

Etat des lieux des connaissances et pratiques en matière de vaccination contre la rougeole des médecins généralistes du Douaisis

L. El Mansouf^a,, R. Hachem^a, AL. Blanc^a, B. Vialle^a, J. Beguec^a, X. Lemaire^a

^a Service de maladies infectieuses et médecine polyvalente, CH Douai, Route de cambrai BP 10740 59507 DOUAI cedex, France

Introduction

•On observe depuis 2008 une épidémie nationale de rougeole avec une recrudescence en 2011 du nombre de cas de rougeole hospitalisées (1).

La rougeole étant une maladie très contagieuse, sa résurgence est principalement due à une couverture vaccinale insuffisante pour

empêcher la circulation du virus rougeoleux. En effet en France elle reste inférieure aux objectifs de 95 % de personnes immunisées avec deux doses de vaccin, objectifs nécessaires pour assurer une protection collective de la population.

• En l'absence de données françaises dans la littérature sur l'observance des médecins de ville, nous avons réalisé une étude dans le douaisis.

Objectifs

L'objectif principal était d'évaluer l'adéquation des pratiques des médecins du Douaisis en matière de vaccination contre la rougeole avec les recommandations de l'HSCP de Février 2011.

- L'objectif secondaire était de comprendre:
- -les facteurs responsables d'une couverture vaccinale sub-optimale
- Les axes d'amélioration.

Type d'étude

- Etude descriptive prospective réalisée dans la Région du decembre 2011 à fin janvier 2012

Douaisis de début

Méthodologie

- Questionnaire envoyé à 60 médecins généralistes choisis au hasard parmi un panel de 158 médecins exerçant dans le douaisis.
- Contact téléphonique d'abord puis envoi d'une lettre explicative avec questionnaire et enveloppe pré timbrée
- Questionnaire rédigé avec l'aide de la CIRE
- Anonymisation des réponses
- Recueil de :
 - Données démographiques
 - Données sur les pratiques en rapport avec la vaccination ROR
 - Données sur les connaissances sur la vaccination ROR

Critères de jugement

- Adéquation des pratiques par rapport au référentiel du HCSP de février 2011

Analyses

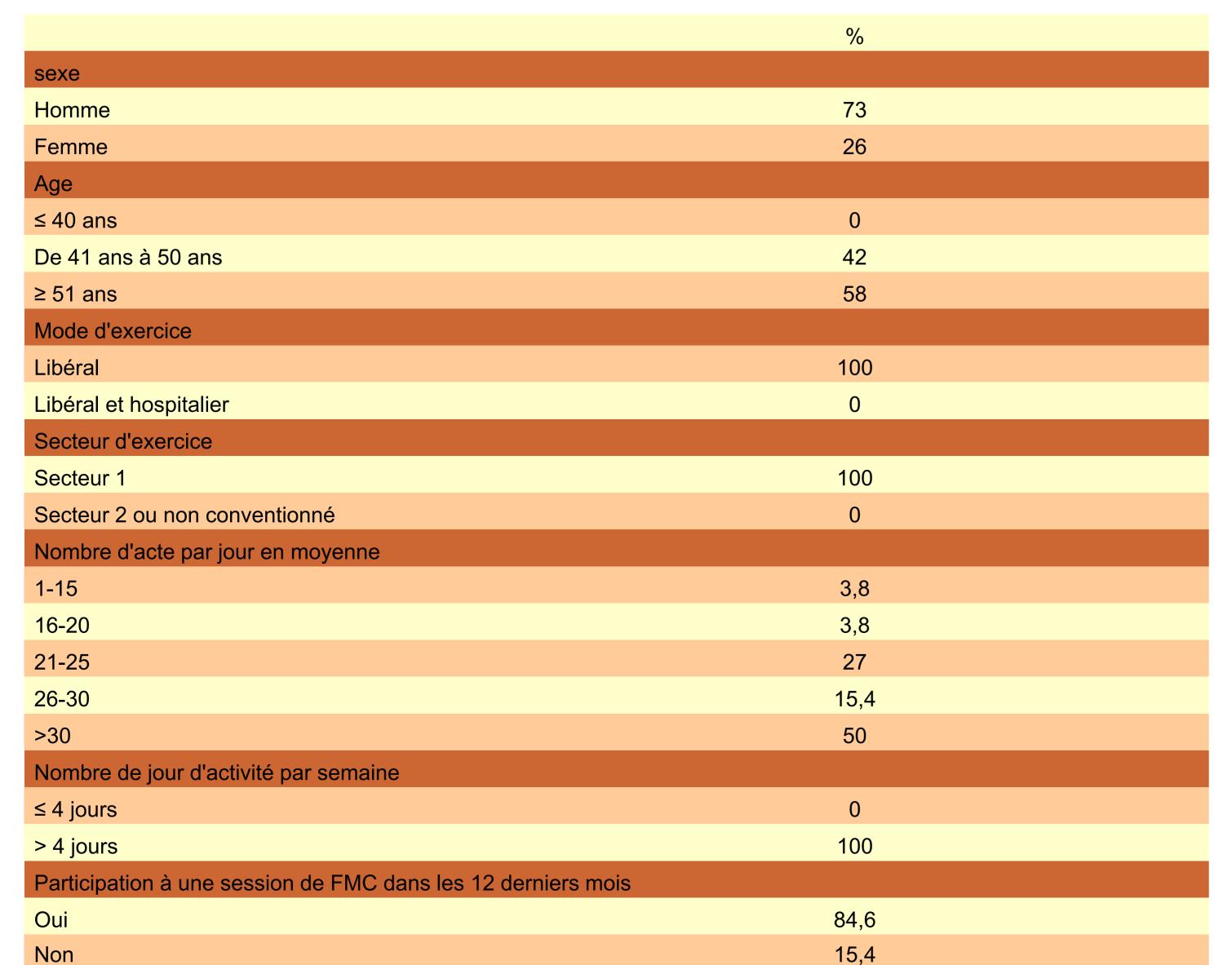
Elles comprennent:

