



Vaccinations 2018

MAYOTTE



Pr Bruno MARCHOU
CHM

Maladies Infectieuses : Comment s'en protéger ?

■ Immunité naturelle

- ❑ individuelle
- ❑ collective efficace si $\geq 95\%$

■ Le prix à payer...

- ❑ Décès : rougeole, coqueluche,...
- ❑ Séquelles : coqueluche, poliomyélite,...
- ❑ Cancers : HBV (foie), HPV (utérus),...

Maladies Infectieuses : Comment s'en protéger ?

- Peut-on s'immuniser autrement ?
 - ❑ **Oui !**

Impact de la vaccination sur la morbidité

MMWR, 1997 Morbid Wkly Report

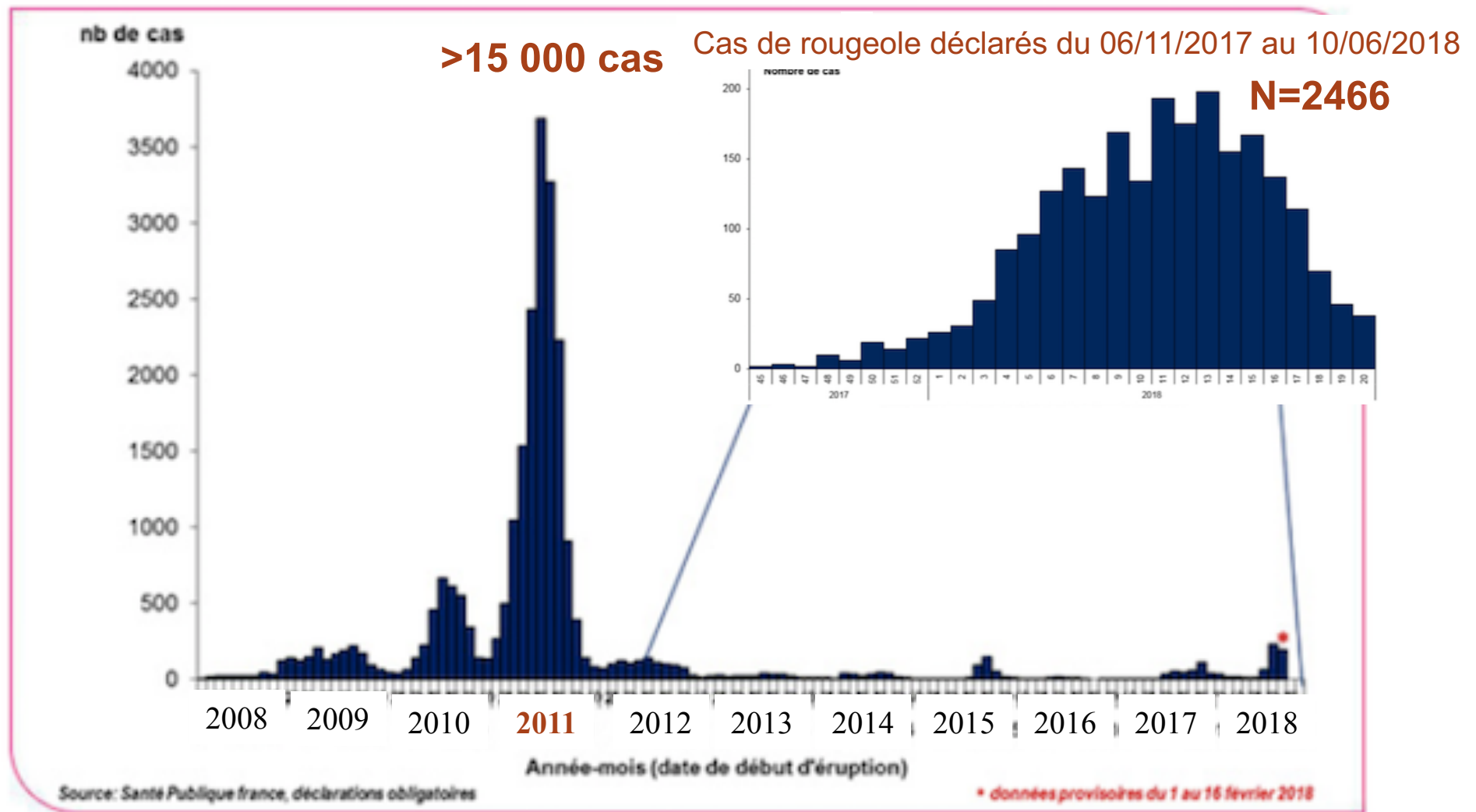
	Nombre de cas maximum	Nombre de cas en 1997	Variation (%)
diphtérie	206.939 (1921)	5	-99,99
oreillons	894.134 (1941)	135	-99,98
rougeole	152.209 (1968)	612	-99,60
coqueluche	265.269 (1934)	55,519	-97,92
poliomyélite	21.269 (1952)	0	-100,00
rubéole	57.686 (1969)	161	-99,72
rubéole congénitale	20.000 (1964-65)	4	-99,98
tétanos	1.560 (1923)	43	-97,24
H. influenzae	20.000 (1984)	242	-98,79

