



Vaccinations anti-grippale (AG) et anti-pneumococcique (AP)
chez les malades respiratoires chroniques : données de l'étude COVARISQ
à partir du système national des données de santé en 2020

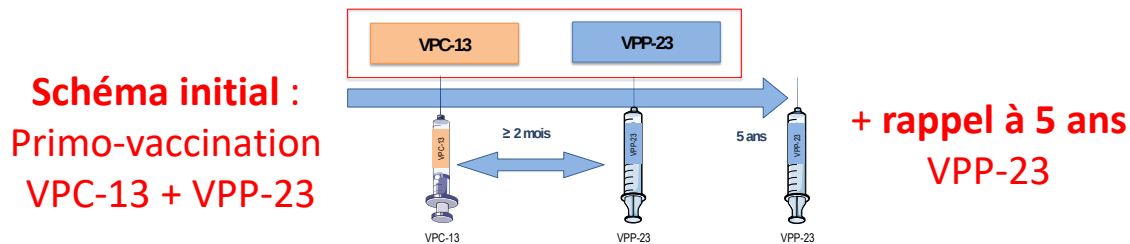
N. Roche¹, B. Wyplosz², B. Grenier³, F. Raguideau³, E. Blanc⁴, G. Goussiaume⁴

¹CHU Cochin, ²CHU Bicêtre, ³HEVA – Lyon, ⁴Pfizer – Paris



Introduction

- La vaccination contre la grippe et le pneumocoque (et maintenant la COVID-19) est cruciale pour la prévention de ces infections et de leurs conséquences chez les malades respiratoires chroniques (GOLD, SPLF)
- En 2017 : recommandation par le HCSP d'une vaccination des malades respiratoires chroniques* contre les infections invasives à pneumocoques (IIP) avec un schéma à 3 doses :



- En 2018 : étude de la couverture vaccinale* (COVARISQ)¹ :
 - Population : 4 millions d'adultes à risque dont **570 000 (14,5 %)** avec une **BPCO/Emphysème**

Couverture grippe saisonnière : **35,5 %**
Couverture pneumococcique (BPCO/Emphysème) : **18,8 %**
Limites : non exhaustive (76 % des assurés sociaux), algorithmes améliorables

* BPCO/Emphysème et asthme sévère

1. Haut Conseil de la santé publique. Avis relatif aux recommandations de la vaccination pour les adultes et les enfants âgés de plus de 2 ans à risque d'infection invasive à pneumocoque. 2013. 1-13.

2. Wyposz *et al.* Pneumococcal and influenza vaccination coverage among at-risk adults: A 5-year French national observational study. *Vaccine*. 2022; 49:11-21.

Objectifs de COVARISQ-2

Principal :

Estimer la **couverture vaccinale nationale annuelle pneumococcique et grippale** des adultes à risque d'infection invasive à pneumocoques (comorbidités et immunodépression) **en 2020** (hors greffés de cellules souches).

Secondaires :

Comparer les **schémas vaccinaux observés par rapport aux schémas recommandés** des vaccins contre les infections à pneumocoques

Estimer la couverture vaccinale **nationale, régionale et départementale** des vaccins contre les infections à pneumocoques

Méthodes

- **Schéma** : Étude rétrospective à partir du Système National des Données de Santé (SNDS), chez les adultes (> 18 ans) assurés sociaux (tous les régimes de remboursement ~ 100 % de la population)
- **Population** : personnes à risque d'infection invasive à pneumocoque (telles que définies par calendrier vaccinal français) identifiées par les données du PMSI et/ ou la présence d'une ALD, ou la délivrance d'un traitement spécifique
- **Remboursements** : vaccins pneumococciques (2009-2020) et grippe saisonnière (01/10/19 à 31/03/20)
- **Facteurs de risque analysés** pour cette communication orale :
 - BPCO/Emphysème,
 - Pneumopathie Interstitielle,
 - Cancer Broncho-Pulmonaire,
 - Mucoviscidose
 - Hypertension Pulmonaire
 - Asthme sévère

