



RICAI 2018

38ème Réunion Interdisciplinaire
de Chimiothérapie Anti-Infectieuse

Couverture vaccinale contre la grippe saisonnière chez les femmes enceintes en France métropolitaine

Résultats de l'Enquête nationale périnatale 2016

Alexandre Descamps, Odile Launay, Camille Bonnet, Béatrice Blondel

CIC Cochin-Pasteur avec l'équipe Inserm U1153 EPOPé

Paris, Décembre 2018

La grossesse : contexte particulier pour la grippe

- Facteur de risque de **grippe grave** et augmentation des risques **obstétricaux** (fausse-couche spontanée et accouchement prématuré), fœtaux et **néonataux** (mort fœtale in utero, hospitalisations et décès néonataux) (Mak et al, *Lancet Infect Dis.* 2008 – Skowronski et al, *Vaccine.* 2009 – Haberg et al, *N Engl J Med.* 2013)
- **Vaccination pendant la grossesse est utile car :**
 - réduction des gripes virologiquement documentées chez la mère et chez le nourrisson avant 6 mois (Madhi et al, *N Engl J Med.* 2014 – Steinhoff et al, *Lancet Infect Dis.* 2017)
 - aucun accroissement démontré du risque d'issue maternelle ou fœtale défavorable (Fell et al, *BJOG.* 2014 – MacMillan et al, *Vaccine.* 2015)
- **Introduction récente des recommandations de vaccination :**
 - OMS : « groupe prioritaire » depuis 2012
 - France : recommandation par le HCSP depuis 2012
- **Pas d'étude nationale** détaillée de couverture vaccinale (hors USA et pandémie A(H1N1) 2009)

Objectifs

- Estimer les taux de
 - **couverture vaccinale**
 - **proposition de vaccination par les professionnels**
 - **refus des femmes en cas de proposition**pour la grippe saisonnière 2015-16 en métropole
- Étudier le rôle des **caractéristiques maternelles**, des **professionnels de santé** et du suivi prénatal sur le taux de couverture

Enquête Nationale Périnatale 2016

- Échantillon :
 - **représentatif** des naissances annuelles
 - toutes les naissances dans toutes les maternités pendant une semaine
- Entretien avec les femmes en suites de couches :
 - caractéristiques maternelles et des professionnels de santé consultés, suivi prénatal et comportements de prévention
- Effectif :
 - 13 893 femmes ayant accouché la semaine de l'enquête
 - dont **N=11 712** avec statut vaccinal documenté
- Analyse : estimation des taux, modèles multivariés et estimation des ratios de prévalence

Taux de vaccination

Q1 Avez-vous été vaccinée contre la grippe saisonnière ? (oui/non)

Taux de vaccination \Rightarrow **7.4% (IC95% 6.9 – 7.9)**

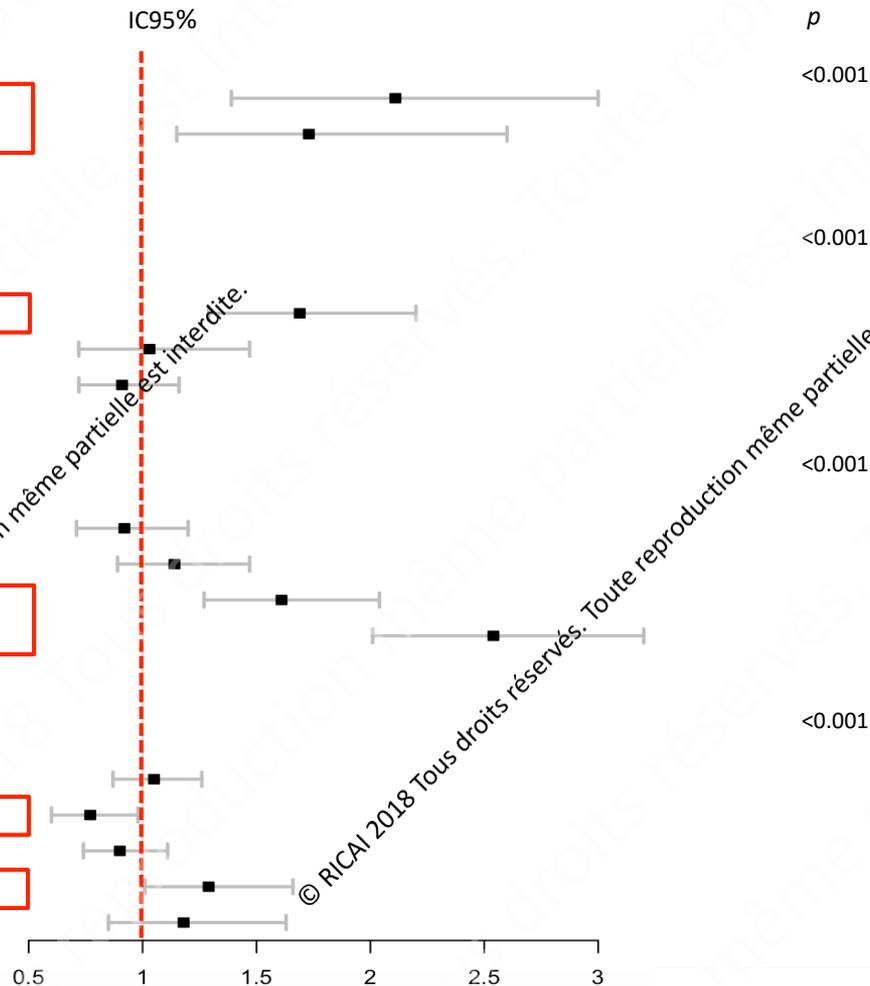
Caractéristiques associées à la vaccination