Maladies Infectieuses :

Comment s'en protéger ?

- Peut-on s'immuniser autrement ?
 - Oui !
- Vaccination efficace si
 - **Couverture Vaccinale $\geq 95\%$**

La Rougeole en France, 2008-2018



Source : données de la déclaration obligatoire – InVS (Données 16 février 2018)

La Rougeole en France, 2008-2018

- > 25,000 cas, dont > 15,000 en 2011
- Complications :
 - pneumopathie grave > 1 500 ;
 - complications neurologiques : 38 (35 encéphalites, 1 myélite, 2 Guillain-Barré) ;
 - Décès : 21.
- > 95% des cas : non immuns
- **Couverture vaccinale < 90%**

Couvertures vaccinales en France (< 2013)

■ Nourrissons à 24 mois

- ❑ DTCaP > 98% (3 doses)
 - ❑ Hib 97% (3 doses)
- 
- 91% (3 doses + **rappel**)
90% (3 doses + **rappel**)

■ Enfants d'âge scolaire

- ❑ 6 ans: 96% (DTP), 94% (Ca)
- ❑ 11 ans: 91% (DTP), 91% (Ca)
- ❑ 15 ans: 81% (DTP), 57% (Ca)

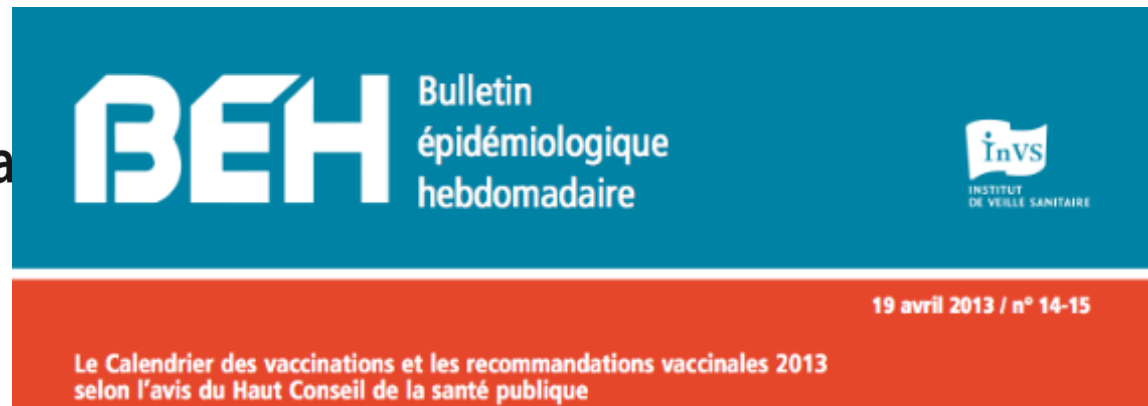
■ Adultes (dTP)

- ❑ Couvertures basses et s'abaissent avec l'âge
- ❑ Fréquente méconnaissance du statut vaccinal

Deux écueils du calendrier 2012..