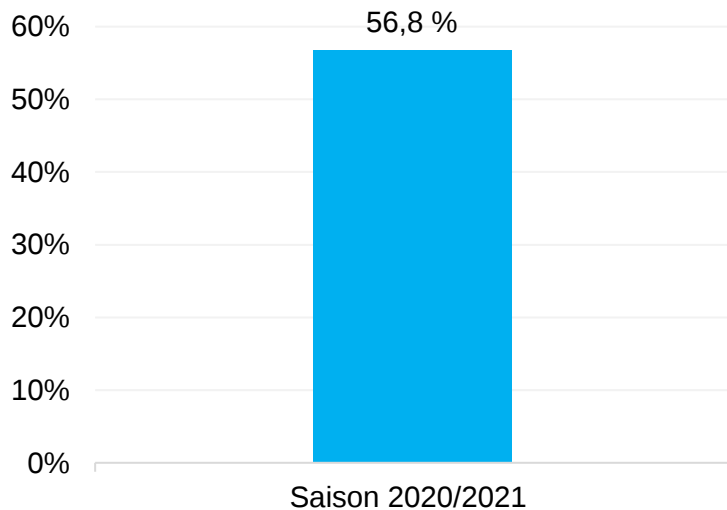
Populations analysées

7 336 769 personnes ont été identifiées avec un risque d'infection à pneumocoque dont 27 % (n=1 991 052) avec une maladie respiratoire chronique (IRC).

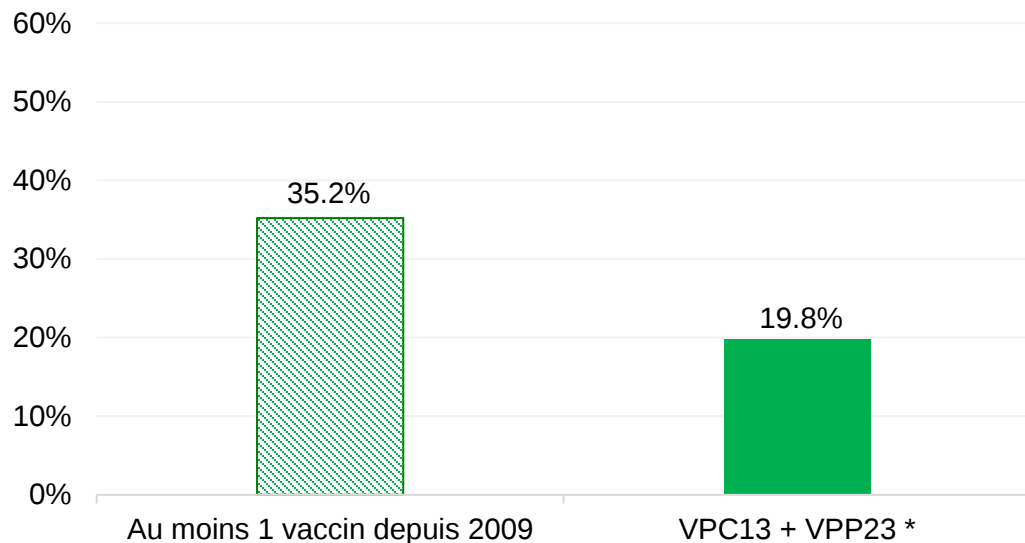
	Populations (N)	Répartition (%)	Âge, m (écart-type)	Sexe masculin (%)
Total (Au moins un risque)	1 991 052	100 %	67,5 ans (±14,2)	54 %
BPCO/Emphysème	1 751 815	87%	67,8 ans (±13,8)	55 %
Cancers Broncho-Pulmonaires	282 069	14 %	68,8 ans (±13,4)	60 %
Pneumopathie Interstitielle	144 530	7 %	70,2 ans (±17,9)	57 %
Dilatation des bronches (mucoviscidose exclue)	140 077	7 %	72,2 ans (±14,4)	47 %
Hypertension pulmonaire	68 977	3 %	74,4 ans (±14,1)	47 %
Asthme sévère	60 819	3 %	60,4 ans (±17,8)	35 %
Mucoviscidose	5 483	0,2%	38,8 ans (±16,5)	52 %

Résultats : couverture vaccinale grippale 2019-2020 et pneumococcique chez les personnes vivant avec une maladie respiratoire chronique (n=1 991 052)

MRC ayant eu un vaccin antigrippal remboursé (%)



