

Application des recommandations vaccinales anti-grippale et anti-pneumococcique en oncologie thoracique



© RICA I 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

RICA I 12/12/2016
Elise REDUREAU
Marlène MURRIS ESPIN
Julien MAZIERES
CHU Toulouse

Plan

- Infection et cancer
- Infections à pneumocoque
- Infections grippales
- Recommandations vaccinales
- Application des recommandations
- Notre étude

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Infection et cancer

CANCER BRONCHIQUE

PHENOMENES LOCAUX:

Sténoses/Nécroses
Troubles de l'immunité
Troubles de la clairance muco-ciliaire

TRAITEMENTS:

Chirurgie
Chimiothérapie:
neutropénie
Radiothérapie
Corticoïdes

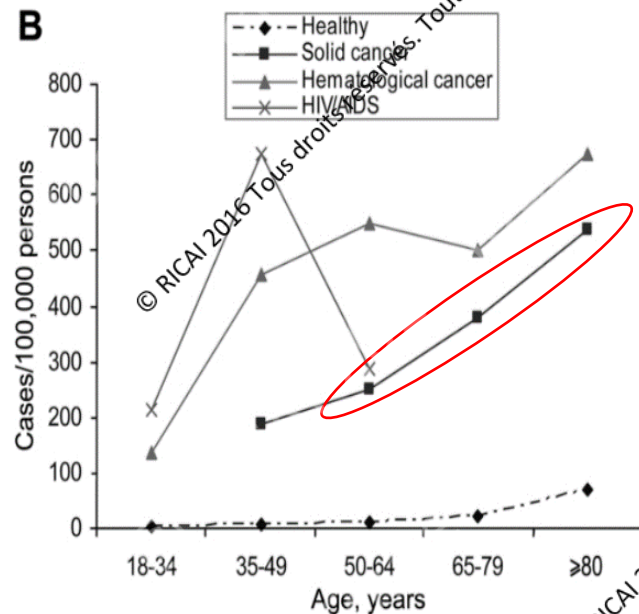
PHENOMENES GENERAUX:

BPCO
Tabagisme
Dénutrition
Age

INFECTIONS PLEURO-PULMONAIRES

Infections à pneumocoque

- Incidence IIP: x 20 à 50 en cas de tumeur solide
RR ajusté x 22,9



Kyaw et al., « The influence of chronic illnesses on the incidence of invasive pneumococcal disease in adults », 2013

Figure 1. Age-specific incidence of invasive pneumococcal disease in healthy adults (≥ 18 years old) vs. adults with chronic illnesses (A) and adults with immunocompromising conditions (B)—United States, 1999–2000. Rates in adults ≥ 65 years old with HIV/AIDS and in adults 18–34 years old with chronic heart disease, chronic lung disease, and solid cancer were not calculated, because of insufficient numbers.

- Mortalité: x 2 à 8

Infections grippales

- Méta-analyse
- Incidence: 16 à 80% chez les patients immunodéprimés, plus élevée que chez les personnes > 65 ans sans comorbidités
- Mortalité: 8 à 50%

	≥ 65 years	Chronic Respiratory Disease	Diabetes	Immunocompromised*
Clinical influenza			0.23% - 7.2%	
LRTI	0% - 1.3%		2.6%	16.3% - 80%
Hospitalization rate	0% - 8.8%	2.9% - 20%	3.4% - 12.1%	14% - 20.8%
ICU rate ^b	4.2% - 17.1%			
Mortality rate ^b	3.1% - 13.5%	12.1%		8.0% - 50%
Hospital LOS	7.8 - 10.8 days			6.1 - 12.0 days

Mauskopf et al., « The Burden of Influenza Complications in Different High-Risk Groups ». Journal of Medical Economics, 2013

Recommandations vaccinales

- Pneumocoque:

Prevenar 13

Puis 8 semaines plus tard



Puis revaccination 3 mois après la fin du traitement

- Grippe:

- 1 dose de



Puis revaccination en fin de période endémique si toujours en cours de traitement

Un problème: l'application des recommandations vaccinales

- AFSOS: couverture vaccinale 30% pour la grippe saisonnière
- Etats Unis, 2010: couverture vaccinale anti grippale dans la population générale:
 - 18,5% de 19 à 64 ans
 - 59,7% > 65 ans
- Turquie, 2013: 357 patients atteints de cancer dont 87 patients atteints de cancer pulmonaire ou pleural:
 - 17% couverture vaccinale anti-grippale
 - 4,2% couverture vaccinale anti-pneumococcique
- Corée du Sud, 2015: 491 patients > 50 ans ou atteints de pathologie chronique
 - 57,2% couverture vaccinale anti-grippale / 53,3% en cas de cancer
 - 17,6% couverture vaccinale anti-pneumococcique / 15,6% en cas de cancer

Williams et al., « Surveillance of Vaccination Coverage Among Adult Populations — United States, 2014 ».

