

Prise en charge des immunodéprimés

Collaboration IDE/Médecin

A. Redor, M. Ruffin, H. Aumaître

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : Redor Alexis

Titre : Prise en charge des immunodéprimés Collaboration IDE/Médecin

L'orateur ne souhaite pas répondre ☐

- ☒ Consultant ou membre d'un conseil scientifique
- ☒ Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
- ☒ Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
- ☒ Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

☐ OUI ☒ NON

☐ OUI ☒ NON

☐ OUI ☒ NON

☐ OUI ☒ NON

Introduction – Etat des lieux

- **Augmentation du nombre de patients immunodéprimés :**
 - Nouveaux traitements
 - Allongement de l' espérance de vie
 - Extension des indications de greffe et de transplantation
- **Risque d'infections opportunistes – Rôle des nouvelles molécules ?**
- **Immunodépression cumulée ?**

Introduction – Etat des lieux

Vaccination des immunodéprimés : Motifs de non vaccination

-
- Cou
- 365
- 59%
- 49%

Table 2

Reason for not being vaccinated against flu ($n = 98$).

Motifs de non-vaccination contre la grippe ($n = 98$).

Reason	n (%)
No doctor recommended it	57 (58)
Fear of adverse effects	34 (35)
Fear of inefficiency	5 (5)
Allergy	1 (1)
Flu vaccination not available	1 (1)

ients $n = 137$

17,6

i)

Recommandations



Haut
Conseil de la
Santé
Publique

Vaccination des personnes immunodéprimées ou aspléniques Recommandations

Collection
Avis et Rapports

Recommandations

La vaccination des personnes immunodéprimées et/ou aspléniques est un moyen qui reste sous-utilisé pour la prévention du risque infectieux dans ces populations à risque.

Les médecins, généralistes et spécialistes, ont pour mission de vacciner ces patients et leur entourage, si possible au cours de consultations dédiées.

La mise à jour des vaccinations doit se faire le plus tôt possible au cours de la maladie, si possible avant la mise en route du traitement immunosuppresseur.

De façon générale les vaccins vivants sont contre-indiqués en cas d'immunosuppression.

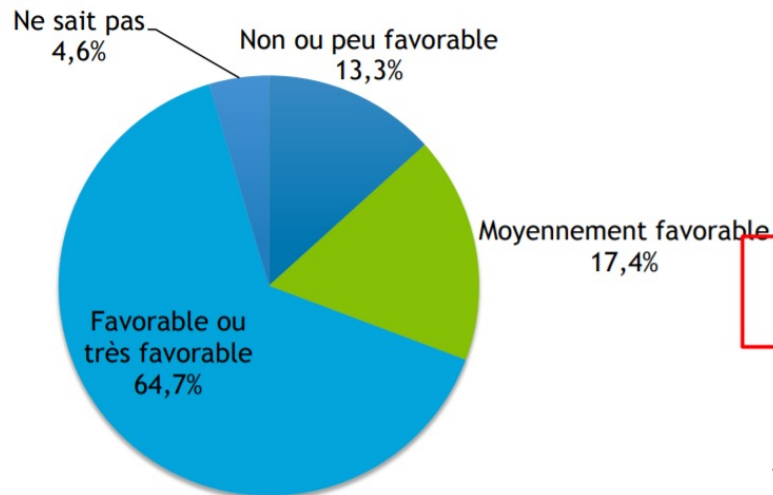
Les vaccins recommandés sont d'une part ceux du calendrier vaccinal en vigueur comme pour la population générale et d'autre part des vaccins spécifiquement recommandés dans le cadre de l'immunodépression (grippe et pneumocoque en particulier).

Tout doit être fait pour améliorer la couverture vaccinale de ces patients afin de diminuer la morbi-mortalité liée aux infections à prévention vaccinale.

Données réelles

Qui doit s'en occuper ?

Avis sur la vaccination



Besoin d'information

66,6% des patients

Par qui?

