

Evaluation de la couverture vaccinale de la diphtérie, du tétanos, de la poliomyélite et de la coqueluche chez les adultes

Etude transversale conduite à Lyon (Rhône) sur deux années consécutives

Baratin D.1, Del Signore C.2, Thierry J.3, Caulin E.4, Vanhems P.1,2

1- Hospices Civils de Lyon, Lyon. 2- Université de Lyon, F-69000,Lyon; Université Lyon1; CNRS, UMR 5558, Laboratoire de Biométrie et Biologie Evolutive, F-69622, Villeurbanne, France. 3- Groupement de laboratoires d'analyses médicales DYOMEDEA, Lyon. 4- Sanofi Pasteur MSD.

Objectifs

- L'objectif principal était d'évaluer la couverture vaccinale (CV) de la diphtérie, du tétanos, de la poliomyélite et de la coqueluche (dTPca) des adultes en fonction de l'âge.
- L'objectif secondaire était de comparer les vaccinations déclarées *versus* les vaccinations confirmées.

Vaccination : êtes-vous à jour ?

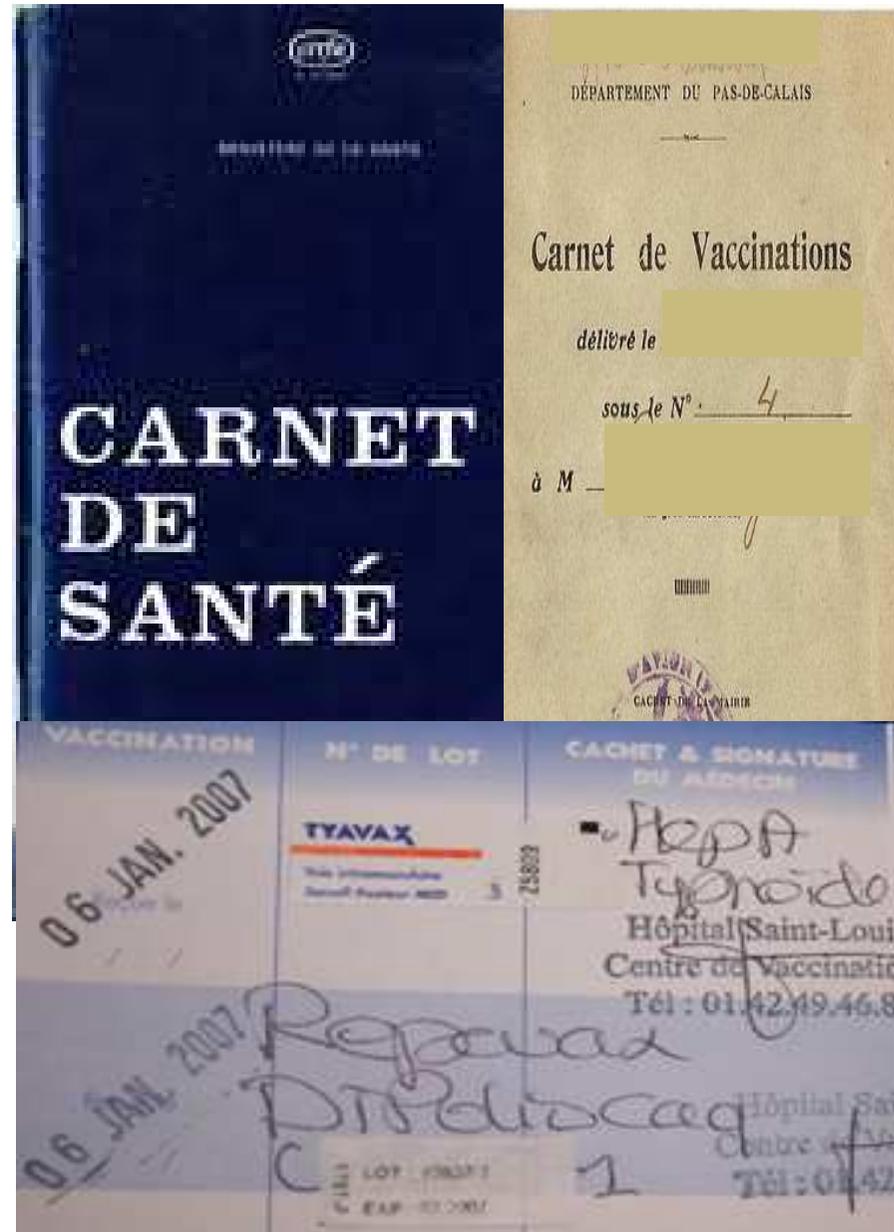
Toute la vie, en fonction de votre âge et de votre situation, il existe des vaccins pour vous protéger de maladies qui peuvent être graves.

