


JNI 16^e Journées Nationales d'Infectiologie
 Nancy et l'inter-région Est

du mercredi 10 au vendredi 12 juin 2015
Centre Nancy Congrès & Événements

Cas cliniques sur la vaccination contre les méningocoques : quel(s) vaccin(s) dans quelles situations (B, C, A, C, Y, W135) ?




Robert Cohen
CHI Créteil

16^e JNI, Nancy, du 10 au 12 juin 2015

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation

Intervenant : Cohen

Titre Comment améliorer la couverture vaccinale du vaccin HPV ?

L'orateur ne souhaite pas répondre

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

16^e JNI, Nancy, du 10 au 12 juin 2015

Dans l'école d'un enfant de 3 ans, vacciné il y a un an par le Neisvac® sont survenus 2 cas d'IMM à Méningo C.

Q 1 Q 2 Q 3

16^e JNI, Nancy, du 10 au 12 juin 2015

- Un jeune homme de 20 ans qui viens d'être admis dans une grande école doit partir faire une mission humanitaire de 3 mois dans le sud du Sénégal au contact d'enfants.
- En regardant son carnet de santé vous voyez qu'il a reçu il y a 3 ans, à l'occasion d'un Camp aux USA (ou la vaccination dans ce contexte est obligatoire)

Q 4 Q 5

16^e JNI, Nancy, du 10 au 12 juin 2015

Un patient que vous voyez en consultation est sous Eculizimab depuis 3 ans pour syndrome néphrotique atypique.

Q 6

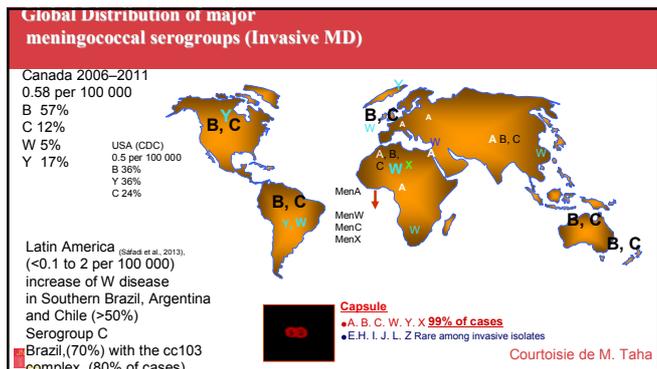
16^e JNI, Nancy, du 10 au 12 juin 2015

Indications des vaccins anti- méningococciques

- Population générale
- Zones à risque élevé
- Voyages (région)
- Sujets contacts
- Population à risque élevé

16^e JNI, Nancy, du 10 au 12 juin 2015

6



Protection contre les infections méningococciques

Méningocoques (HIB, pneumocoques...)

Anticorps
ELISA-SBA (méningo)
OPA (pneumo)

Immunité de groupe

Immunité mémoire

10^e JN, Nancy, le 10 au 12 juin 2015

Protection contre les infections méningococciques

Anticorps ?
Diminution rapide...

Immunité mémoire ?
Oui, mais imparfaite (rapidité ?)

Immunité de groupe ?
Oui... mais seulement
Si effet sur le portage et couverture suffisante

10^e JN, Nancy, le 10 au 12 juin 2015

L'immunité de groupe

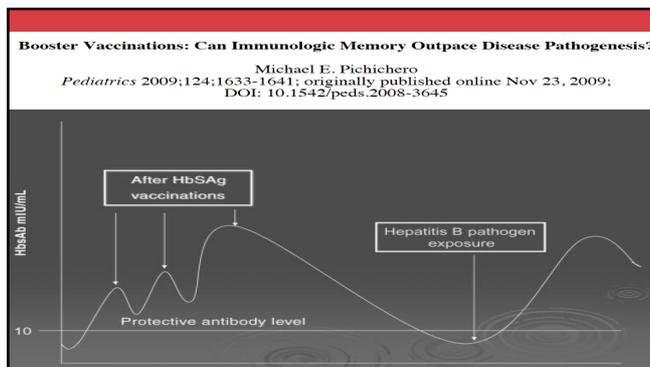
- Elle est la résultante
 - De l'effet sur le portage des vaccins considérés
 - De la couverture vaccinale
- Effets sur le portage
 - + pour les vaccins conjugués
 - 0 pour PS
 - ? pour Bexsero®
- Couverture vaccinale
 - Globale
 - Population la plus souvent porteuse

