

Nouvelles stratégies de prévention dans les infections respiratoires : immunothérapie et vaccination

Dr Hélène Cormier

Session « Flash infectieux »

JNI

25^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

DEAUVILLE
et la région Normandie

du mercredi 12 au vendredi 14 juin 2024



Déclaration de liens d'intérêt avec les industriels de santé
en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

L'orateur ne
souhaite
pas répondre

- **Intervenant** : Nom/Prénom
- **Titre** : Intitulé de l'intervention

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI



NON

OUI



NON

OUI



NON

OUI



NON

Plan

Actualités dans les stratégies de prévention de :

❖ VRS

❖ Pneumocoque

❖ Grippe

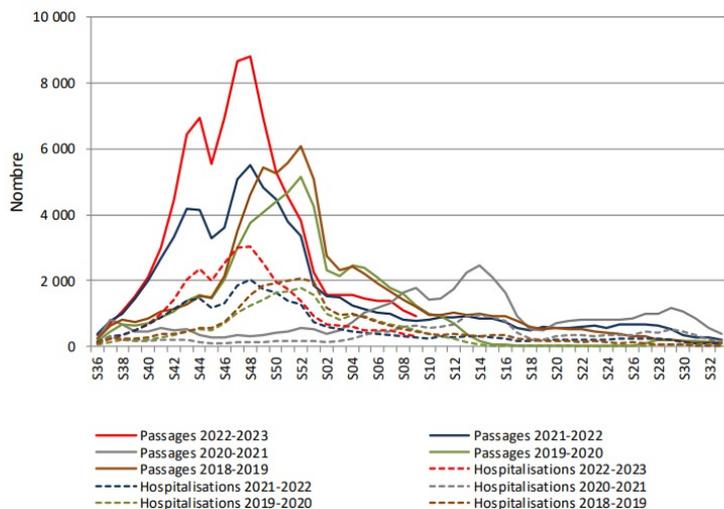
VRS virus respiratoire syncytial

❖ Virus qui circule pendant la saison hivernale

❖ Bronchiolite

- 30% des nourrissons < 2 ans chaque hiver

Figure 1 : Passages et hospitalisations suite aux passages aux urgences* pour bronchiolite en France métropolitaine, enfants de moins de 2 ans, 2018-2023



Saison 2022-2023

73 262 passages aux urgences

26 104 hospitalisations

10 801 actes SOS Médecins

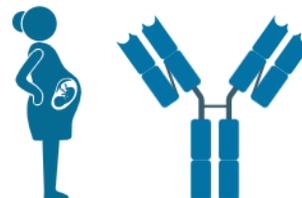
* Analyses réalisées à hôpitaux constants (période 2018-2023, N : 692)

Source : Santé Publique France

Prévenir l'infection à VRS

❖ Immunisation passive

- Administration **Ac anti-VRS**
- Transmission **Ac anti-VRS** produits par la femme enceinte vaccinée



❖ Immunisation active

- **Vaccination**





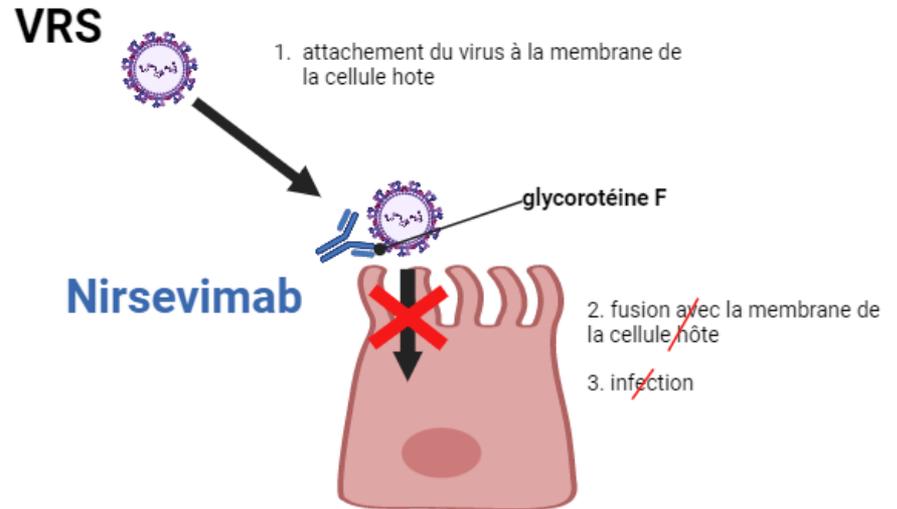
Anticorps anti-VRS

❖ Palivizumab SYNAGIS= 1^{er} Ac monoclonal commercialisé en 1998

- Était recommandé chez les enfants à risque de maladie sévère
- Demi-vie 21 jours

