

Suspension de l'obligation vaccinale BCG : le rôle des maternités

Xème journée toulousaine de pneumo-
allergologie pédiatrique

2.10.08

Dr Le Grusse Hôpital J. Ducuing

Les grandes étapes

- Découverte de M.tuberculosis : Robert Koch
1881
- Mise au point du BCG : Calmette et Guérin
entre 1908 et 1921
- 1ère utilisation : voie orale 18.07.21
- Obligation vaccinale en France : 1950
- Suspension de l'obligation : 2007

Evolution de la couverture vaccinale BCG en France

- 1925 : 0,6%
- 1962 : 10% à 6 ans
- 2002 : 83% à 2 ans, > 95% à 6 ans
- 2008 : ?

Efficacité du BCG

- 80% dans les formes invasives de l'enfant : méningites et miliaires
- 50% toutes formes
- Vaccin « égoïste » n'empêche pas la circulation de bacilles dans la population

Evolution de la politique vaccinale en France

- Obligation : 1950
- Arrêt des re-vaccinations : 2004
- Arrêt de la multipuncture : 2005 (- 60% de doses vendues entre 2005 et 2006)
- Levée de l'obligation vaccinale : 2007

« Suspension » de l'obligation vaccinale 19.07.07

- Parent né en zone d'endémie
- Cas de tuberculose famille
- Voyage en zone d'endémie > 1 mois / an
- Résidence en Ile de France (I=17) et Guyane (I=27)
- « si le médecin le juge utile »
- Représente environ 100 000 enfants / an

Critères d'arrêt de la vaccination systématique (UICTMR-1994)

- Programme efficace de LAT
- Système de surveillance efficace
- Impact du VIH pris en compte
- Critères épidémiologiques

Critères épidémiologiques

- Incidence des TP M(+) < 5/100 000 pdt 3 ans

Ou :

- Incidence des méningites de l'enfant de moins de 5 ans < 1/10 000 000 pdt 5ans

Ou :

- risque annuel d'infection < 0,1%

Situation en France

2000-2002	France	UIC TMR
TP (M+)	4,6 (brut) 5,7 (corrigé)	< 5
Méningites < 5 ans	0,4 (brut) < 1 (corrigé)	< 1
RAI	?	< 0,1

Conséquences de l'arrêt de la vaccination généralisée

- Exemples européens : Allemagne, Tchécoslovaquie, Irlande, Suède
- Modélisations des conséquences en France

Exemple allemand de 1971 à 1978

- Arrêt du BCG en RFA : 57 méningites pour 2,1 millions de NN
- Poursuite en RDA : 0 méningite pour 0,8 millions de NN
- X ?

Exemple tchèque de 1986 à 1992

- Passage de la vaccination généralisée à la vaccination ciblée dans une région
- Augmentation de la tuberculose pédiatrique de 1,2 à 7,1 / 100 000
- X 6

Exemple irlandais de 1981 à 1989

- Comparaison des comtés qui vaccinent ou non à la naissance
- Augmentation de la tuberculose pédiatrique de 1,4 à 5,45 / 100 000
- X 4

Exemple Suédois de 1975 à 1984

Périodes de naiss.	Couvert. Vaccin.	Incid. totale	Parents Suédois	Parents étrangers
69 à 74	> 95%	1	0,8	2,6
75 à 80	2-4%	8,1 (x 8)	3,9 (x 5)	39,5 (x 15)
81 à 83	6-16%	5,4	4,1	15,5
84 à 89	13-14%	2,7	1,3	14,5

Modélisation des conséquences en France

Stratégies CV	BCG ciblé CV 95%	BCG ciblé CV 50%	Arrêt total BCG
Enfants à vacciner	100 000	50 000	0
+ Cas de T.	80	195	320
T. graves	3	6	10
Enf. risque faible	80	80	80
Enf. risque élevé	0	115	240

Balance bénéfiques / risques

Stratégies CV	BCG ciblé CV 95%	BCG ciblé CV 50%	Arrêt total BCG
+ Cas de T.	80	195	320
T. graves	3	6	10
Effets 2nd évités	10 Bcgites 260 GG	11 Bcgites 280 GG	12 Bcgites 300 GG

- La suspension de l'obligation vaccinale évitera des effets 2nds du BCG mais aura un coût médical
- La vaccination ciblée de 14% des enfants permettrait d'éviter 75% des cas prévenus par la vaccination généralisée

- Il est donc raisonnable de mettre en place une vaccination ciblée préalablement à un éventuel arrêt total de la vaccination BCG
- Cet objectif ne peut être atteint sans la participation active des maternités et des médecins traitants

Rôle des maternités

- Identifier les enfants appartenant à un des 5 groupes à risque lors du suivi de la grossesse

Avis du CTV et CHSPF

- Lors de la CS du 4ème mois, évaluation du risque de T. et indication du BCG systématiquement abordés avec les parents
- Lors de la CS J8, discussion BCG et mention de la décision dans le carnet de santé

Qui peut vacciner ?

- Un médecin
- Une sage-femme
- Une IDE sur prescription médicale

Où vacciner ?

- A la maternité
- En PMI
- Centres de vaccination
- Au cabinet

Qui vaccine actuellement ?

- Certaines PMI : < 6ans
- Le DDV-LAT hôp. J. Ducuing : > 6 ans
- Certains pédiatres libéraux

Qui pourrait (devrait ?) vacciner ?

- Les maternités
- Les centres de vaccination municipaux
- Les médecins libéraux