

Cas clinique n°2: Vaccination et soignant

Docteur SAADE Anastasia
Anastasia.saade@chu-rennes.fr/[gmail.com](mailto:Anastasia.saade@gmail.com)

Objectifs:

- 1) Connaître les vaccinations obligatoires
- 2) Connaître les vaccinations recommandés
- 3) Avoir quelques notions de santé-travail

Docteur SAADE Anastasia
Anastasia.saade@chu-rennes.fr/[gmail.com](mailto:Anastasia.saade@gmail.com)

CAS CLINIQUE : Vignette 1

Salariée de 54 ans

Pas d'antécédent notable

**Aide-soignante en pédo-
psychiatrie**

Vaccination VHB :

**2 doses d'ENGERIX B20 à
deux mois d'intervalle en
2004**

Taux d'anti-HBs = 4 ui/l

Conduite à tenir ?

Question 1

Quelle est votre conduite à tenir concernant la vaccination VHB chez cette soignante après 2 doses d'ENGERIX B20?

- A. Vous lui proposez une 3^{ème} dose afin de compléter le schéma vaccinal
- B. Vous refaites une vaccination selon le schéma M0, M1 puis M6
- C. Elle est non-répondeur
- D. Vous ne la vaccinez pas car la vaccination n'est pas obligatoire

Question 1

Quelle est votre conduite à tenir concernant la vaccination VHB chez cette soignante après 2 doses d'ENGERIX B20?

- A. Vous lui proposez une 3^{ème} dose afin de compléter le schéma vaccinal**
- B. Vous refaites une vaccination selon le schéma M0, M1 puis M6
- C. Elle est non-répondeur
- D. Vous ne la vaccinez pas car la vaccination n'est pas obligatoire

KEY POINT

Protocole vaccinal : ce qui compte

- Dose de vaccin
- Intervalle entre les doses
- Nombre de dose totale

CAS CLINIQUE : vignette 2

Salariée de 54 ans

Pas d'antécédent notable

**Aide-soignante en pédo-
psychiatrie**

**2 doses d'ENGERIX B20 à
deux mois d'intervalle en
2004**

**Puis 4 doses
supplémentaires**

Taux d'anti-HBs = 4 ui/l

Conduite à tenir ?

Question 2

Quelle est votre conduite à tenir concernant la vaccination VHB chez cette soignante après 6 doses ?

- A. Vous lui proposez une 7^{ième} dose
- B. Vous lui proposez de changer de métier
- C. Elle est non-répondeur
- D. Vous vérifiez les anticorps anti-HBc

Question 2

Quelle est votre conduite à tenir concernant la vaccination VHB chez cette soignante après 6 doses ?

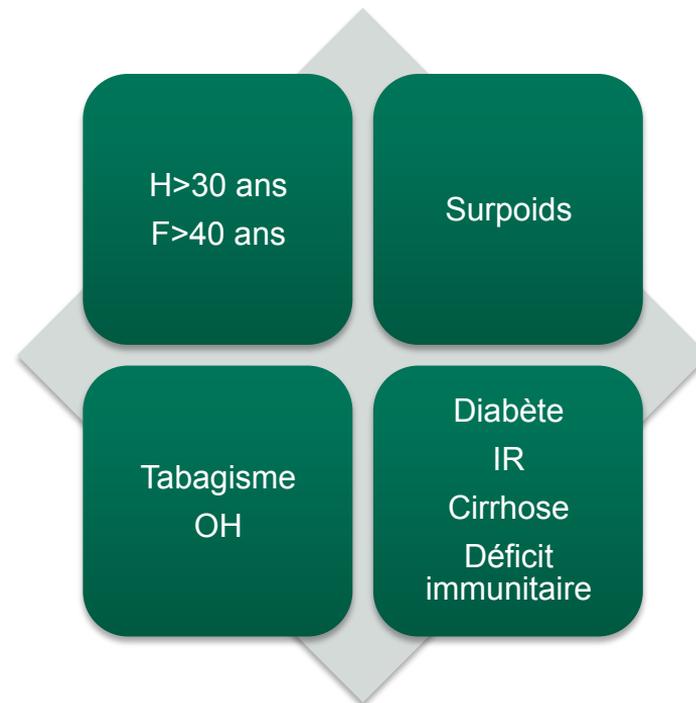
- A. Vous lui proposez une 7^{ième} dose
- B. Vous lui proposez de changer de métier
- C. Elle est non-répondeur
- D. Vous vérifier les anticorps anti-HBc**

Key point

NON-REPONDEUR \approx 10%

Ac anti-HBs < 10 UI/l - 4-8 semaines après
dernière injection du schéma vaccinal **complet**
(M6 ou M12)

+
Absence de portage chronique (AgHBs et Ac
anti-HBc-)



HCSP 7/11/2014

CAS CLINIQUE : vignette 2

Salariée de 54 ans

Pas d'antécédent notable

**Aide-soignante en pédo-
psychiatrie**

Vaccination VHB :

6 doses

Taux d'anti-HBs = 4 ui/l

Ac anti-HBc –

AgHBs -

Conduite à tenir ?