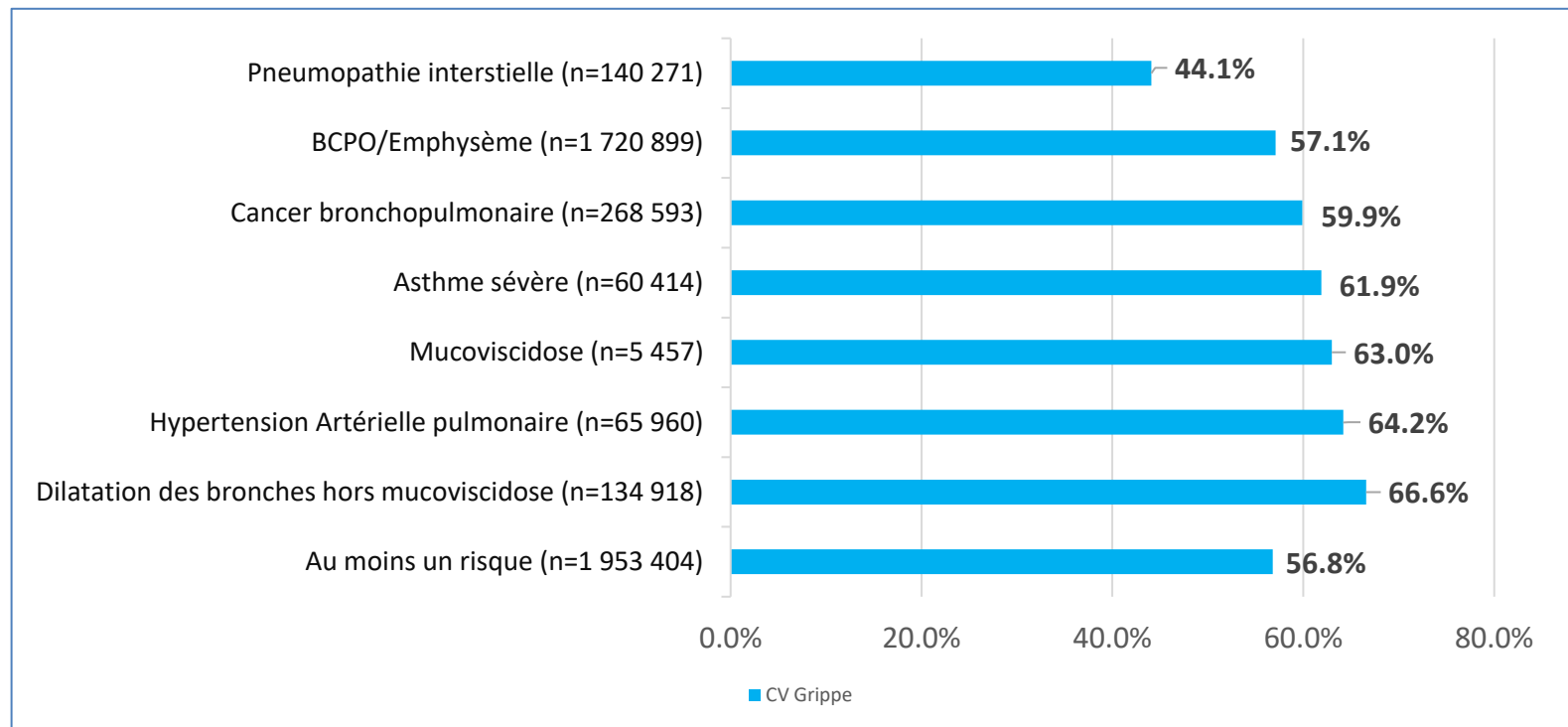
MRC ayant eu un vaccin pneumococcique remboursé entre 2009 et 2020 (%)



