

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

Dr Hélène Cormier

Session « Flash infectieux »

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

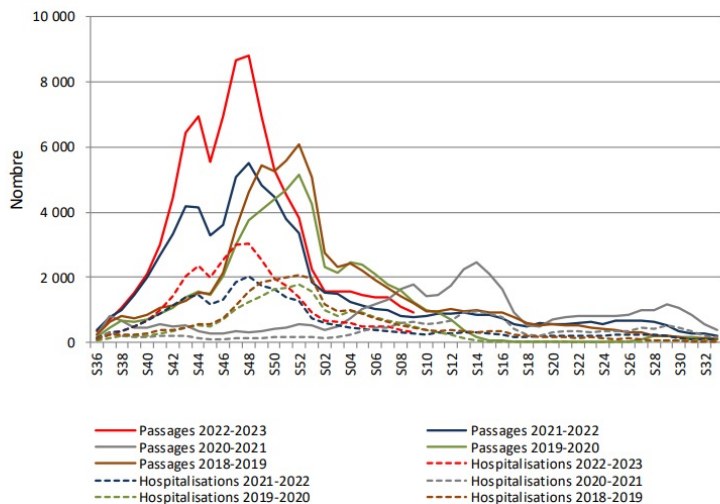
# VRS virus respiratoire syncytial

❖ 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**

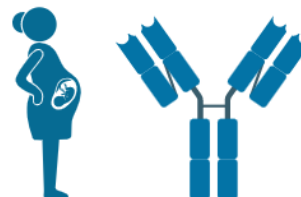
\* Analyses réalisées à  
hôpitaux constants (période  
2018-2023, N : 692)

Source : Santé Publique France

# Prévenir l'infection à VRS

## ❖ Immunisation passive

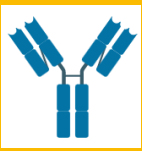
- Administration **Ac anti-VRS**
- Transmission **Ac anti-VRS** produits par la femme enceinte vaccinée



## ❖ Immunisation active

- **Vaccination**





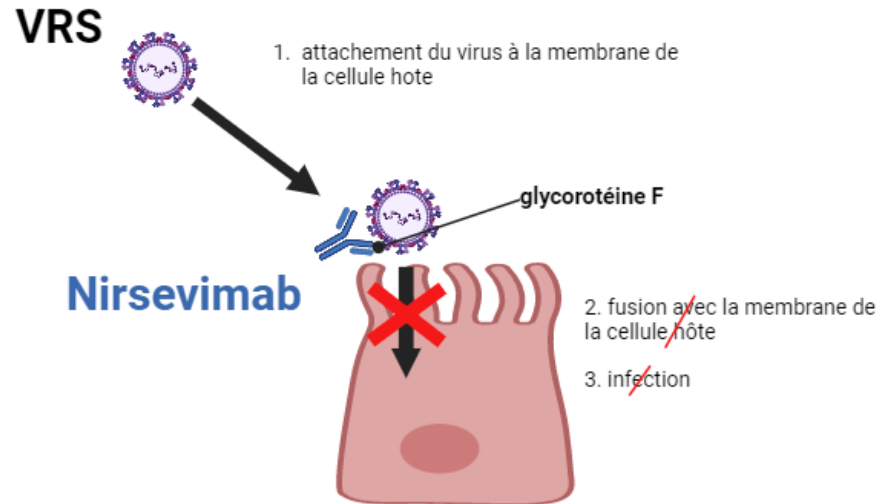
# Anticorps anti-VRS

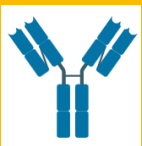
## ❖ Palivizumab SYNAGIS= 1<sup>er</sup> Ac monoclonal commercialisé en 1998

- 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**



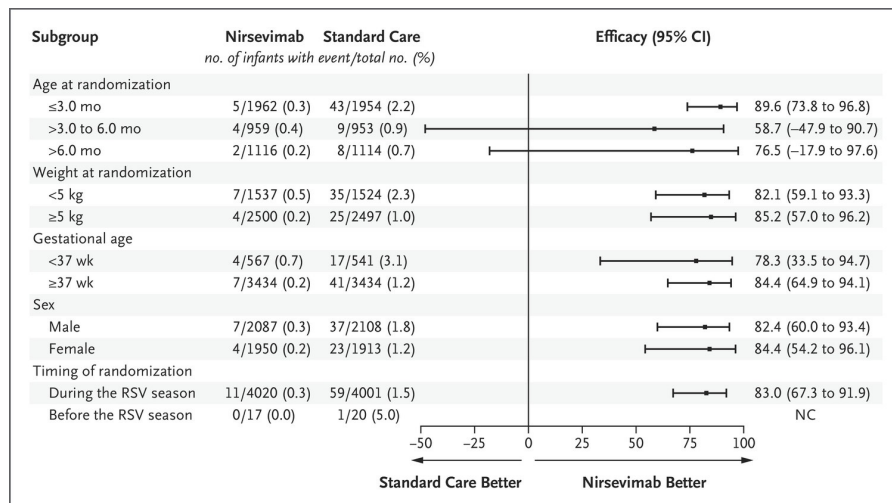


# Anticorps anti-VRS

## ❖ Etude « Harmony »

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

**Réduction des hospitalisations pour bronchiolite de 83,21%**  
(IC<sub>95</sub>: 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 (IC<sub>95</sub>: 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<sup>ère</sup> 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.