= Non-répondeuse

- **Pas de dose supplémentaire**
- **Maintien au poste / Pas de limitation des actes**
- **Surveillance**
 - Tous les ans
 - Clinique et marqueurs sériques
 - EPI
 - Information CAT si AES

Arrêté du 2 août 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes mentionnées à l'article L. 3111-4 du code de la santé publique : article 6

CAS CLINIQUE : vignette 3

Salariée de 54 ans

Pas d'antécédent notable

**Aide-soignante en pédo-
psychiatrie**

Vaccination VHB :

6 doses

Taux d'anti-HBs = 4 ui/l

Ac anti-HBc –

AgHBs –

**Taux d'anti-HBs en 2005 =
258 ui/l**

Conduite à tenir ?

Question 3

Quelle aurait été votre conduite à tenir concernant la vaccination VHB chez cette soignante si vous aviez eu connaissance du bilan de 2005 ?

- A. Cela n'aurait rien changé à votre prise en charge initiale
- B. Vous l'auriez considéré immunisée
- C. Vous n'auriez pas réalisé une 3^{ème} dose
- D. Vous auriez recontrôlé la sérologie

Question 3

Quelle aurait été votre conduite à tenir concernant la vaccination VHB chez cette soignante si vous aviez eu connaissance du bilan de 2005 ?

- A. Cela n'aurait rien changé à votre prise en charge initiale
- B. Vous l'auriez considéré immunisée**
- C. Vous n'auriez pas réalisé une 3^{ème} dose
- D. Vous auriez recontrôlé la sérologie

Question 4

Elle vous demande quels sont les autres vaccins obligatoires chez les professionnels de santé ?

- A. DTP coqueluche
- B. DTP
- C. Hépatite A
- D. Typhoïde
- E. Varicelle

Question 4

Elle vous demande quels sont les autres vaccins obligatoires chez les professionnels de santé ?

A. DTP coqueluche

B. DTP

C. Hépatite A

D. Typhoïde

E. Varicelle

KEY POINT

Les vaccinations obligatoires

COVID-19 : schéma vaccinal
complet

Hépatite B : anti-HBs ≥ 10 UI/l +
prevue vaccination menée à
terme

DTP

Rougeole*

*31/07/2023

KEY POINT

Rougeole

- 1) Sérologie non systématique
- 2) <1980 : 1 dose
- 3) >1980 : 2 doses

Obligations suspendues

- ▶ Covid-19 : Décret no 2023-368 du 13 mai 2023
- ▶ Typhoïde : Décret n° 2020-28 du 14 janvier 2020 (personnels de laboratoire)
- ▶ BCG : décret n° 2019-149 du 27 février 2019

