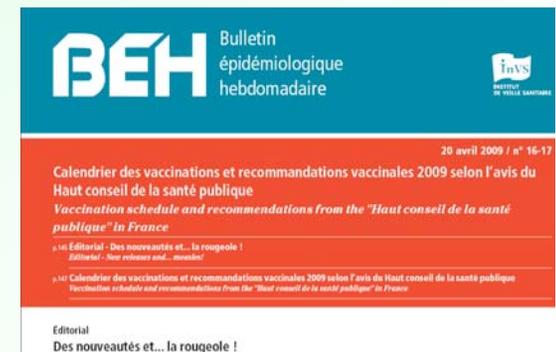


Actualités vaccinations

Pr Thierry May
Paris, le 26 mars 2010

Calendrier et Politique Vaccinale

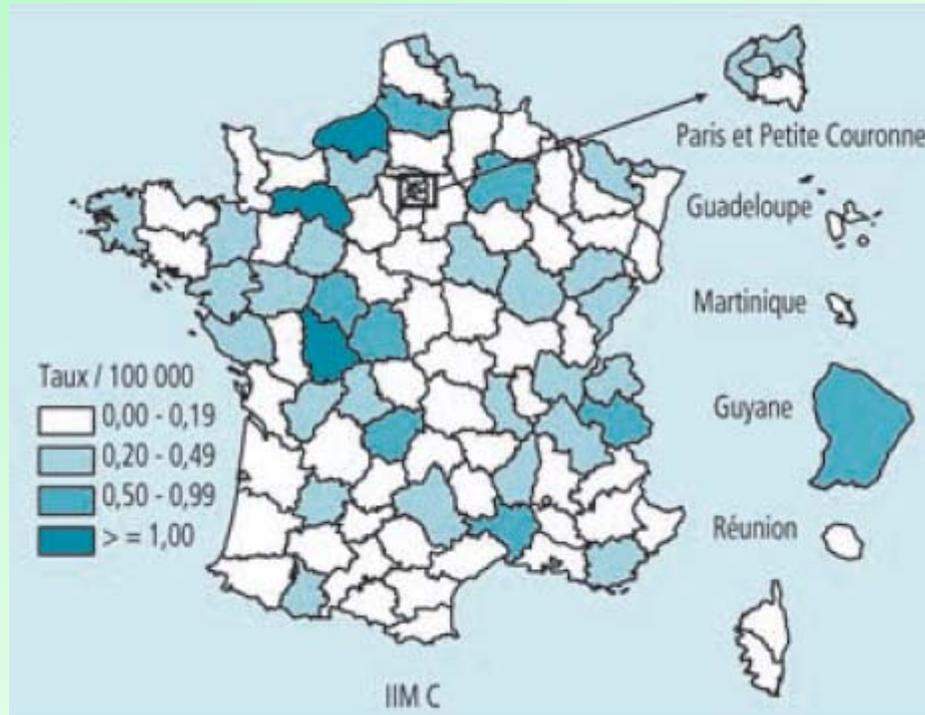
- Elaboré par le CTV avec révision annuelle
 - Incorporation de nouveaux vaccins
 - Modification des stratégies
 - En harmonie avec OMS Europe
- Approuvé et proposé par le HCSP et le Ministère de la santé
- Publié au BEH
- Incorporé au carnet de santé, Vidal...



Les nouvelles recommandations

- Méningocoque C
- Infections invasives à Pneumocoques
- Rougeole
- Hépatite B
- Gripes
- Autres

Méningocoques



Les infections invasives à méningocoques en France en 2008

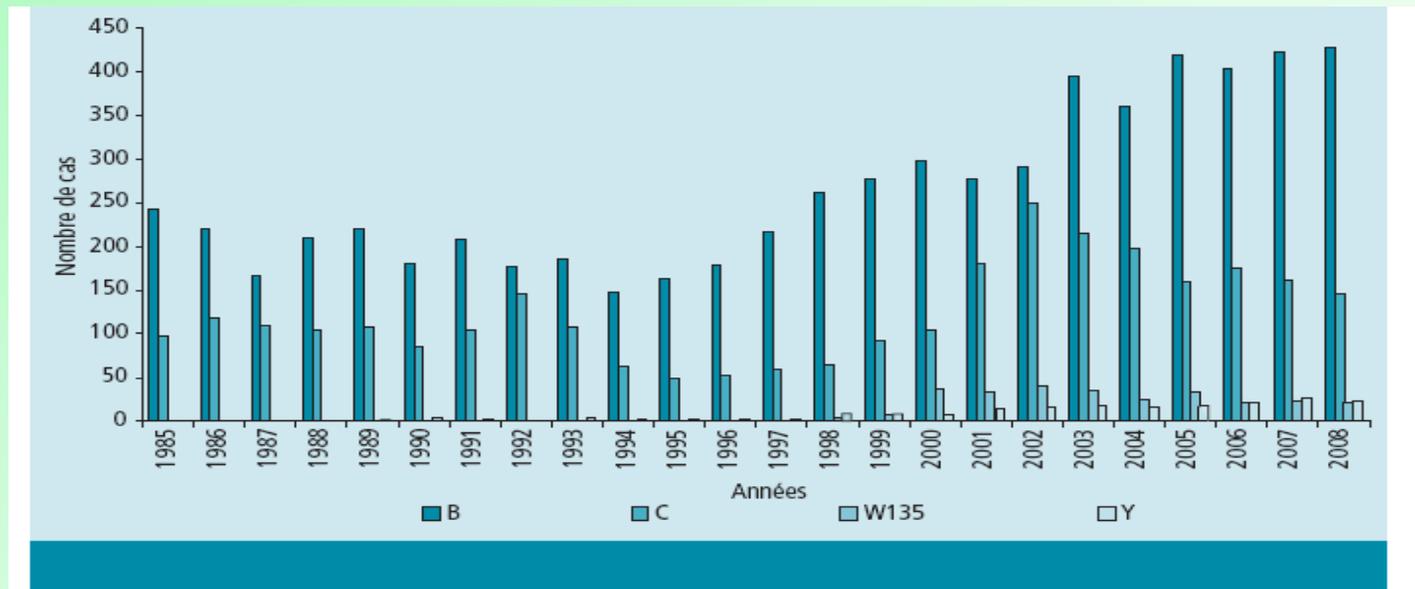
Isabelle Parent du Châtelet (i.parent@invs.sante.fr)¹, Muhamed-Kheir Taha², Agnès Lepoutre¹, Ala-Eddine Deghmane², Catherine Maine¹, Daniel Lévy-Bruhl¹

1/ Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France

2/ Centre national de référence des méningocoques, Institut Pasteur, Paris, France

8 décembre 2009 / n° 46-47

Les cas d'IIM de sérogroupes B, C, W₁₃₅, Y déclarés en France (1985-2008)



