

Cours International Francophone de Vaccinologie Ecole du Val de Grâce - 2010

MesVaccins.net

Justification et description d'un système d'aide à l'application des recommandations vaccinales françaises. Potentiel d'évolution.

Isabelle Laville - Mémoire DU de Vaccinologie - Université Bordeaux2 - Centre René Labusquière

1

Les recommandations vaccinales françaises

- Evolutions de la situation épidémiologique, nouveaux vaccins mis à disposition
- Elaboration de nouveaux avis par le Comité Technique des Vaccinations (CTV)
- Validation par le Haut Conseil de la santé publique (HCSP), commission spécialisée maladies transmissibles
- Transmission au Ministère chargé de la santé
- Publication sur les sites Internet du HCSP et du Ministère chargé de la santé
- Inscription au calendrier vaccinal

2

Couverture vaccinale parfois en deçà des objectifs

Objectifs

loi de santé publique 2004

Atteindre ou maintenir un taux de couverture vaccinale d'au moins 95% pour toutes les maladies dont la prévention relève d'une vaccination en population générale à un âge donné.

Résultats

état de santé de la population 2009-2010

- **24 mois:** DTCP excellents pour 3 doses et moyens pour 4 doses ; Hib moyens ; ROR, Hep B insuffisants.
- **Entrée en primaire:** BCG excellent; ROR progrès insuffisants
- **Classe de troisième:** BCG excellent, DTP moyen; C, ROR et Hep B insuffisants
- **Adultes:** T et P Insuffisants

3

Exemples de recommandations insuffisamment appliquées

- Coqueluche chez les adultes (professionnels de santé, entourage des nouveaux nés)
- Pneumocoque chez les adultes à risque
- Vaccination des enfants prématurés
- Vaccination des personnes vivant avec le VIH

4

Points de vue

Grand public

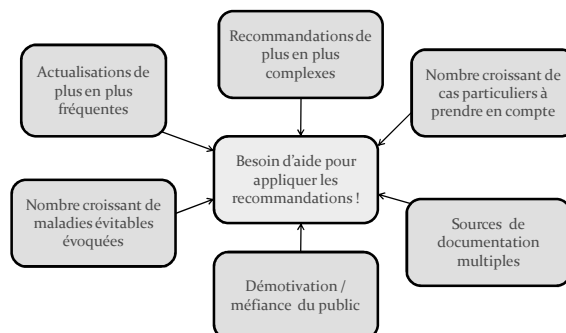
- Globalement favorable (91%)
- **MAIS** des réserves sur : **Hep B, Grippe, ROR, BCG**
- Motifs (exemple du ROR)
 - Peur de complications
 - Immunité naturelle suffisante
 - Opposition
 - Multiplicité des vaccins
 - Maladies banales ou disparues

Professionnels de santé

- De plus en plus souvent à l'origine de la décision
- MAIS**
- Sentiment d'être mal informés
 - Impression de devoir suivre des recommandations inapplicables

5

Obstacles à l'application



6

Pistes suggérées

INPES (baromètre santé 2005)	OPEPS (rapport 2006-2007)
<p>Suivi médical régulier et bonne information sur le sujet => attitude favorable</p> <p>Information de base sur la vaccination + outils de suivi individuel de l'état vaccinal = vraie nécessité</p>	<p>Portail Internet regroupant l'ensemble des informations validées par les autorités sanitaires</p> <p>Accès aux données facile et immédiat pour les professionnels de santé comme pour l'ensemble de la population</p>

7

MesVaccins.net:

proposition du Groupe d'études en préventologie

- Site Internet dédié à la vaccinologie, indépendant
- Système de détermination de recommandations vaccinales personnalisées intégrant les caractéristiques individuelles pertinentes
- Deux interfaces:
Grand public / Professionnels de santé

8

9

Système de détermination des recommandations personnalisées

- Fondé sur les textes en vigueur
=> références citées et accessibles
- Intégrant tous les cas particuliers cités dans ces textes
- Construction des règles associant plusieurs experts
- Réponses expliquées, commentées dans un langage adapté au grand public ou au professionnel de santé

10

Formulaire:

(1) prise en compte de déterminants individuels pertinents

- Utilisation guidée par un didacticiel (BD + Vidéo)
- Ergonomie étudiée :
 - Questionnaire contextualisé (âge, sexe)
 - Déployé par thèmes (+)
- Rappels en cas d'oubli de réponses indispensables
Ex: allergie aux protéines de l'œuf

11

Formulaire: (2) exemple

Important : seuil certaines contre-indications (femme enceinte, allergie à œuf) sont prises en compte dans le questionnaire ci-dessous.

Quelques informations de base

- J'ai eu la varicelle
 - Oui
 - Non
 - Je ne sais pas
- J'ai eu une infection grave à pneumocoque (pneumonie, septicémie, méningite)
 - Oui
 - Non
 - Je ne sais pas
- Allergie à l'œuf

Vous devez **obligatoirement** choisir une des deux affirmations suivantes :

 - Je suis allergique à l'œuf
 - Je ne suis pas allergique à l'œuf
- Autres informations
 - J'ai séjourné plus d'un an dans un pays où l'hépatite A est fréquente
 - J'ai eu une épidémie d'ictère (jaunisse)

Ma famille, mon entourage et mes conditions de vie

- Je souffre d'une maladie chronique
- J'ai un traitement médical en cours

12

Formulaire déployé (3)

sur le thème des maladies chroniques

Je souffre d'une maladie chronique

- Maladie des voies respiratoires
- Maladie du cœur ou des vaisseaux
- DIABETE** Maladie des glandes endocrines ou métabolique
- Maladie de l'estomac, du foie ou des intestins
- Maladie des reins ou des voies urinaires
- Maladie neurologique ou des muscles
- Transplantation d'organe ou de cellules souches hématopoïétiques
- Infection à VIH
- Déficit de l'immunité
- Maladie du sang ou de la rate
- Trouble de l'hémostase ou de la coagulation - Risque de saignement
- Maladie inflammatoire ou auto-immune sous traitement immuno-suppresseur
- Cancer

J'ai un traitement médical en cours

Formulaire: (4)

exemple de rappel en cas d'oubli d'un choix indispensable

MesVaccins.net

Avec mesvaccins.net, mes vaccins, c'est clair et net !

