Les acteurs de la vaccination : les pédiatres

Dr Jean Sarlangue
Hôpital des Enfants CHU Bordeaux

Introduction

Indicateurs de santé publique :

mortalité infantile

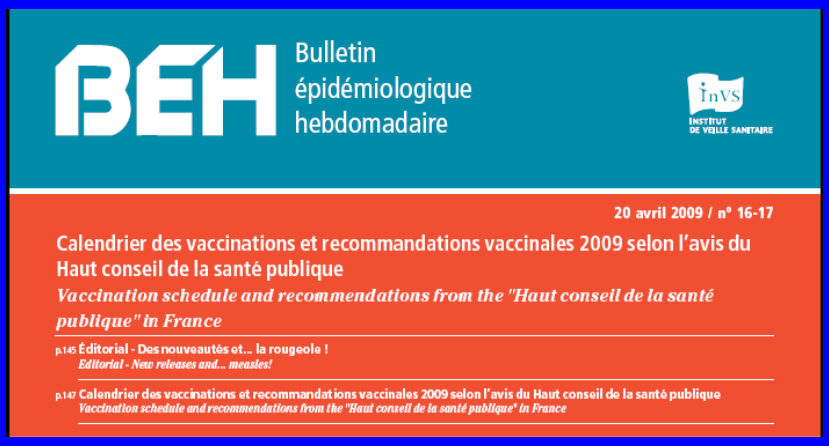
Impact majeur des stratégies de prévention :

- hygiène
- nutrition
- vaccination

Vaccination…

- **Décès** survenus en **2002** du fait de maladies susceptibles d'être prévenues par les **vaccins** recommandés par l'**OMS**

	tous âges	dont enfants < 5ans
Rougeole	610 000	540 000
Hépatite B	600 000	
H.influenzae b	386 000	386 000
Coqueluche	294 000	294 000
Tétanos	213 000	180 000 NN+18000
Polio,Diphtérie,F.jaune	36 000	19 000
	2,1 millions	**1,4 million**
Tuberculose	**3 millions**	


BEH Bulletin épidémiologique hebdomadaire

INVS INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

20 avril 2009 / n° 16-17

Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2009 selon l'avis du Haut conseil de la santé publique

Vaccination schedule and recommendations from the "Haut conseil de la santé publique" in France

p.145 Éditorial - Des nouveautés et... la rougeole !
Editorial - New releases and... measles!

p.147 Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2009 selon l'avis du Haut conseil de la santé publique
Vaccination schedule and recommendations from the "Haut conseil de la santé publique" in France

Éditorial

Des nouveautés et... la rougeole !

New releases and ... measles!

Pr Daniel Floret, Président du Comité technique des vaccinations

Pédiatres

- **Vaccinations : calendrier …**
- **Promotion**
- **Développement**
- **Evaluation**

3. CALENDRIER VACCINAL 2009 – TABLEAUX SYNOPTIQUES

3.2 Tableau des recommandations vaccinales pour les adultes (en dehors des vaccinations liées à des risques professionnels)

		18-23 ans	24-25 ans	26-28 ans	29-45 ans	46-64 ans	⩾ 65 ans
Recommandations générales	Diphtérie (d) Tétanos (T) Poliomyélite (Polio)			1 dose dTPolio[1] Y substituer 1 dose dTcaPolio si pas de vaccination coqueluche depuis 10 ans	1 dose dTPolio tous les 10 ans		
	Coqueluche acellulaire (ca)						
	Grippe						1 dose annuelle
Rattrapage	Papillomavirus humains (HPV)	3 doses selon le schéma 0, 1-2, 6 mois (jeunes femmes de 18 à 23 ans[2])					
	Rougeole (R) Rubéole (R) Oreillons (O)	1 dose chez les personnes âgées de 18 à 29 ans non vaccinées contre la rougeole					
	Rubéole				1 dose de RRO chez les femmes non vaccinées		
Populations particulières et à risque	Coqueluche acellulaire (ca)	1 dose de dTcaPolio[3] **une fois** pour : Les adultes ayant le projet d'être parent (cocooning), les membres de la famille lors d'une grossesse et la mère en post-partum, (**délai minimal de 2 ans** entre 1 dose de dTPolio et 1 dose de dTcaPolio)					
	Grippe	1 dose annuelle si risque particulier[4]					
	Hépatite A	2 doses selon le schéma : 0, 6 mois si exposition à un risque particulier[5],					
	Hépatite B	3 doses selon le schéma : 0, 1, 6 mois si exposition à un risque particulier[6],					
	Pneumocoques (vaccin Pn23)	1 dose tous les 5 ans si personne à risque élevé d'infection à pneumocoques[7],					
	Varicelle	2 doses[8] si risque particulier					