En 2008 : 689 cas notifiés dont 23 % du séro groupe C

19 % de létalité pour le séro groupe C

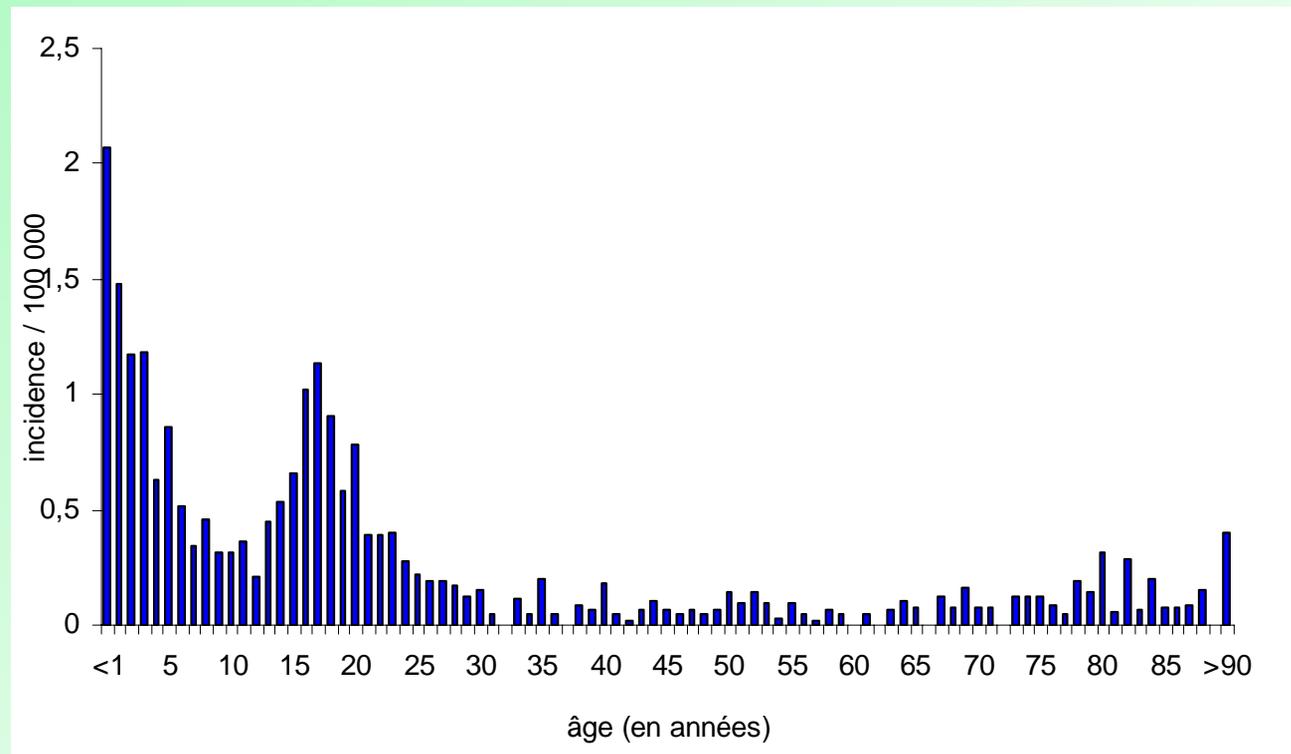
Les infections invasives à méningocoques en France en 2008

Isabelle Parent du Châtelet (i.parent@invs.sante.fr)¹, Muhamed-Kheir Taha², Agnès Lepoutre¹, Ala-Eddine Deghmane², Catherine Maine¹, Daniel Lévy-Bruhl¹

1/ Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France

2/ Centre national de référence des méningocoques, Institut Pasteur, Paris, France

Taux d'incidence annuel moyen (2004-2008) des IIM de sérogroupe C



Taux d'incidence plus élevé chez le petit nourrisson et entre 10-24 ans

Recos Méningocoque C

- Vaccination systématique à 1 dose par Méningo C conjugué
 - des nourrissons âgés de 1 à 2 ans
 - en rattrapage de tous les moins de 25 ans afin de créer une immunité de groupe



24 € (Rbst : 65 %)



- Vaccination des nourrissons < 1 an en cas de contact (2 doses à 1 mois d'intervalle + rappel à 6 mois)

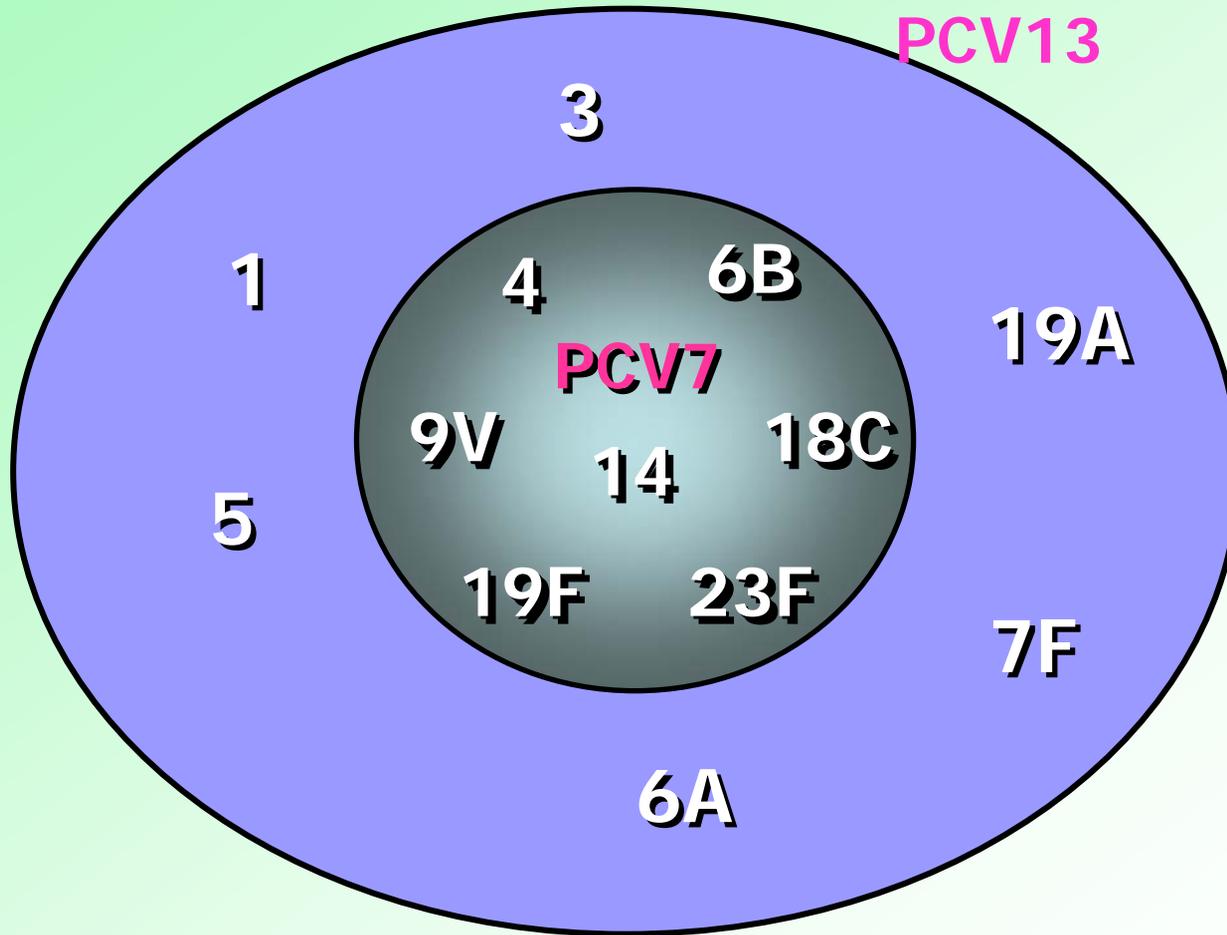
Méningocoques A, C, Y, W₁₃₅

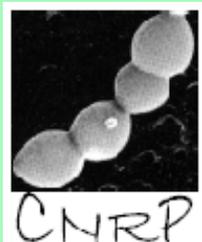
Nouvelles recommandations :