MG
36,2%

Spécialiste
56,8%

VacciPONCHO (A.Monnier CHU Tours 2017)

- L
- P
- P



Pourquoi créer une consultation immunodéprimés ?

- La prévention du risque infectieux, ce n'est pas que de la vaccination !!!!
- Hygiène et éducation thérapeutique du patient et de l'entourage
- Identifier les situations à risque d'infection
- Prévention, dépistage et traitement des foyers chroniques et des lésions pré cancéreuses
- Traitement post exposition en cas de contagé
- Vaccination et prévention de l'entourage
- Prophylaxie antibactérienne, anti fongique et anti virale
- Permettra l'accès à un spécialiste en maladies infectieuses en cas d'épisode aiguë ou de projet de voyage

Protocole de coopération

Consultation, décision et prescription de vaccination pour les usagers par un(e) Infirmier(e) en lieu et place d'un médecin

L'intérêt du protocole est précisé pour l'ensemble des parties prenantes : patient, délégué, délégant.

- Augmenter la couverture vaccinale et l'accès à tous les publics
- Diminuer les délais de rendez-vous et d'attente pour une meilleure qualité de prise en charge
- Economiser du temps médical
- Augmenter l'amplitude d'accueil des usagers (réorganisation du parcours de soin en vue d'une vaccination)
- Pour l'IDE : promotion de la fonction infirmière et mise en œuvre d'une prise en charge concernant la problématique vaccinale

Promouvoir et faciliter la vaccination

IDSA GUIDELINES

2013 IDSA
Vaccination

Larry E. Rubin, MD
Stimethis Educational

Division of Infectious Diseases
New York University School of Medicine
Faculty of Medicine
University of South Florida
and Infectious Diseases
Division of Infectious Diseases
University of California, San Francisco

An international
review of adult and
child care for immunization

Antimicrobial
Prophylaxis
Adult
Cancer
Immunization

Adapted from:
Tapitz RA et al. J Clin
doi: 10.1200/JCO.18



Key

PRÉVENTION = DÉPISTAGE

AMER

Durant votre entretien avec le médecin, en fonction de votre interrogatoire, certains examens sanguins ou autres vous seront prescrits pour dépister certaines infections. Le but : les diagnostiquer tôt, pour les traiter précocement.

Developed

Comment reconnaître un début d'infection ?

- > La fièvre et/ou frissons : Sont des signes qui doivent vous alerter
- > La rougeur, chaleur et oedème : principaux signes de l'inflammation. Attention aux dispositifs médicaux (ex : cathéters centraux)
- > Douleurs localisées, fatigue inexpliquée...

Mieux connaître les antibiotiques

Un de nos alliés précieux pour traiter une infection : c'est l'antibiotique. Il en existe plusieurs types et ils ciblent un certains groupes de bactéries.

Ce n'est pas un médicament anodin, ne surtout pas faire d'automédication. Attention aux résistances.

Respectez bien les indications de votre médecin.

Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT)

Consultations du lundi au vendredi de 8h à 18h

Contact :

04 68 61 66 72

04 68 61 76 85

N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions ou souhaitez un conseil.

CENTRE HOSPITALIER
PERPIGNAN

CENTRE HOSPITALIER
PERPIGNAN

Prévention du risque infectieux chez la personne immunodéprimée



Dans le cadre de votre pathologie, vous allez recevoir ou avez déjà reçu un traitement ou une intervention qui va avoir des conséquences sur votre système immunitaire. En effet vos cellules protectrices seront moins nombreuses et moins efficaces. Il s'agit de l'immunodépression.

Le principal risque est donc : l'infection !

C'est pourquoi le service des maladies infectieuses de l'hôpital de Perpignan vous propose une consultation spécialisée pour prévenir ce risque. Notre priorité sera donc d'éviter que vous contractiez une infection et surtout ses complications.