[1] dTPolio : vaccin combiné diphtérie, tétanos, poliomyélite avec une dose réduite d'anatoxine diphtérique (d).

[2] La vaccination est recommandée chez les jeunes femmes n'ayant pas eu de rapports sexuels ou au plus tard dans l'année suivant le début de leur vie sexuelle.

[3] dTcaPolio : vaccin combiné diphtérie, tétanos, poliomyélite et coqueluche avec des doses réduites d'anatoxine diphtérique (d) et d'antigènes coquelucheux (ca).

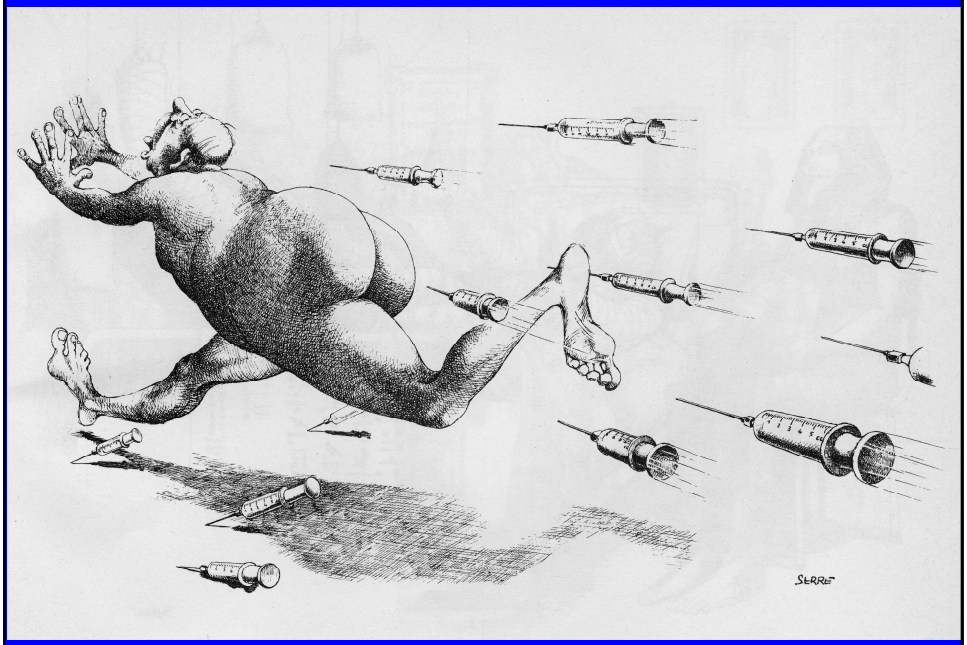
[4] Pour les adultes, y compris les femmes enceintes, s'ils sont atteints de pathologies spécifiques (voir détails Recommandations particulières) ou dont l'état de santé nécessite un traitement prolongé par l'acide acétylsalicylique. Pour l'entourage familial des nourrissons âgés de moins de 6 mois avec des facteurs de risque ainsi que pour les personnes séjournant dans un établissement de santé de moyen ou long séjour, quel que soit leur âge.

[5] Sont concernés : **a** les jeunes des internats des établissements et services pour l'enfance et la jeunesse handicapées ; - **b** les personnes exposées à des risques particuliers : patients atteints de mucoviscidose, infectés chroniques par le virus de l'hépatite B ou porteurs d'une maladie chronique du foie (notamment dues au virus de l'hépatite C ou à une consommation excessive d'alcool) ; - **c** les homosexuels masculins.