- Vaccination des enfants > 2 ans porteurs d'un déficit en complément, en properdine ou asplénie anatomique ou fonctionnelle par vaccin Méningo polysidique A,C,Y,W₁₃₅ (1 dose tous les 3 ans)



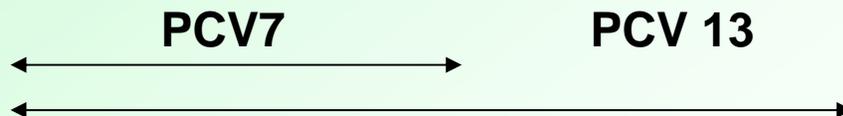
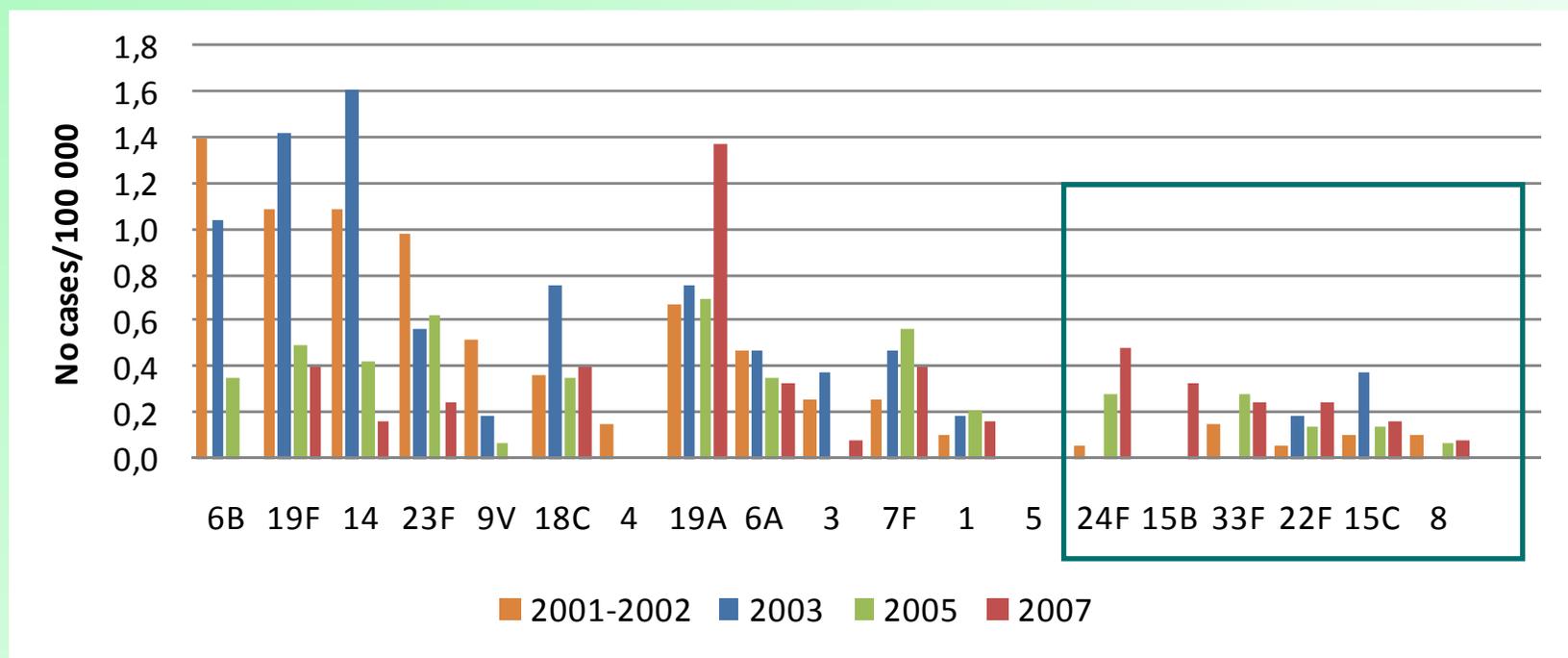
Pneumococques

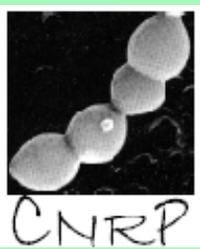




Incidence des Méningites à Pneumocoque chez le nourrisson selon le sérotype

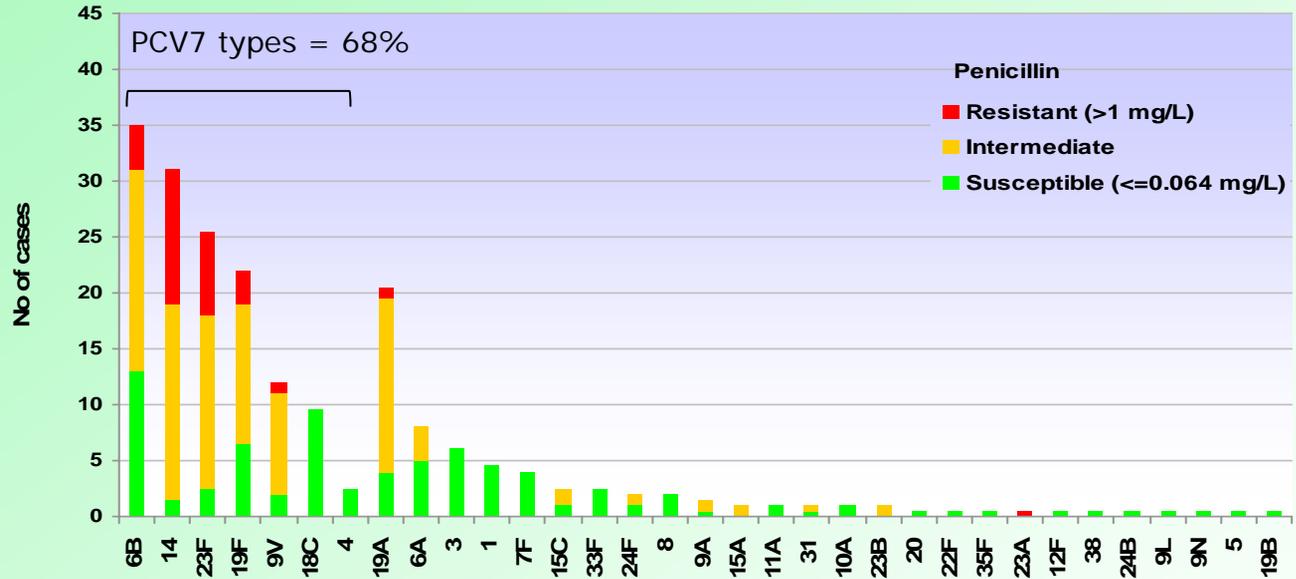
Centre national de référence des pneumocoques :
Bilan d'activité 2009 - E. Varon