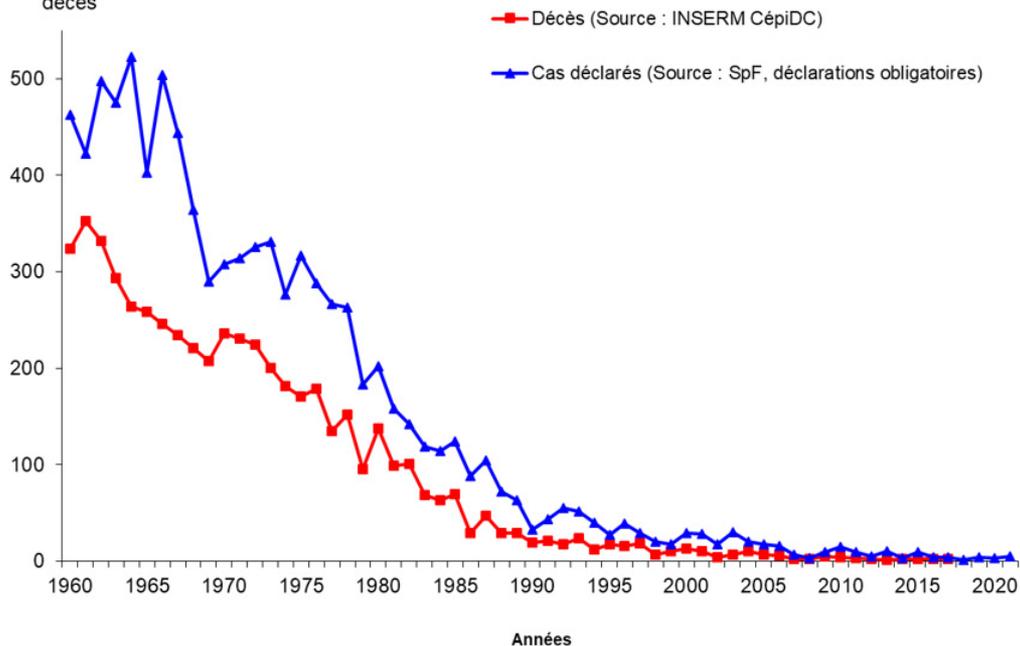
Les vaccinations obligatoires

Personnels	Type de vaccination
Étudiants des professions médicales et paramédicales	- Diphtérie, tétanos, poliomyélite - Hépatite B
Professionnels exposés des établissements de prévention, de soin ou hébergeant des personnes âgées (y compris les ambulanciers)	- Diphtérie, tétanos, poliomyélite - Hépatite B
Personnel des laboratoires d'analyses médicales	- Diphtérie, tétanos, poliomyélite - Hépatite B
Thanatopracteurs	Hépatite B

UNE HISTOIRE...

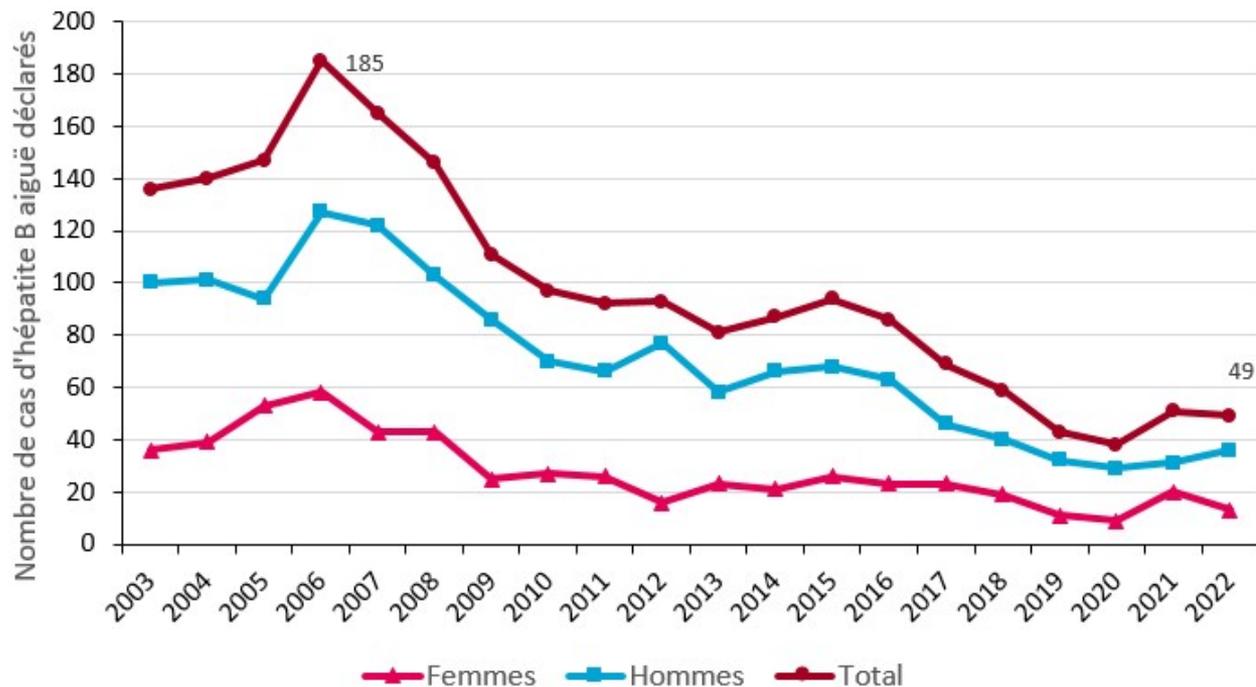
Le tétanos... 1940

Nombre de cas et de
décès



UNE HISTOIRE...

