

Couvertures vaccinales des personnes ≥ 85 ans cumulant un risque d'infection à pneumocoque : pouvons-nous faire mieux ?

G. Goussiaume (1) ; B Fougère (2) ; E. Blanc(1) ; B. Grenier (3) ; F. Raguideau (3) ; B. Wyplosz (4)

(1) Médical Vaccins Pfizer, Paris; (2) Service Gériatrie, CHU Tours; (3) CRO, HEVA, Lyon; (4) HAD-APHP, Centre médical de l'institut Pasteur, Paris

Introduction

Les personnes âgées (≥ 65 ans) ont un risque élevé d'infection, lié à l'immunosénescence, qui augmente encore après 85 ans. Un grand nombre d'entre elles cumulent au moins une comorbidité ou une immunodépression aggravant davantage les risques infectieux. Des recommandations existent pour prévenir certaines infections par la vaccination, notamment pour les infections respiratoires. **Notre objectif était d'estimer les couvertures vaccinales pneumococciques et antigrippales en 2020 chez les adultes français à risque d'infection âgés > 85 ans.**

Matériels et Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective à partir des données du Système National des Données de Santé (~100% de la population française). Entre le 01/01/20 et le 31/12/20, les adultes > 85 ans (sauf ceux vivant en EHPAD) cumulant un risque d'infection à pneumocoque selon le calendrier vaccinal français, ont été identifiés à partir des codes CIM-10 et ALD, des traitements et tests biologiques spécifiques. Nous avons estimé les couvertures vaccinales pneumococciques (vaccin conjugué 13-valent, VPC-13 et le vaccin polysaccharidique 23-valent, VPP-23) et antigrippales (2020-21) à partir des remboursements vaccinaux depuis 2009.

Résultats

Caractéristiques de la population :

En 2020, nous avons identifié 608 295 assurés sociaux âgés > 85 ans cumulant ≥ 1 risque d'infection à pneumocoque, soit 31% de cette classe d'âge (N = 1 962 630) selon l'INSEE (1). Au moins une comorbidité était présente chez 562 359 (92%) personnes (diabète traité : 270 916, 45% ; insuffisance cardiaque : 223 818, 36% ; maladie respiratoire chronique : 200 653, 33%) et 102 475 (17%) avaient une immunodépression (syndrome néphrotique : 36 856, 6% ; cancers avec chimiothérapie : 36 205, 6% ; maladies auto-immunes traitées : 29 726, 5%).

Couvertures vaccinales pneumococciques et antigrippales par population :

Les couvertures vaccinales des personnes âgées > 85 ans à risque sont représentés sur la figure 1. Globalement (Fig 1A), la couverture pneumococcique était de 8,7 % avec un schéma initial (PCV13 + PPV23, en bleu foncé) et de 10,6 % avec une seule dose de VPC13. Par comparaison, la couverture antigrippale saisonnière 2020-2021 (en vert) était de 69,6 %. Les couvertures vaccinales par comorbidités (Fig 1B) ou par immunodépression (Fig 1C) étaient du même ordre de grandeur avec une couverture vaccinale plus élevée pour ceux ayant une immunodépression. Un total de 4,3% des personnes avait reçu au moins 3 doses de vaccin.