❖ Nirsevimab BEYFORTUS

- IgG1
- Plus fort pouvoir de neutralisation
- **Demi-vie 60 jours**



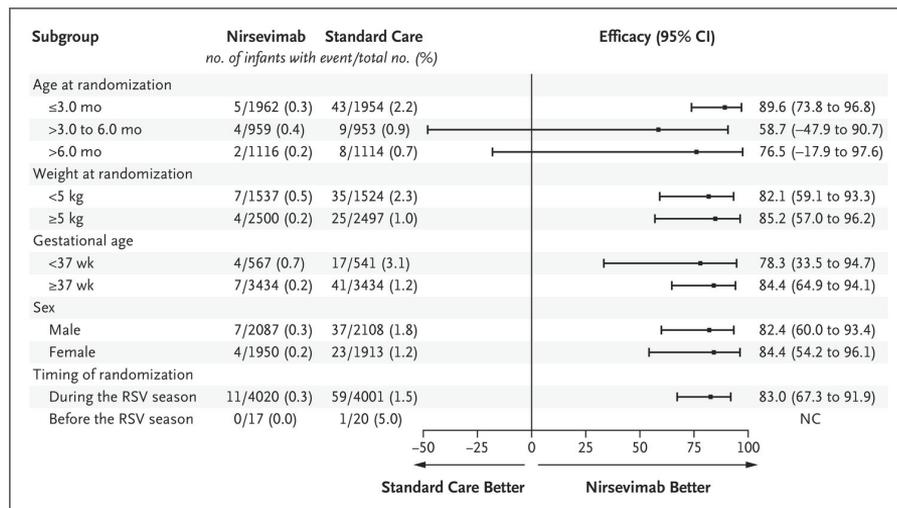


Anticorps anti-VRS

❖ Etude « Harmony »

- Étude randomisée
- 8058 enfants (France Allemagne Royaume Uni) saison 2022-2023

Réduction des hospitalisations pour bronchiolite de 83,21%
(IC₉₅: 67,7-92, p<0,0001) avec une **réduction de 75% des formes sévères**
Réduction de 58,04% de l'ensemble des hospitalisations pour infections respiratoires pendant la saison VRS (IC₉₅: 39,7-72, p<0,001)





Vaccination contre le VRS

À ce jour, **2 vaccins** autorisés par la Commission Européenne :

- ❖ **Arexvy** est indiqué chez les adultes de 60 ans et plus
 - disponible sur prescription médicale
 - pas pris en charge par l'Assurance Maladie à ce jour
- ❖ **Abrysvo** est indiqué chez les adultes de 60 ans et plus et chez la femme enceinte pour la protection passive des nourrissons
 - Ce vaccin n'est pas encore disponible en France.

Prévenir les infections à VRS – pour conclure

Nirsevimab BEYFORTUS

Tous les nourrissons < 6 mois
1 injection 1^{ère} saison à risque
50mg <5kg - 100mg 5kg et +
Voie IM

Vaccins

...
Sujet âgé > 60 ans
Femme enceinte

- ❖ Positionnement de ces différentes stratégies chez les populations à risque
 - à évaluer dans les années qui viennent
 - surveillance génomique virale accrue pour détecter l'émergence de mutations associées à un échappement à l'action des Ac neutralisants
- ❖ Accessibilité dans les pays à revenu faible
 - mortalité infantile en lien avec les infections par le VRS est la plus importante.



Vaccination contre le pneumocoque

1^{RE}
CAUSE DE PNEUMONIE
BACTÉRIENNE
COMMUNAUTAIRE
ET DE MÉNINGITE
DE L'ADULTE

10 À 30 % :
MORTALITÉ ESTIMÉE

❖ **Obligatoire chez les nourrissons à partir de l'âge de 2 mois**

❖ **Populations particulières - 10% pop française adulte = 4 millions personnes**