VHB... 1982



Dernières données

Ag HBs+ en 2021 = 55/100

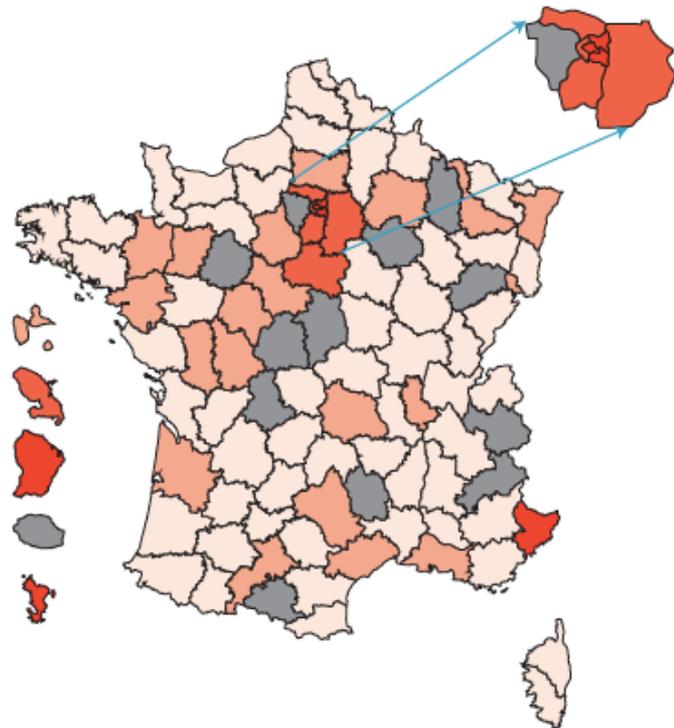
000 hab. (vs. 51/100 000 hab. en 2016)

Taux tests Ag HBs+ = 0,69% [0,64-0,74]

Taux transmission 40%

<https://www.santepubliquefrance.fr>

bulletin-epidemiologique-hebdomadaire-25-juillet-2023-n-15-16-depistage-des-hepatites-b-c-et-delta-enjeu-majeur-pour-atteindre-l-elimination-j



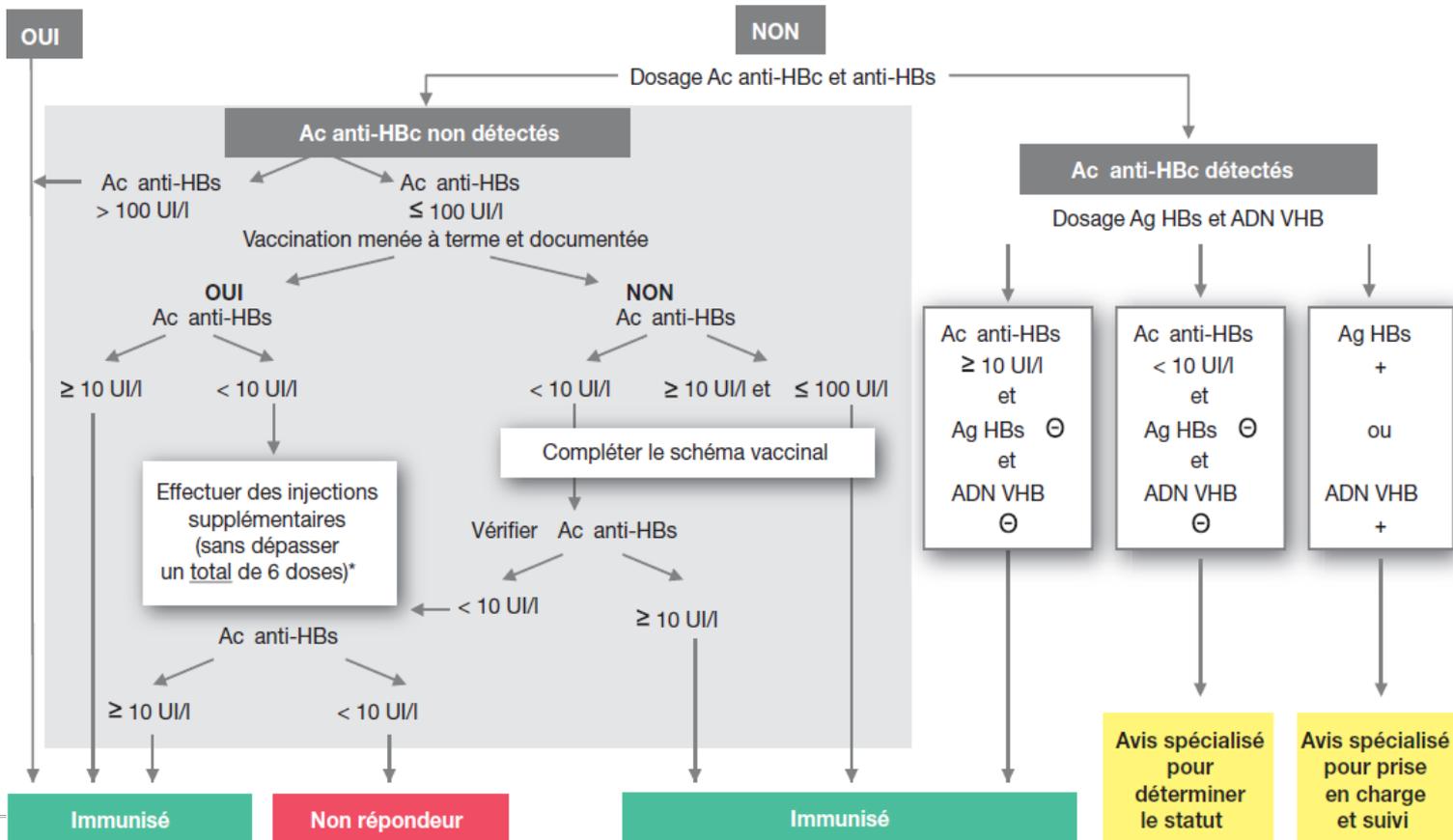
Contaminations professionnelles par le VIH, le VHC et le VHB chez le personnel de santé : bilan de la surveillance nationale au 31 décembre 2021