[6] Sont concernés : **a** les jeunes des internats des établissements et services pour l'enfance et la jeunesse handicapées ; - **b** les adultes accueillis dans les institutions psychiatriques ; - **c** les personnes ayant des relations sexuelles avec des partenaires multiples ; - **d** les toxicomanes utilisant des drogues parentérales ; - **e** les personnes susceptibles de recevoir des transfusions massives et/ou itératives (hémophiles, dialysés, insuffisants rénaux, candidats à une greffe d'organe...) ; - **f** l'entourage d'un sujet infecté par le virus de l'hépatite B ou porteur chronique de l'antigène HBs (famille vivant sous le même toit) ; - **g** les partenaires sexuels d'un sujet infecté par le virus de l'hépatite B ou porteur chronique de l'antigène HBs ; - **h** les personnes détenues qui peuvent cumuler un certain nombre de facteurs d'exposition au virus de l'hépatite B.

[7] Sont concernées les personnes atteintes de : **a** asplénie fonctionnelle ou splénectomie ; - **b** drépanocytose homozygote ; - **c** syndrome néphrotique ; - **d** insuffisance respiratoire ; - **e** insuffisance cardiaque ; - **f** patients alcooliques avec hépatopathie chronique ; - **g** personnes ayant des antécédents d'infection pulmonaire ou invasive à pneumocoque.

[8] Le schéma vaccinal est de 2 doses espacées de quatre à huit semaines ou de six à dix semaines selon le vaccin utilisé, quel que soit l'âge. La vaccination est recommandée chez les personnes sans antécédent de varicelle et avec une sérologie négative : en contact avec des personnes immunodéprimées, chez les femmes en âge de procréer ou dans les suites d'un accouchement et chez les adultes de plus de 18 ans dans les 3 jours qui suivent une exposition à la varicelle. La vaccination chez une femme en âge de procréer doit être précédée d'un test négatif de grossesse et une contraception efficace de 3 mois est recommandée après chaque dose de vaccin.



CALENDRIER VACCINAL 2009 – TABLEAUX SYNOPTIQUES

1 Tableau des recommandations vaccinales pour les enfants et les adolescents

	Naissance	2 mois	3 mois	4 mois	12 mois	16-18 mois	2 ans	6 ans	11-13 ans	14 ans	16-18 ans
Diphtérie (D), Tétanos (T), Poliomyélite inactivé (Polio)		DT Polio	DT Polio	DT Polio		DT Polio		DT Polio[2]	DT Polio		dT[1] Polio
Coqueluche acellulaire (Ca)		Ca	Ca	Ca		Ca			Ca		
Haemophilus influenzae b (Hib)		Hib	Hib	Hib		Hib					
Hépatite B (Hep B)		Hep B		Hep B		Hep B					
Pneumocoques (vaccin Pn7)		Pn7	1 dose en plus si risque[3]	Pn7	Pn7						
Rougeole (R) Rubéole (R) Oreillons (O)					1re dose (à 9 mois si collectivité)	2e dose entre 13 et 23 mois (de 12 à 15 mois si collectivité)					
Papillomavirus humains (HPV)										3 doses selon le schéma 0, 1 ou 2 mois, 6 mois (filles)	
Coqueluche acellulaire (ca)											1 dose dTcaPolio[4] si non vacciné à 11-13 ans
Hépatite B							3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois Ou 2 doses selon le schéma 0, 6 mois[5] de 11 à 15 ans révolus				
Papillomavirus humains (HPV)											3 doses selon le schéma 0, 1 ou 2, 6 mois (jeunes filles de 15 à 18 ans)[6]
R R O							2 doses à au moins 1 mois d'intervalle si pas de vaccin antérieur ; 1 dose si une seule dose vaccinale antérieure				
BCG	1 dose recommandée **dès la naissance** si enfant à risque élevé de tuberculose[7]										
Grippe					1 dose annuelle si personne à risque[8], à partir de l'âge de 6 mois						
Hépatite A					2 doses selon le schéma 0, 6 mois si exposition à des risques particuliers[9], à partir d'1 an						
Hépatite B	Nouveau-né de mère Ag HBs positif[10] 3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois										3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois si risques[11]
Méningocoque C		1 dose ou 2 doses (plus rappel) selon l'âge, si exposition à un risque particulier [12]									
Pneumocoques							Si personne à risque : - entre 24 à 59 mois[13] : 2 doses de Pn7 et 1 dose de Pneumo23, si non vaccinés antérieurement - à partir de 5 ans[14] : 1 dose de Pneumo 23 tous les 5 ans				
Varicelle					2 doses[15] selon un schéma dépendant du vaccin utilisé, chez des enfants au contact de personnes à risque					2 doses chez adolescents[15] de 12 à 18 ans sans antécédent et sérologie négative (sérologie facultative)	