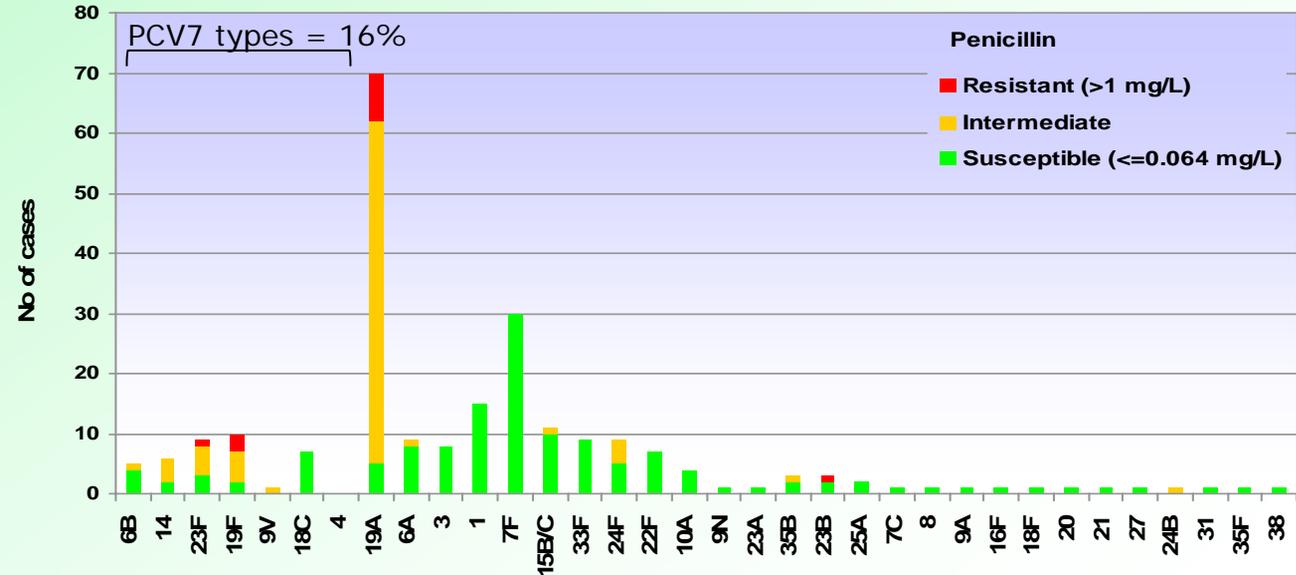


Sensibilité à la pénicilline des sérotypes isolés d'infections invasives chez les enfants < 2 ans

2001-2002 (n=403)
PSDP = 63%



2007 (n=232)
PSDP = 41%



Deux principaux sérotypes d'infections invasives < 2 ans
→ 19A et 7F

Couverture sérotypique en 2007 des vaccins anti-pneumococciques

Groupe d'âge	Couverture sérotypique							
	Méningites				Bactériemies			
	n	PCV7	PCV10	PCV13	n	PCV7	PCV10	PCV13
0-23 mois	74	20,3%	29,7%	59,5%	158	14,6%	38,6%	79,7%
24-59 mois	30	33,3%	50,0%	60,0%	116	12,1%	52,6%	76,7%
5-15 ans	18	33,3%	38,9%	66,7%	93	16,1%	78,5%	81,7%
16-64 ans	189	25,4%	34,9%	59,8%	288	27,1%	53,1%	70,5%
>64 ans	119	35,3%	43,7%	72,3%	403	26,3%	40,7%	67,7%
Total	430	28,1%	37,7%	63,5%	1058	19,8%	48,4%	72,5%

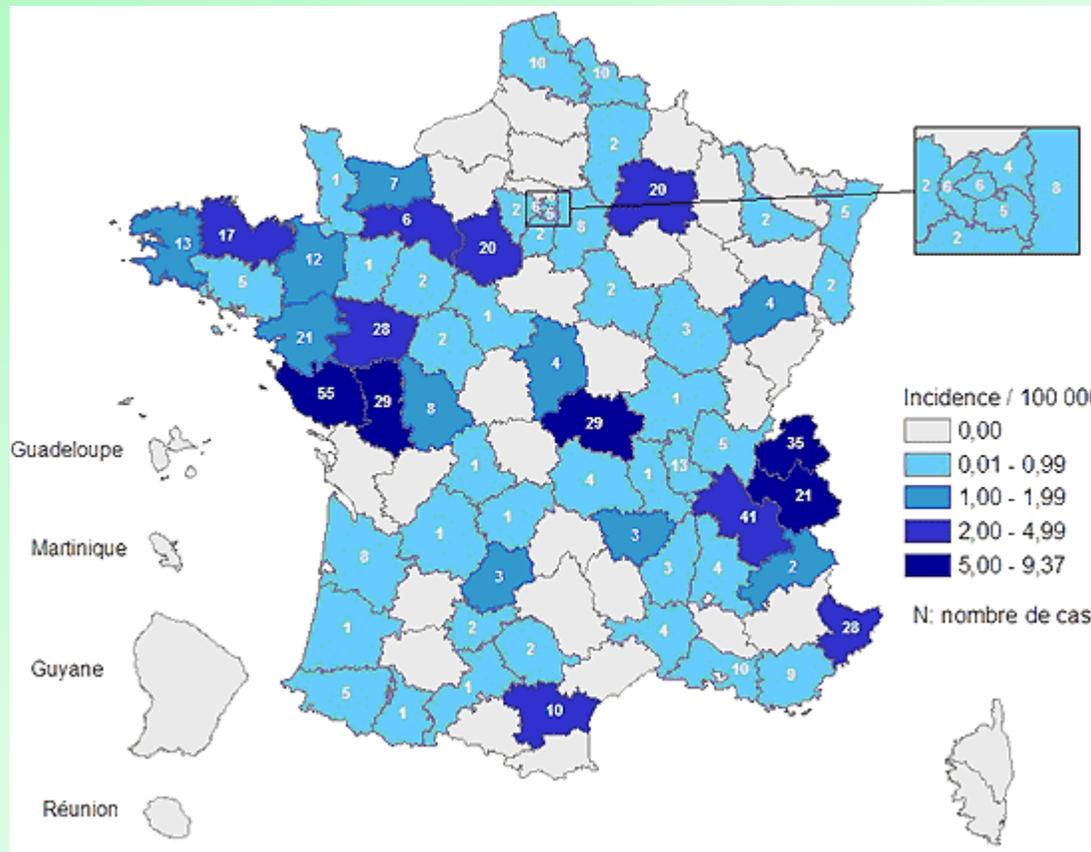
Recommandations Pneumocoques

- Remplacement du vaccin conjugué 7 valent → 13 valent selon le même schéma vaccinal à 2 doses (2 à 4 mois) avec un rappel à l'âge de 12 mois
- Prématurés et nourrissons à risque : schéma à 3 doses (2,3,4 mois)
- Adaptation du schéma vaccinal pendant une période de transition pour les nourrissons < 2 ans
 - Débuté par 7 valent → terminé par 13 valent
 - Reçu schéma complet par 7 valent
 - Complété par 1 dose de 13 valent 2 mois plus tard



