



# 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

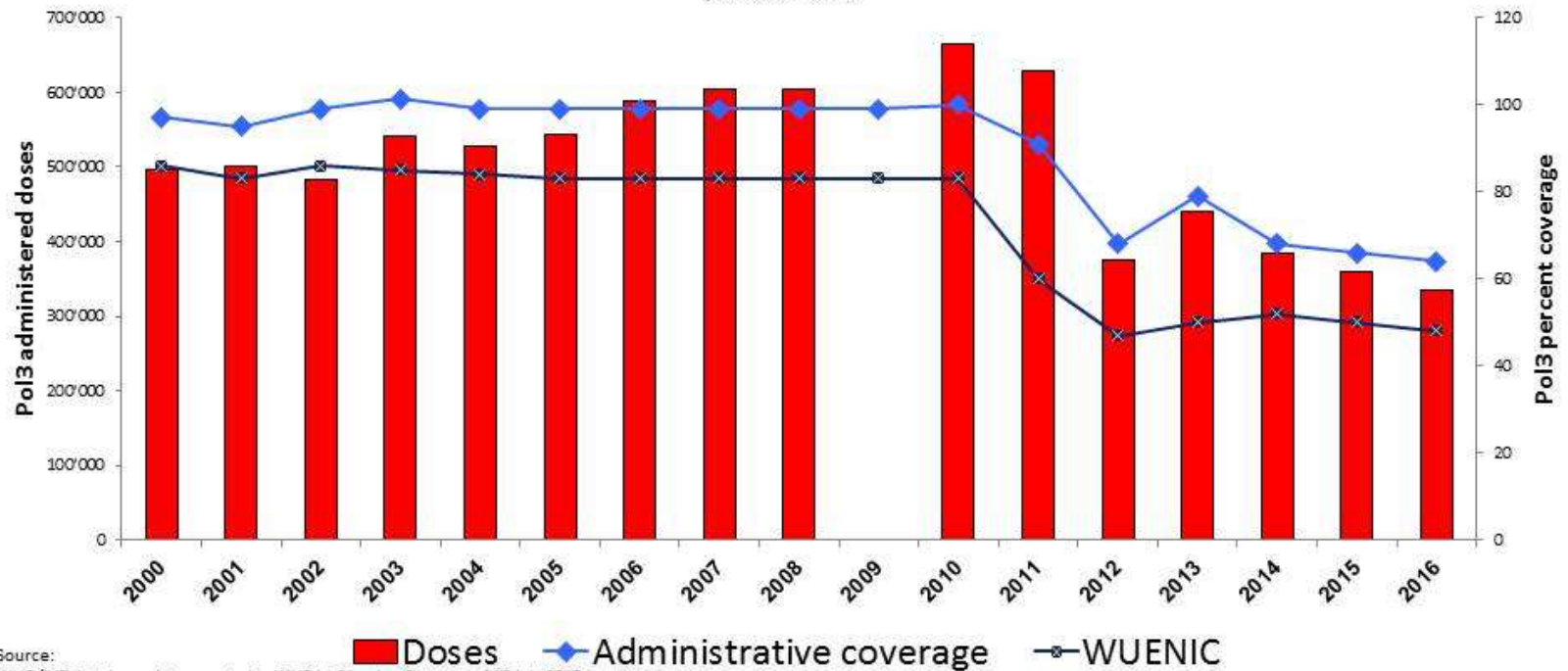
# Conflits d'intérêts

- **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/immunization/monitoring_surveillance/data/administrative_coverage.xls)  
[http://www.who.int/entity/immunization/monitoring\\_surveillance/data/coverage\\_estimates\\_series.xls](http://www.who.int/entity/immunization/monitoring_surveillance/data/coverage_estimates_series.xls)

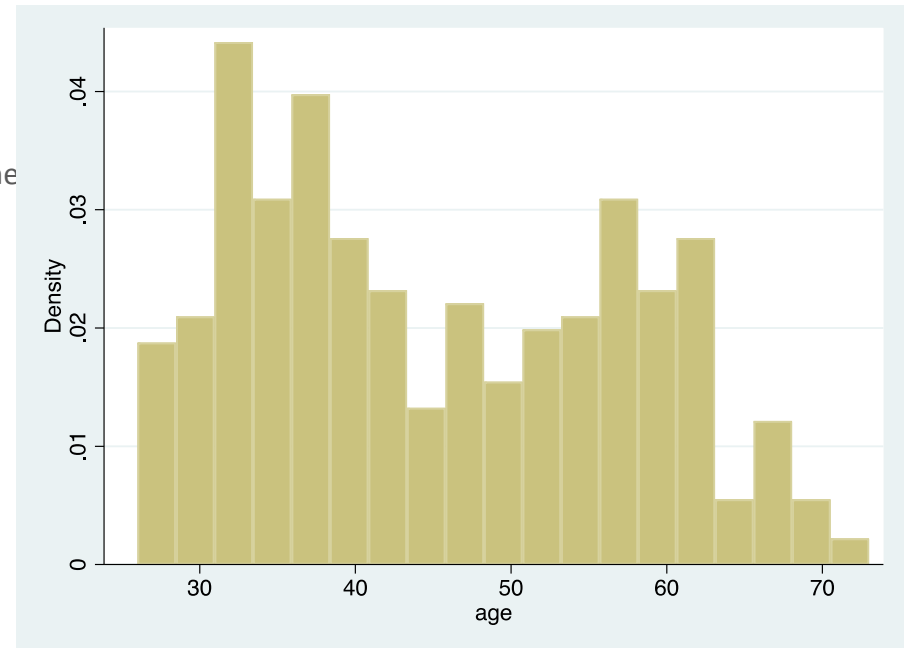
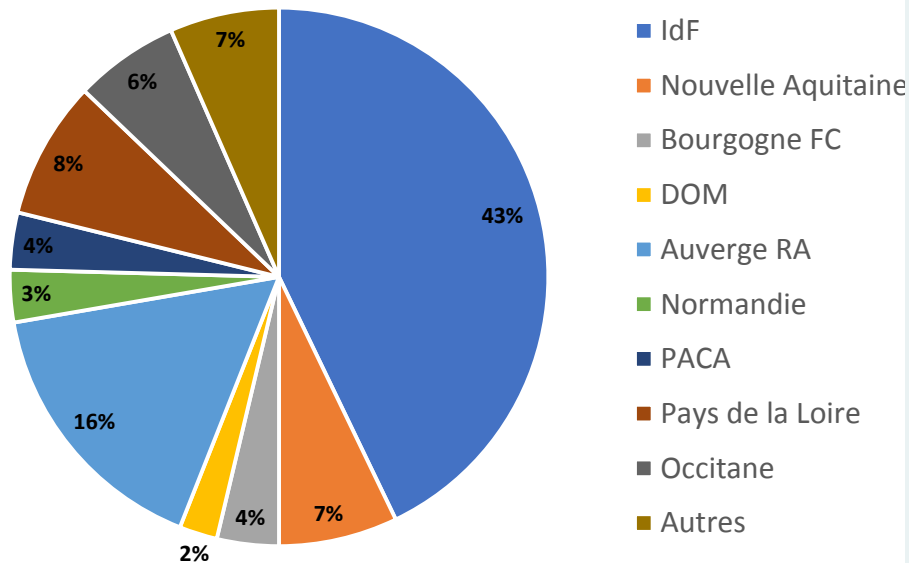