Urun et al., « Perception about influenza and pneumococcal vaccines and vaccination coverage among patients with malignancies and their family members ».

Yang et al., « Influenza and Pneumococcal Vaccine Coverage Rates among Patients Admitted to a Teaching Hospital in South Korea ».

Raisons évoquées ?

- Manque d'information
- Vaccination non nécessaire
- Ne peut pas être réalisée pendant la chimiothérapie
- Peur des effets secondaires
- Manque d'efficacité
- Absence de recommandation de la part de l'oncologue

Urun et al., « Perception about influenza and pneumococcal vaccines and vaccination coverage among patients with malignancies and their family members ».

Notre étude

- Objectifs:

- Etude des pratiques des oncologues et pneumologues français
- Taux de couverture vaccinale dans une population de patients atteints d'un cancer bronchique traités au CHU de Toulouse

- Matériels et Méthodes:

- Questionnaire médecin complété par 126 pneumologues et/ou oncologues
- Questionnaire patients complété par 64 patients

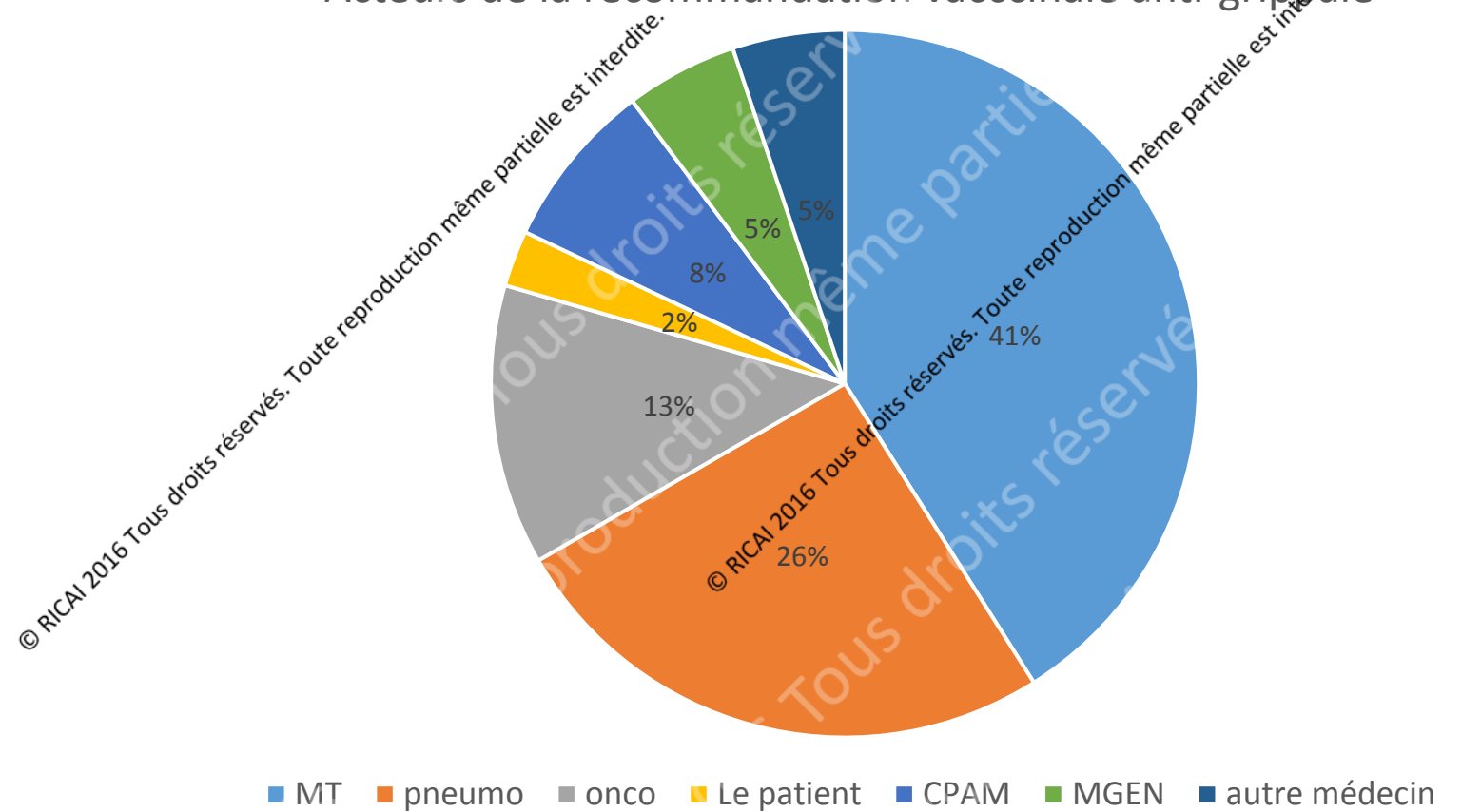
Résultats

- Coté patients: couverture vaccinale

- Anti-grippale: 47%
- Anti-pneumococcique: 15%

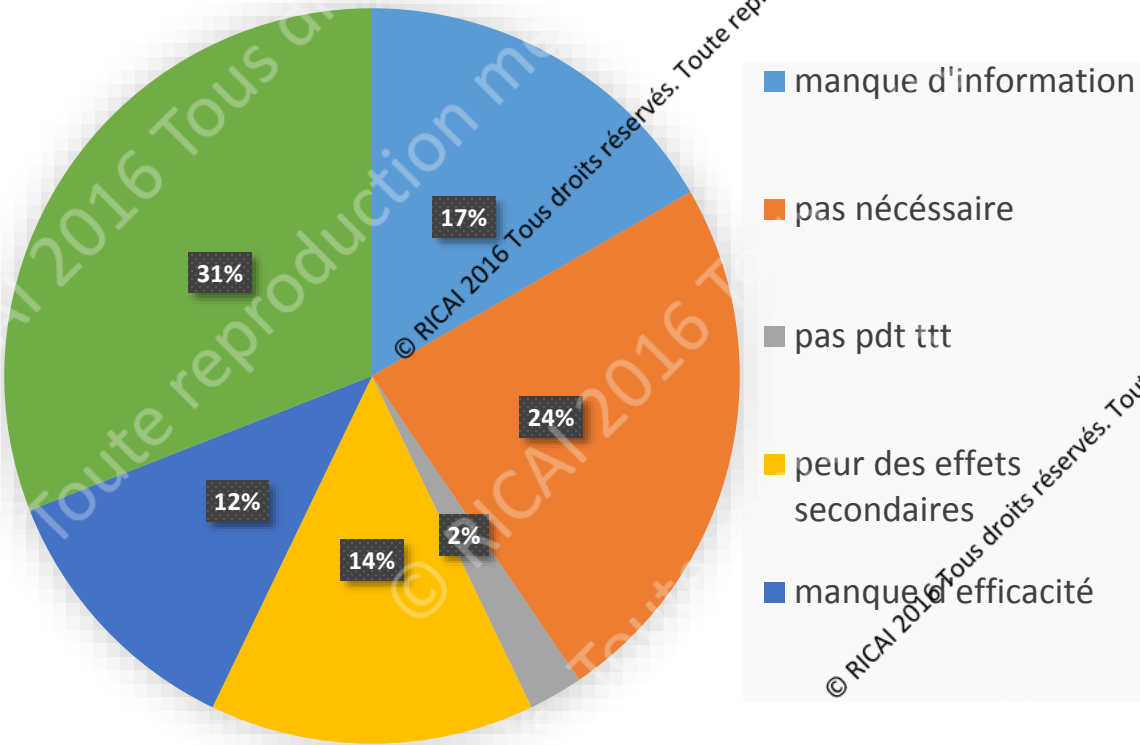
- Qui vaccine?

