

## Point sur les maladies à prévention vaccinale en Poitou-Charentes - Bilan des maladies à déclaration obligatoire - 2014 - Couverture vaccinale chez les enfants - 2013

[Page 1](#) | Rougeole - bilan des déclarations obligatoires en 2014 |

[Page 2](#) | Infection invasive à méningocoque - bilan des déclarations obligatoires en 2014 |

[Page 3](#) | Tétanos, Diphtérie, Polio - bilan des déclarations obligatoires en 2014 |

[Pages 4-5](#) | Couverture vaccinale chez les enfants en 2013 |

Ce Bulletin de veille sanitaire présente en première partie le bilan régional de 2014 des données de surveillance des maladies à déclaration obligatoire qui sont à prévention vaccinale, et en deuxième partie, les données 2013 de couverture vaccinale chez les enfants à 24 mois.

### | Rougeole - 2014 |

#### Rougeole - définition de cas pour le signalement

##### Critères cliniques

Association d'une fièvre  $\geq 38,5$  °C, d'une éruption maculo-papuleuse et d'au moins un des signes suivants : conjonctivite, coryza, toux, signe de Koplik.

##### Critères biologiques

- détection (en l'absence de vaccination dans les deux mois précédant le prélèvement) sérologique ou salivaire d'IgM spécifiques de la rougeole, ou
- séroconversion ou élévation (en l'absence de vaccination dans les deux mois précédant le prélèvement) de quatre fois au moins du titre des IgG sériques entre la phase aiguë et la phase de convalescence, ou
- détection du virus par PCR sur prélèvement sanguin, rhino-pharyngé, salivaire ou urinaire, ou
- culture positive sur prélèvement(s) sanguin, rhino-pharyngé, salivaire ou urinaire.

En 2014, 1 cas de rougeole a été déclaré dans la région Poitou-Charentes, dans le département de la Charente-Maritime (taux de déclaration de 0,16 cas / 100 000 habitants). Le cas était dans la classe d'âge 25-30 ans.

Depuis deux années consécutives, le taux de déclaration des cas des cas de rougeole est inférieur à 1,0 dans la région (tableau 1).

#### | Tableau 1 |

Taux d'incidence des cas de rougeole notifiés en Poitou-Charentes, 2012 à 2014.

Unité géographique	Année	Nombre de cas	Taux de déclaration par 100 000
Charente	2012	11	3,1
	2013	1	0,3
	2014	0	0
Charente-Maritime	2012	2	0,3
	2013	2	0,3
	2014	1	0,2
Deux-Sèvres	2012	1	0,3
	2013	0	0
	2014	0	0
Vienne	2012	4	0,9
	2013	0	0
	2014	0	0
région Poitou-Charentes	2012	18	1
	2013	3	0,2
	2014	1	0,1

## Infection invasive à méningocoque - définition de cas

Au moins l'un des quatre critères suivants :

1. Isolement bactériologique de méningocoques ou PCR positive à partir d'un site normalement stérile (sang, L.C.S., liquide articulaire, liquide pleural, liquide péricardique, liquide péritonéal) OU à partir d'une lésion cutanée purpurique
2. Présence de diplocoques gram négatif à l'examen direct du LCR
3. LCR évocateur de méningite bactérienne purulente (à l'exclusion de l'isolement d'une autre bactérie)  
ET présence d'éléments purpuriques cutanés quel que soit leur type,.
4. Présence d'un purpura fulminans (*purpura dont les éléments s'étendent rapidement en taille et en nombre, avec au moins un élément nécrotique ou ecchymotique de plus de trois millimètres de diamètre associé à un syndrome infectieux sévère, non attribué à une autre étiologie. L'état de choc témoigne de l'extrême gravité de ce syndrome.*)

| Tableau 1 |

Nombre de cas d'IIM déclarés par département de résidence et taux d'incidence, Poitou-Charentes, 2014.