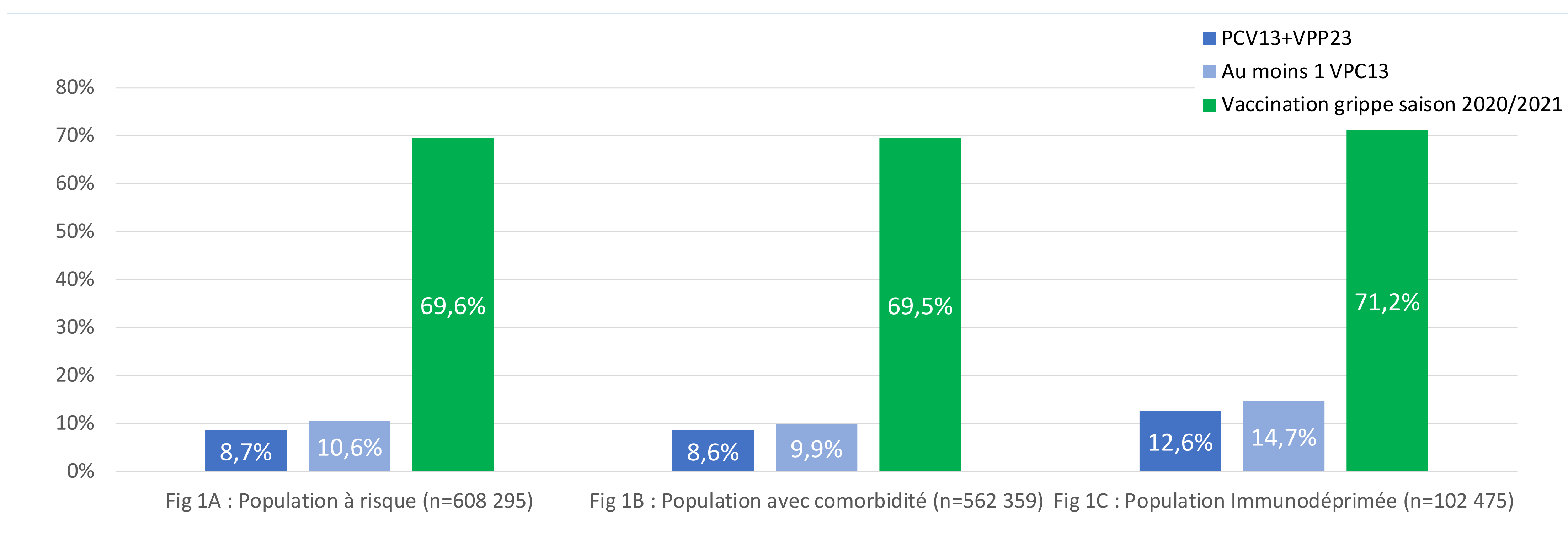


Figure 1 : Couvertures vaccinales antipneumococciques et grippe chez >85 ans en 2020

Couvertures vaccinales pneumococciques et antigrippales en fonction des maladies sous-jacentes :

Les couvertures vaccinales pneumococciques étaient de 8,6% (6 % à 32%) pour les comorbidités (Fig 2) et de 12,6 % (11% à 24 %) pour les immunodépressions (Fig 3). Pour la vaccination antigrippale, les taux de vaccination étaient respectivement de 69,5 % et 71,2 %, ce qui reste en dessous des objectifs de santé publique (75%).