# Un travail préliminaire indispensable

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

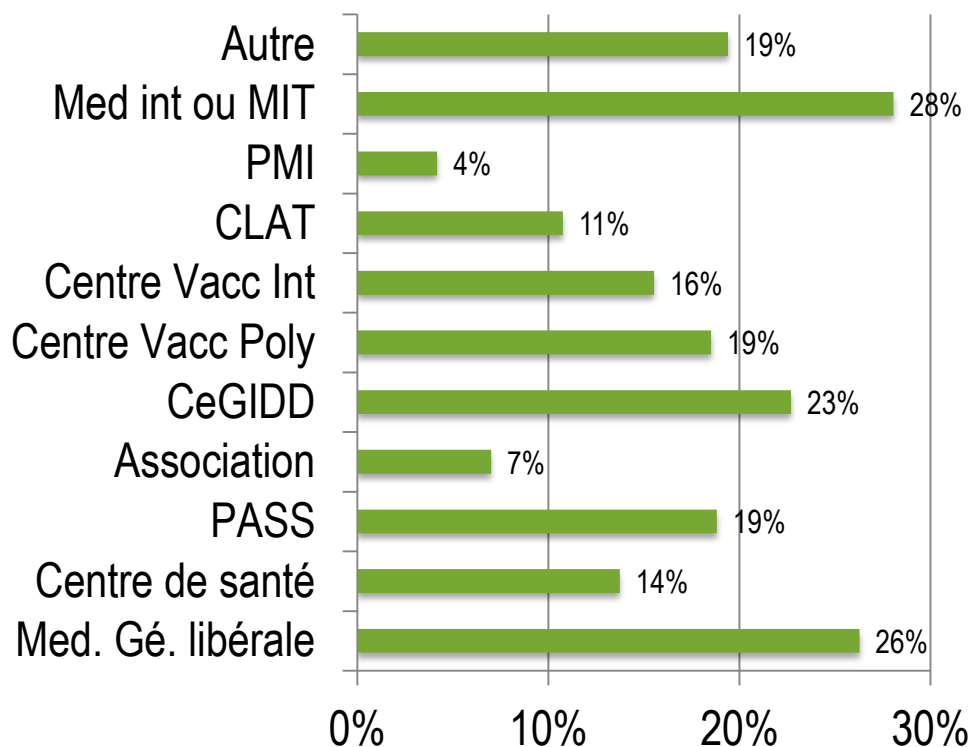
# Enquête des pratiques

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

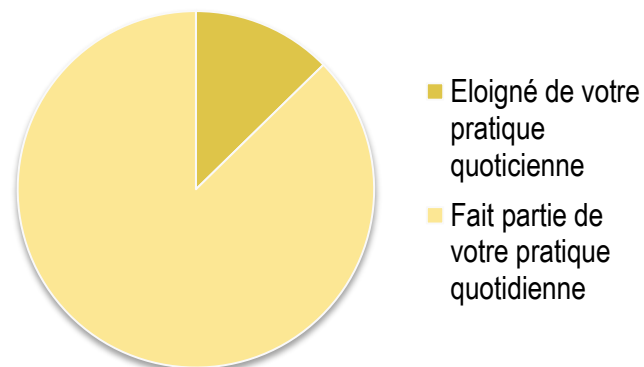


# Enquête des pratiques (2)

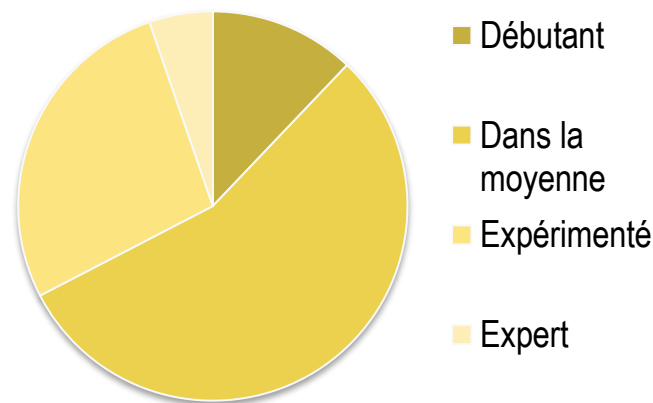