Département / Région	Nombre de cas	Incidence brute	Incidence standardisée (âge quinquennal et sexe)	Rang des incidences standardisées
Charente	2	0,56	0,68	31
Charente-Maritime	2	0,31	0,4	63
Deux-Sèvres	3	0,8	0,88	22
Vienne	2	0,46	0,47	56
Région Poitou-Charentes	9	0,5	0,57	11

En 2014, 9 cas d'infection invasive au méningocoque ont été déclarés parmi les résidents de la région du Poitou-Charentes. Cela représente une baisse de 40% par rapport à 2013 (15 cas).

Avec un taux d'incidence standardisé (sexe et âge quinquennal) de 0,57 cas / 100 000 habitants, la région se place au 11ème rang en France.

Aucune situation épidémique ou hyperendémique n'a été identifiée au cours de 2014 dans la région.

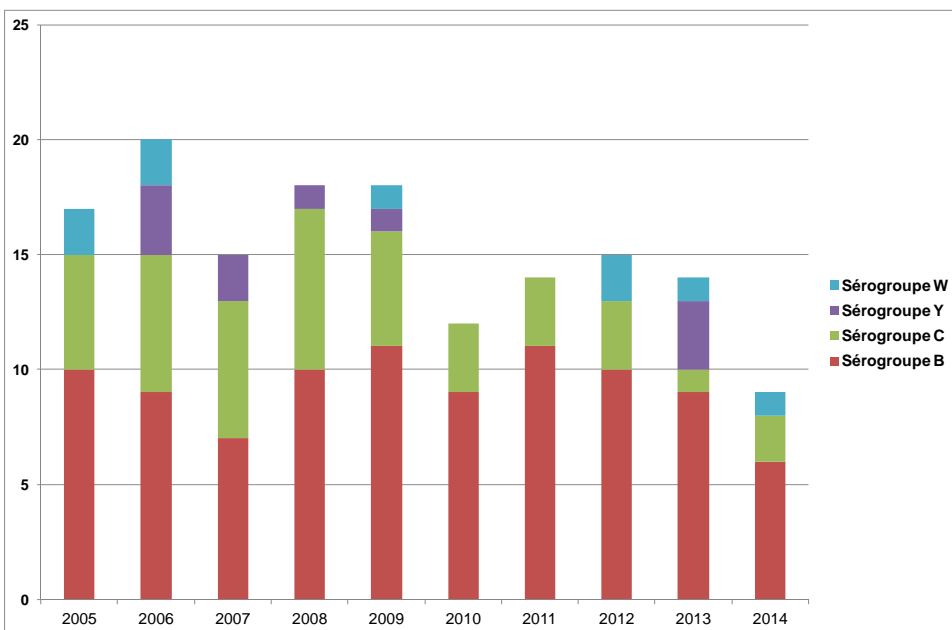
Des cas d'IIM sont survenus dans les quatre départements de la région (tableau 1). La Charente se hisse au 31ème rang des départements en terme de taux d'incidence standardisé et les Deux-Sèvres au 22ème rang avec des taux respectifs de 0,68 et 0,88 (tableau 1).

L'évolution temporelle des sérogroupes montre une baisse constante depuis 2011 du sérotype B, sérotype prédominant parmi les cas d'IIM (figure 1).

En 2014, parmi les 9 cas d'IIM, 6 étaient du sérotype B, 2 du sérotype C et 1 du sérotype W (tableau 2). Les deux cas d'IIM à sérotype C sont survenus en Charente-Maritime et dans la Vienne.

Tous les cas d'IIM sont survenus chez des enfants ou adultes de moins de 50 ans : 3 chez les 15-24 ans, 2 cas chez les <1 an, 2 cas chez les 1-4 ans, 1 cas chez les 5-14 ans et 1 cas chez les adultes de 25-49 ans (tableau 3).

Un décès est survenu dans la classe d'âge des 5-14 ans.



| Figure 1 |

Evolution des sérogroupes des cas d'IIM déclarés dans le Poitou-Charentes, 2005-2014.