AUTEURS :

G. Pellissier, F. Lot, E. Rouveix, E. Bouvet, D. Abiteboul, Groupe d'étude sur le risque d'exposition des soignants aux agents infectieux (GERES)

➔ Aucune séroconversion VHB n'a été déclarée depuis 2005

Attestation d'un résultat, même ancien, montrant des Ac anti-HBs > 100 UI/l



* Sauf cas particulier voir 4° de l'annexe 2 de l'arrêté

Légende : Ac: anticorps ; Ag : antigène ; VHB : virus de l'hépatite B

AES

Exposé:	Source :	CAT:
Vacciné et Ac >10UI/L	VHB+ ou Inconnue	Ras
Vacciné non répondeur	VHB+ Inconnue	IgHBs IgHBs si pas deTPE
Non Vacciné	VHB+ Inconnu	IgHBs+Vac si pas de TPE Vaccination .

CAS CLINIQUE : vignette 4

Salariée de 54 ans

Pas d'antécédent notable

Aide-soignante en pédo-psychiatrie

Enfants incontinents, contact fréquent avec des selles

Y a t-il d'autre vaccination à recommander chez votre patiente ?

Question 5

Quels sont les vaccins recommandés chez les professionnels de santé ?

- A. Rotavirus
- B. Zona
- C. VRS
- D. Hépatite A

Question 5

Quels sont les vaccins recommandés chez les professionnels de santé ?

A. Rotavirus

B. Zona

C. VRS

D. Hépatite A

KEY POINT

Les vaccinations recommandées

- ✓ Coqueluche
- ✓ Grippe
- ✓ Hépatite A
- ✓ Oreillons
- ✓ Rubéole
- ✓ Varicelle

- ✓ Rougeole (GERES)

CAS CLINIQUE : vignette 5

Salariée de 54 ans

Pas d'antécédent notable

Aide-soignante en pédo-psychiatrie

Enfants incontinents, contact fréquent avec des selles

**Elle vous rapporte avoir été diagnostiquée d'une cirrhose
éthylique**

**Lui proposez-vous la
vaccination VHA ?**

Question 6

Q6- Lui proposez-vous la vaccination hépatite A ?

A. OUI

B. NON

Question 6

Q6- Lui proposez-vous la vaccination hépatite A ?

A. OUI

B. NON

Et l'hépatite A ?

