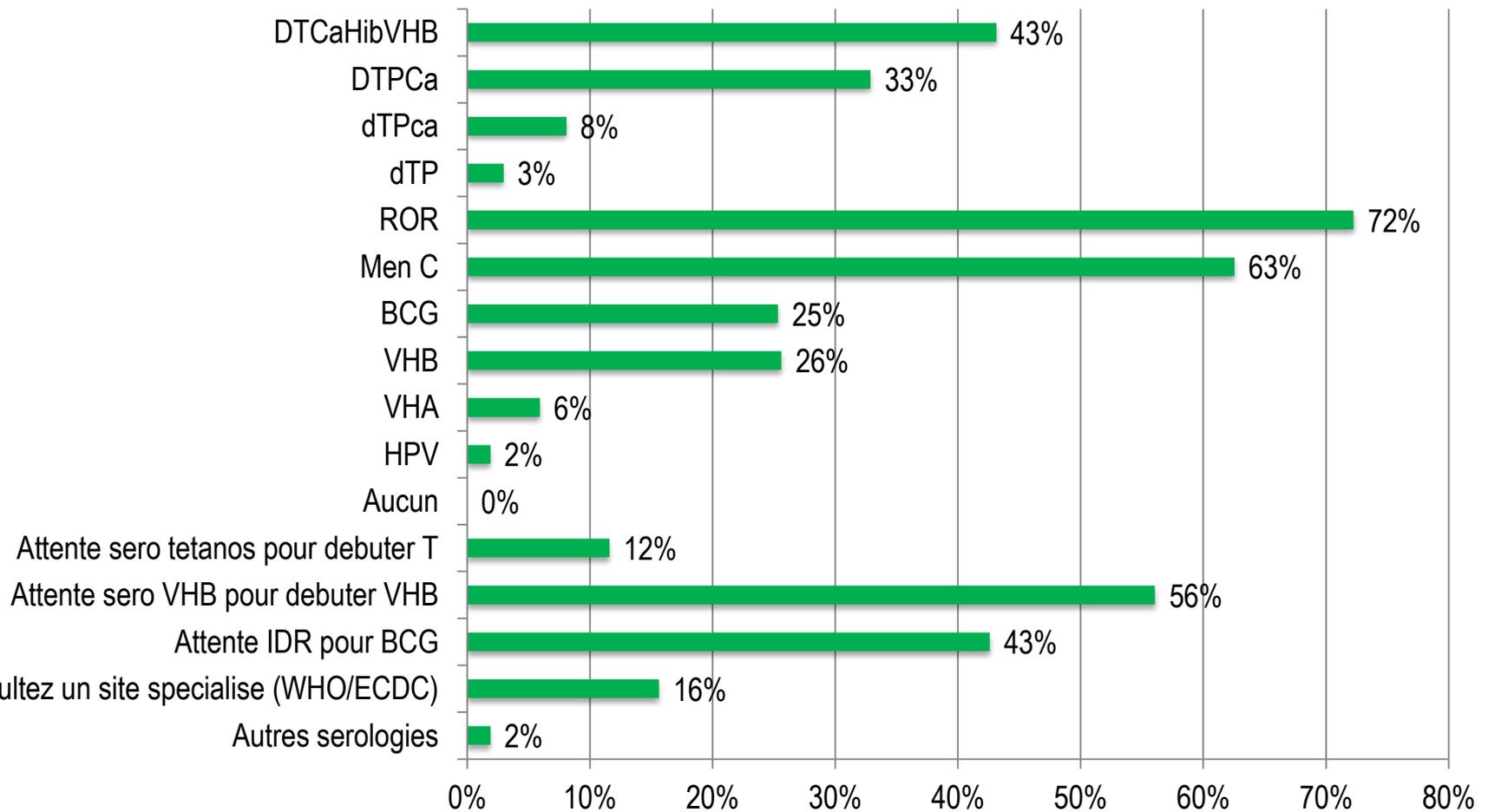
Rattrapage vaccinal enfant de 4 ans érythréen, sa mère dit avoir fait des vaccins après la naissance. Il ne présente pas de cicatrice vaccinale.

Quelles sérologies pré-vaccinales?



Rattrapage vaccinal enfant de 4 ans érythréen, sa mère dit avoir fait des vaccins après la naissance mais ne se rappelle plus lesquels. Il ne présente pas de cicatrice vaccinale.

Quels vaccins?



Groupe de travail Migration et prévention s/groupe Vaccination Prévention de la SPILF

- S'intéresse à la prévention des maladies infectieuses chez les migrants arrivant en France

Coordination:

- N. VIGNIER, M. MECHAIN
- Coordination Gp Vacc Prev SPILF
- O. LAUNAY, O. EPAULARD, C. JANSEEN

- 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
- Thi-Eida BUI PHAN, PH, PASS, CHU St Antoine
- 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
- Hélène de CHAMP LEGER, PH, PASS, CHU Hôtel Dieu
- Francois DENIAUD, médecin de la ville de Paris, CMS Figuiér
- Gaylord DELOBRE, Réseau Louis Guilloux, CV
- Michel DUONG, PH, infectiologue, CHU Dijon, MIT, CLAT
- Anna FOURNIER, Med int, CHU Caen
- Julie FIGONI, CCA, infectiologue, CHU Avicenne, MIT
- Hikombo HITOTO, PH, infectiologue, CH Le Mans, MIT, CV, CeGIDD, CVI
- Camille JAUFFRET, PA, SMIT, CeGIDD, CHU Nantes
- 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
- Zoa MAAKAROUN-VERMESSE, PH, SMIT, Tours
- Virginie MASSE, PH, infectiologue
- Matthieu MECHAIN, SMIT, CHU Bordeaux, CVI
- Angy MURY, CVP, 34
- Lise Jacques NATALI, CVP, CH Laval
- Sylvain NAPPEZ : PA, CHU Amiens, Centre de prévention des maladies transmissibles, Coordinateur Médical
- Assa NIAKATE, médecin, responsable du CVI Bertheau et référente Vaccination/Drépanocytose au Département de Paris (DASES)
- Luu Ly PHAM, Pédiatre, PH, CHU Jean Verdier
- Sylvain PAQUET, médecin, centre de santé, CVI, Champigny sur Marne (94)
- Cécile ROUYER, PHC, CHU Avicenne, MIT
- Aymeric SEVE, PHC, MIT, CVP, CH Orléans
- 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