- le profil des médecins
- L'analyse des pratiques concernant le ROR
- L'analyse des connaissances concernant le ROR

Résultats (1)

Sur le 60 questionnaires envoyés, 26 médecins ont répondu soit une participation satisfaisante de 43%.

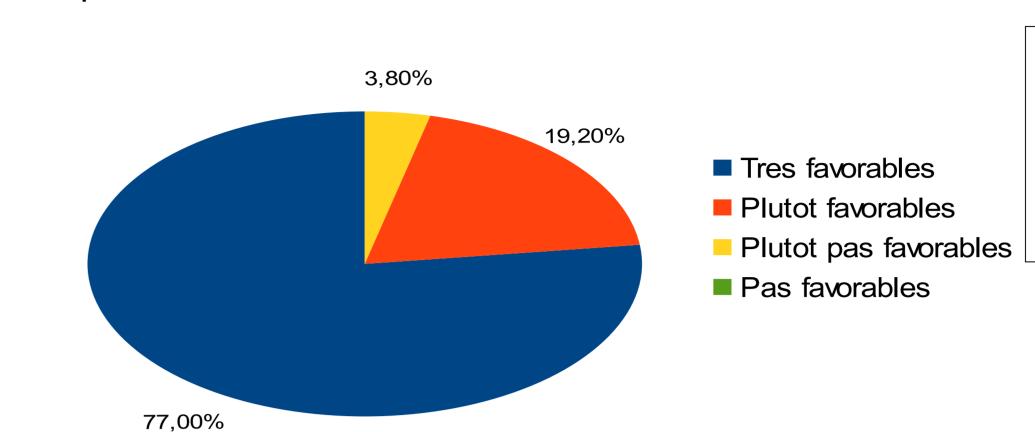
(1)Profils des médecins :



Résultats (2)

(2)Pratiques concernant la vaccination du ROR:

Fig 1. Opinion des médecins traitants sur la vaccination ROR



Le seul médecin « plutôt pas favorable » se justifiait par le fait qu'il trouvait le calendrier vaccinal trop dense.

Quartorze médecins soit 54% déclarent être parfois confrontés à un refus de la part des patients, parmi eux 71% essayent de les convaincre et 29% disent respecter leur choix.