## Structure d'exercice



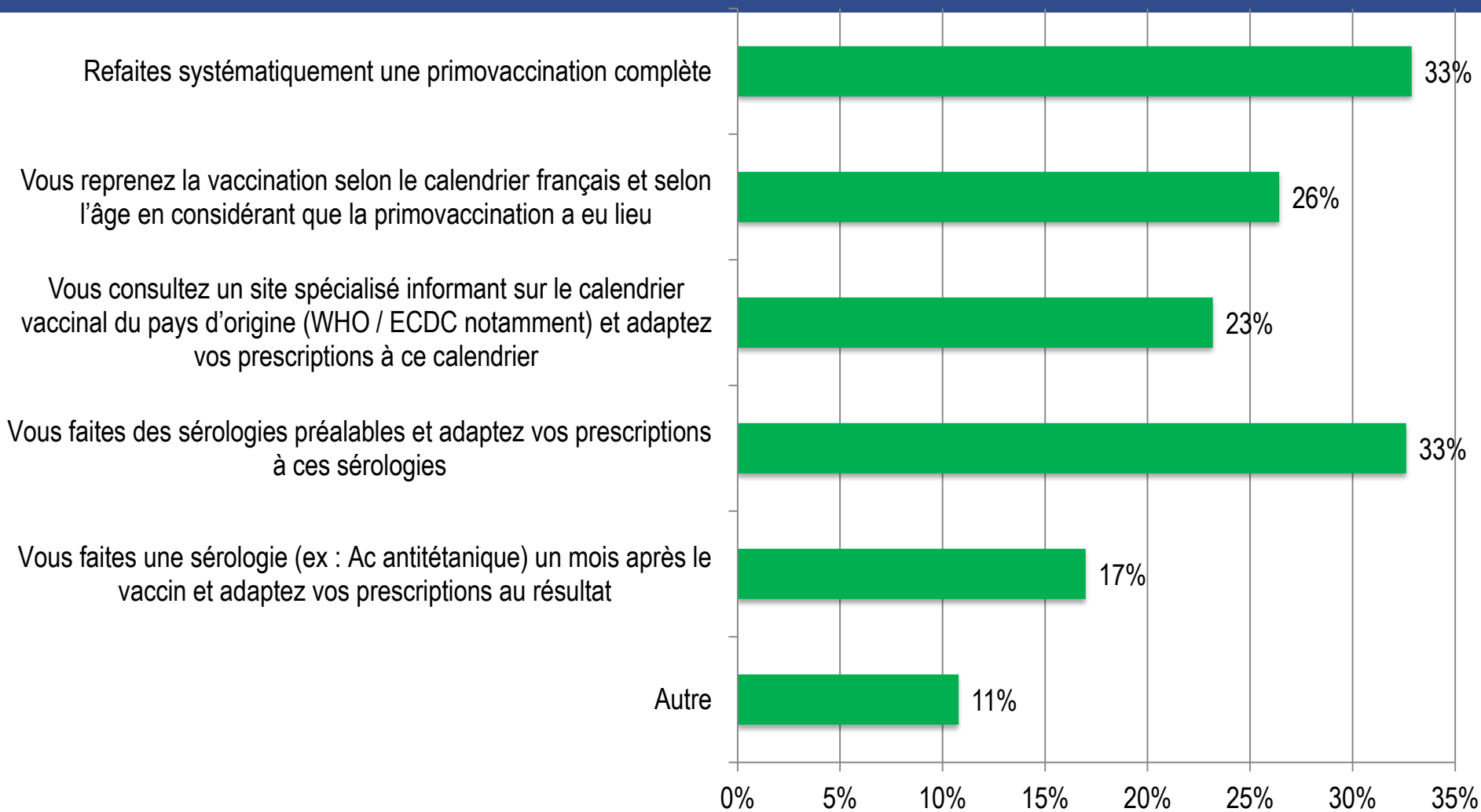
## Accueil migrants



## Expérience

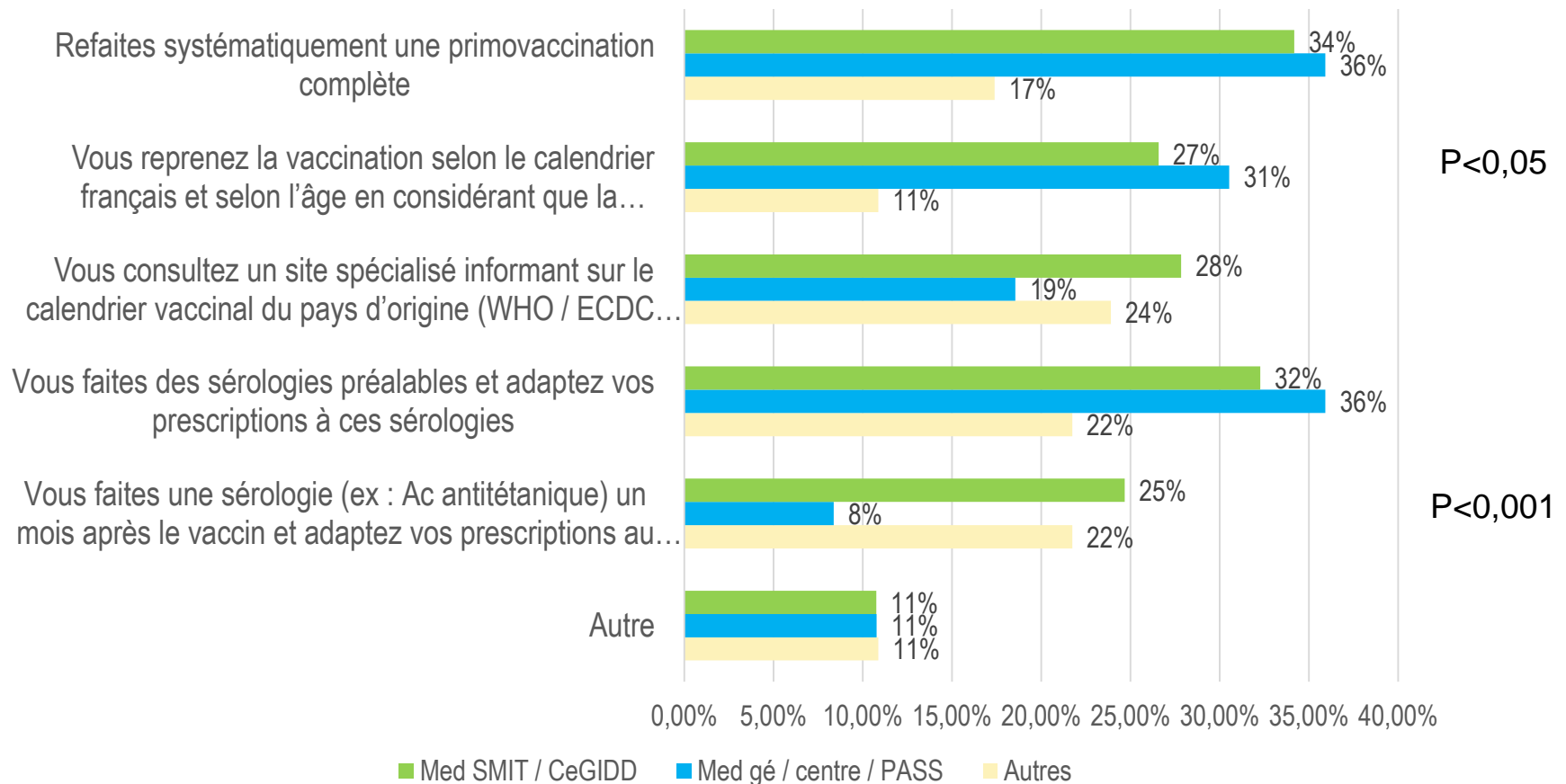


# D'une manière générale en terme de vaccination des personnes migrantes âgées de 2 ans et plus, en l'absence d'informations sur le statut vaccinal (plusieurs