- Beaucoup d'injections vaccinales chez les enfants (10 à 13 avant 2 ans, 13 à 19 jusqu'à 18 ans)
- Des rappels décennaux chez l'adulte peu appliqués

2013, un calendrier vaccinal simplifié !



RAPPORT SUR LA VACCINATION Novembre 2016

Comité d'orientation de la concertation citoyenne sur la vaccination

3.6 L'élargissement du caractère obligatoire de la vaccination, assorti de conditions précises, est requis à titre temporaire pour reconquérir la confiance des citoyens au service de l'intérêt collectif

En premier lieu, il est important de noter que les jurys ont insisté sur le caractère «impératif» et «indispensable» du programme de vaccination nécessaire tant à la protection des individus que de la collectivité. Le présent rapport souligne le souci



Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2018

Janvier 2018

Nouveautés 2018

- **Onze vaccins obligatoires**

Nouveautés 2018

- Onze vaccins obligatoires
- Trois vaccins hexavalents :
 - ❑ Infanrix Hexa[®], Hexyon[®], **Vaxelis[®]**
 - ❑ Non interchangeables
- Disparition du Rouvax[®]

Primo-vaccination des nouveaux-nés à Mayotte

- A la naissance
- Deux vaccins
 - BCG
 - Hépatite B (1^{ère} dose)

Primo-vaccination des nourrissons...

- 2, 4, 11 mois
- Sept valences
 - Vaccin hexavalent
 - Diphtérie (D), Tétanos (T), Coqueluche (Ca), Poliomyélite (P),
 - *Hemophilus b*
 - Hépatite B (2 et 11 mois)
 - Pneumocoque

Primo-vaccination des nourrissons...

- Rougeole – Rubéole - Oreillons
 - 1^o dose : 12 mois
 - 2^o dose : 16-18 mois
- Méningocoque C : 5 et 12 mois

Rappels des enfants

- Rappel coquelucheux à 6 ans par **DTCaP** (jusqu'en 2012 le rappel à 6 ans était un DTP)
- Le rappel de l'adolescent est maintenu avec un **dTcaP** entre 11 et 13 ans,
- Le rappel de 16-18 ans disparaît

Composition en antigènes pertussiques des vaccins coquelucheux acellulaires combinés (par dose vaccinale)

	Infanrix Tetra® Infanrix Quinta® Infanrix Hexa®	Tetravac acellulaire® Pentavac®	Repevax®	Boostrix- tetra®
Toxine pertussique	25 µg	25 µg	2,5 µg	8 µg
FHA	25 µg	25 µg	5 µg	8 µg
Protéine de membrane externe 69 kd ou Pertactine	8 µg		3 µg	2,5 µg
FIM (agglutinogènes)			5 µg	

DTCaP <11 ans

dTcaP ≥11 ans

HPV

- Toutes les jeunes filles âgées de ≥ 11 ans
- Deux doses entre 11 et 14 ans
- Rattrapage < 20 ans
- La vaccination ne dispense pas du dépistage :
 - Un frottis cervico-utérin / 3 ans après 2 frottis normaux à 1 an d'intervalle (ANAES 2002)

Vaccination : êtes-vous à jour ?