- Vaccination par Pneumo 23[®] pour enfants > 5 ans et adultes infectés par le VIH

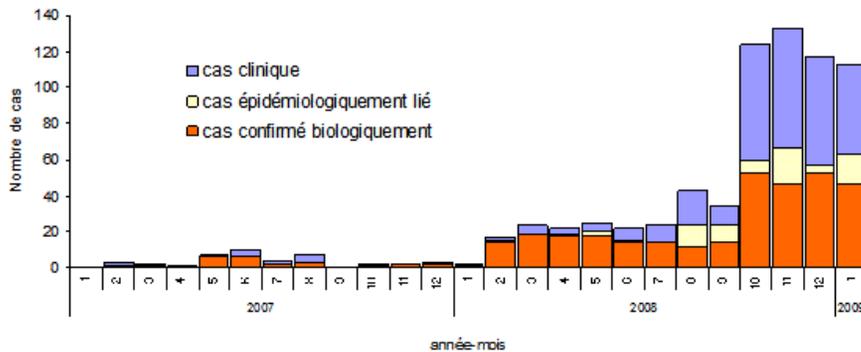
ROUGEOLE



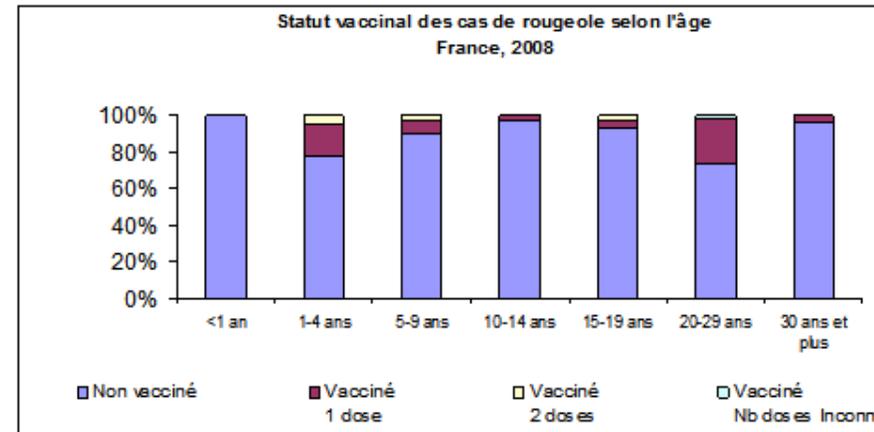
Rougeole : données de DO

http://www.invs.sante.fr/surveillance/rougeole/donnees/donnees_130209.htm

Cas de rougeole par mois - Déclaration obligatoire, France
2007-2009 - Données provisoires au 13/02/2009



Statut vaccinal des cas de rougeole selon l'âge
France, 2008



1500 cas déclarés/an

- Nécessité d'appliquer les mesures de vaccination autour des cas de rougeole et celles de rattrapage des enfants, adolescents et adultes jeunes non vaccinés

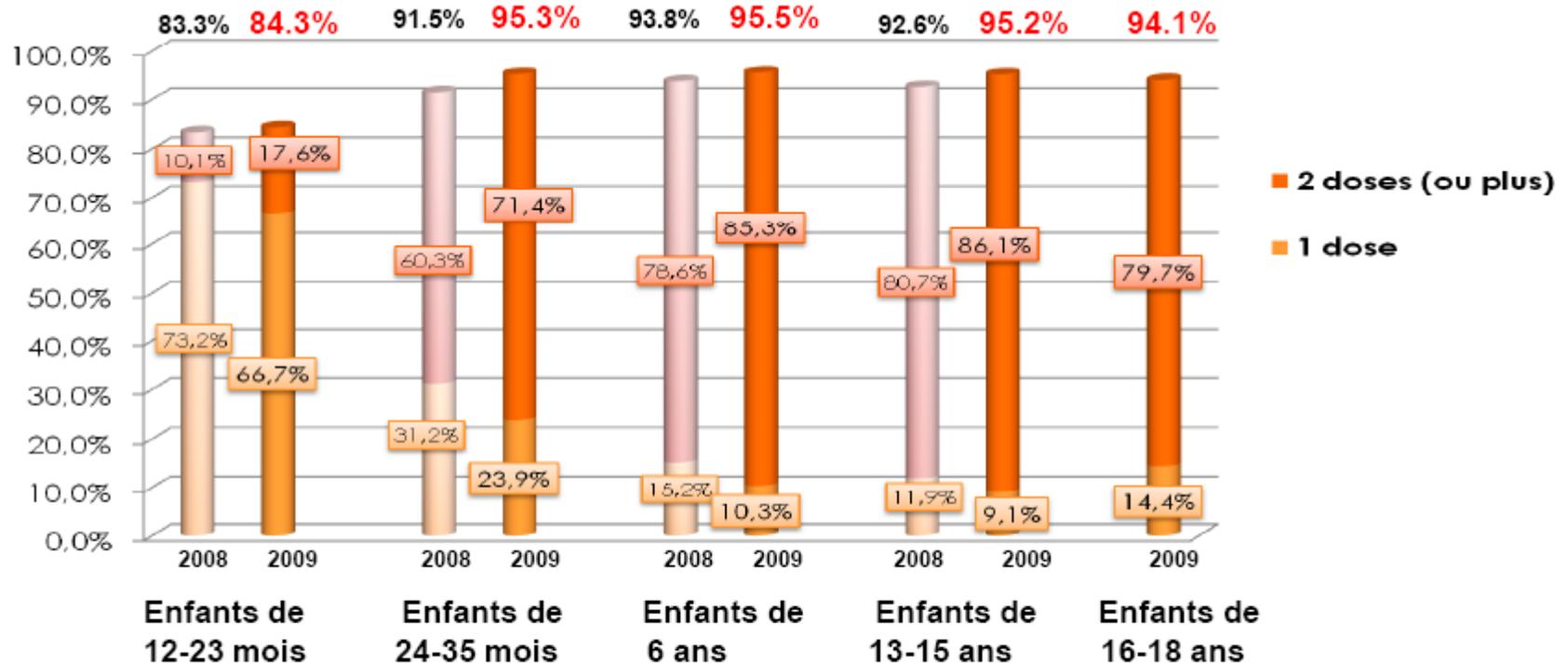
Recommandations Rougeole

Contact autour d'un cas (clinique ou confirmé biologiquement)

Nourrissons de 6 à 8 mois	1 dose de vaccin monovalent dans les 72h suivant le contage (+ 2 doses de vaccin trivalent après l'âge de 12 mois)
Nourrissons de 9 à 11 mois	1 dose de vaccin trivalent dans les 72h suivant le contage (+ 1 dose entre 12 et 15 mois)
12 mois – 18 ans	Mise à jour pour atteindre 2 doses
19 – 30 ans	1 dose de vaccin trivalent (y compris ceux ayant reçu 1 dose)
31 – 45 ans et travaillant au contact d'enfants	1 dose de vaccin trivalent

ROR : couverture vaccinale (2008-2009)