réponses possibles) :



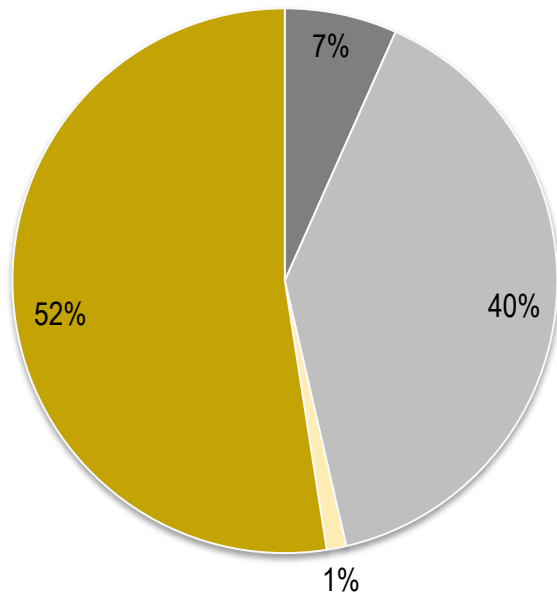


# En fonction du mode d'exercice

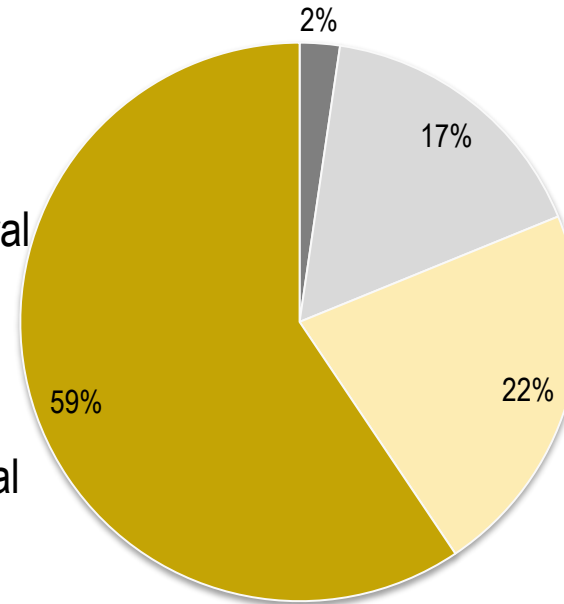


Quand un patient ou un parent vous déclare être à jour de ses vaccinations, vous considérez cette information comme fiable et en tenez compte dans votre stratégie vaccinale :