2018 calendrier simplifié des vaccinations à Mayotte

VACCINATIONS OBLIGATOIRES pour les nourrissons nés à partir du 1 ^{er} janvier 2018														
Âge approprié	Naissance	2 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois	6 ans	11-13 ans	14 ans	25 ans	45 ans	65 ans et +	
BCG														
Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite													Tous les 10 ans	
Coqueluche														
Haemophilus Influenzae de type b (HIB)														
Hépatite B														
Pneumocoque														
Méningocoque C														
Rougeole-Oreillons-Rubéole														
Papillomavirus humain (HPV)														
Grippe													Tous les ans	
Zona														

Vaccination et grossesse

- Avant la grossesse, mise à jour des vaccinations notamment
 - ❑ Tétanos
 - ❑ Hépatite B
 - ❑ R O R
 - ❑ Varicelle
 - ❑ Coqueluche

Vaccination et grossesse

- Pendant la grossesse
 - ❑ **Vaccins vivants atténués contre indiqués**
 - R O R, Varicelle
 - ❑ Fièvre Jaune : lors de séjour en zone d'endémie après évaluation du rapport bénéfice-risque.
 - ❑ **Vaccin grippal injectable**, quel que soit le stade de la grossesse
 - ❑ **Autres vaccins ?** selon le niveau de risque infectieux

Vaccination et grossesse

RECOMMANDATIONS VACCINALES

Vaccination contre la coqueluche chez la femme enceinte dans un contexte épidémique à Mayotte

Mars 2018

Dans le contexte d'épidémie de coqueluche à Mayotte et considérant :

- Les risques associés à la coqueluche chez les nourrissons ;
- Les limites de la stratégie de cocooning seule ;
- Les preuves d'efficacité et de tolérance de la vaccination maternelle contre la coqueluche pendant la grossesse ;
- L'absence de contre-indications à la vaccination des femmes enceintes pour les vaccins coquelucheux disponibles en France ;
- Les recommandations internationales.

Recommandations internationales

- Vaccin **dTca**, systématique à **chaque grossesse** ..
- Mais peuvent varier selon la situation épidémiologique :
le Canada ne recommande cette vaccination qu'en cas
d'épidémie de coqueluche (ou en l'absence de
vaccination antérieure à l'âge adulte).

Recommandations internationales

- La « fenêtre de vaccination » prend en compte :
 - le passage maximal des anti-corps de la mère à l'enfant,
 - la courte durée de cette protection immunitaire, les anticorps ayant une demi-vie d'approximativement 6 semaines

Fenêtres de vaccination anti-coquelucheuse pendant la grossesse

Pays	Institutions	Date des recommandations	Période (en semaines de grossesse)
Etats Unis	<i>Centers for Disease Control and Prevention</i> (23)	2018	27-36
Royaume Uni	<i>NHS Choices</i> (22)	2016	16-32
Suisse	Office fédéral de la santé publique (21)	2017	13-26
Belgique	Conseil supérieur de la santé (30)	2014	24-32
Australie	<i>National Centre for Immunisation Research and Surveillance</i> (31)	2017	28-32
Canada ¹	<i>National Advisory Committee on Immunization</i> (20)	2014	26+
Argentine	Vizzotti <i>et al.</i> (32)	2015	20+
Irlande ²	<i>Health Service Executive National Immunisation Office</i> (33)	2017	16-36
Nouvelle Zélande	<i>Ministry of Health, New Zealand</i> (34)	2017	28-38
Israël	<i>Ministry of Health, State of Israël</i> (35)	2015	27-36
République tchèque	<i>National Immunization Committee</i> (36)	2015	28-36
Espagne	<i>Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad</i> (37)	2015	27-36

La HAS recommande ...

- La vaccination des femmes enceintes contre la coqueluche à Mayotte par un vaccin **dTcaP**.
- **A partir de la 18^{ème} semaine** d'aménorrhée et idéalement avant la 39^{ème} semaine d'aménorrhée.
- Délai >1 mois par rapport au dernier vaccin dTP.
- Elle sera répétée à **chaque grossesse** tant que la situation épidémique perdurera.
- Le calendrier de vaccination de l'enfant reste inchangé.