	n	%	RPa
Parité			
0	4972	8.3	2.11
1-2	5878	7.2	1.73
3+	862	3.0	Ref

Niveau de risque médical	n	%	RPa
Absence de situation à risque	9693	7.4	Ref
Pathologies à risque de grippe grave	450	11.8	1.69
Autres pathologies chroniques	439	6.8	1.03
Hospitalisation durant la grossesse	1130	6.2	0.91

Niveau d'études	n	%	RPa
Collège ou moins	2660	4.4	Ref
Lycée	2511	4.5	0.92
Bac + 1-2	2240	6.1	1.14
Bac + 3-4	2115	9.3	1.61
Bac + 5 ou plus	2087	14.1	2.54

Professionnel principal de suivi	n	%	RPa
Gynécologue-obstétricien (libéral)	5761	7.7	Ref
Gynécologue-obstétricien (public)	1852	7.5	1.05
Sage-Femme (libéral)	988	6.9	0.77
Sage-Femme (public)	1720	5.9	0.90
Médecin généraliste	758	9.9	1.29
Autres	523	6.5	1.18

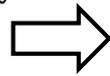


Proposition et refus vaccinal

Q2. Si non vaccinée, pourquoi vous n'avez pas été vaccinée ?

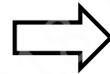
- non proposé
- proposé mais refusé
- autre motif

Taux de proposition



24.9% (IC95% 24.2 – 25.7)