Âge approprié	Naissance	2 mois	4 mois	11 mois	12 mois	14-18 mois	6 ans	11-13 ans	14 ans	25 ans	45 ans	65 ans et +
BCC*												
Diphtérie - Tétanos - Polioomyélite												Tous les 10 ans
Couqueleche												
Hémophilus Influenzae de type b (HIB)												
Rougeole B												
Proteusocoque												
Méningocoque C												
Rougeole - Oreillons - Rubéole												
Papillomavirus humains (HPV)												
Grippe												Tous les ans

Calendrier simplifié des vaccinations 2013

* pour certaines personnes seulement

Une question ? Un conseil ?
Parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.



Méthodes

- - Etude descriptive transversale conduite sur deux années consécutives d'octobre à mars (2010/2011 et 2011/2012) dans 10 laboratoires d'analyses médicales (LAM) pour évaluer la couverture vaccinale dTPca des adultes à partir de 20 ans.
- - Les LAM couvraient géographiquement la ville de Lyon et ses environs de manière homogène.
- - Un questionnaire était administré aux sujets adultes ≥ 20 ans se présentant pour effectuer un examen biologique par une assistante de recherche. Les sujets ayant accepté de répondre au questionnaire et en possession d'un document preuve (DP) attestant de leur vaccination étaient incités à le rapporter. Une copie de ce DP était réalisée afin de vérifier le statut vaccinal déclaré (Figure 1).
- - Le DP attestant de leurs vaccinations permettait la validation si la vaccination datait de 10 ans ou moins.

Résultats

- - Mille neuf cent trente (1930) personnes ont été incluses, la moyenne d'âge était de 57,4 ($\pm 18,9$). Un DP attestant des vaccinations a été présenté par 30,3% des personnes (585/1930) de moyenne d'âge de 58,9 ans ($\pm 17,0$) et principalement par des femmes: 66,7% (390/585)
- La CV, confirmée à l'aide d'un DP, variait en fonction de la valence (Figure 2), de l'âge (Tableau 1) et du sexe; les hommes avaient une CV inférieure à celle des femmes concernant la diphtérie OR: 0,64 [IC 95%: 0.44-0.90] et la poliomyélite OR: 0,67 [IC 95%: 0,47-0,97].
- Parmi les sujets pensant être à jour de leur vaccination et ayant rapporté un DP, 32,9% (144/437) pour la diphtérie, 15,1% (84/558) pour le tétanos, 27,7% (126/455) pour la poliomyélite et 80,0% (124/155) pour la coqueluche n' étaient pas à jour (Tableau 2). 50% des personnes qui pensaient ne pas être à jour de la vaccination coqueluche étaient à jour (Coefficient kappa: 0,15 ; p: 10⁻³).