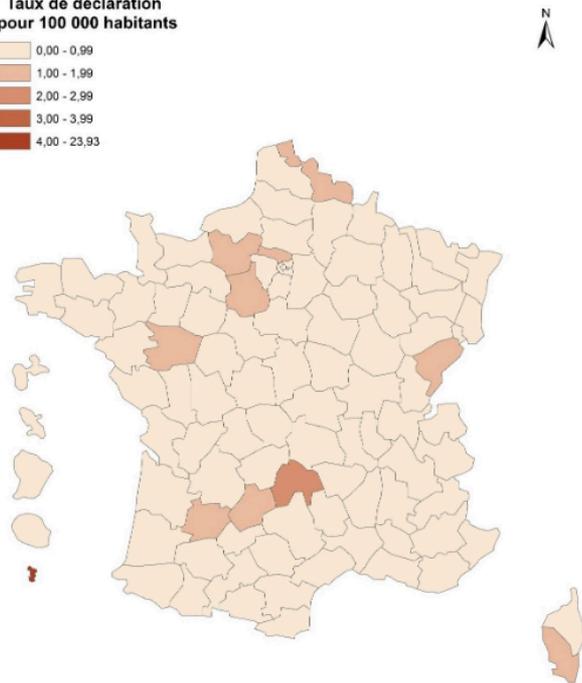
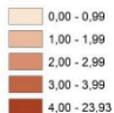
1 200
CAS D'HÉPATITE A
SONT DÉCLARÉS
EN MOYENNE
CHAQUE ANNÉE
DEPUIS 2006

423
CAS DÉCLARÉS
EN 2021, EN DIMINUTION
DEPUIS LE DÉBUT DE LA
PANDÉMIE DE COVID-19

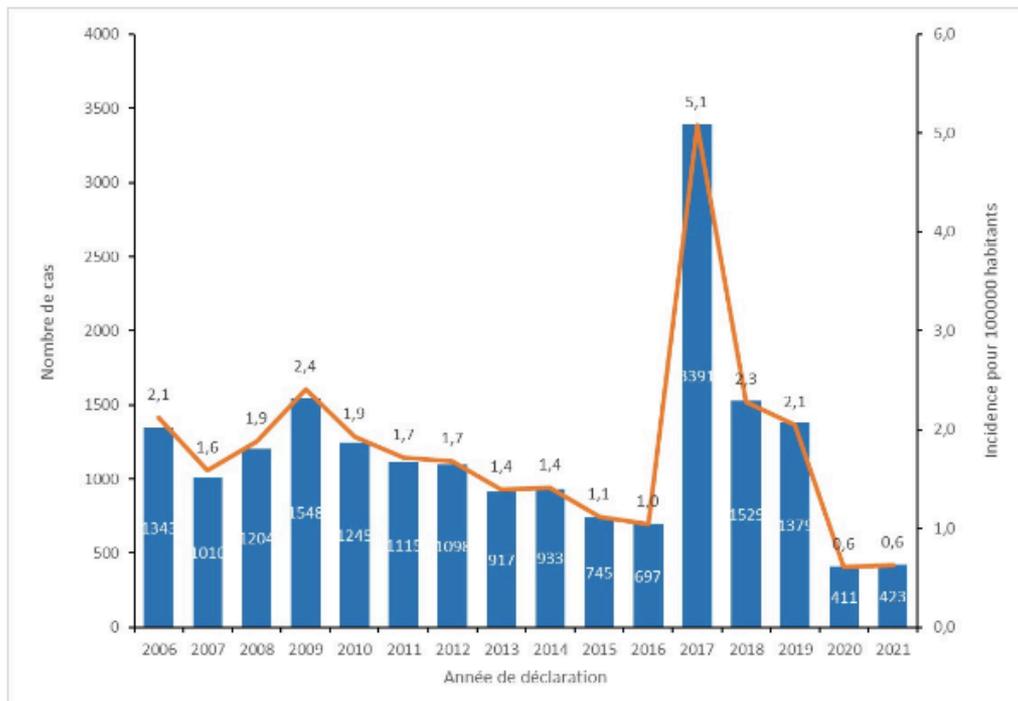
~ 40 %
DES CAS
SONT ACQUIS
EN PAYS
DE PLUS FORTE
ENDÉMIE

Taux de déclaration (pour 100 000 habitants) d'hépatite aiguë A par département, France entière, 2021

Taux de déclaration
pour 100 000 habitants



Nombre de cas et taux de déclaration annuel pour 100 000 habitants, DO d'hépatite aiguë A, France entière, 2006 – 2021



Les sources

- Séjour à l'étranger (28%)
- Consommation de fruits de mer (28 %)
- Contact avec un cas dans l'entourage (22 %)
- Vivre avec un enfant <3 ans (20 %)



La vaccination contre l'hépatite A NON OBLIGATOIRE

Recommandée :

- Personnes s'occupant d'enfants n'ayant pas atteint l'âge de la propreté (personnels des crèches, assistants maternels...);
 - Personnels des structures collectives d'accueil pour personnes handicapées ;
 - Travailleurs chargés du traitement des eaux usées et des égouts.
 - Professionnels impliqués dans la préparation alimentaire en restauration collective.
-

CAS CLINIQUE : vignette 3

Salariée de 54 ans

Aide-soignante en pédo-psychiatrie

Enfants incontinents, contact fréquent avec des selles

**Elle vous rapporte avoir été diagnostiquée d'une cirrhose
éthylrique**

Epidémie de grippe

Vaccination anti-grippale ?

