

·  
· IX ème Journée Toulousaine de  
Pneumologie-Allergologie  
Pédiatrique 16.11.06

- BCG: état des lieux de la politique vaccinale
- Dispositif régional de Lutte Anti-Tuberculeuse

**Dr LE GRUSSE : Médecin coordinateur  
DDV-LAT Haute Garonne ( 31 )**

# • • BCG : état des lieux de la politique vaccinale

- A ce jour la vaccination BCG reste obligatoire mais celle-ci est remise en cause (surtout depuis l'arrêt du Monovax\*)
- 3 hypothèses :
- maintien de l'obligation vaccinale
- arrêt total de la vaccination
- maintien de la vaccination dans les groupes à risque



•  
•  
•

## Arrêt total de la vaccination

- Modélisation des conséquences de l'arrêt :
- + 15 méningites et miliaires
- + 800 tuberculoses toutes formes
- + 350 mycobactérioses atypiques
- Mais : économie de 700 000 vaccinations et de leurs complications

•  
•  
•

## Vaccination des groupes à risque

- Représente 1 enfant sur 7 soit : 100 000 enfants. Si CV 95 % :
- + 5 méningites et miliaires
- + 200 tuberculoses toutes formes
- + 300 mycobactérioses
- Mais : 40 adénites, 1 ou 2 BCGites graves, problème d'accès au GAR et problème éthique (!)

•  
•  
•

## Quelle décision ?

- La France approche des critères de l'arrêt de la vaccination généralisée
- Mais celui-ci sous-tends :
  - 1) le maintien de la vaccination des enfants à risque
  - 2) le renforcement de la Lutte Anti-Tuberculeuse ( Plan National en cours d'élaboration )

- 
- 
- 

## Expertise INSERM

- Audition publique sur la vaccination BCG, levée de l'obligation vaccinale ?
- 13 & 14 novembre 2006
- Expertise collective INSERM
- « Tuberculose place de la vaccination dans la maîtrise de la maladie »
- Librairie Lavoisier ou INSERM

•  
•  
•

## Dispositif de LAT

- Contexte légal :
- Retour à l'État de certaines missions des Conseils Généraux ( vaccinations, lutte anti-tuberculeuse et anti-vénérienne, prévention du cancer ) au 1.01.2006 ( loi du 13.08.2004)
- Proposition de convention aux CG ou habilitation de nouveaux services par la DDASS

• • • • • • • •



•  
•  
•

## Au niveau national

- 55 CG ont signé convention avec l 'Etat
- 45 CG ont refusé et des structures ont été habilitées (ou sont en cours d 'habilitation)

## Au niveau régional

- Ariège (9) : CHG
- Aveyron (12) : convention CG
- Haute Garonne (31) : Hôpital J. Ducuing
- Gers (32) : convention CG
- Lot (46) : convention CG
- Hautes Pyrénées (65) : convention CG
- Tarn (81) : CHG
- Tarn et Garonne (82) : CHG

•  
•  
•

## Adresse des CLAT

- Site de la Société de Pneumologie de Langue Française (SPLF)
- Groupe de travail
- Tuberculose
- Coordonnées des Centres de Lutte Anti Tuberculeuse
- dernière mise à jour 2.10.06

- 
- 
- 

## Coordination

- Au niveau national : **Dr LE QUELLEC-NATHAN (MISP-DGS)**
- Au niveau régional : référent administratif  
DRASS
- Au niveau départemental : MISP-DDASS
- Acteurs terrains



## Missions des CLAT

- Vaccination par le BCG
- Dépistage de la tuberculose dans les groupes à risque
- Réalisation des enquêtes prophylactiques
- Consultations spécialisées avec délivrance des médicaments à titre gratuit



- 
- 
- 

## Conclusion

- La politique vaccinale BCG va évoluer vers la vaccination ciblée
- Cela implique un renforcement de la LAT : dépistage de la maladie dans les GAR et surveillance des adultes au contact de jeunes enfants
- Ne pas vacciner les enfants à risque serait irresponsable
- Rôle des maternités, PMI, CDV, libéraux.