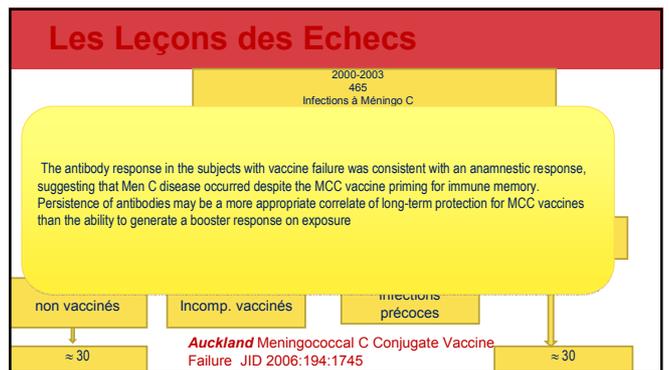
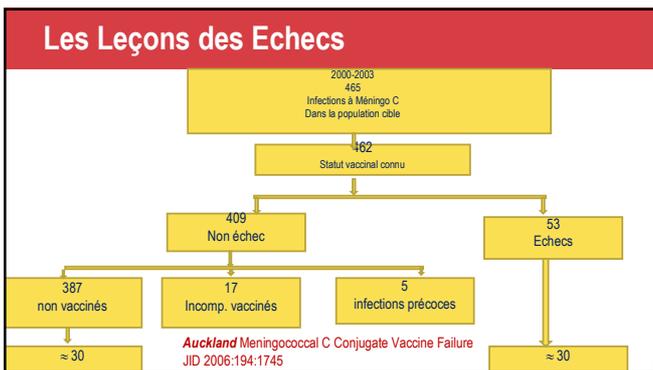
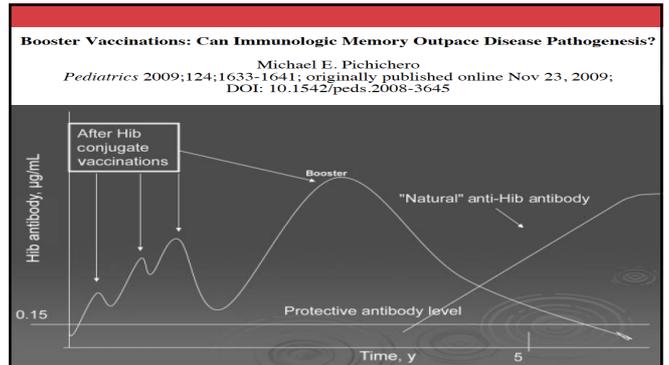
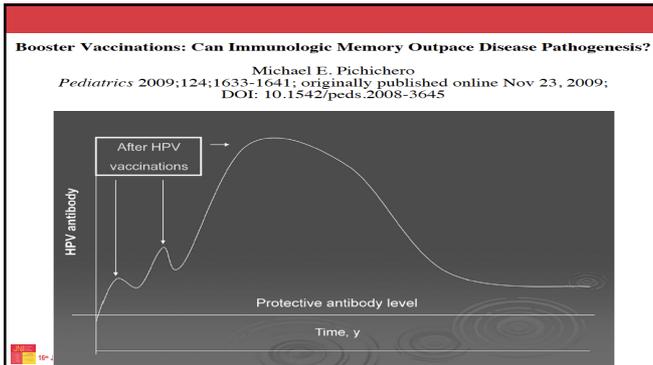
10^e JN, Nancy, le 10 au 12 juin 2015

Mémoire immunitaire

- Elle nécessite généralement 2 à 5 jours pour que les cellules B et T « mémoires » se multiplient et produisent des cellules ou des Ac spécifiques
- L'immunité innée ou le taux d'anticorps circulants doit prévenir la maladie avant que la mémoire immunitaire prenne le relais
- Si la maladie a une progression rapide, elle risque de n'être pas assez rapide pour contrer la progression de la maladie