## | Tableau 2 |

Fréquence des cas d'IIM par séro groupe et par département, Poitou-Charentes, 2014.

Département / Région	Sérogroupe B			Sérogroupe C			Sérogroupe W		
	Nombre de cas	Incidence standardisée (âge quinquennal et sexe)	Rang des incidences standardisées	Nombre de cas	Incidence standardisée (âge quinquennal et sexe)	Rang des incidences standardisées	Nombre de cas	Incidence standardisée (âge quinquennal et sexe)	Rang des incidences standardisées
Charente	2	0,68	15	0	0	57	0	0	15
Charente-Maritime	1	0,19	60	1	0,21	30	0	0	15
Deux-Sèvres	2	0,62	17	0	0	57	1	0,27	6
Vienne	1	0,25	50	1	0,23	26	0	0	15
Région Poitou-Charentes	6	0,38	9	2	0,12	17	1	0,06	6

## | Tableau 3 |

Caractéristiques des cas d'IIM par classes d'âge, Poitou-Charentes, 2014.

Classes d'âge	Nombre de cas	%	Serogroupe B	Serogroupe C	Purpura fulminans	Décès
<1 ans	2	22,2%	2	0	0	0
1-4 ans	2	22,2%	2	0	1	0
5-14 ans	1	11,1%	0	0	0	1
15-24 ans	3	33,3%	1	2	1	0
25-49 ans	1	11,1%	1	0	0	0
50 ans et plus	0	0,0%	-	-	-	-

## | Tétanos - 2014 |

### Tétanos - définition de cas

Cas confirmé : diagnostic clinique de tétanos généralisé

Parmi les 4 cas de tétanos déclarés en France en 2014, 1 a été déclaré dans le Poitou-Charentes, dans le département de la Charente.

## | Diphtérie -2014 |

### Diphtérie - définition de cas à signaler

- Toute suspicion de diphtérie ORL avec fausses membranes,
- Toute diphtérie cutanée avec fausses membranes ET présence de corynebactéries du complexe *diphtheriae* (*C. diphtheriae*, *C. ulcerans*, *C. pseudotuberculosis*),
- Toute diphtérie avec présence de corynebactéries du complexe *diphtheriae* porteuses du gène tox (tox+).

**à noter** : demander la recherche du gène codant la toxine en urgence au Centre national de référence des Corynebactéries toxigènes.

Parmi les 6 cas de diphtérie (5 *Corynebacterium ulcerans* et 1 *Corynebacterium diphtheriae*) déclarés en France en 2014, aucun cas ne provenait du Poitou-Charentes.

## | Polio |

### Polio - définition de cas

cas confirmé : au moins l'un des deux critères suivants :

- poliomyélite aiguë quelle que soit la forme clinique confirmée biologiquement (isolement du virus par culture ; PCR ; sérologie...) ou
- isolement d'un poliovirus sauvage ou dérivé d'une souche vaccinale, même en l'absence de signe clinique

**à noter** : envoyer systématiquement des prélèvements au CNR des entérovirus pour la différenciation des souches et pour la déclaration internationale du cas à l'OMS.

En France, le dernier cas de poliomyélite autochtone remonte à 1989 et le dernier cas importé en 1995, tous deux concernant des adultes. Le risque d'une possible réintroduction de poliovirus en France n'est pas exclu, en raison de la persistance de foyers épidémiques dans le monde. Si la couverture vaccinale vis-à-vis de la poliomyélite est très élevée dans les tranches d'âge les plus jeunes (entre 99 % à 2 ans et 90 % à 15 ans), elle reste suboptimale chez l'adulte (66 % en moyenne). Les résultats d'une enquête de séroprévalence réalisée en 1998 en population générale, avaient montré une proportion de sujets âgés séronégatifs proche de 20 %, plus marquée pour le sérotype 3.