Acteurs de la recommandation vaccinale anti-grippale

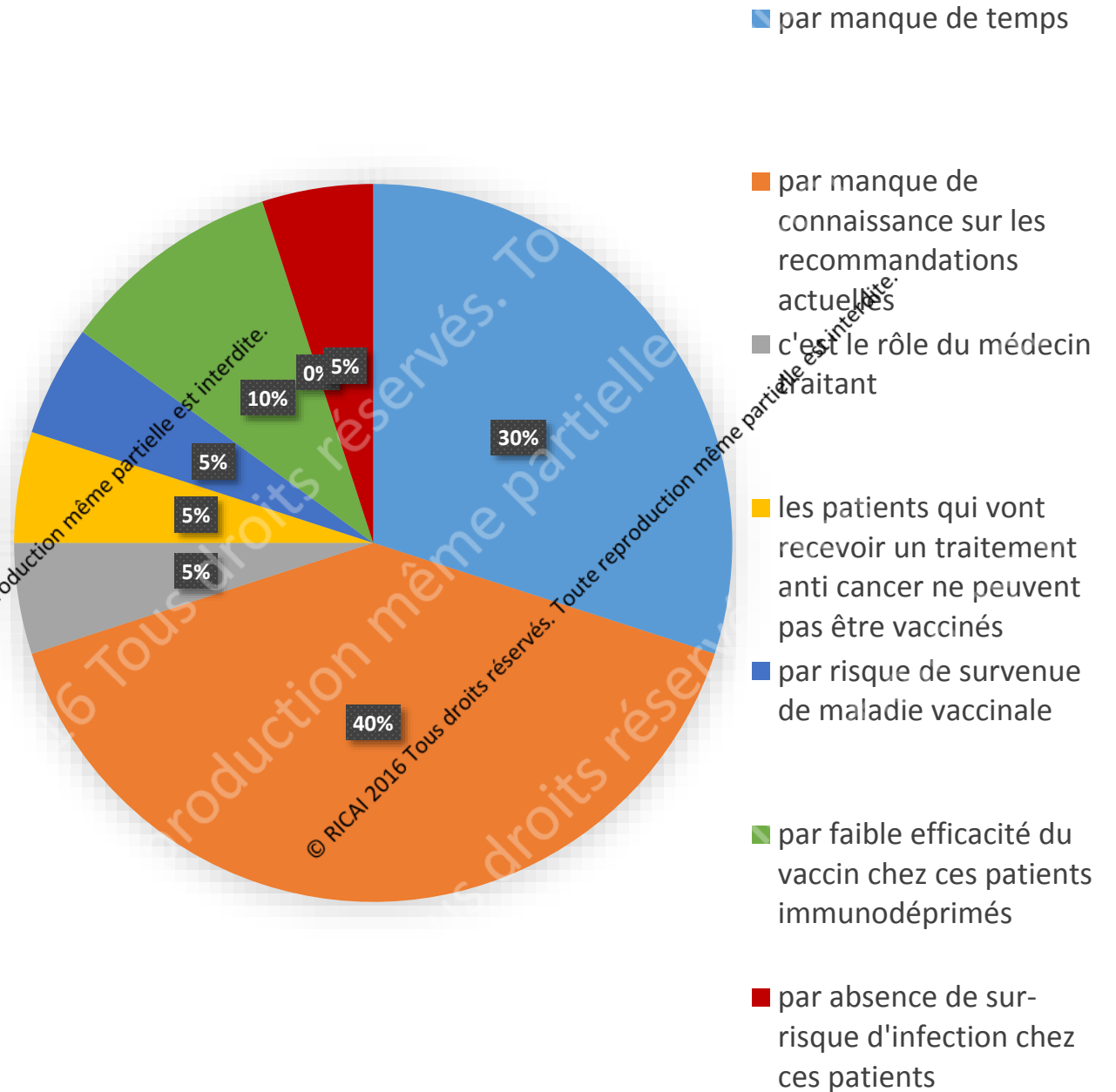


• Pourquoi?

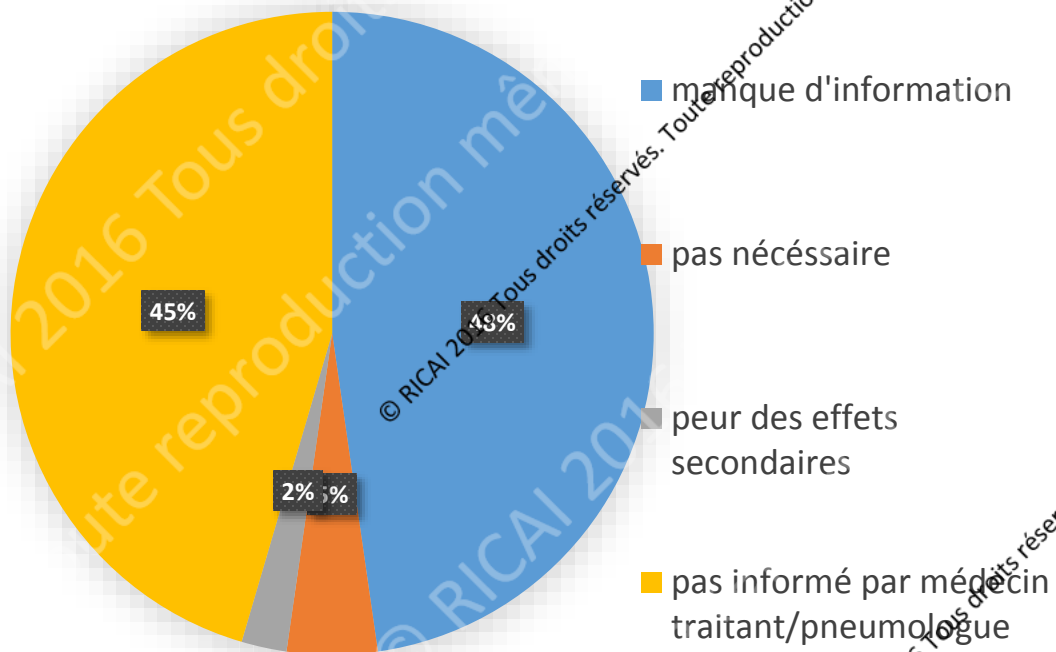
Raisons de non vaccination anti grippale pour les patients