Taux de refus vaccinal*

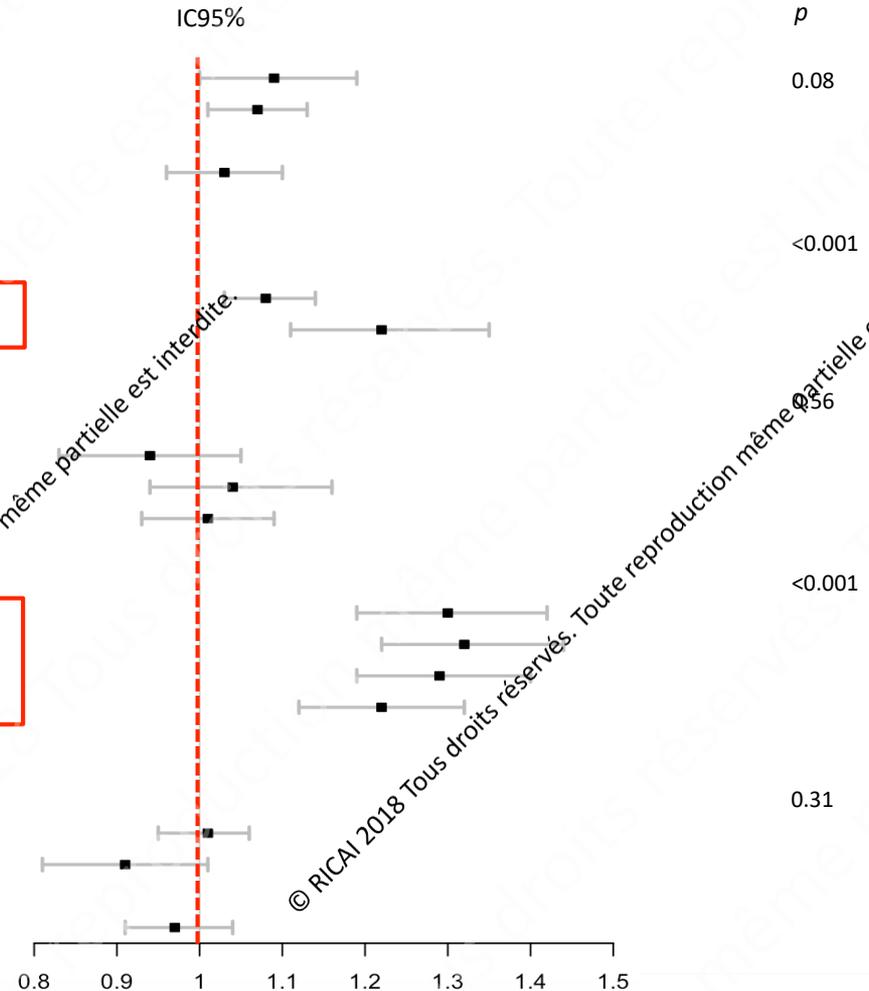


70.4% (IC95% 68.7 – 74.0)

*refus rapporté à l'ensemble des femmes vaccinées ou ayant eu une proposition de vaccination avec refus ou autre motif de non vaccination

Caractéristiques associées au refus vaccinal

	n	%	RPa
Age (années)			
<25	259	76,1	1,09
25-29	867	73,1	1,07
30-34	1118	67,4	Ref
35 +	677	69,7	1,03
Parité			
0	1260	67.1	Ref
1-2	1505	71.8	1.08
3+	156	83.3	1.22
Niveau de risque médical			
Absence de situation à risque	2383	70.1	Ref
Pathologies à risque de grippe grave	155	65.8	0.94
Autres pathologies chroniques	129	76.7	1.04
Hospitalisation durant la grossesse	254	72.4	1.01
Niveau d'études			
Collège ou moins	487	76.0	1.30
Lycée	502	77.7	1.32
Bac + 1-2	556	75.5	1.29
Bac + 3-4	657	70.0	1.22
Bac + 5 ou plus	699	57.2	Ref
Type de profession durant la grossesse			
Profession de santé	679	70.7	1.01
Contact avec des enfants	211	62.6	0.91
Autres profession	1457	69.9	Ref
Sans emploi	573	74.0	0.97



© RICAI 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Discussion

- **Taux de vaccination antigrippale faible (7.4%) malgré**
 - la maximisation de la mesure (toutes les femmes enquêtées étaient enceintes pendant la campagne)
 - le risque de sous-déclaration faible (oubli difficile)
- **Taux peu connus ailleurs, mais**
 - USA : 50-55% depuis 2012 (Ding et al, *MMWR*. 2017)
 - UK : 42% en 2015-2016 (Jorgensen et al, *Vaccine*. 2018)
 - France pour la pandémie A(H1N1) 2009 : 29% (Blondel et al, *Vaccine*. 2012)
- **Plusieurs raisons du taux faible :**
 - introduction récente de la recommandation pour les femmes enceintes
 - contexte national particulier : réticence la plus forte pour tout vaccin au niveau international (Larsen et al, *EBioMedicine*. 2016 – Rey et al, *Euro Surveill*. 2018)
 - craintes d'effets secondaires pour l'enfant (Maise et al, *Vaccine*. 2018)

Déterminants associés à la vaccination

Caractéristiques maternelles

- Prise en compte **modérée** du niveau de risque médical (RP=1.7)
- Disparités fortes suivant la parité et le niveau d'études

facteurs connus dans la littérature

- pour la couverture vaccinale (USA, France A(H1N1) 2009)
- pour d'autres actions de prévention (acide folique, dépistage prénatal)

Rôle des professionnels chargés du suivi prénatal

- **Faible proposition de vaccination** des professionnels (manque d'information ? doute sur utilité ?)
- **Faible variation des taux de vaccination** suivant le professionnel principal de suivi

Conclusion

- Difficultés à la mise en œuvre de nouvelles politiques de santé publique
 - ⇒ **lenteur de la généralisation** de toute nouvelle politique (souvent 10 ans dans le domaine périnatal)
- La vaccination antigrippale devrait être considérée comme faisant partie intégrante des soins périnataux
- Nécessité de centrer les actions de promotion de la vaccination à la fois sur **les femmes enceintes** ET **les professionnels de santé** en charge du suivi prénatal
- Explorer et mieux appréhender **les facteurs de non-adhésion** et **les obstacles matériels et organisationnels** à la réalisation de la vaccination pendant la grossesse comme dans la population générale

Merci de votre attention

Remerciements

Pr Odile Launay

CIC Cochin-Pasteur (CIC 1417)

Camille Bonnet

Equipe Inserm U1153 EPOPé

Béatrice Blondel

Equipe Inserm U1153 EPOPé