a bene : les vaccins indiqués sur fond rose existent sous forme combinée.

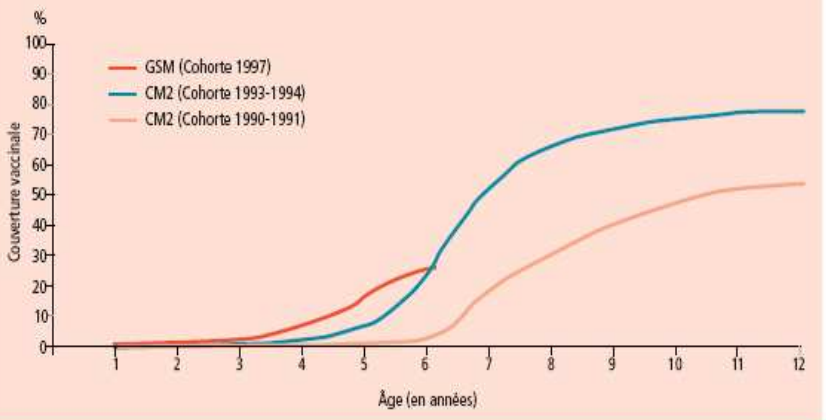
Couverture vaccinale des enfants

BCG :

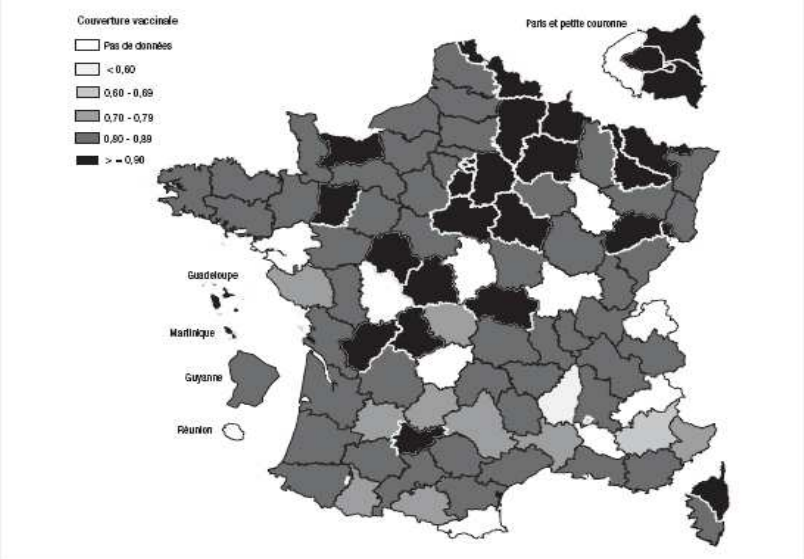
- 50% de 143 enfants nés en 2006 et admis en crèches et haltes garderies (Lot et Garonne) ne sont pas vaccinés
- pas de différence significative (ni dans le groupe à haut risque , ni dans l'autre) selon que le médecin traitant est **pédiatre** ou **généraliste**

Thèse Midekin , Bordeaux 2007

Figure 1 Couverture vaccinale cumulative vis-à-vis RRO (2 doses) en fonction de l'âge à la vaccination selon les cohortes d'enfants enquêtés, France 2001-2005 / *Figure 1 Cumulative vaccination coverage for MMR (2 doses) depending on the age at vaccination in the cohorts of children surveyed, France 2001-2005*



Carte 1 • Couverture vaccinale ROR à 2 ans en 2004, France Métropolitaine et DOM, données des certificats de santé du 24e mois



Champ : France entière. **Sources** : Certificats de santé DREES, 10 mars 2006.