- 14% • Immunodéprimés
- Pathologie chronique d'organe
- 90% • Diabète
- Brèche



Vaccination contre le pneumocoque

Couverture vaccinale pneumocoque des patients immunodéprimés en France

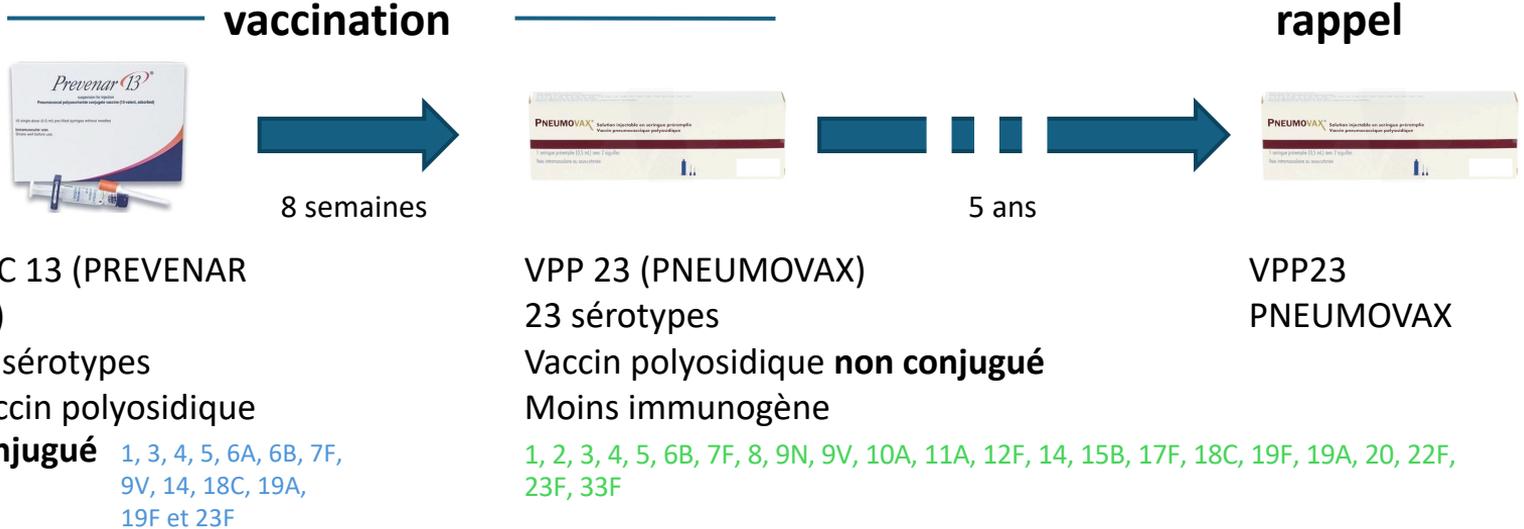
Year	2014	2015	2016	2017	2018
Immunocompromised patients, n	490,556	513,137	536,645	562,134	570,035
Vaccination coverage, n (%)	50,298 (10.3%)	53,132 (10.4%)	57,130 (10.7%)	77,405 (13.8%)	106,977 (18.8%)

Couverture vaccinale pneumocoque des patients suivis pour une pathologie chronique en France

Year	2014	2015	2016	2017	2018
All patients at risk of pneumococcal diseases, n	3,658,876	3,738,092	3,825,877	3,914,472	4,045,021
Vaccination coverage, n (%)	464,376 (12.7%)	365,011 (9.8%)	354,740 (9.3%)	337,480 (8.6%)	182,730 (4.5%)

Vaccination contre le pneumocoque – Populations à risque

2018
⇒ 2024



Ce qui change en 2024



VPC 20 (PREVENAR 20) 1 injection
20 sérotypes
Vaccin polyosidique **conjugué** Rappel ??
1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 8, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F et 33F

Vaccination contre le pneumocoque

Populations à risque – schémas incomplets



VPC 13
(PREVENAR 13)



8 semaines



VPP 23
(PNEUMOVAX)



5 ans



VPC 20
PREVENAR 20



VPC 13
(PREVENAR 13)

OU



VPP 23
(PNEUMOVAX
PNEUMO 23)



Au moins 1
an



VPC 20
PREVENAR 20



Vaccination contre la grippe

Vaccins tétravalent

« dose standard »

FLUARIXTETRA VAXIGRIPTETRA
INFLUVAC TETRA

Quadrivalent

A H1N1

A H3N2

2 souches B

15 microg hémagglutinine
/sous-type viral

EFLUEDA

Vaccin

« haute dose »