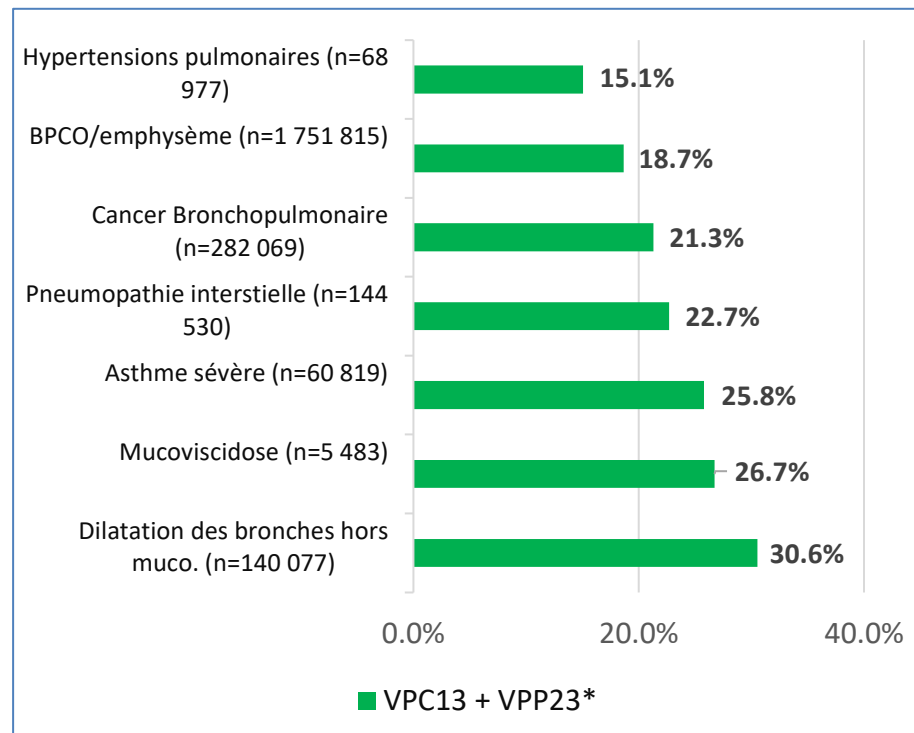
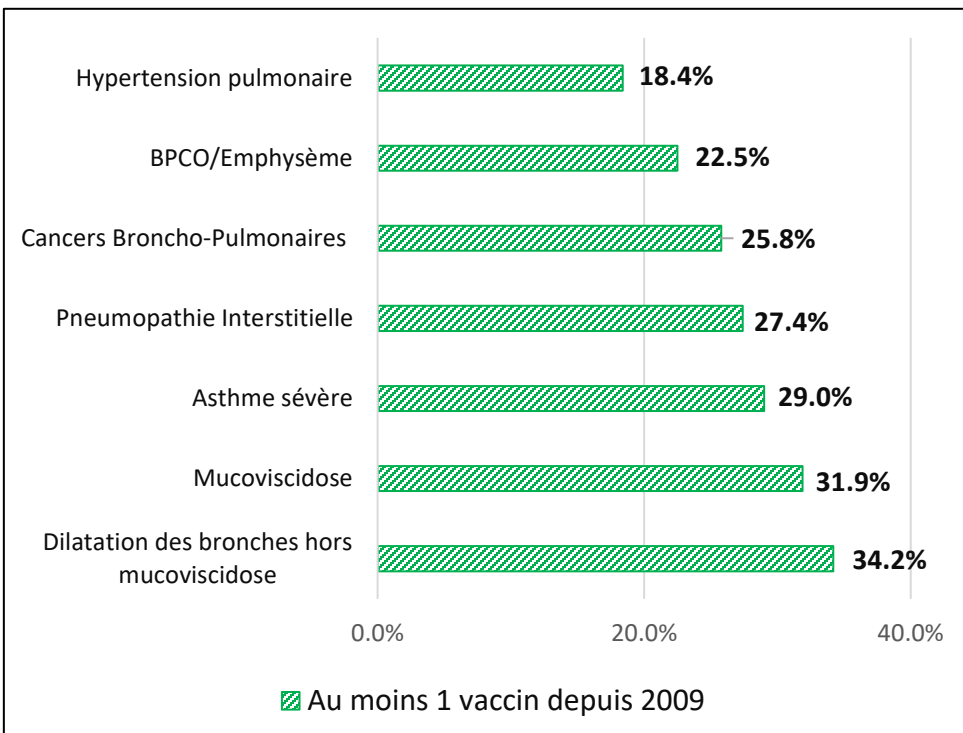
*Schéma initial selon les recommandations 2017 = remboursement d'un VPC13 suivi d'un VPP23 entre 2 mois et 1 an après ou remboursement des 2 vaccins le même jour
Etude Covarisq 2 , données non publiées, financée par Pfizer

Résultats : couverture vaccinale **antigrippale** selon la maladie respiratoire chronique

Couverture vaccinale Grippe (saison 2020/2021)