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

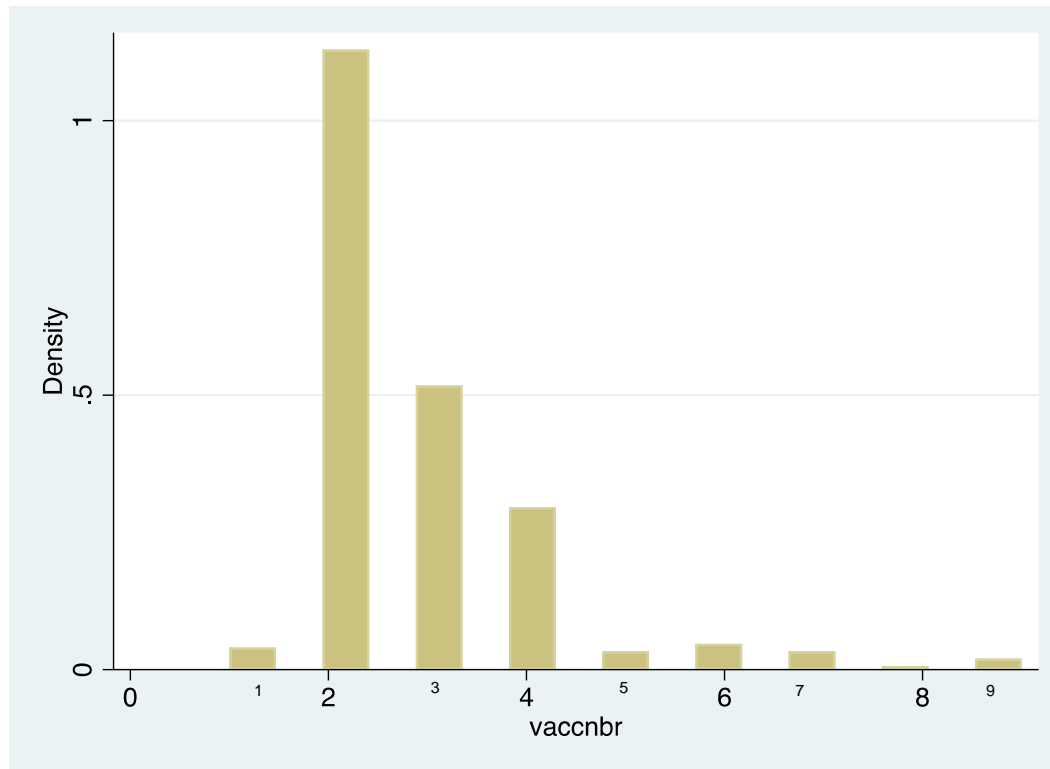


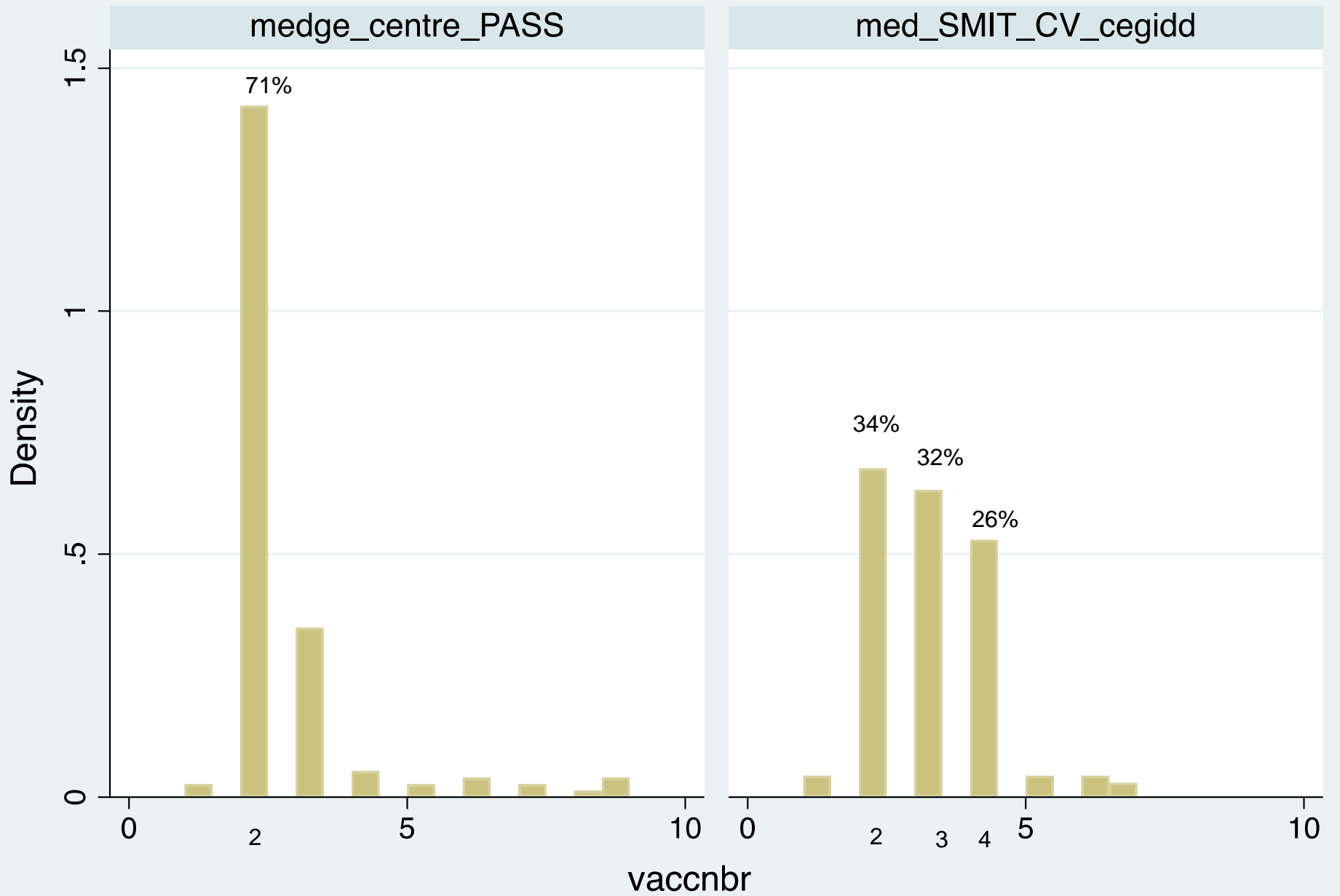
- Non jamais
- Non, en général
- Oui, tout le temps
- Oui, en général