Figure 1: Type de documentation de vaccination

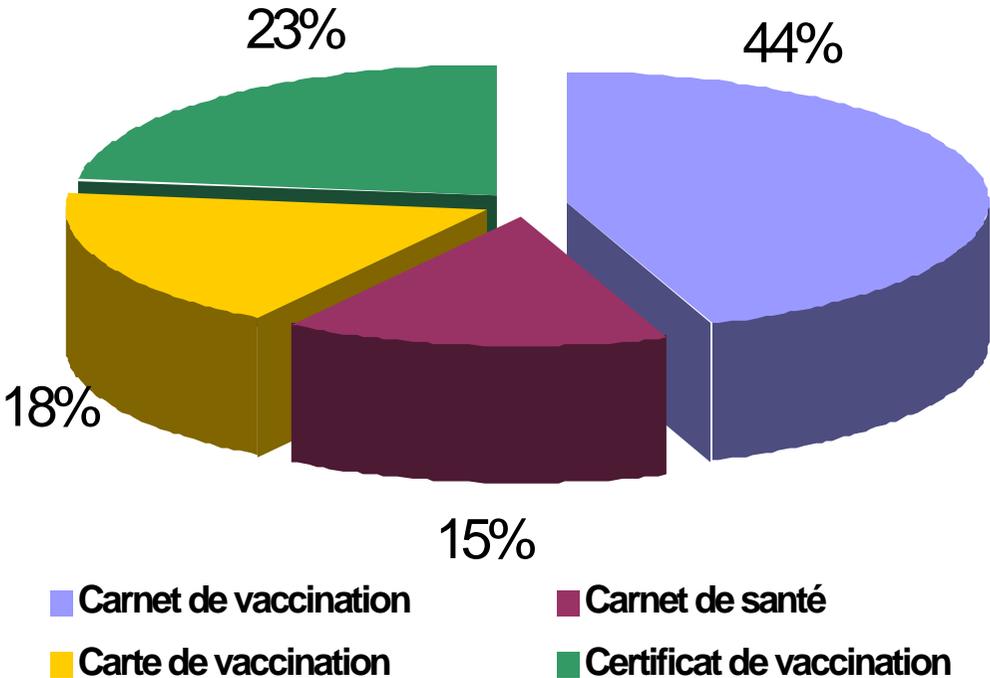


Figure 2: Résultats de l'étude

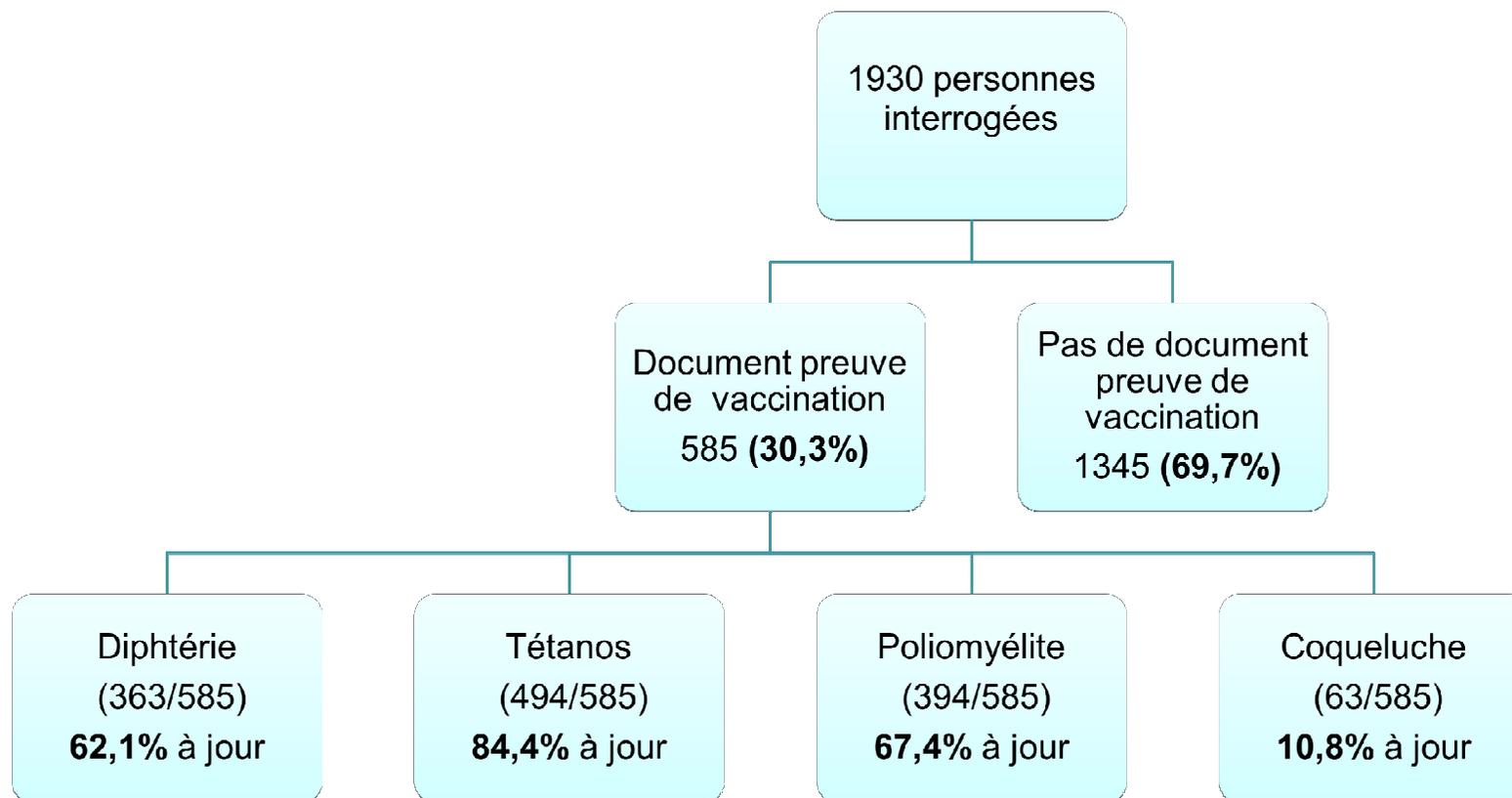


Tableau 1: Vaccinations confirmées en fonction de l'âge – Lyon, Octobre 2010-Mars 2012

Age*	Vaccinations confirmées	Vaccinations non confirmées	p	OR
Diphtérie				
20-40 (n:113)	89 (78,8%)	24 (21,2%)	<10 ⁻³	1
41-60 (n:154)	111 (72,1%)	43 (27,9%)		0,69 [0,39-1,23]
61-80 (n:269)	145 (53,9%)	124 (46,1%)		0,31 [0,19-0,52]
> 80 (n:49)	18 (36,7%)	31 (63,3%)		0,16 [0,07-0,32]
Tétanos				
20-40 (n:113)	91 (80,5%)	22 (19,5%)	0,15	1
41-60 (n:154)	127 (82,5%)	27 (17,5%)		1,13 [0,61-2,12]
61-80 (n:269)	237 (88,1%)	32 (11,9%)		1,79 [0,98-3,23]
> 80 (n:49)	39 (79,6%)	10 (20,4%)		0,94 [0,41-2,18]
Poliomyélite				
20-40 (n:113)	88 (77,9%)	25 (22,1%)	<10 ⁻³	1
41-60 (n:154)	116 (75,3%)	38 (24,7%)		0,87 [0,48-1,52]
61-80 (n:269)	170 (63,2%)	99 (36,8%)		0,49 [0,29-0,81]
> 80 (n:49)	20 (40,8%)	29 (59,2%)		0,19 [0,09-0,40]
Coqueluche				
20-40 (n:113)	21 (18,6%)	92 (81,4%)	0,57	1
41-60 (n:154)	19 (12,3%)	135 (87,7%)		0,61 [0,31-1,22]
61-80 (n:269)	23 (8,6%)	246 (91,4%)		0,41 [0,21-0,77]
> 80 (n:49)	0	49 (100%)		/

* Plus l'âge augmente, moins la couverture vaccinale est confirmée pour la diphtérie et la poliomyélite. Pour le tétanos: il n'y a pas d'effet en fonction de l'âge. En ce qui concerne la coqueluche les résultats sont difficilement interprétables.

Tableau 2: Vaccinations confirmées et vaccinations déclarées
- Lyon, Octobre 2010-Mars 2012

	Vaccinations confirmées	Vaccinations déclarées	% de conformité des CV ** confirmées par rapport aux CV déclarées
Diphtérie	293	437	67,1%
Tétanos	474	558	84,9%
Poliomyélite	329	455	72,3%
Coqueluche	31	155	20,0%

** Couverture Vaccinale

Conclusion

Des efforts doivent encore être effectués pour améliorer la couverture vaccinale des adultes conformément aux recommandations, en particulier pour la vaccination coqueluche.