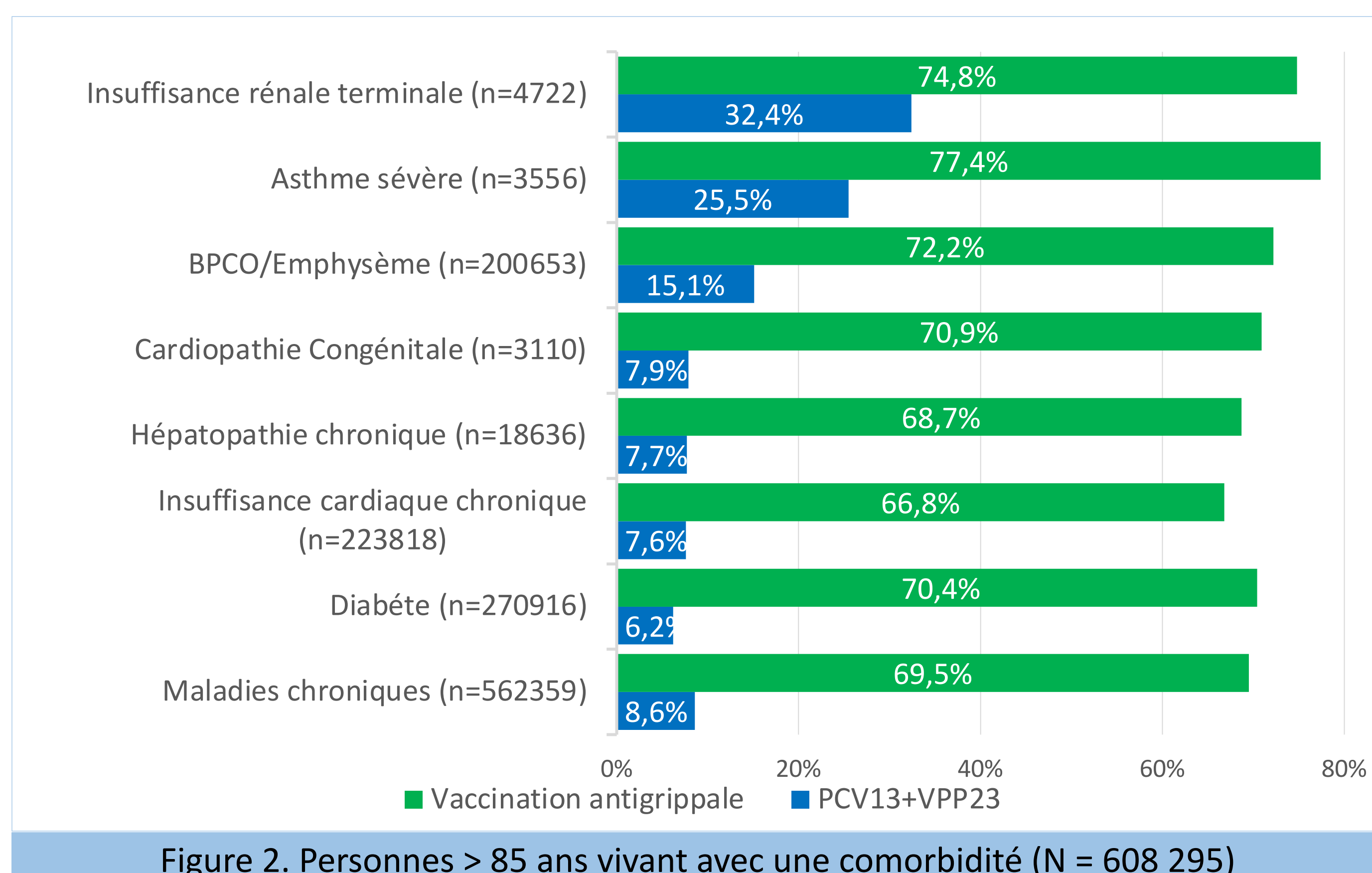


Figure 2. Personnes > 85 ans vivant avec une comorbidité (N = 608 295)

