

Semaine européenne de la vaccination

Du 24 avril au 1^{er} mai 2010



La couverture vaccinale en Guadeloupe et dans la collectivité d'outre mer de Saint-Martin

Enquêtes de couverture vaccinale
chez les enfants de moins de 6 ans et les collégiens

Evolution de la couverture vaccinale



Contexte

Le contrôle des maladies infectieuses à prévention vaccinale est lié en partie à l'obtention ou au maintien (selon les maladies) d'une couverture vaccinale d'au moins 95 % aux âges appropriés en 2008 (objectif préconisé par la loi de santé publique du 9 août 2004). Ainsi, la connaissance des taux de couverture vaccinale est indispensable pour la DSaDS, nouvelle autorité organisatrice de la vaccination depuis la loi n°2004-809 du 13 août 2004 relative aux libertés et responsabilités locales. Dans ce contexte et afin de disposer d'une évaluation de la couverture vaccinale en Guadeloupe et à Saint-Martin, des enquêtes ont été menées auprès des enfants en population générale et en milieu scolaire.

Qu'est-ce que la vaccination ?

La **vaccination** est un procédé consistant à introduire un agent extérieur (le vaccin) dans un organisme vivant afin de créer une réaction immunitaire positive contre une maladie infectieuse. La substance active d'un vaccin est une préparation antigénique, dérivée de ou similaire à un agent infectieux et susceptible de stimuler les défenses naturelles de l'organisme contre les effets pathogènes de cet agent, lors de rencontres ultérieures. La réaction immunitaire primaire permet une mise en mémoire de l'antigène présenté pour que lors d'une contamination vraie, l'immunité acquise puisse s'activer de façon plus rapide.

Qu'est-ce que la couverture vaccinale ?

Le taux de **couverture vaccinale** par antigène pour un vaccin donné, est le rapport entre le nombre d'individus cibles (enfants, adultes groupes professionnels...), de la cohorte considérée, ayant reçu le vaccin et l'effectif total de cette cohorte.

Qu'est-ce qu'une cohorte ?

Une **cohorte** désigne un ensemble d'individus ayant vécu un même événement au cours d'une même année calendaire.

Éléments méthodologiques

Trois séries d'enquêtes ont été réalisées en 2007 et en 2009 auprès de différentes cohortes d'enfants. Ce document synthétise les résultats obtenus pour 4 cohortes enquêtées. Les échantillons d'enfants enquêtés ont été tirés au sort selon des méthodes de sondage en grappe dans les deux cohortes de Guadeloupe et par un sondage aléatoire au 1/20^{ème} dans les deux cohortes de Saint-Martin. Les résultats de couverture vaccinale présentés dans ce document évaluée à partir des injections validées sont rapportés au nombre d'enfants ayant présenté leur carnet de santé lors de la visite.

Tableau I. Description des cohortes enquêtées

Cohorte (année(s) de naissance)	Année d'enquête	Population enquêtée	Zone géographique	Effectif ^a	Sexe ratio (H/F)	Age moyen
1991-1995	2007	Classe 5 ^{ème}	Guadeloupe et îles du Sud	930	1,0	13,0 ^b ans
2004	2007	Population générale	Guadeloupe et îles du Sud	208	1,3	2,6 ^b ans
1993-1996	2009	Classe 4 ^{ème}	Saint-Martin	87	1,1	14,5 ans
2005-2006	2009	PS ^c et jardins d'enfants	Saint-Martin	107	1,1	4,0 ans

^a Enfants ayant pu faire preuve de leur injection à l'aide du carnet de santé ou du dossier médico-scolaire

^b Concerne tous les enfants inclus y compris ceux n'ayant pas présenté leur carnet de santé

^c Petite section de maternelle

Maladies à prévention vaccinale présentées

Tuberculose, rougeole, oreillons, rubéole, coqueluche, diphtérie, tétanos, poliomyélite, hépatite B, infections invasives à *Haemophilus influenzae* b et infections invasives à pneumocoques.