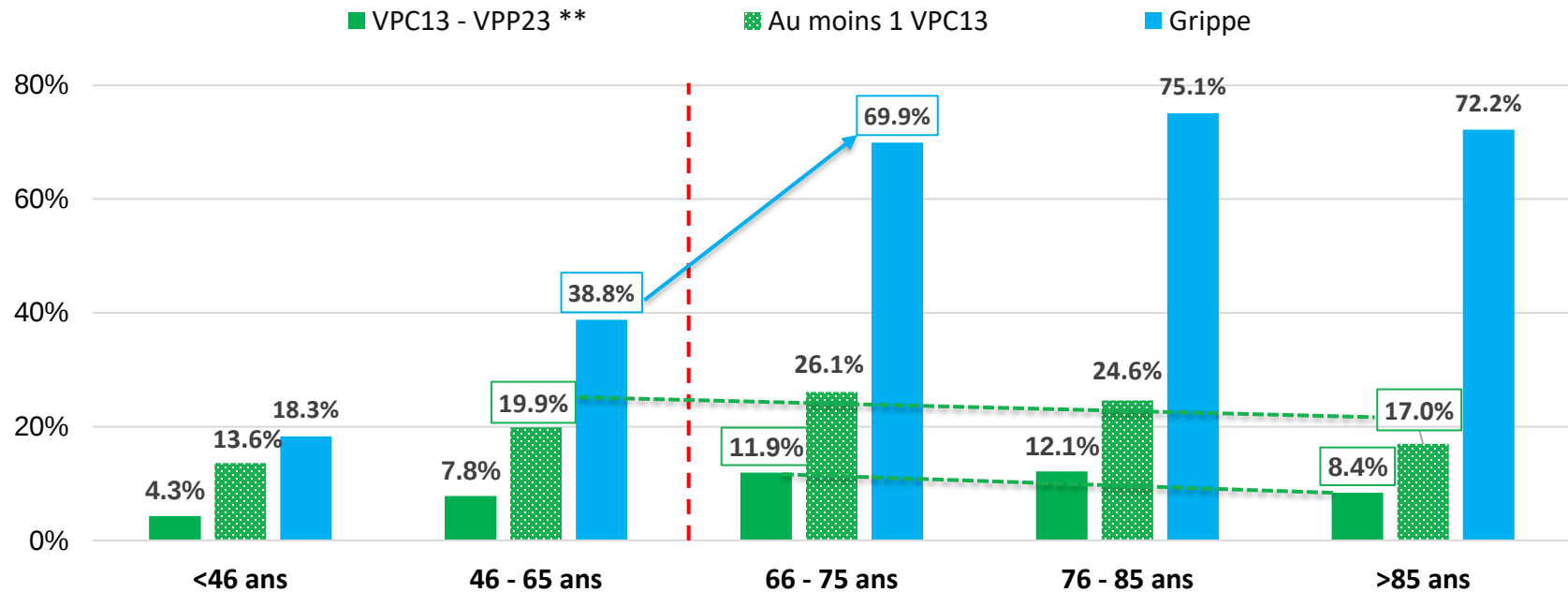


Résultats : couverture vaccinale pneumococcique selon la maladie respiratoire chronique



*Schéma initial selon les recommandations 2017 = remboursement d'un VPC13 suivi d'un VPP23 entre 2 mois et 1 an après ou remboursement des 2 vaccins le même jour
Etude Covarisq, financée par Pfizer

Couverture vaccinale pneumococcique et grippale selon les classes d'âge pour les personnes avec une maladie respiratoire chronique* (n=1 955 590)



Effectifs

Pneumocoque	121 631	689 467	552 979	390 860	200 653
Grippe (saison 2019/2020)	121 186	683 186	543 711	380 027	189 922