Question 7

Quels sont vos arguments pour promouvoir la vaccination antigrippale ?

- A. Protéger les patients
- B. Eviter d'avoir la grippe
- C. Diminuer la transmission
- D. Diminuer la symptomatologie en cas de grippe
- E. Protéger contre les formes graves

Question 7

Quels sont vos arguments pour promouvoir la vaccination antigrippale ?

A. Protéger les patients

B. Eviter d'avoir la grippe

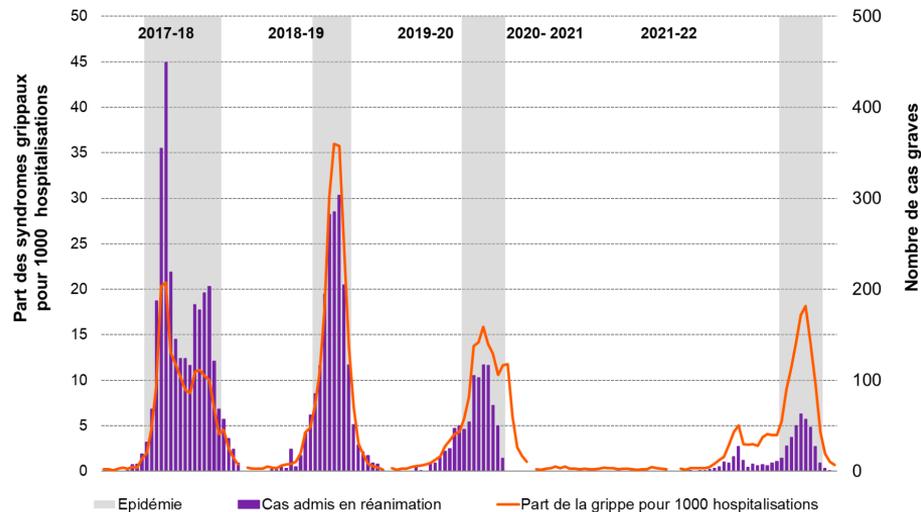
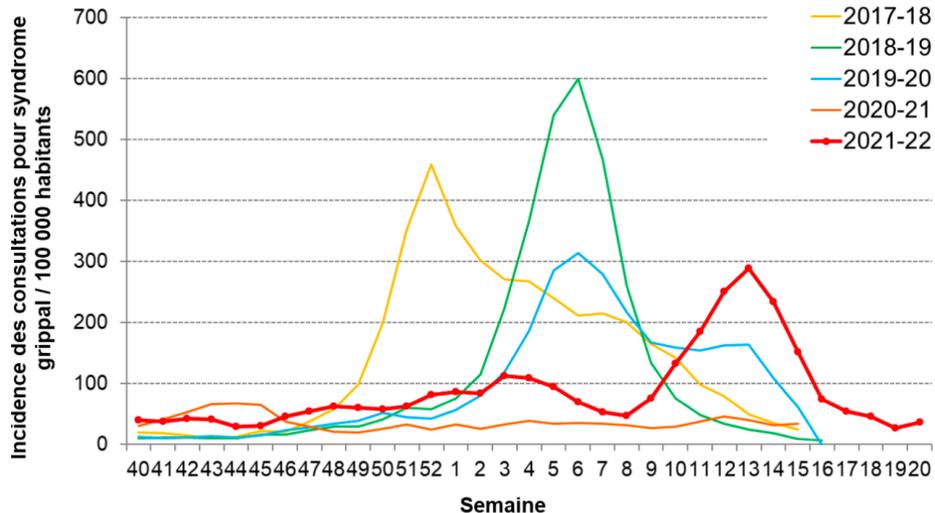
C. Diminuer la transmission

D. Diminuer la symptomatologie en cas de grippe

E. Protéger contre les formes graves

UNE HISTOIRE...