N=345

Pas de différence en fonction du lieu d'exercice

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

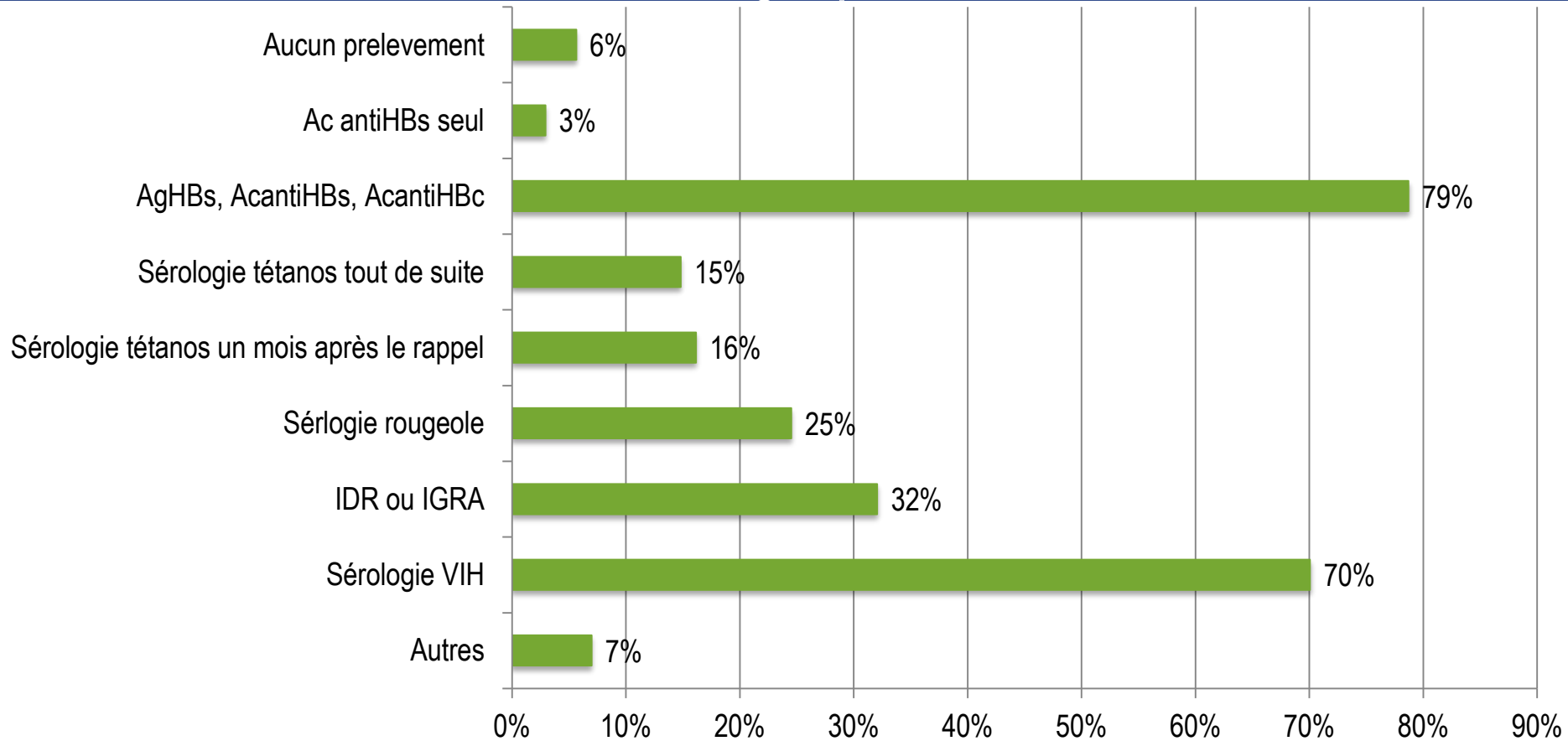




Graphs by med3

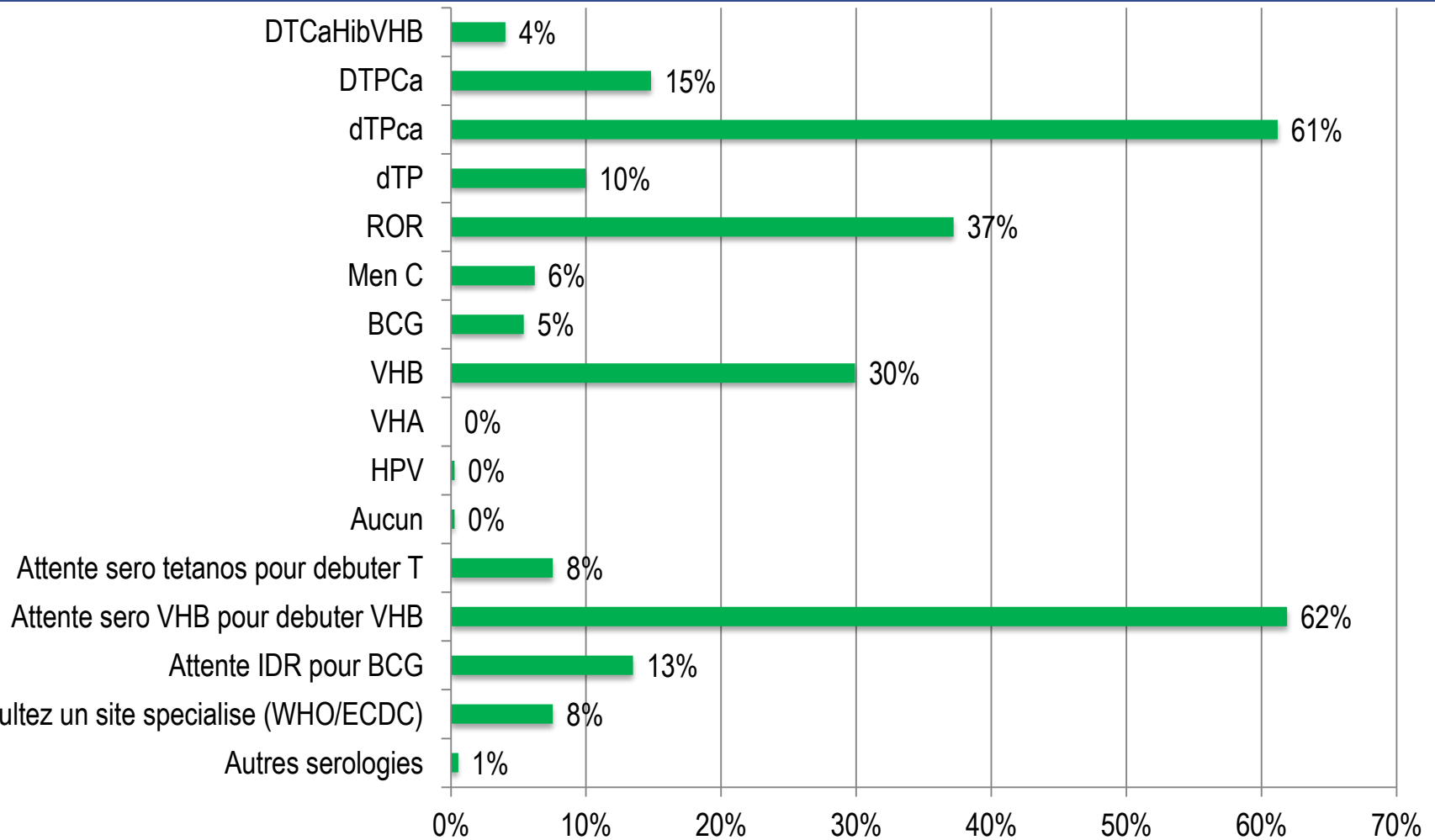
# Rattrapage vaccinal un syrien âgé de 35 ans qui dit ne pas avoir fait de vaccination depuis l'enfance. Il ne présente pas de cicatrice vaccinale.