Quadrivalent

A H1N1

A H3N2

2 souches B

60 microg hémagglutinine
/sous-type viral

VACCIN ANTI-GRIPPAL
EFLUEDA :
FOIRE AUX
QUESTIONS
2021-2022



 SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE GÉRIATRIE
- GÉRONTOLOGIE

11 FÉVRIER 2021

Vaccination contre la grippe « haute dose »



DGS-URGENT

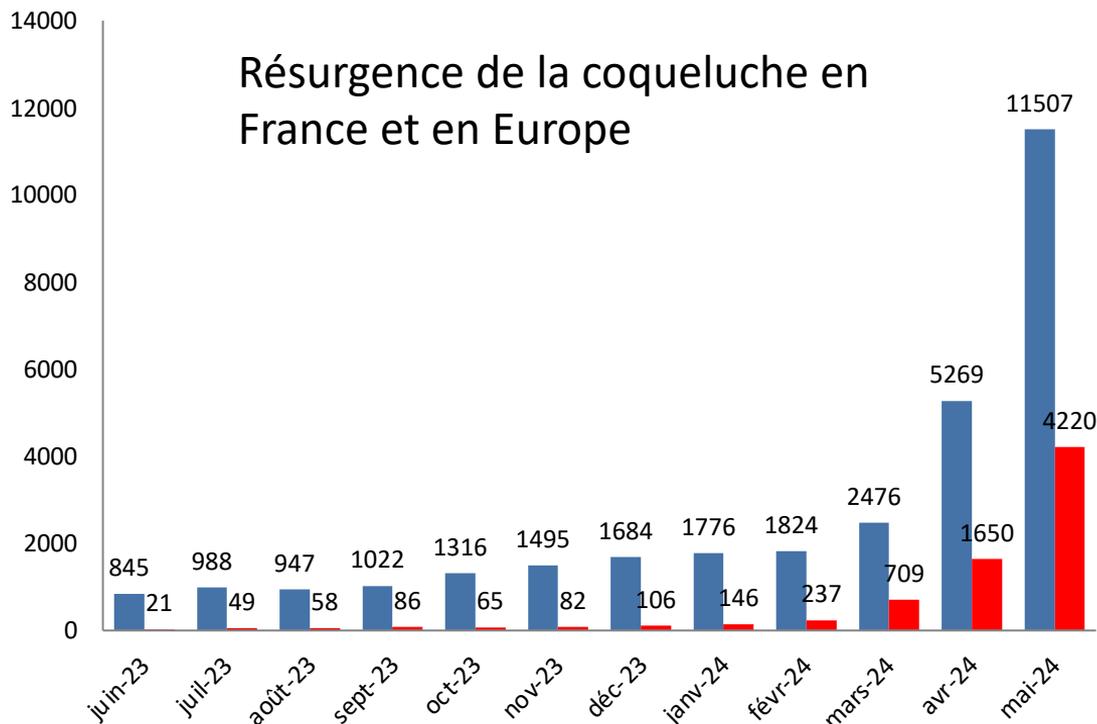
DATE : 23/04/2024

REFERENCE : DGS-URGENT N°2024_05

TITRE : PROLONGATION DES PRECOMMANDES DES VACCINS CONTRE LA GRIPPE SAISONNIERE ET
RETRAIT DU MARCHÉ DU VACCIN EFLUELDA®



Coqueluche



Nombre de PCR négatives et positives pour coqueluche de janvier 2023 à mai 2024 (données 3-Labos provisoires, extraction de données du 2 juin 2024)



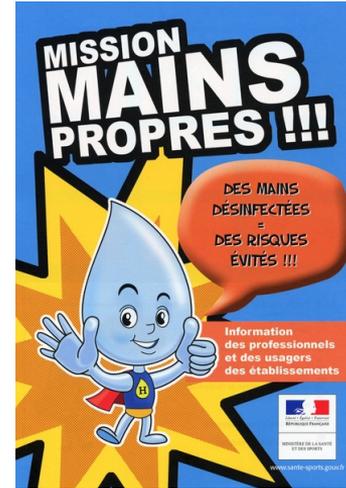
- Obligatoire (dernier rappel à 25 ans)
- Femmes enceintes et stratégie du cocooning
- Immunodéprimés
- Prof. de santé, EHPAD
- Prof. de la petite enfance

Rôle de l'IDE dans la prévention des infections respiratoires

Essentiel !

❖ Promotion / rappels
des **mesures barrières**

Contexte de soin
Grand Public



❖ Promotion / réalisation des vaccinations et
immunothérapies

- Population générale
- Populations à risque