UPDATE ECL-2 2007

2nd
European
Conference on
Infections in
Leukemia

of ECIL-1 Guidelines for
Antifungal Therapy
C. Cordonnier, T. Calandra

ation

JNI

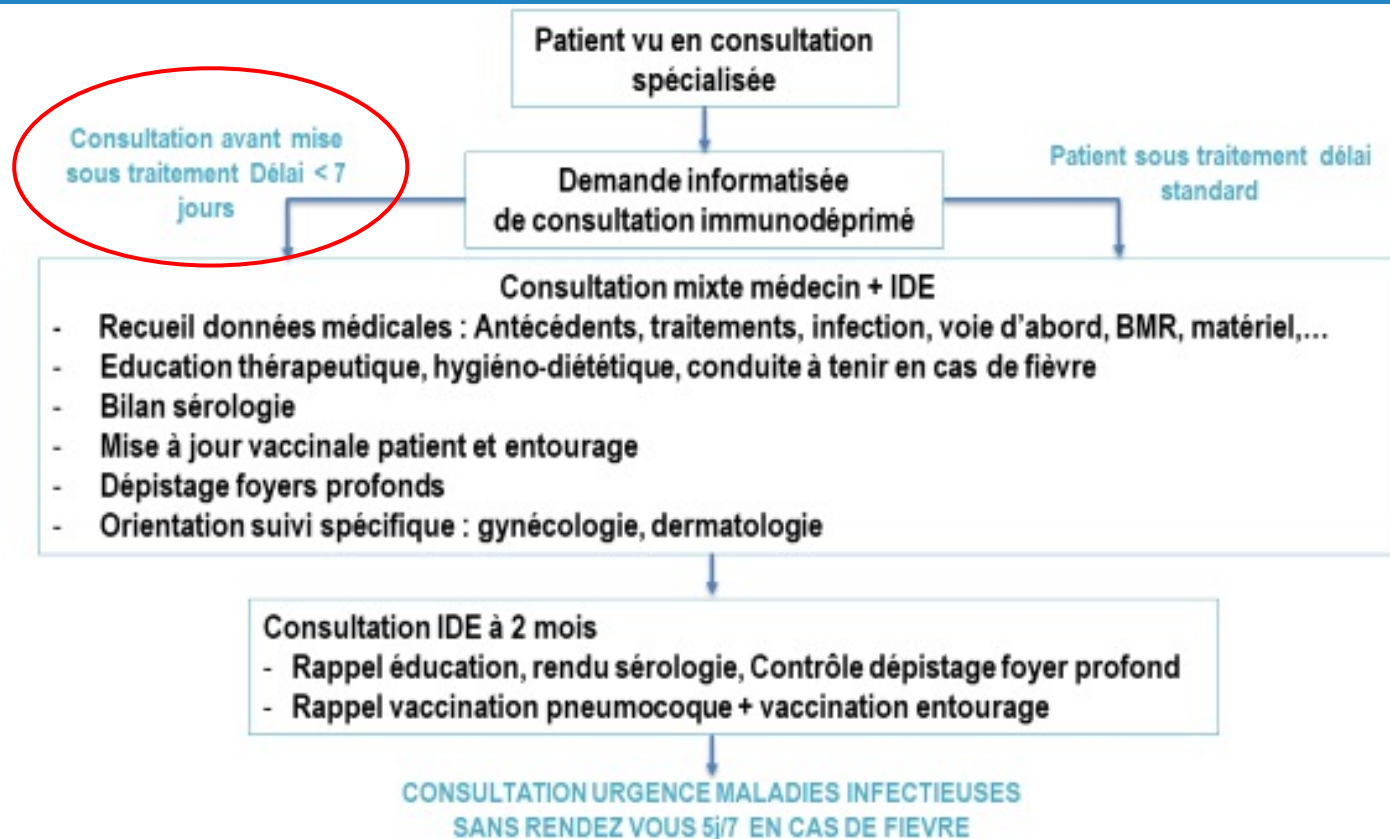
Montpellier
Infectious Diseases
Unit

22^{es} JNI, Montpellier du 30/08 au 1^{er}/09/2021

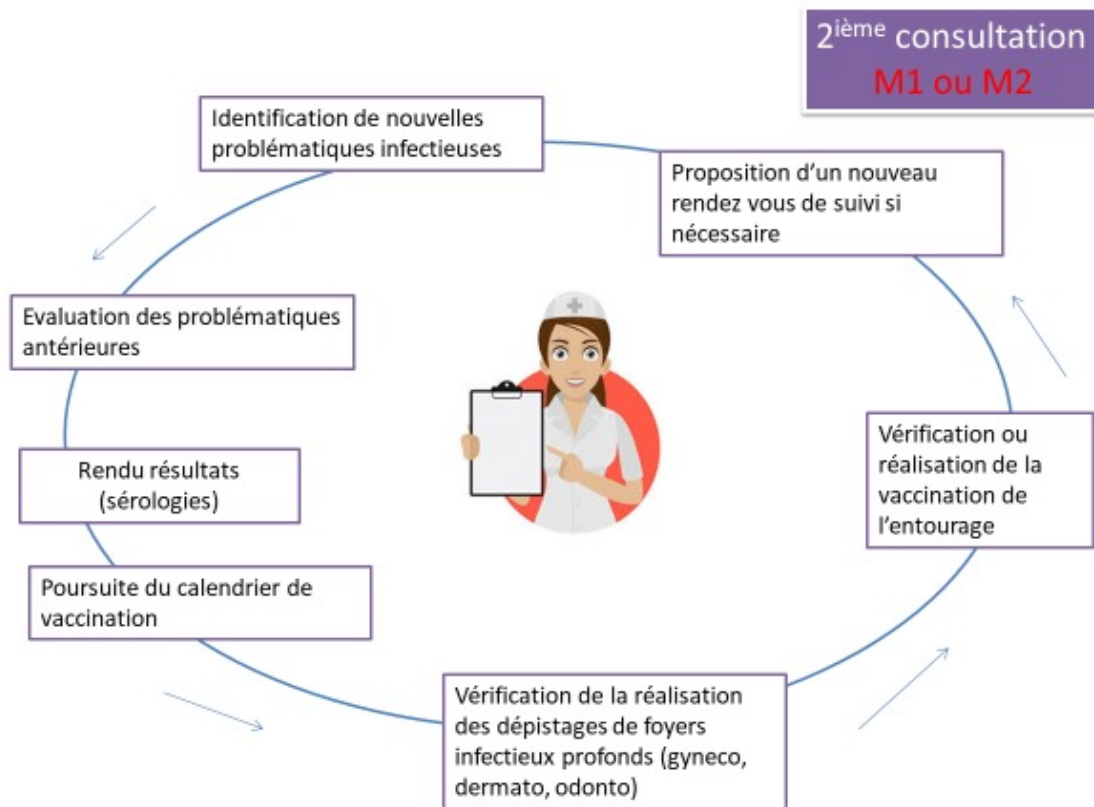
EASL

immunoglobulines

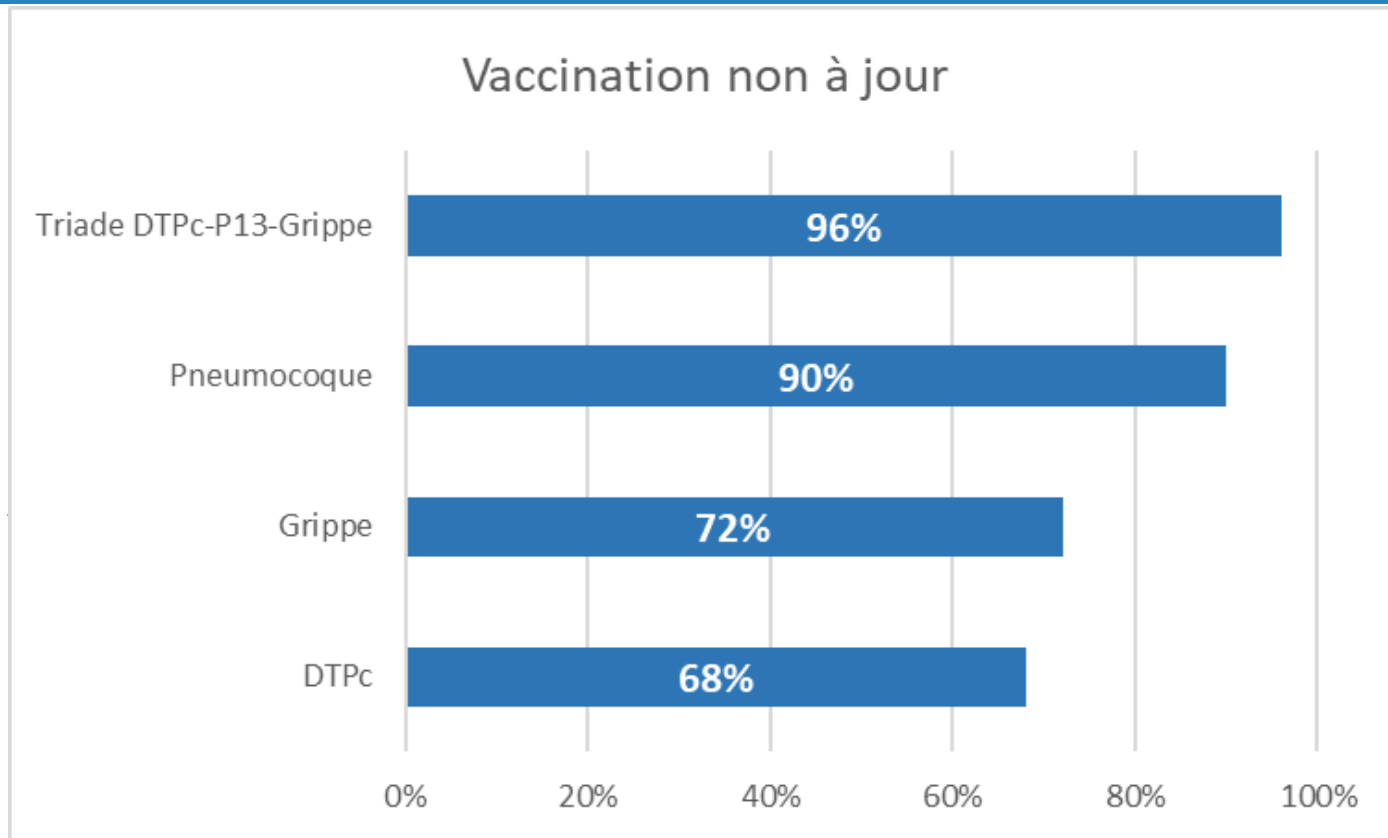
Collaboration IDE - Médecin



Collaboration IDE - Médecin



Résultats – Bilan à 1 an



Résultats - Vaccination

- A 1 an 98% (186/191) avaient été vaccinés (DTPc, Hae, PNO, Meningo, Grippe)
- Par contre seulement 20% de vaccination VHB chez les 100 patients NAJ
- L'entourage de 146 patients n'était pas à jour concernant la grippe
Cette vaccination a pu être réalisée lors de la consultation pour l'entourage de 38 patients soit 26% (38/146)
- 12% (N=23/187) avaient eu une complication infectieuse dans l'intervalle

Discussion – Création et mise en place

- Disponibilités des consultations et notamment en cas d'urgence
- Vaccination sur place
- Protocole de coopération

Conclusion

- **Couverture vaccinale insuffisante malgré une demande forte des patients**
- **Prise en charge globale du patient et de l'entourage**
- **L'organisation et la collaboration est un facteur essentiel du succès de ce type de consultation**

Merci de votre attention