10^e JN, Nancy, le 10 au 12 juin 2015



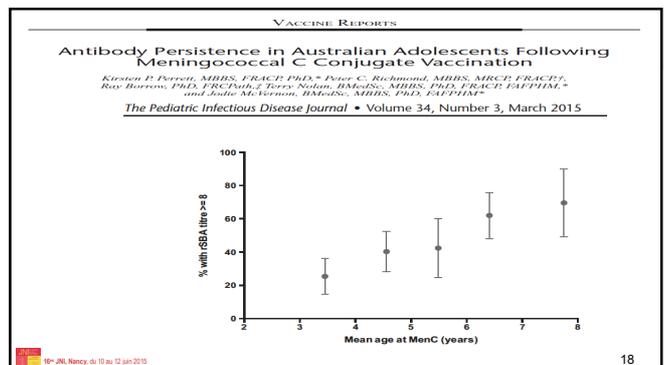


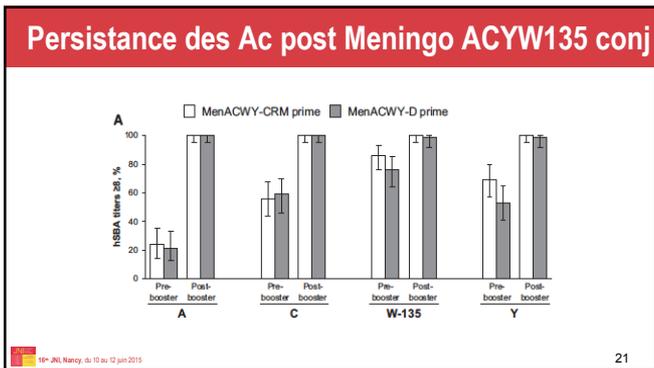
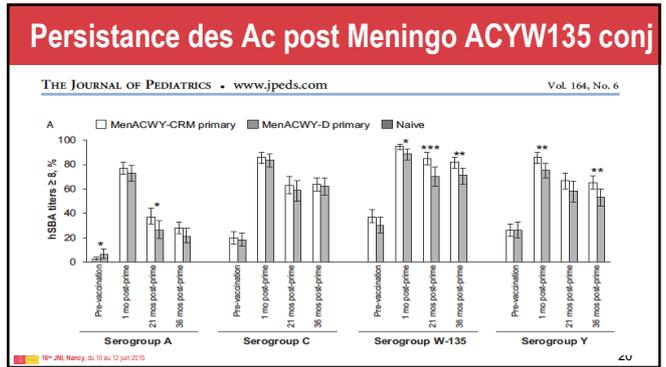
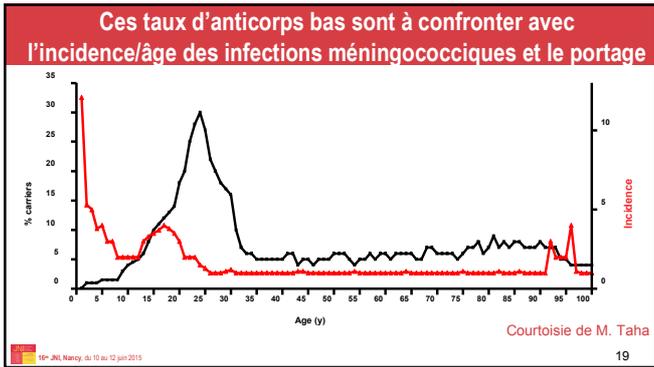
Persistance des anticorps
 Enfants vaccinés en 1999-2000
 21 mois en moyenne au moment de leurs injection unique

TABLE 1. Percentages of children with rSBA titers of >1:8 and rSBA GMTs for each time point

Yr	Age (range) (yr)	No.	No. [% (95% CI)] with rSBA titer of >1:8	rSBA GMT (95% CI)
2001-2002	3.9 (3.5-5)	287	109 [38.0 (35.1-40.8)]	8.0 (6.5-9.9)
2003	5.0 (4.5-6.1)	194	56 [28.9 (25.6-32.1)]	5.4 (4.2-6.8)
2004-2005	7.1 (6.0-8.3)	151	46 [30.5 (26.7-34.2)]	5.8 (4.4-7.7)
2007	9.0 (8.6-10.1)	138	31 [22.5 (18.9-26.0)]	4.3 (3.4-5.5)
2010	12.2 (11.5-13.5)	98	15 [15.3 (11.7-18.9)]	3.3 (2.5-4.3)

CLINICAL AND VACCINE IMMUNOLOGY, Dec. 2011, p. 2038-2042

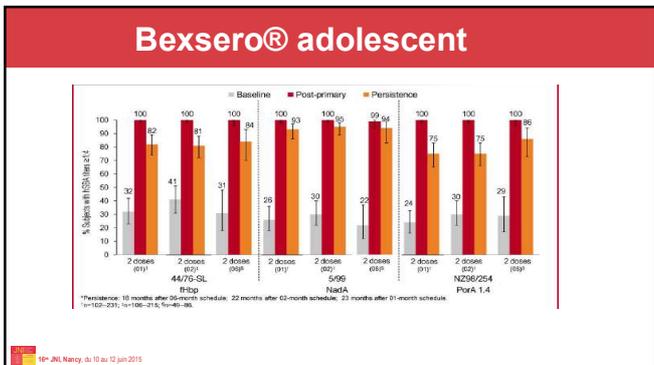




Bexsero® Schéma 2,4,6 : Persistence des anticorps et effets rappel à 12 mois

hSBA25 [IC95%]	Avant rappel	1 mois après rappel	12 mois après rappel
fHbp	82% [78-85]	100% [99-100]	62% [56-67]
NadA	99% [97-100]	100% [99-100]	97% [95-99]
NHBA	61% [51-71]	96% [93-100]	36% [31-42]
PorA P1.4	22% [18-26]	95% [93-97]	17% [13-22]

22



Conclusions

- La durée de protection induite pas les vaccins contre les méningocoques est variable dépendant des vaccins et de l'âge au moment de l'administration
- Ceci doit conduire à proposer des doses de rappel
 - En population général pour couvrir les pics d'incidence
 - Pour les sujets à risque élevé
 - Pour les voyageurs
 - Pour les contacts ...

24