Etude Covarisq 2, données non publiées, financée par Pfizer

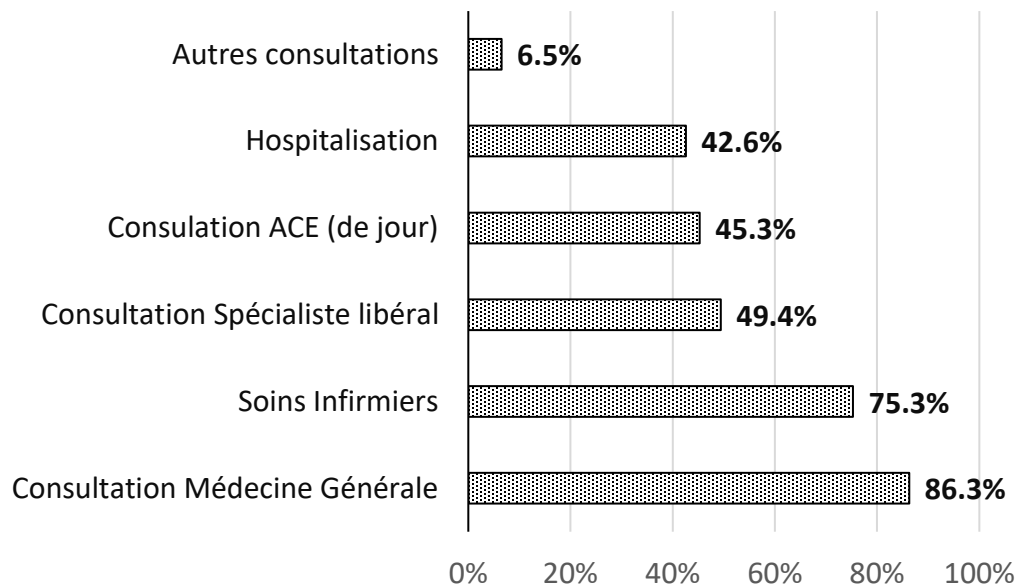
* Asthme sévère exclus du total

** Schéma initial selon recos 2017: Remboursement d'un VPC13 suivi d'un VPP23 entre 2 mois et 1 an après ou remboursement des 2 vaccins le même jour

Parcours de soins en 2020

Population des malades respiratoires chroniques

(hors asthme sévère ; n= 1 955 590)



Visite d'un professionnel de santé

- Médecin, IDE : **> 75 %**
- Pharmacie : **100 %**

Conclusions

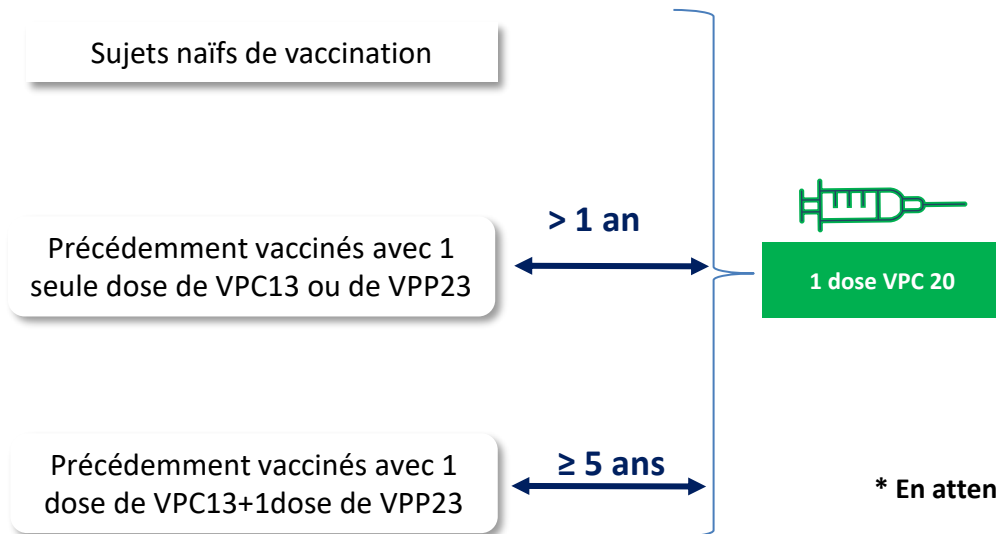
- **1,9 millions de personnes** vivant avec une maladie respiratoire chronique
- Couverture vaccinale **antigrippale** : **56,8 %**
- Couverture vaccinale **antipneumococcique *** : **20 %**
- Disparités des taux vaccination en fonction des profils cliniques
- Offre de soins > offre de vaccinations : **hésitation des soignants**
- Implication des pharmaciens et infirmières ?
- Un schéma avec 1 seul vaccin (VPC20), conjugué et avec plus de valences, recommandé depuis juillet 2023 devrait permettre d'augmenter les couvertures vaccinales dès qu'il sera disponible (potentiellement près de la totalité de la cohorte à vacciner)

* Selon le schéma initial des recos 2017: Remboursement d'un VPC13 suivi d'un VPP23 entre 2 mois et 1 an après ou remboursement des 2 vaccins le même jour

Vaccination antipneumococcique, quelles nouvelles recommandations?

Dès commercialisation du vaccin conjugué 20 valences :

une seule dose de vaccin*



*** En attente intégration au calendrier vaccinal**