Couverture vaccinale des enfants

ROR:

- 7 des 160 enfants âgés de plus de 2 ans vus aux Urgences pédiatriques à Bordeaux (3° trimestre) 2007 n'ont reçu aucune dose et 65 une seule dose
- **70%** (53/77) des enfants suivis par un **pédiatre** ont reçu **2 doses**
  âge moyen dose 1: 15 mois dose 2 : 34 mois
- **48%** (33/69)des enfants suivis par un **généraliste** ont reçu **2 doses**
  âge moyen dose 1: 17 mois dose 2 : 38 mois

Thèse Gachet , Bordeaux 2009

Couverture vaccinale des enfants

ROR:

- 7000 carnets de santé analysés en 2008
- parmi les enfants de 24 à 36 mois:

  CV : 91,5% pour dose 1 60,3% pour dose 2
- **83,5% des** enfants suivis par un **pédiatre** ont dose 1 avant 15 mois vs **72%** dans patientèle de **MG**
- **66,5% des** enfants suivis par un **pédiatre** ont dose 2 avant 27 mois vs **45,9%** dans patientèle de **MG**

Gaudelus , Médecine et Enfance , 2009

Pédiatres

- **Vaccinations**
- **Promotion de la vaccination**
- **Développement**
- **Evaluation**

Pédiatres

- **Promotion de la vaccination :**
  formation initiale
  continue
  initiation des injections :
  « entrainement »
  communication grand public

Semaine européenne de la vaccination 2009

Pédiatres

- Vaccinations
- Promotion de la vaccination
- **Développement des vaccins :**
  essais cliniques : vaccins combinés , conservateurs , populations spécifiques
- Evaluation

Pédiatres

- Vaccinations
- Promotion de la vaccination
- Développement des vaccins
- Evaluation :
  vaccins et stratégies vaccinales

Pédiatres

Evaluation :

épidémiologie des mal. infectieuses

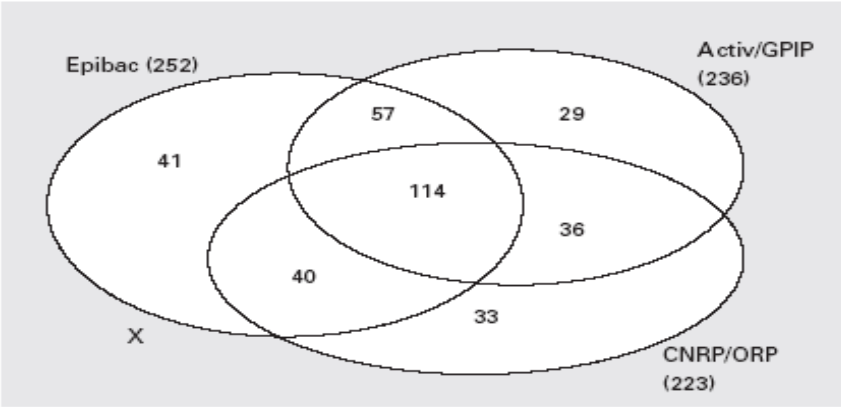
infections respiratoires , rougeole, Renacoq, méningites de l'enfant

couverture vaccinale

effets indésirables (BCG…)

Observatoire Méningites bactériennes de l'enfant GPIP/ACTIV : exhaustivité 61% [58-65]

Répartition des cas de, méningites à *S. pneumoniae* (nombre de cas observés dans l'une au moins des 3 sources = 350), France 2001-2002



X = nombre de cas déclarés dans aucune des sources

A.Perrocheau et coll ,BEH 2006 , 2/3: 16-18

Merci de votre attention