Accueil | **Recommandations personnalisées** | Infos et Outils | Mon carnet de vaccination | Site mis à jour en temps réel par des médecins experts

Mes recommandations personnalisées | **Réactuel**

Attention !

Il y a une incohérence dans votre réponse concernant l'allergie à l'œuf : vous devez obligatoirement faire un choix !

Allergie à l'œuf

Je ne suis pas allergique à l'œuf

Je suis allergique à l'œuf

Valider

Accueil | Les experts | Partenaires | Marque blanche | Mentions légales | Nous contacter | Plan du site

Résolution 1024 x 768 pixels

Réponse du système:

(1) des recommandations personnalisées

En tenant compte des informations saisies dans le formulaire précédent

- Autisme traité par corticoïdes ou psychotropes par voie générale
- Allergie au vaccin
- Risq d'allergie à l'œuf
- Risq d'aggravation d'infection invasive à pneumocoque

Vaccins les maladies contre lesquelles cet adjuvant de 13 ans devrait être vacciné, sauf immunisation antérieure par la maladie :

Tableau 1 - Recommandations	
Diphtérie	Ⓢ Dès l'âge de 2 mois
Tétanos	Ⓢ Dès l'âge de 2 mois
Legionellose	Ⓢ Dès l'âge de 2 mois
Pneumocoque	Ⓢ Dès l'âge de 2 mois
Hépatite B	Ⓢ Nouvelle recommandation : possibilité d'utiliser un schéma à 2 doses au lieu de 3
Grippe saisonnière	Ⓢ Affection chronique avec risque accru de grippe grave. Vaccination annuelle recommandée.
Meningocoque C	Ⓢ Nouvelle recommandation générale depuis juin 2009 (utilisation d'un vaccin dt conjugué).

Tableau 2 - Contre-indications ou précautions	
Réagologie	Ⓢ Vaccination contre indiquée dans certains cas. Votre médecin vous conseillera.
Déclassement	Ⓢ Vaccination contre indiquée dans certains cas. Votre médecin vous conseillera.
Babouze	Ⓢ Vaccination contre indiquée dans certains cas. Votre médecin vous conseillera.

Statut : dans toutes les conditions, l'indication doit être prise en compte au jour de la consultation.

Réponse du système:

(2) des recommandations argumentées

9. Meningocoque C

9.1 Justification
Nouvelle recommandation générale : pour vous conférer une protection et diminuer la circulation du meningocoque C en France, un rattrapage jusqu'à l'âge de 24 ans révolus est nécessaire en attendant que la plupart des nourissons soient vaccinés.

9.2 Niveau de recommandation
Recommandé.

9.3 Prise en charge
Remboursé par la sécurité sociale à 65 %.

9.4 Commentaires
Nouvelle recommandation générale. Attention : cette vaccination protège contre les infections invasives à meningocoque de serogroupe C, mais ne protège pas contre celles liées aux meningocoques des autres serogroupes.

9.5 Références

- Arrêté du 29 janvier 2010 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques remboursables aux assurés sociaux (rectificatif concernant le vaccin MENINGITEC). Ministère de la santé et des solidarités, 2010.
- Arrêté du 9 février 2010 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques remboursables aux assurés sociaux (MENUGA'EXTIT et NEISVAC). Ministère de la santé et des solidarités, 2010.

Ces informations ont été mises à jour conformément à la législation et aux recommandations issues des instances nationales (Comité technique des vaccinations, Haut conseil de la santé publique, Haute autorité de santé), en particulier celles qui figurent dans le Bulletin épidémiologique hebdomadaire n° 11-12 du 22 avril 2010 et le guide des vaccinations établi par l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé. En outre, le contenu et la présentation de ces informations ont été validés par un groupe d'experts. Cependant, le cumul de certaines conditions ou pathologies peut entraîner des recommandations conflictuelles. Les résultats devront alors être considérés avec prudence. Les recommandations vaccinales ne seront applicables que dans les cas où la vaccination n'a pas encore été effectuée ou n'est pas à jour au date.

Carnet de vaccination électronique (CVE)

(1) Justification

- « Plus de 50% des adultes n'auraient pas de document sur lequel seraient reportées leurs vaccinations » (DRESS, 2009-2010)
- « L'absence de vaccination des adultes résulte souvent de l'ignorance dans laquelle ils se trouvent à l'égard de leur statut vaccinal » (OPEPS 2006-2007)
- « Des outils de suivi individuel de l'état vaccinal paraissent être une vraie nécessité » (INPES 2005)

Carnet de vaccination électronique (CVE)

(2) Contenu (en cours de développement)

- Inscription des injections réalisées avec aide à la saisie
- Possibilité de programmer des alertes pour les rappels dont les dates sont prévisibles
- Bilan: nombre d'injection réalisées par maladie cible et liste des maladies évitables vis à vis desquelles une protection est recommandée (rec. générales)
- En cours: bilan du statut vaccinal