Une progression :



Base : 1000 enfants de 12-23 mois, 1000 enfants de 24-35 mois, 1000 enfants de 6 ans, 1000 enfants de 13-15 ans en 2008,

1500 enfants de 13-15 ans en 2009, 1500 enfants de 16-18 ans

Source : Institut des Mamans, Vaccinoscopie 2009



Plus de 95 % des 2-15 ans ont reçu au moins 1 dose de ROR

Plus de 85 % des enfants de 6 ans et 12-15 ans ont reçu 2 doses

HEPATITE B

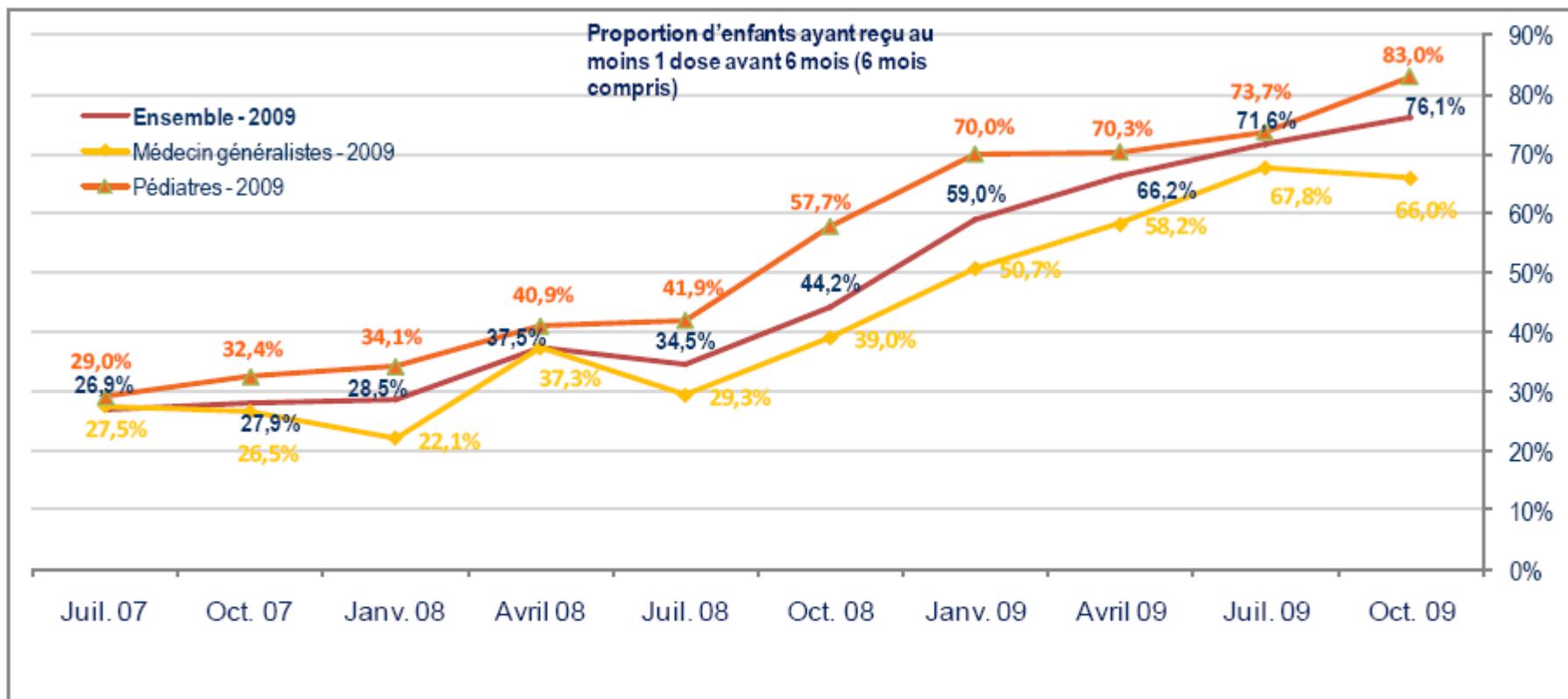
280 000 Ag HBs +
3 000 000 Ac HBc +
2500 infections/an
1500 décès/an

(enquête InVS 2004)

Recommandations Hépatite B

- La recommandation de suppression des rappels systématiques ne s'applique pas aux insuffisants rénaux chroniques dialysés et aux immuno-déprimés chez qui une sérologie annuelle est recommandée avec rappel dès que taux d'Ac < seuil protecteur, quelque soit l'âge :
Ac anti-HBs > 100 UI/ml ou sinon > 10 UI/ml avec Ag HBs indétectable
- **Priorité** : tous les nourrissons
- **Rattrapage** : chez tous les adolescents jusqu'à 15 ans
(11-15 ans : schéma simplifié à 2 doses)
- **Schéma à 4 doses** :
 - Prématurés (< 32 semaines ou < 2 kg) de mère HBs +
 - Patients VIH : S0, S4, S8, S24 et double dose IM (40 µg)
(essai ANRS HB03 – O. Launay)

Hépatite B : évolution du taux de couverture vaccinale à 6 mois (2007-2009)



* Taux déterminé sur la base d'une vaccination d'au moins une dose avant 6 mois (6 mois compris)

GRIPPES



Recommandations grippe H₁N₁

- Vacciner toutes les personnes qui désireraient l'être et plus particulièrement les groupes à risque et ceux exposés professionnellement
- Implication des Centres de Vaccination
- Recommandations OMS pour la composition du vaccin antigrippal de la saison 2010-2011 dans l'Hémisphère Nord

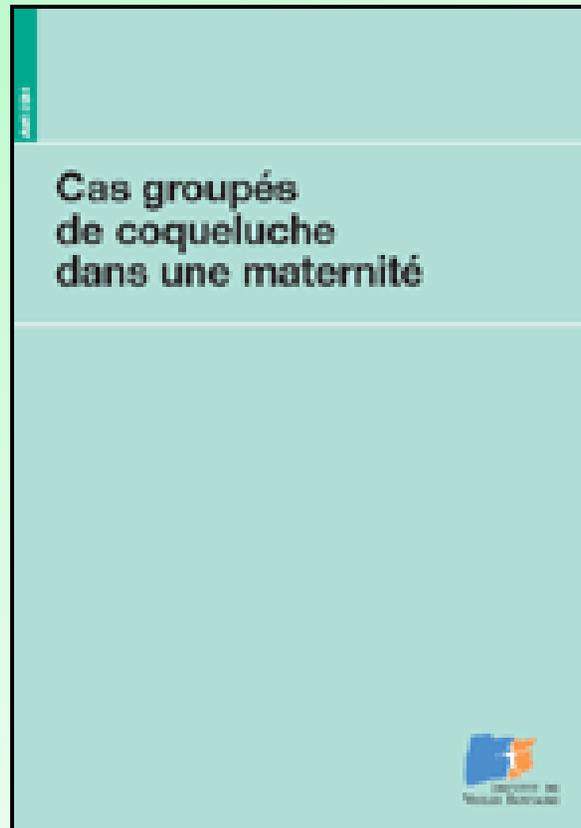
A / California / 7 / 2009 - (H₁N₁) – like virus

