

Poster K-33

# Introduction de la vaccination contre le méningocoque C en France : conséquence d'une couverture vaccinale insuffisante

I. Parent du Châtelet<sup>1</sup> – M-K. Taha<sup>2</sup> – L. Fonteneau<sup>1</sup> – D. Lévy-Bruhl<sup>1</sup>

1. Institut de veille sanitaire (InVS), Saint-Maurice, France

2. CNR des méningocoques, Paris, France

14<sup>ème</sup> JNI, Clermont-Ferrand, 12-14 juin 2013



# Introduction de la vaccination anti-méningococcique C

## Éléments pris en compte par le Haut conseil de la santé publique en 2009

- Epidémiologie des infections invasives à méningocoque C
  - 29% des IIM de sérogroupe connu
  - ~180 cas /an; ~ 30 décès /an
  - Ages les plus touchés : <1 an; 1-4 ans et 15-24 ans
  - Pics d'incidence en 1992 et 2002
  - Emergence en 2007-2008 d'un clone (C:2a:P1.7,1) du cc11 pouvant annoncer un nouveau pic d'incidence
- Données d'immunogénicité et de tolérance des vaccins conjugués
- Taux de portage de *N.meningitidis* et impact du vaccin sur le portage
- Ratio coût/efficacité en défaveur de la vaccination du petit nourrisson en France
- Expériences positives d'autres pays (ex: Royaume-Uni, Pays-Bas...)
- → Introduction de la vaccination conjuguée MenC à 12-23 mois, rattrapage ≤24 ans

# Impact de la vaccination MenC dans 2 pays européens

## Effet de l'immunité de groupe

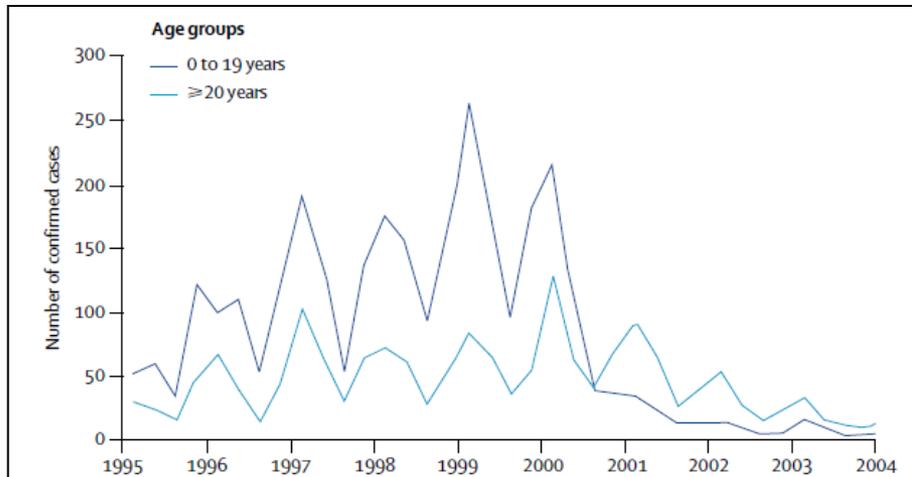
### Royaume-Uni

1999

2-3-4 mois puis rappel 12 mois

Rattrapage  $\leq 19$  ans (1999-2000)

CV : 90% (85% pour le rattrapage)