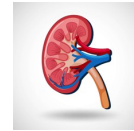
# Vaccination contre le pneumocoque



❖ **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

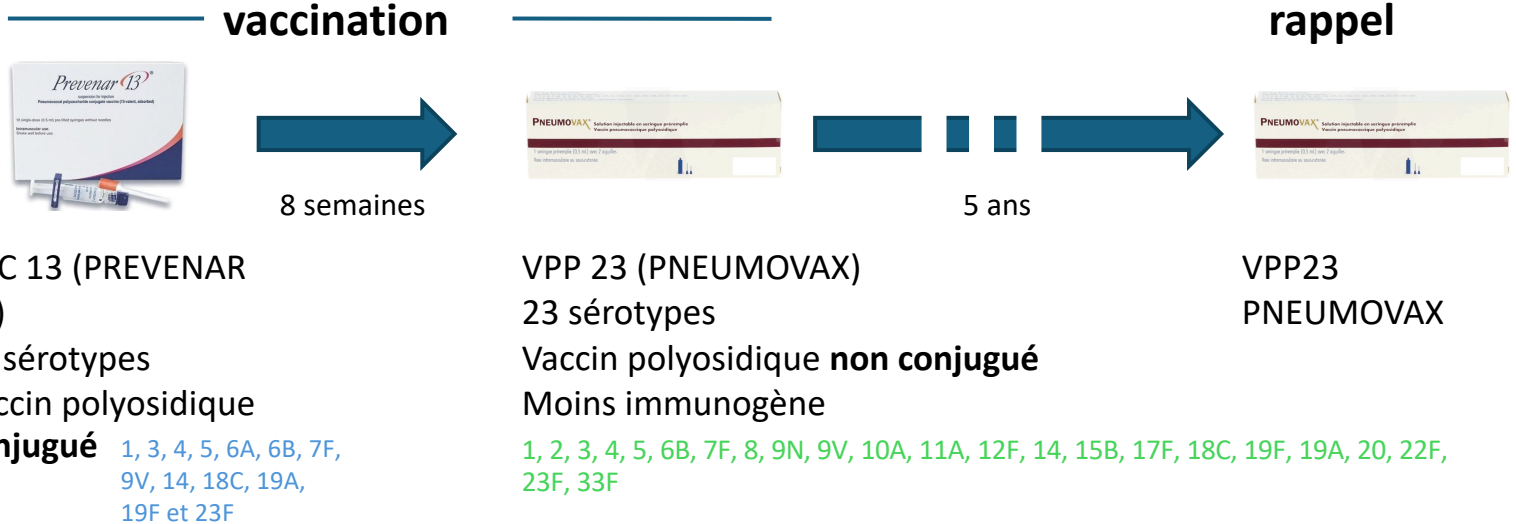
Year	2014	2015	2016	2017	2018
Immunocompromised patients, n	490,556	513,137	536,645	562,134	570,035
Vaccination coverage, n (%)	50,298 (10.3%)	53,132 (10.4%)	57,130 (10.7%)	77,405 (13.8%)	106,977 (18.8%)

## 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)

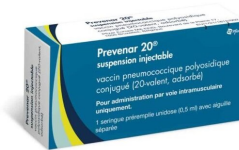
OU



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

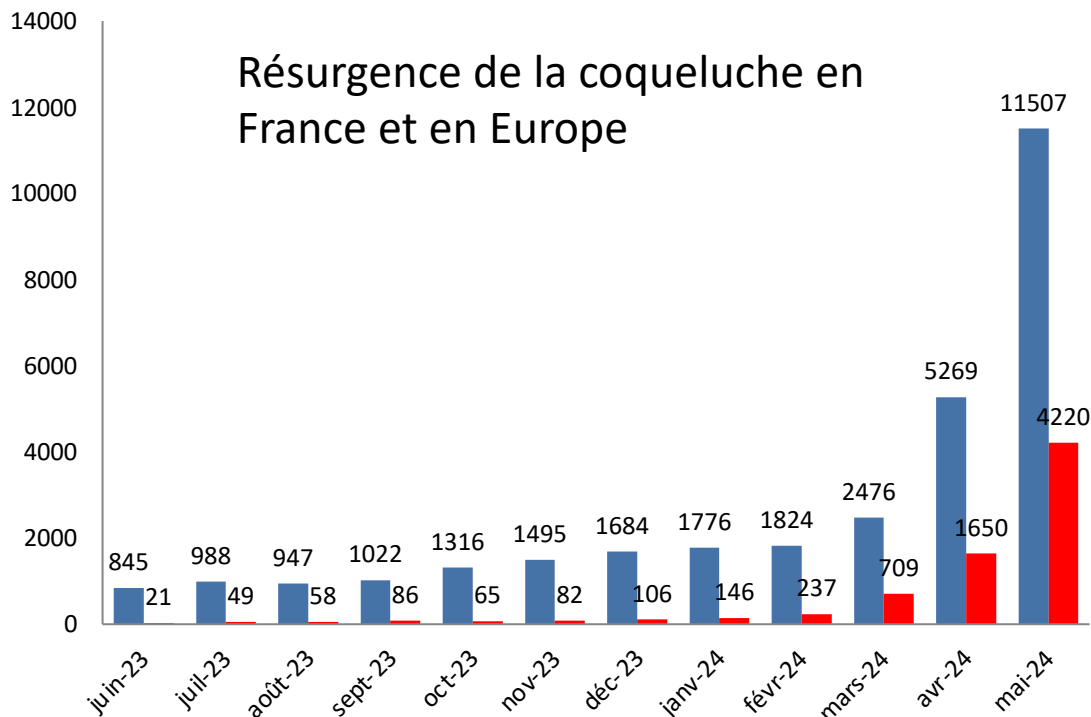
**REFERENCE :** DGS-URGENT N°2024\_05

**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