### Sources de données

La principale source de données pour estimer la couverture vaccinale (CV) chez les enfants à 2 ans sont les certificats de santé du 24<sup>ème</sup> mois (CS24). Ces certificats sont établis lors d'un examen médical obligatoire réalisé par les médecins généralistes et pédiatres des secteurs public et privé. Ils sont ensuite adressés au service départemental de protection maternelle et infantile (PMI) du Conseil général qui transmet ces données à la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees) en charge de compiler et d'apurer ces fichiers et de calculer des pondérations [Guthman JP, Fonteneau L, Lévy-Bruhl D. Mesure de la couverture vaccinale en France. Saint-Maurice : Institut de veille sanitaire ; 2012. pp.16-18. Disponible sur : [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)]. Pour chaque vaccin recommandé à l'âge de 2 ans, les données nationales ainsi qu'à l'échelle infranationale sont précisées dans le dossier thématique 'couverture vaccinale' sur le site de l'InVS [<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Couverture-vaccinale/Donnees>].

Dans ce BVS nous présentons les dernières données de CV disponibles (2013) pour les maladies suivantes : la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite (DTP), la coqueluche, les infections invasives à *Haemophilus influenzae* b (Hib), l'hépatite B, la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR).

Il n'existe pas de données de CV fiables à partir des certificats de santé pour le vaccin méningocoque C qui est recommandé chez tous les nourrissons de 12 à 24 mois depuis 2010. Une enquête nationale de santé auprès des élèves scolarisés en Grande section de maternelle réalisée par la Drees-Dgesco sur la période 2012-2013 a mesuré une couverture vaccinale méningocoque C à l'âge de 6 ans (au moins 3 doses) de 27,9% [23,5-32,2] dans la région Poitou-Charentes, inférieure à la moyenne nationale de 43,8% [43,1-44,5].

### Vaccination contre le DTP et Coqueluche

**Tableau 1.** Couverture vaccinale DTP et coqueluche à 2 ans par niveau géographique (départements du Poitou-Charentes et France) ( source : Drees, Remontées des services de PMI - Certificat de santé du 24<sup>ème</sup> mois. Traitement InVS)

Niveau géographique	2012				2013			
	DTP		Coq		DTP		Coq	
	3 doses	rappel	3 doses	rappel	3 doses	rappel	3 doses	rappel
<b>Charente</b>	99,4%	88,1%	99,3%	87,8%	99,3%	88,1%	99,1%	88,0%
<b>Charente-Maritime</b>	98,3%	91,7%	97,6%	90,8%	98,0%	90,8%	97,3%	90,2%
<b>Deux-Sèvres</b>	99,3%	89,0%	99,1%	88,3%	98,9%	88,8%	98,7%	88,1%
<b>Vienne</b>	98,5%	88,6%	98,2%	88,2%	98,4%	87,7%	98,1%	87,1%
<b>France</b>	98,7%	91,7%	98,4%	90,9%	98,5%	91,0%	98,3%	90,3%

### Vaccination contre haemophilus influenza b (Hib)

**Tableau 2.** Couverture vaccinale Hib à 2 ans par niveau géographique (départements du Poitou-Charentes et France) ( source : Drees, Remontées des services de PMI - Certificat de santé du 24<sup>ème</sup> mois. Traitement InVS)

Niveau géographique	2012		2013	
	Hib		Hib	
	3 doses	rappel	3 doses	rappel
<b>Charente</b>	99,1%	87,3%	98,8%	87,8%
<b>Charente-Maritime</b>	96,7%	87,1%	96,6%	86,9%
<b>Deux-Sèvres</b>	98,7%	85,6%	98,1%	85,4%
<b>Vienne</b>	97,6%	86,8%	97,7%	86,0%
<b>France</b>	97,5%	89,0%	97,5%	88,4%

### Vaccination contre l'hépatite B

**Tableau 3.** Couverture vaccinale Hépatite B à 2 ans par niveau géographique (départements du Poitou-Charentes et France) ( source : Drees, Remontées des services de PMI - Certificat de santé du 24<sup>ème</sup> mois. Traitement InVS)  
ND : données non disponibles

