

Poster K-33

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

I. Parent du Châtelet¹ – M-K. Taha² – L. Fonteneau¹ – D. Lévy-Bruhl¹

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

2. CNR des méningocoques, Paris, France

14^{ème} JNI, Clermont-Ferrand, 12-14 juin 2013



Introduction de la vaccination anti-méningococcique C

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

- Epidémiologie des infections invasives à méningocoque C
 - 29% des IIM de séro groupe 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

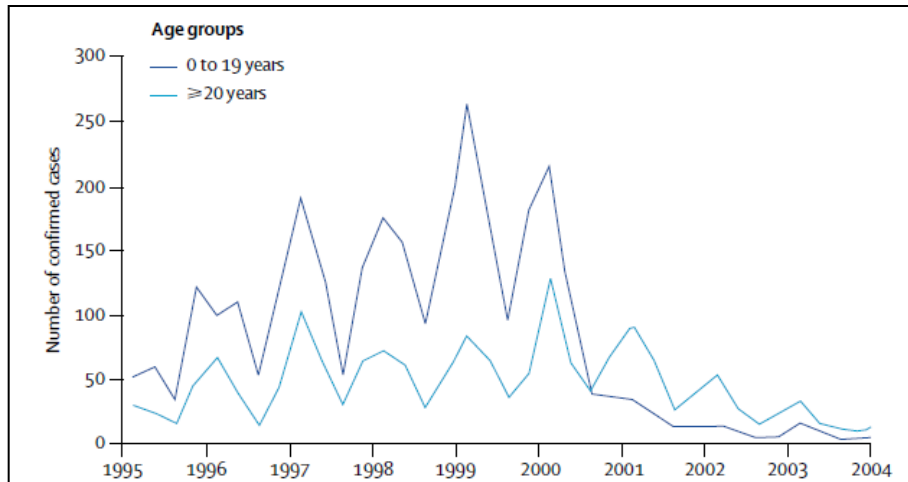
Royaume-Uni

1999

2-3-4 mois puis rappel 12 mois

Rattrapage ≤ 19 ans (1999-2000)

CV : 90% (85% pour le rattrapage)



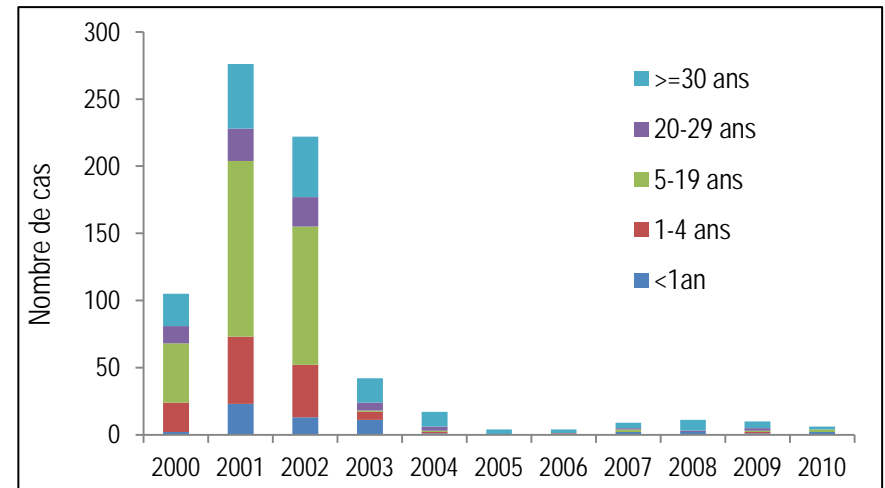
Pays-Bas

2002

14 mois

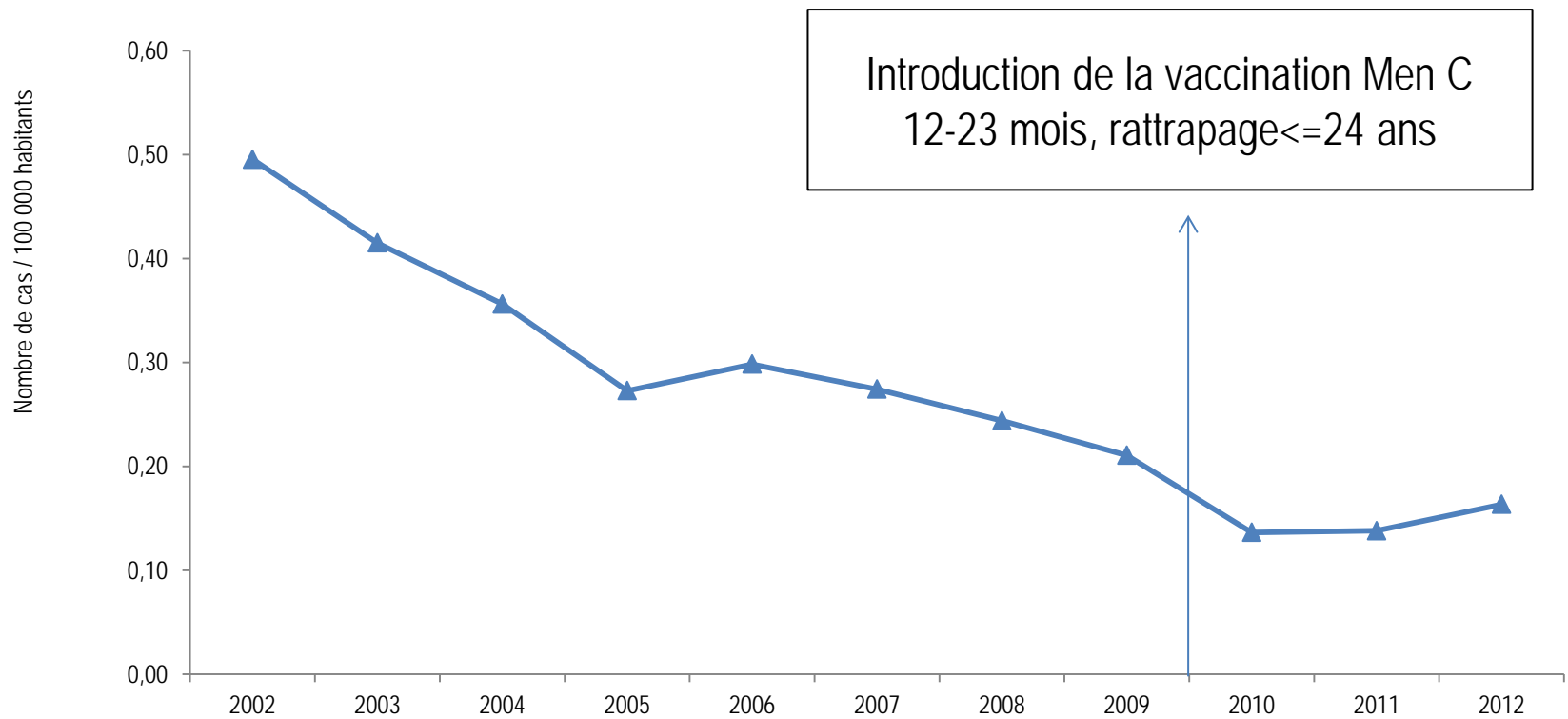
Rattrapage ≤ 18 ans (2002)

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