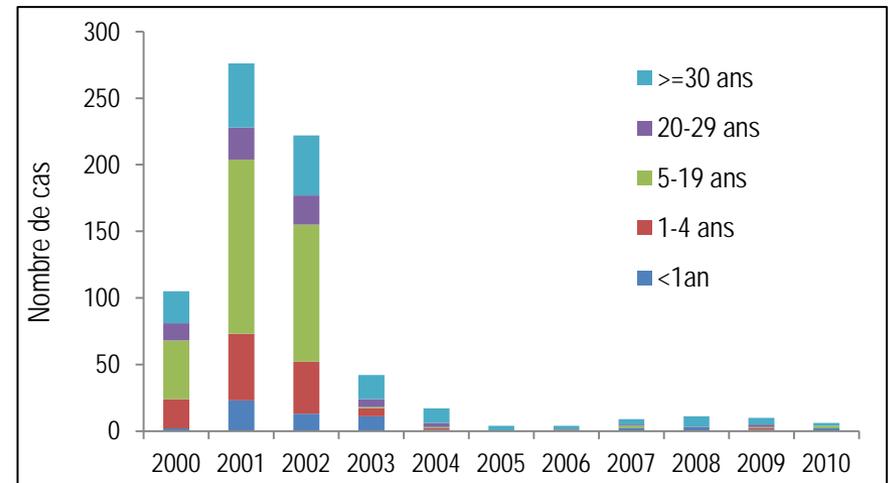
### Pays-Bas

2002

14 mois

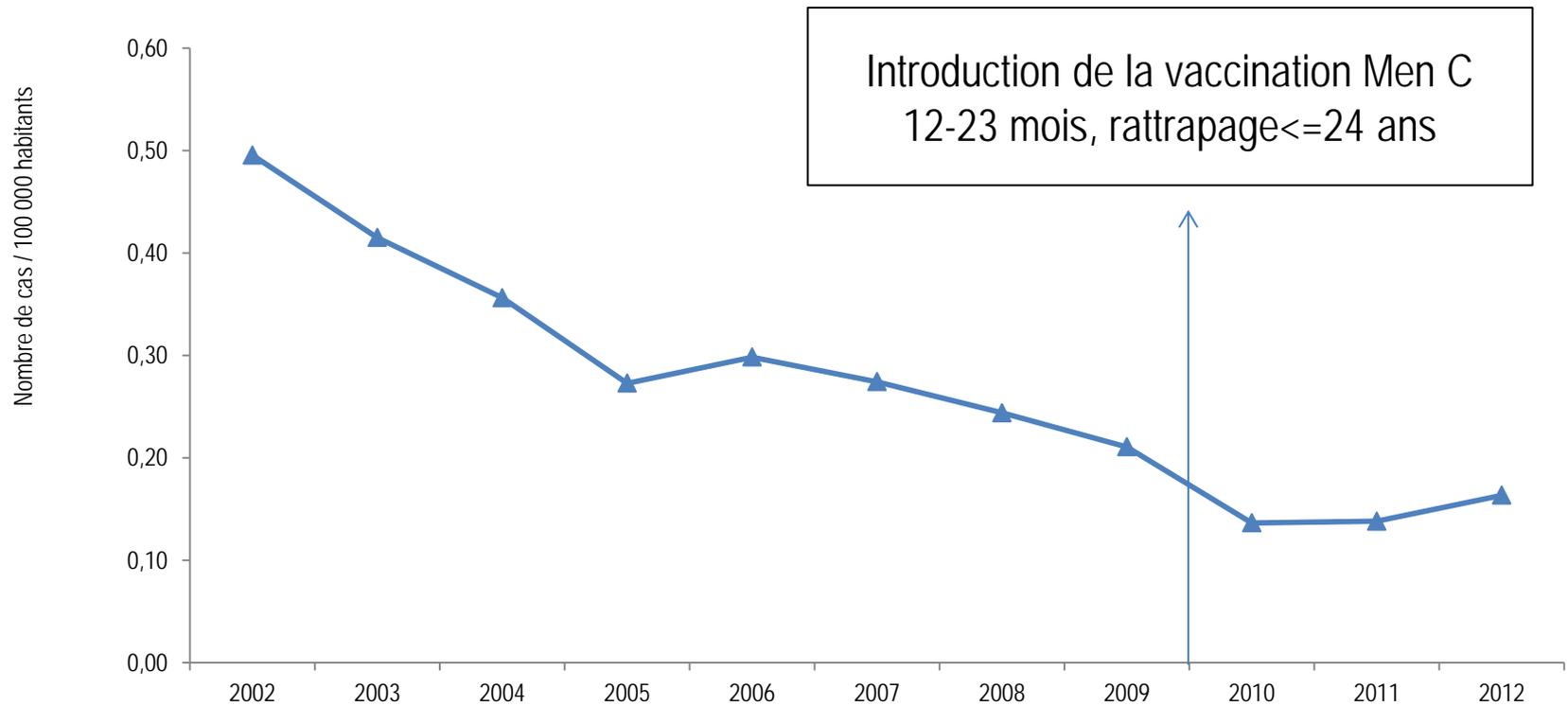
Rattrapage  $\leq 18$  ans (2002)

CV : 94%



# Evolution de l'incidence des IIM C en France

## Taux d'incidence des IIM C



## Dans le poster

- Ratios des taux d'incidence pré et post-introduction du vaccin par groupes d'âges
- Evolution de la couverture vaccinale par groupes d'âges entre 2010 et 2012
- Localisation géographique des cas d'IIM C en 2012
- Éléments microbiologiques en faveur d'un nouveau cycle IIM C