Critères de validation des injections

- Présentation d'une preuve écrite de l'injection
- Existence d'un intervalle supérieur ou égal à 28 jours, entre 2 doses d'un même vaccin
- Début des vaccins contre la coqueluche, la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, l'infection à *Haemophilus influenzae* b et le pneumocoque (vaccin combiné) à un âge supérieur ou égal à 56 jours
- Début de la vaccination contre la rougeole, les oreillons et la rubéole à un âge supérieur à 9 mois

Les collégiens

Selon les recommandations vaccinales en vigueur en 2006 [1], les enfants âgés entre 11 et 13 ans devraient avoir reçu au moment de l'enquête :

- 1 dose de vaccin contre la tuberculose (BCG)
- 2 doses de vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR)
- 5 doses de vaccin contre la coqueluche
- 6 doses de vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite (DTPolio)
- 3 ou 4 doses de vaccin contre l'hépatite B (HepB) selon le schéma vaccinal utilisé*

Injection de rappel du vaccin contre la coqueluche

En 1998, il a été ajouté une injection de rappel du vaccin contre la coqueluche entre 11 et 13 ans. Cette recommandation semble peu respectée. En effet, si environ 40 % des collégiens ont reçu une 5^{ème} dose validée du vaccin, seuls 10,6 % des élèves de 5^{ème} ont reçu cette 5^{ème} injection après leur 11^{ème} anniversaire.

Tableau II. Couverture vaccinale (en %) des collégiens en fonction de la classe fréquentée au moment de l'enquête

Maladie à prévention vaccinale	(Couverture)	Taux de couverture vaccinale (%)	
		4 ^{ème}	5 ^{ème}
Tuberculose	(1 dose)	95,4	99,1
Rougeole, oreillons, rubéole	(2 doses)	85,1	86,8
Coqueluche	(5 ^e dose)	37,9	41,8
Diphtérie, tétanos, poliomyélite	(6 ^e dose)	44,8	38,2
Hépatite B	(3 ^e dose)	74,7	80,5
	(4 ^e dose)	52,9	59,4

Couverture vaccinale des collégiens de l'échantillon

- Basse pour les vaccins contre la coqueluche, la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite
- Insuffisante pour le vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole
- Encourageante pour le vaccin contre l'hépatite B
- Bonne pour le vaccin contre la tuberculose

*jusqu'en 1998, deux schémas vaccinaux hépatite B étaient possibles : quatre doses à 0-1-2-18 mois ou trois doses à 0-1-6 mois ; depuis seul le schéma à trois doses est recommandé.

Les enfants nés entre 2004 et 2006

Selon les recommandations vaccinales en vigueur en 2006 [1], les enfants nés entre 2004 et 2006 devraient avoir reçu au moment de l'enquête :

- 1 dose de vaccin contre la tuberculose (BCG)
- 2 doses de vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR)
- 4 doses de vaccin contre la coqueluche
- 4 doses de vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite (DTPolio)
- 3 doses de vaccin contre l'hépatite B
- 4 doses de vaccin contre les infections invasives à *Haemophilus influenzae b* (Hib)
- 4 doses de vaccin contre les infections invasives à pneumocoques (Pn7)

Tableau III. Couverture vaccinale (en %) des enfants nés entre 2004 et 2006 en fonction de l'âge ou de la classe fréquentée au moment de l'enquête

Maladie à prévention vaccinale	(Couverture)	Taux de couverture vaccinale (%)	
		Population générale (cohorte 2004)	PS-jardin d'enfants (cohorte 2005-2006)
Tuberculose	(1 dose)	94,2	97,2
Rougeole, oreillons, rubéole	(2 doses)	51,0	76,6
Coqueluche	(4 ^e dose)	70,2	82,2
Diphtérie, tétanos, poliomyélite	(4 ^e dose)	70,7	83,2
Hépatite B	(3 ^e dose)	69,7	81,3
Infections invasives à <i>H.influenzae b</i>	(4 ^e dose)	69,2	81,3
Infections invasives à pneumocoques	(4 ^e dose)	5,3	13,1

Infections invasives à *Haemophilus influenzae b* et à pneumocoques : des taux de couverture vaccinale à relativiser

Les vaccins contre les infections invasives à *Haemophilus influenzae b* et à pneumocoques étaient, jusqu'au calendrier 2006, réservés aux seuls enfants à risques (sociaux et médicaux) et de plus sont chers. Le Conseil général a introduit dans son réseau de dispensaires le vaccin contre les infections invasives à *Haemophilus influenzae b* en 2005.