A / Perth / 16 / 2009 - (H₃N₂) – like virus

B / Brisbane / 60 / 2008 – like virus

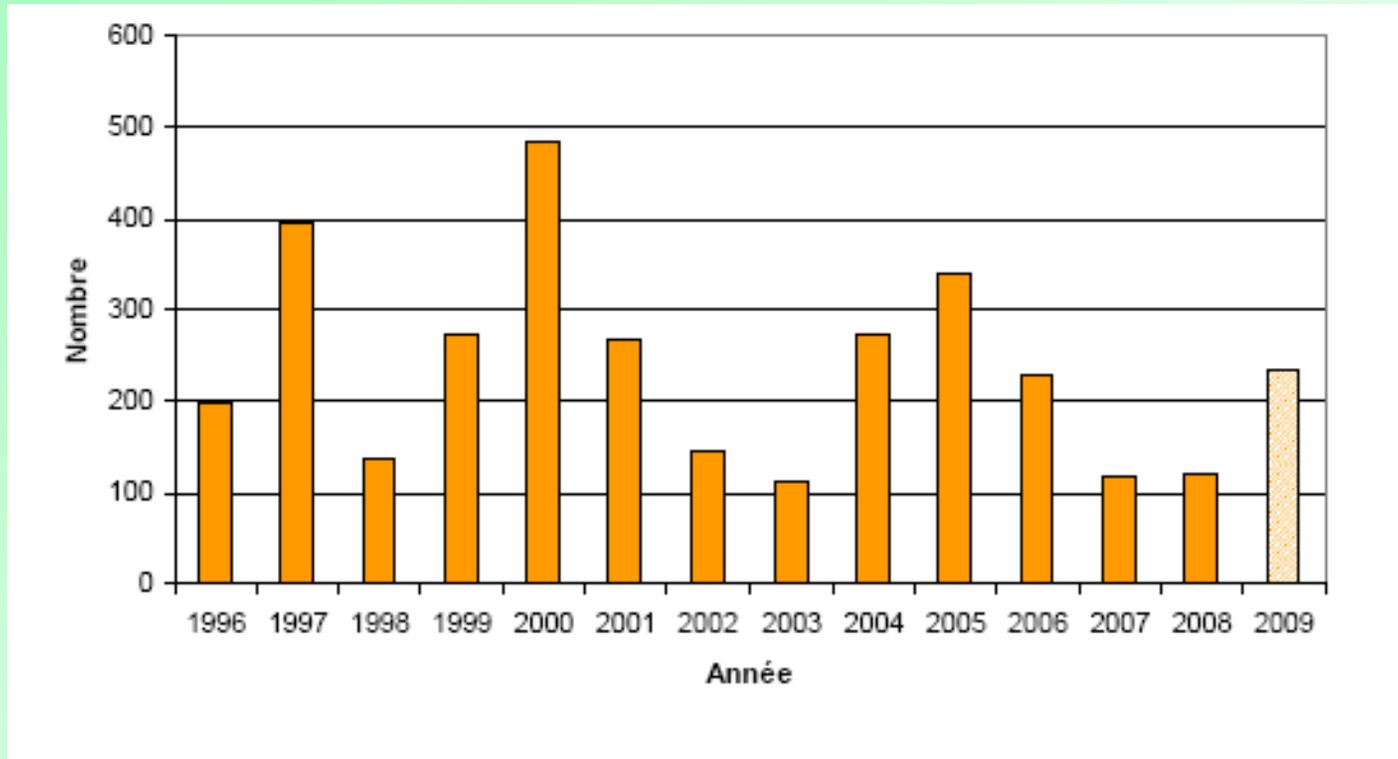


COQUELUCHE



Cas confirmés de coqueluche

Réseau Renacoq 1996-2009



Type de contaminateur :

- Parents : 60 %
- Fratrie : 20 %
- Autres : 20 %

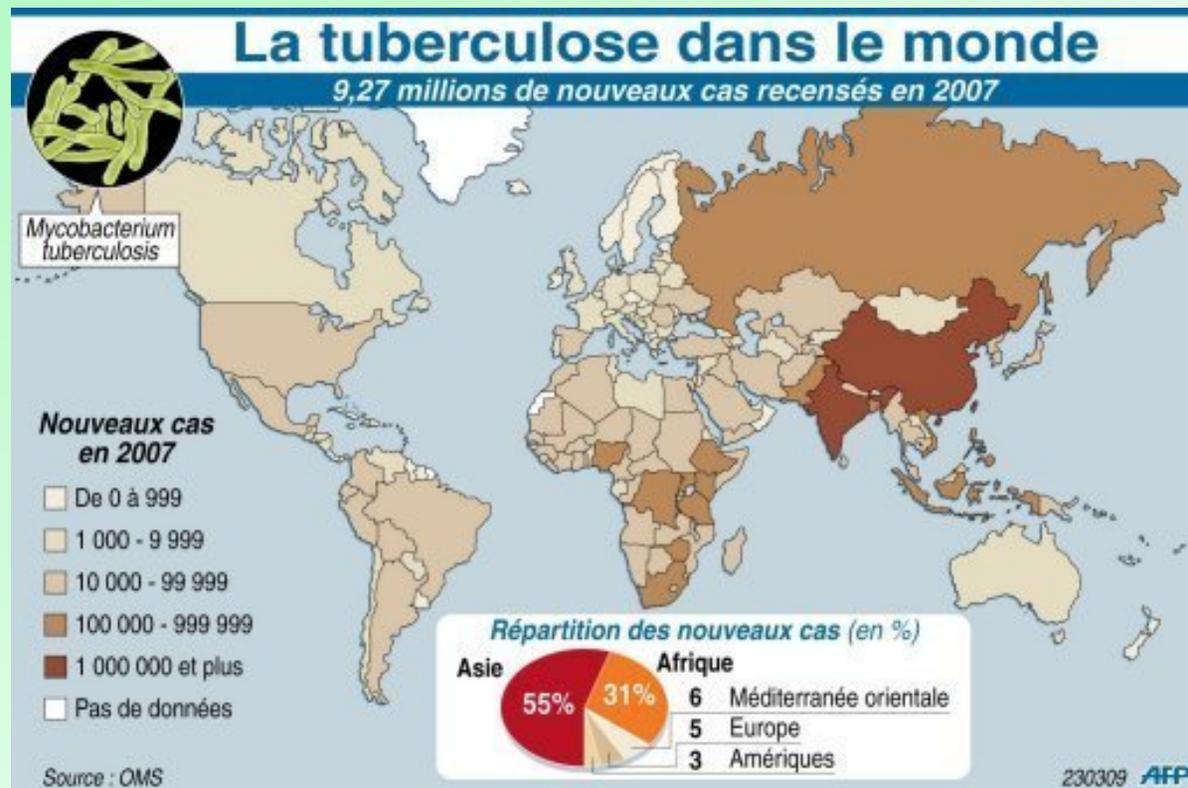
Statut vaccinal :

- 0 dose : 80 %
- 1 dose : 15 %
- 2 doses : 5 %

Recommandations Coqueluche

- Rattrapage proposé chez l'adulte sans revaccination depuis + 10 ans notamment à 26-28 ans
- Pas plus d'une dose de vaccin quadrivalent
- Stratégie de cocooning au cours de la grossesse
 - Durant la grossesse : père + fratrie si non à jour
 - Après la grossesse : mère en post partum immédiat
- Tous les personnels soignants, y compris EPHAD et les étudiants des filières médicales et paramédicales