## Quelles sérologies pré-vaccinales?



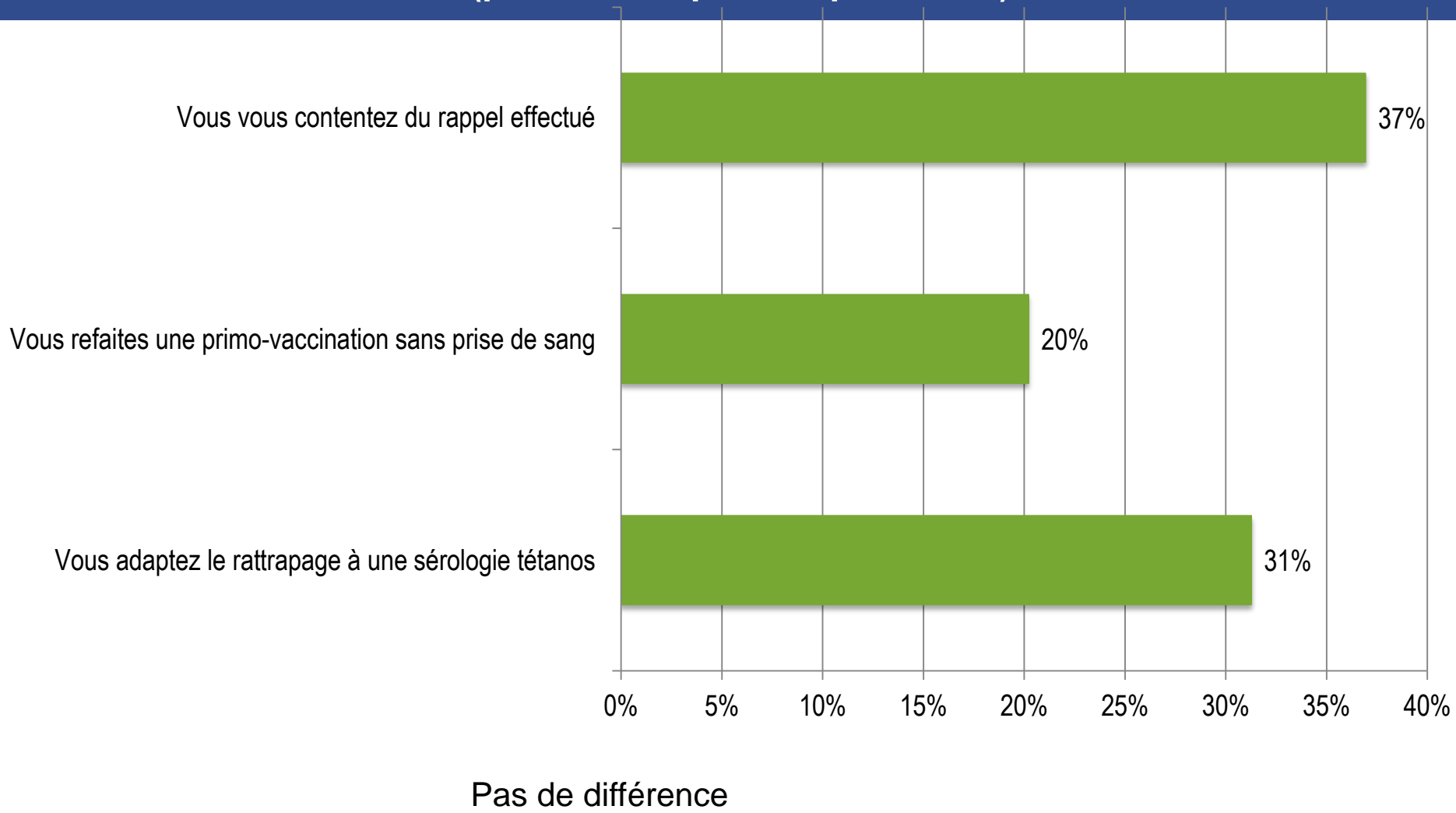
Infectiologues/CeGIDD/CV:  
+ souvent séro VIH et VHB  
- souvent aucun

# 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](mailto: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](mailto:dr.vignier@gmail.com)