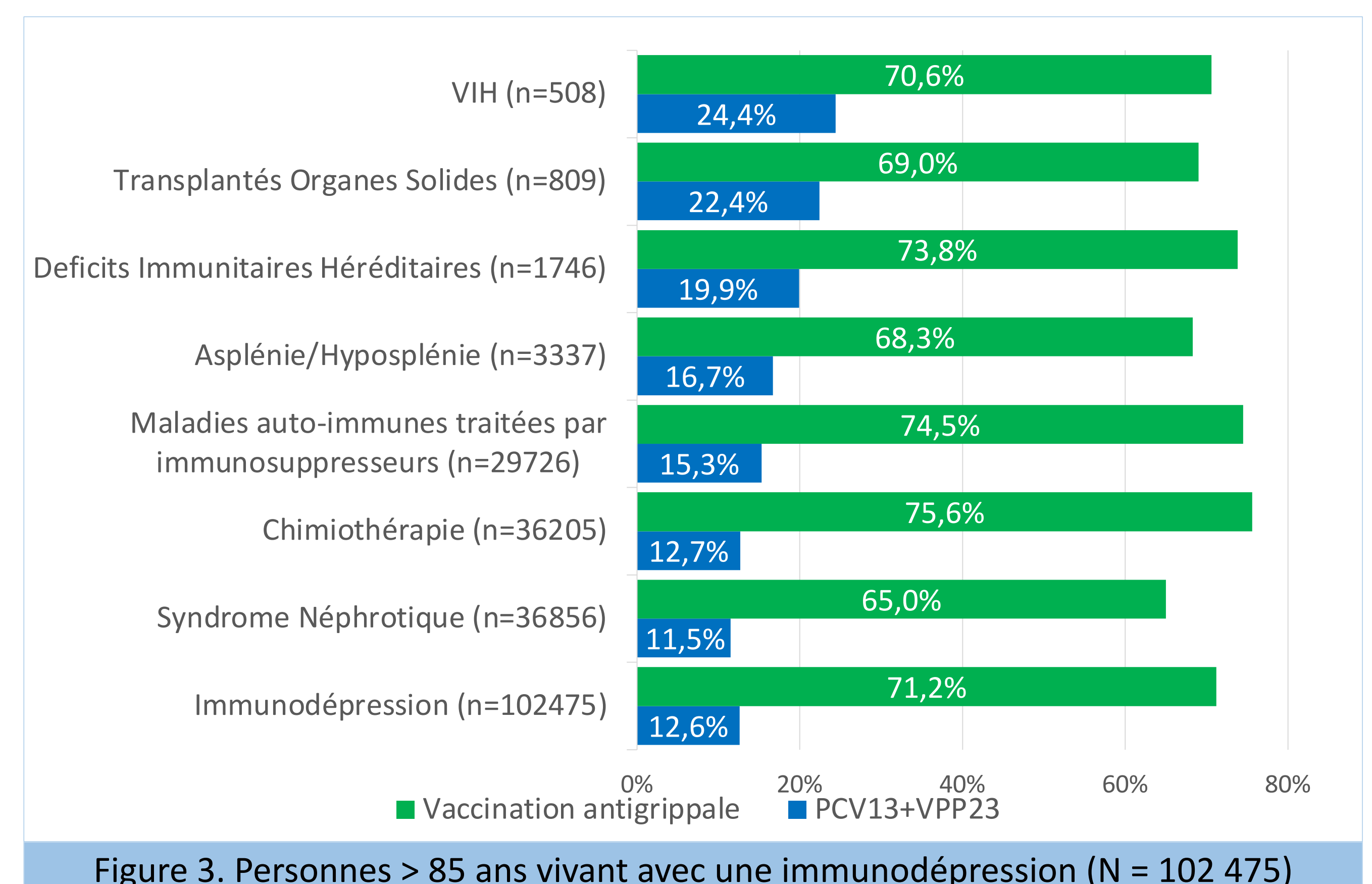


Figure 3. Personnes > 85 ans vivant avec une immunodépression (N = 102 475)

Conclusion

Les couvertures vaccinales des adultes > 85 ans non institutionnalisés, cumulant un risque d'infection, étaient de 8,7 % pour le schéma pneumococcique initial (PCV13 + PPV23) et de 69,6 % pour la vaccination antigrippale en 2020. Le critère d'âge, pris en compte pour la vaccination antigrippale, permet presque d'atteindre les objectifs de santé publique (75 %). Son utilisation pour la vaccination pneumococcique pourrait aider les cliniciens à identifier les personnes vivant avec des facteurs de risque d'infection qui ont > 85 ans et ne sont pas institutionnalisés (N = 0,6 million ; 31% des > 85 ans). Il permettrait aussi d'immuniser les > 85 ans qui sont à risque d'infection à pneumocoques uniquement en raison de leur âge (N = 1,3 millions ; 69 % des > 85 ans). **La recommandation HAS de remplacer le schéma pneumococcique actuel par un seul vaccin 20 valences pourrait améliorer la couverture vaccinale**, en simplifiant le schéma actuel mais nécessitera quand même une démarche proactive des soignants car il faudra vacciner >95% des personnes.

(1) : [Population par âge – Tableaux de l'économie française | Insee](#) consulté le 18/03/2024