TUBERCULOSE

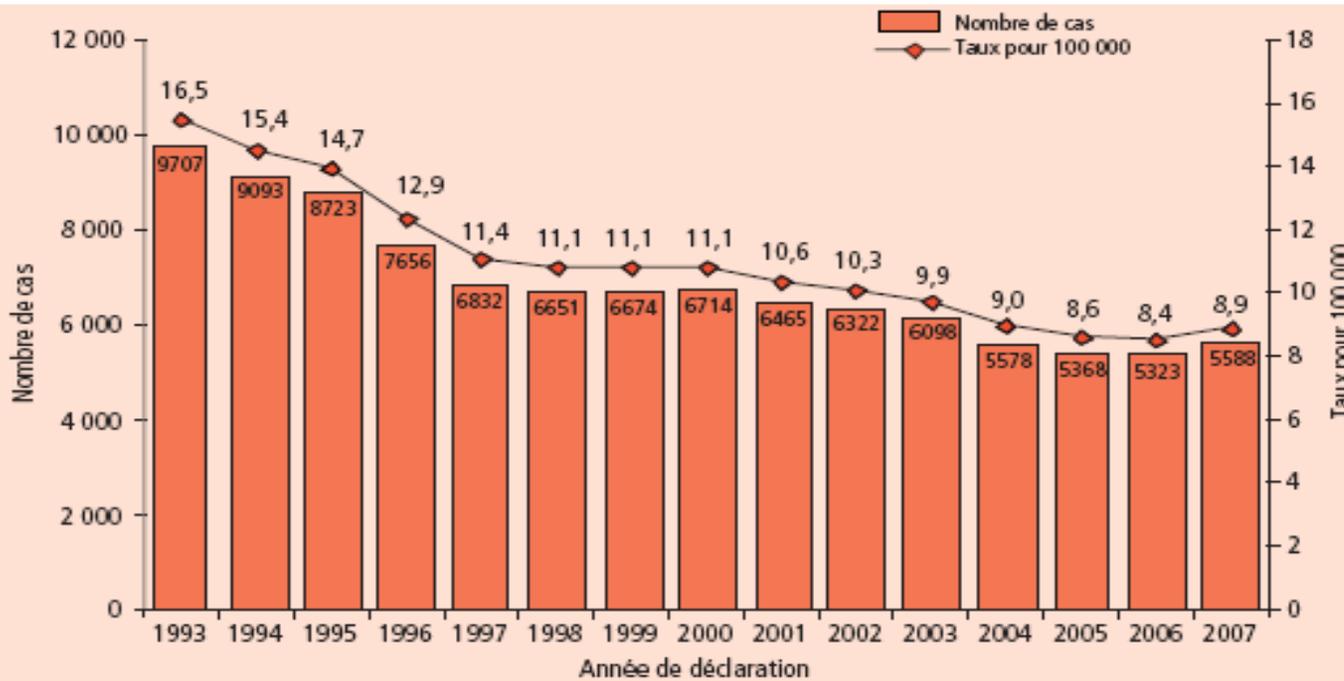


Tuberculose

Les cas de tuberculose maladie déclarés en France en 2007

Delphine Antoine (d.antoine@invs.sante.fr), Didier Che

Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France

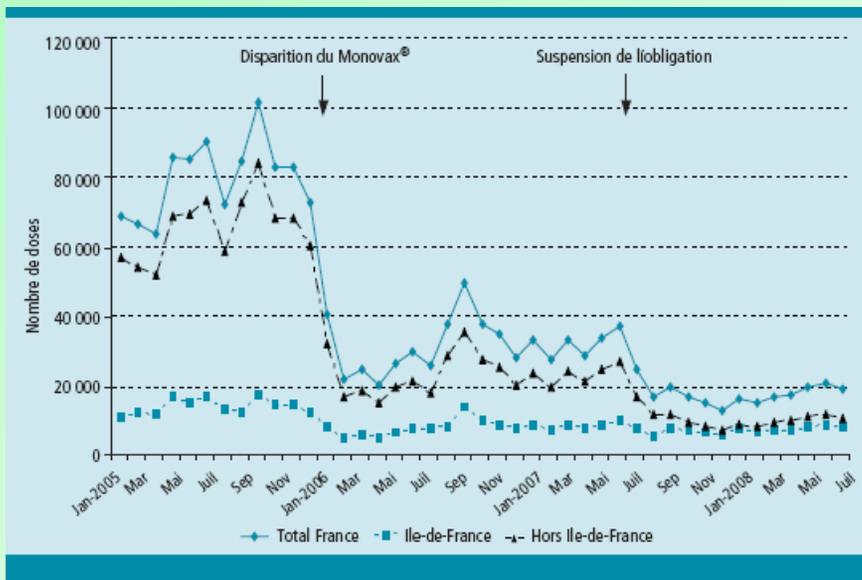


Tuberculose

Couverture vaccinale BCG et épidémiologie de la tuberculose chez l'enfant : où en est-on un an après la levée de l'obligation vaccinale en France ?

Jean-Paul Guthmann¹ (jp.guthmann@invs.sante.fr), Laure Fonteneau¹, Delphine Antoine¹, Robert Cohen², Daniel Lévy-Bruhl¹, Didier Che¹

1 / Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France 2 / Association clinique et thérapeutique infantile du Val-de-Marne (ACTIV), Saint-Maur-des-Fossés, France



	Île-de-France		Hors Île-de-France		Ensemble d'enfants enquêtés ayant au moins un critère de vaccination	
	Effectif	% d'enfants vaccinés	Effectif	% d'enfants vaccinés	Effectif	% d'enfants vaccinés
Total libéraux (exclusifs+mixte*)						
Total	517	73	285	61	802	68
2-7 mois	259	68	154	48	413	58
8-23 mois	258	77	131	77	389	77
Libéraux exclusifs						
Total	286	67	122	57	408	62
2-7 mois	144	51	64	40	208	45
8-23 mois	142	80	58	83	200	81
Libéraux mixtes						
Total	231	78	163	65	394	73
2-7 mois	115	82	90	58	205	71
8-23 mois	116	75	73	73	189	74

* Exercice mixte = exercice libéral plus exercice en crèche, à l'hôpital ou en PMI.

Recommandations B C G

- Suspension de la vaccination obligatoire à l'entrée en collectivité (Août 2007)
- BCG est **fortement recommandé** chez les patients présentant des **facteurs de risques** tuberculose
- Mise en place d'un comité de suivi de la tuberculose et du BCG
- Circulaire de la DGS aux préfets sur l'application et des recommandations **notamment au niveau des PMI**
- La vaccination BCG reste obligatoire pour les personnels de santé mais...

Autres recommandations

ENCEPHALITE A TIQUE

- Pas lieu de recommander ce vaccin aux personnes résidant en France



ROTAVIRUS

- Réévaluation des recommandations en cours

HPV : données de couverture vaccinale

- ≥ 1 dose : 14 ans : 22 % - 17 ans : 58 %