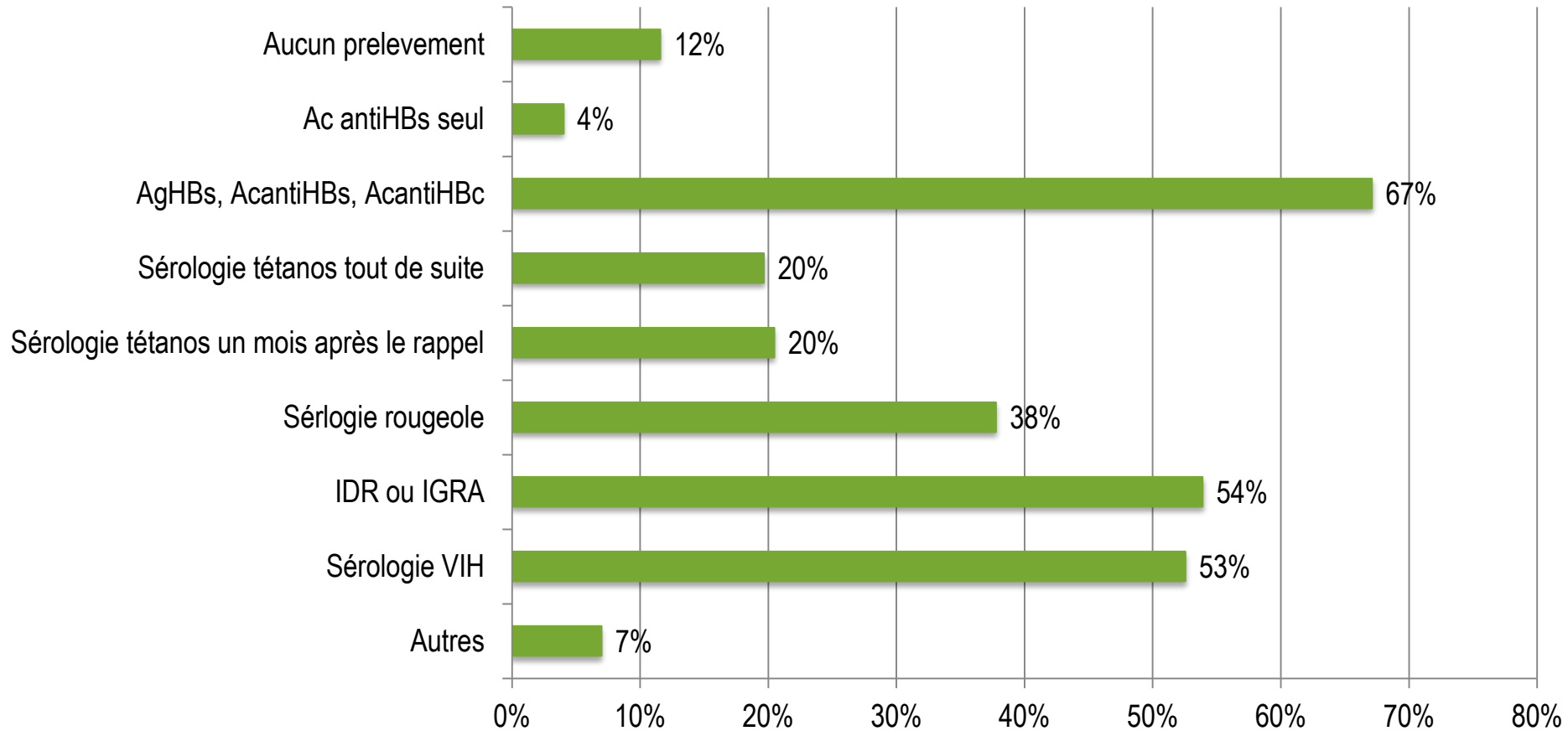
# Préalables au rattrapage vaccinal

**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**

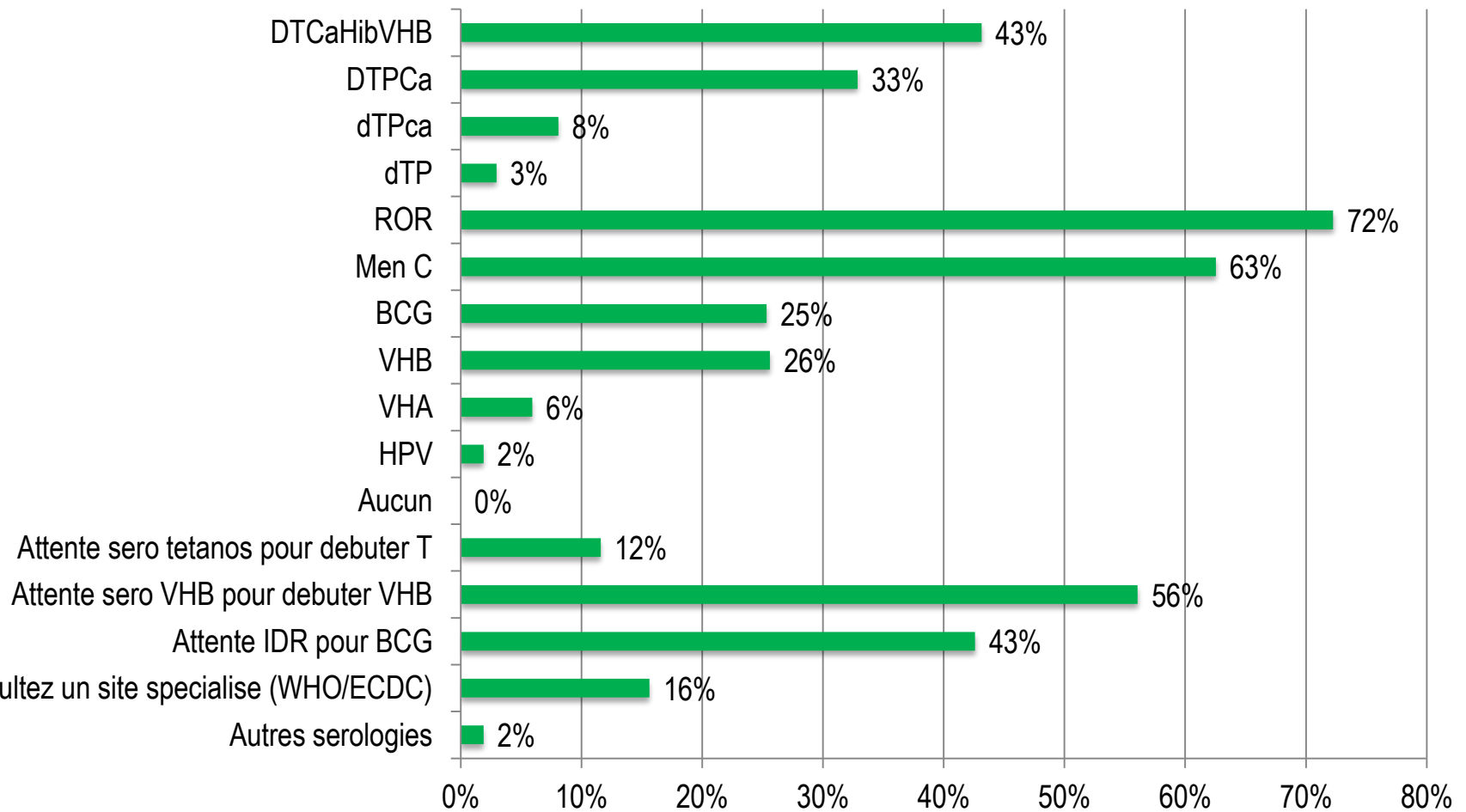
Rattrapage vaccinal enfant de 4 ans érythréen, sa mère dit avoir fait des vaccins après la naissance. Il ne présente pas de cicatrice vaccinale.

## 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