Couverture vaccinale des enfants nés entre 2004 et 2006

(cohortes nées en 2005-2006 à Saint-Martin et 2004 en Guadeloupe)

- Bonne pour le vaccin contre la tuberculose, les infections invasives à *Haemophilus influenzae b* et l'hépatite B
- Insuffisante pour les vaccins contre la rougeole, les oreillons, la rubéole, la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et la coqueluche
- Amorcée pour le vaccin contre les infections invasives à pneumocoques

Tableau IV. Evolution de la couverture vaccinale entre l'âge de 2 ans et l'âge au moment de l'enquête selon les cohortes enquêtées

Cohorte (Année(s) de naissance)	Maladie à prévention vaccinale (dose de vaccin)								
	Tuberculose (1 dose)			Rougeole, oreillons, rubéole (2 doses)			Coqueluche (4 doses)		
	à 2 ans	au moment de l'enquête	évolution (en %)	à 2 ans	au moment de l'enquête	évolution (en %)	à 2 ans	au moment de l'enquête	évolution (en %)
2005-2006	95,3	97,2	+ 2,0	43,0	76,6	+ 43,9	72,0	82,2	+ 12,4
2004	92,3	94,2	+ 2,0	16,8	51,0	+ 67,1	60,6	70,2	+ 13,7
1993-1996	88,5	95,4	+ 7,2	1,1	85,1	+ 98,7	39,1	78,2	+ 50,0
1991-1995	95,2	99,1	+ 3,9	1,1	86,8	+ 98,7	65,3	82,5	+ 20,8

Cohorte (Année(s) de naissance)	Maladie à prévention vaccinale (dose de vaccin)								
	Diphtérie, tétanos, poliomyélite (4 doses)			Hépatite B (3 doses)			Hépatite B (4 doses)		
	à 2 ans	au moment de l'enquête	évolution (en %)	à 2 ans	au moment de l'enquête	évolution (en %)	à 2 ans	au moment de l'enquête	évolution (en %)
2005-2006	72,9	83,2	+ 12,4	72,9	81,3	+ 10,3	-	-	-
2004	61,1	70,7	+ 13,6	64,4	69,7	+ 7,6	-	-	-
1993-1996	40,2	90,8	+ 55,7	62,1	74,7	+ 16,9	52,9	52,9	0,0
1991-1995	66,2	85,2	+ 22,3	70,0	80,5	+ 13,0	45,6	59,4	+ 23,2

Evolution de la couverture vaccinale

- Bon rattrapage de la vaccination contre la rougeole, les oreillons et la rubéole en particulier chez les collégiens
- Progression de la vaccination contre la rougeole, les oreillons et la rubéole : à l'âge de 2 ans meilleure couverture chez les jeunes générations* que parmi les collégiens
- Bon rattrapage de la vaccination contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et la coqueluche chez les collégiens de Saint-Martin.

*l'abaissement de l'âge de réception de la seconde injection du vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole est introduit par le calendrier vaccinal seulement en 2005

Priorités pour améliorer la couverture vaccinale des enfants et des adolescents

- Augmenter la pratique de rappel du vaccin contre la coqueluche ainsi que celle de la seconde dose du vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole
- Relancer la vaccination contre l'hépatite B à l'aide du vaccin hexavalent récemment introduit dans le calendrier vaccinal de 2007 [2]
- Encourager le respect du calendrier vaccinal aux âges appropriés

La couverture vaccinale en Guadeloupe et dans la collectivité d'outre mer de Saint-Martin

Le calendrier vaccinal simplifié 2010 est actuellement accessible sur le site de l'INPES : <http://www.inpes.sante.fr>



Les données présentées dans cette fiche thématique sont issues des rapports d'enquêtes ci-dessous :

- M. Théodore. La couverture vaccinale des enfants âgés de moins de 6 ans, domiciliés en Guadeloupe en 2007. Rapport d'étude ORSaG 2007 ; 66 p.
- M. Théodore. La couverture vaccinale des élèves des classes de 5^{ème} des collèges de Guadeloupe en mars 2007. Rapport d'étude ORSaG 2008 ; 20 p.
- M. Théodore. La couverture vaccinale des enfants scolarisés à Saint-Martin en avril 2009. Rapport d'étude ORSaG 2009 ; 61 p.

Bibliographie

- [1] Institut de veille sanitaire. Calendrier vaccinal 2006 et autres avis du Conseil supérieur d'hygiène publique en France relatifs à la vaccination. BEH 2006 ; N° 29-30.
- [2] Institut de veille sanitaire. Calendrier vaccinal 2007 - Autres avis du Haut Conseil de la santé publique. BEH 2007 ; N°31-32.
- [3] Institut de veille sanitaire. Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2009 selon l'avis du Haut conseil de la santé publique. BEH 2009 ; N°16-17.

©OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ DE GUADELOUPE
(ORSaG)

✉ : 1301 Cité Grain d'Or –Circonvallation 97100 Basse-Terre

Tél. : 0590 387 448 // Fax : 0590 387 984

Email : contact@orsag.org Web : <http://www.orsag.org>