Dans le contexte de recrudescence, ils leur étaient demandés s'ils vérifiaient le statut vaccinal de leur patient nés après 1980. A cette question, ils répondent :

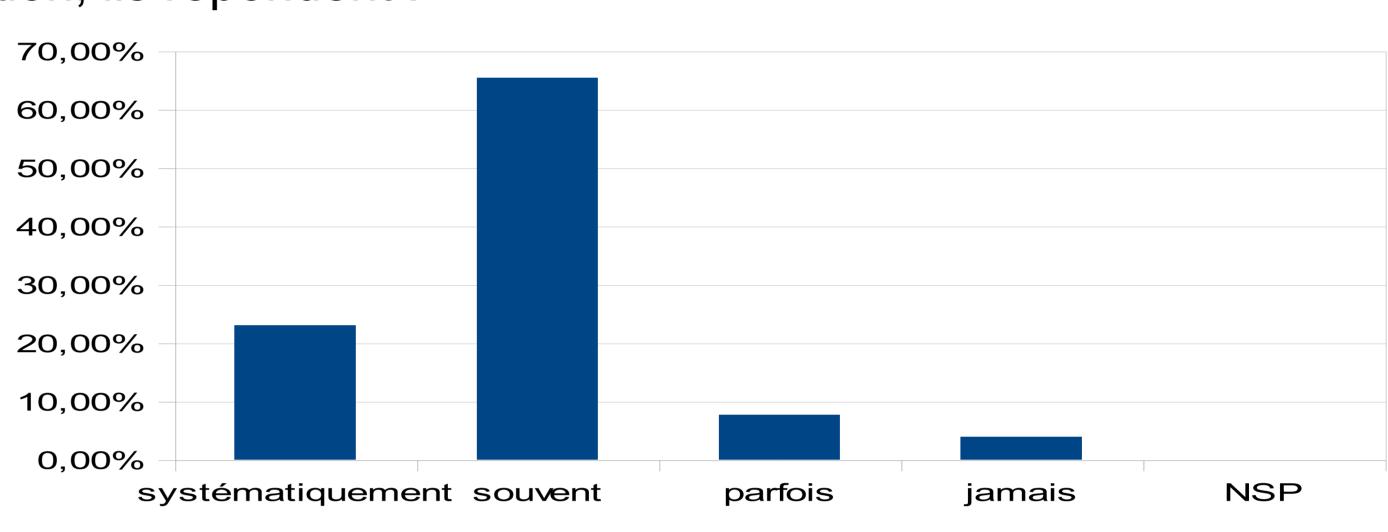


fig 2:Vérification du statut vaccinal

Les méthodes employées pour vérifier le statut vaccinal des patients étaient dans :

- 50% le recours au carnet de santé,
- 34% par l'interrogatoire et le carnet de santé,
- 8% par l'interrogatoire seul,
- 1 médecin utilise la sérologie,
- 1 a un dossier informatisé des vaccins

(3) Connaissances des recommandations :

- Concernant les patients qui n'ont jamais été vaccinés par le ROR, seul 27% des médecins font 2 injections, 23% n'en font qu'une et 50% disent que ça dépend de leur année de naissance.
- Quand le patient a déjà reçu une dose unique de vaccin, 81 % des médecins disent refaire une deuxième injection, les 5 médecins restant ont répondu non et trois parmi eux estiment que cela dépend de leur année de naissance.

Vaccinations non adéquates aux recommandations : dans au moins 23 %si patients jamais vaccinés dans 20% quand patients ont déjà reçu une dose

-Pourtant 92% des médecins interrogés disent connaître les dernières recommandations de Mai 2011 et 73% estiment avoir reçu une information suffisante de la part des autorités compétentes concernant le plan d'élimination de la rougeole.

Conclusion

-Il existe une discordance entre les pratiques et la connaissance des recommandations.

-Il apparaît nécessaire la formation des médecins de ville en axant le travail sur la négociation avec les parents en refus, et l'amélioration de la vérification du statut vaccinal.

- Il est nécessaire également de revoir l'information des médecins de ville malheureusement trop souvent fournie par les laboratoires.

Réference: (1)http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/InVS_rougeole_oreillons.pdf