GRIPPE



Enquête : hésitation vaccinale 2022-2023

• N= 1587

GRIPPE

2022 = 64%

REFUS

• 263 (17%)

Causes de
refus

- Vaccin non obligatoire : 66 (25%)
- Méfiance envers le vaccin : 66 (25%)
- Vaccin non efficace : 48 (18%)
- Non à risque : 135 (51%)

Perspectives

- Non-vaccinés : 28% savaient que le vaccin était efficace en 2022
- Non-vaccinés: 19% auraient fait le vaccin s'ils avaient su qu'il était efficace
- Information sur le vaccin de la grippe (69%) et sur la grippe (32%)
- Vaccination dans les services (59%)

GRIPPE : efficacité ?

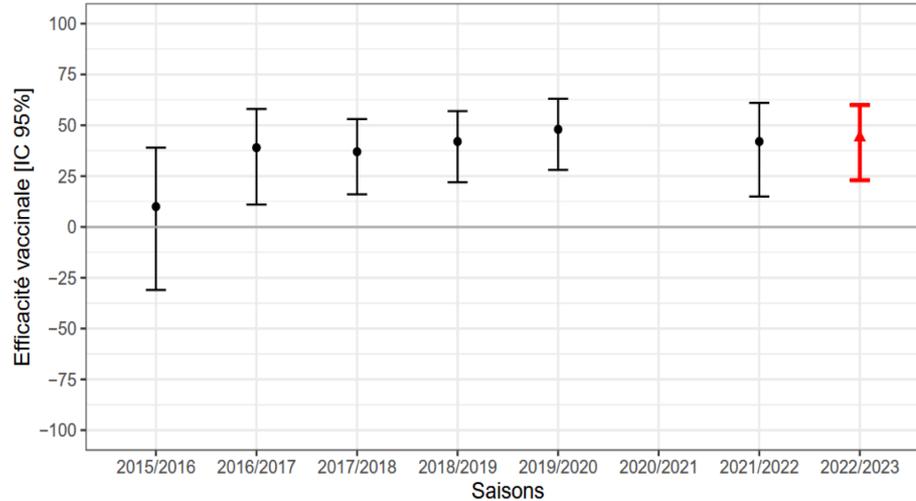


Figure 2 : Estimation de l'efficacité du vaccin contre la grippe durant les saisons hivernales de 2014/2015 à 2022/2023, en France métropolitaine

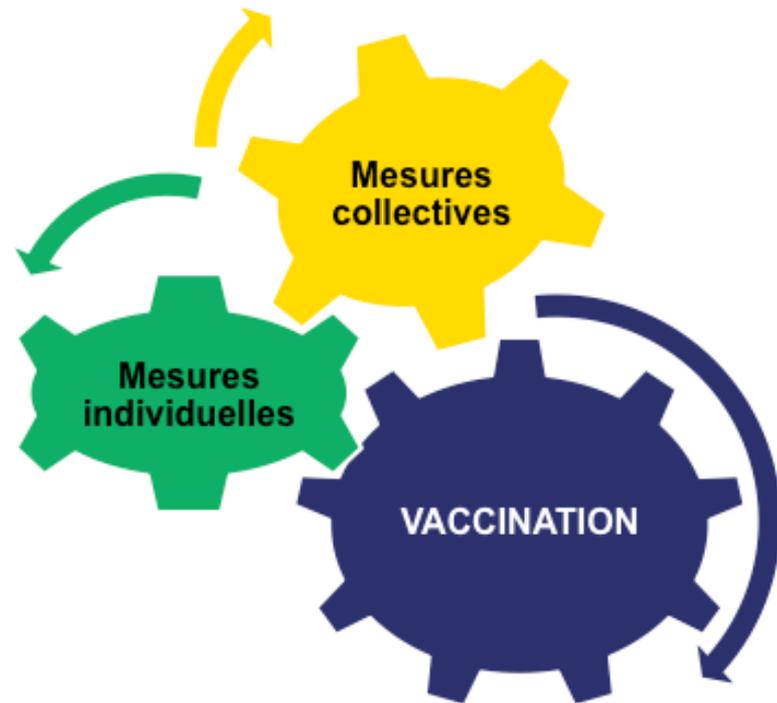
Prévention du risque microbiologique



Rôle de la vaccination au travail



- Prévention primaire
- Renforcer la protection individuelle
- Prévenir les risques professionnels
- Eviter la transmission



Effets indésirables

= Accident du travail



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Vaccination et soignant

Docteur SAADE Anastasia

Anastasia.saade@chu-rennes.fr/gmail.com



**Université
de Rennes**