Niveau géographique	Hépatite B			
	2010	2011	2012	2013
<b>Charente</b>	67,1%	74,1%	78,6%	81,0%
<b>Charente-Maritime</b>	49,2%	70,5%	77,6%	78,6%
<b>Deux-Sèvres</b>	49,2%	68%	78,7%	79,9%
<b>Vienne</b>	ND	78,3%	81,9%	81,7%
<b>France</b>	64,6%	74,2%	78,10%	81,50%

**Tableau 4.** Couverture vaccinale ROR à 2 ans par niveau géographique (départements du Poitou-Charentes et France) (source : Drees, Remontées des services de PMI - Certificat de santé du 24<sup>ème</sup> mois. Traitement InVS)  
ND : données non disponibles

Niveau géographique	2012		2013	
	ROR 1 dose	ROR 2 doses	ROR 1 dose	ROR 2 doses
Charente	97,2%	63,5%	97,6%	69,0%
Charente-Maritime	87,1%	68,3%	89,2%	67,2%
Deux-Sèvres	89,5%	63,4%	90,9%	65,7%
Vienne	89,1%	69,8%	89,2%	72,2%
France	90,5%	72,0%	90,5%	64,9%

**Tableau 5.** Couverture vaccinale du pneumocoque à 2 ans (3 doses), départements du Poitou-Charentes et France (source : Drees, Remontées des services de PMI - Certificat de santé du 24<sup>ème</sup> mois. Traitement InVS)  
ND : données non disponibles

Niveau géographique	Pneumocoque 3 doses	
	2012	2013
Charente	88,3%	90,2%
Charente-Maritime	88,9%	87,7%
Deux-Sèvres	87,3%	89,2%
Vienne	90,1%	87,3%
France	88,8%	89,2%

### Points clés sur la couverture vaccinale chez les enfants de 2 ans dans le Poitou-Charentes (2013)

- Diphthérie, tétanos, poliomyélite (DTP) et Coqueluche**

Le DTP est le seul vaccin obligatoire en France chez l'enfant. La couverture vaccinale reste élevée, supérieure à 98,0 % pour la 3ème dose DTP dans les quatre départements de la région. La couverture du rappel variait de 87,7% dans la Vienne à 90,8% en Charente-Maritime.

Comme pour le DTP, il n'y a pas eu de modification majeur de la couverture vaccinale pour la coqueluche en 2013 par rapport à 2012. La couverture de la 3ème dose du vaccin coqueluche variait de 97,3% en Charente-Maritime à 99,1% en Charente.

- Haemophilus influenza b**

La couverture vaccinale pour l'haemophilus influenza b en 2013 était semblable à celle de 2012 dans les quatre départements. Seul le département de la Charente-Maritime affichait une couverture vaccinale inférieure à la moyenne nationale (96,6% vs 97,5%).

- Hépatite B**

La couverture vaccinale pour l'hépatite B continue de progresser depuis 2010 en région Poitou-Charentes mais reste inférieure à la moyenne nationale (81,5%) en Charente (81,0%), en Charente-Maritime (78,6%) et dans les Deux-Sèvres (79,9%).

- Rougeole, oreillons, rubéole (ROR)**

Seul le département de la Charente a atteint la cible de 95%, avec une couverture vaccinale de 97,6% pour le ROR « 1 dose ». Les couvertures vaccinales des trois autres départements sont inférieures et proches de la moyenne nationale (90,5%). Néanmoins, on observe une progression des couvertures vaccinales en 2013 par rapport à 2012.

### CALENDRIER VACCINAL 2015

Vous pouvez retrouver les dernières recommandations vaccinales dans le « Le Calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2015 selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique »

Disponible au lien suivant :

<http://www.sante.gouv.fr/calendrier-vaccinal.html>