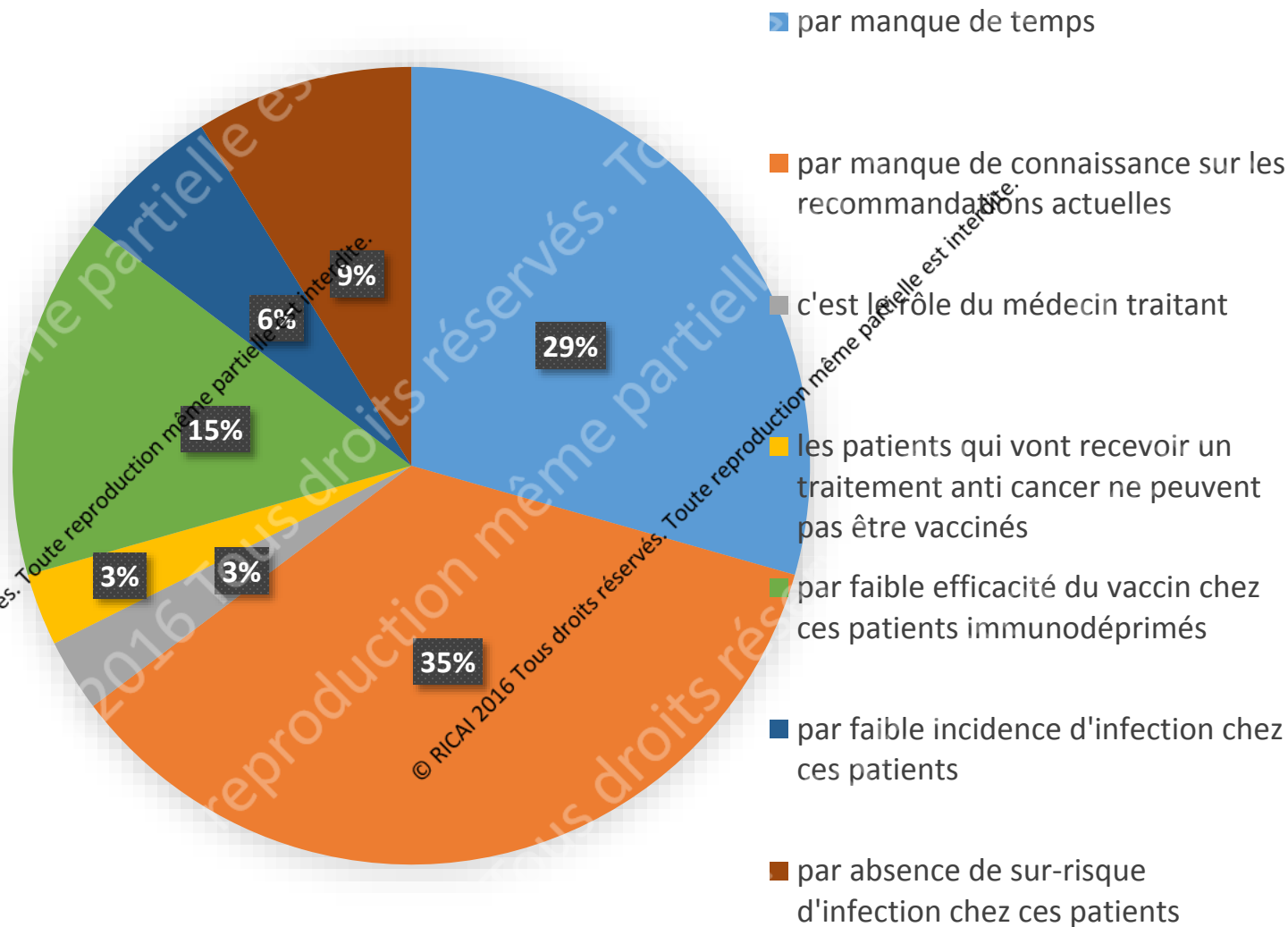
Raisons de non vaccination anti grippale pour les médecins



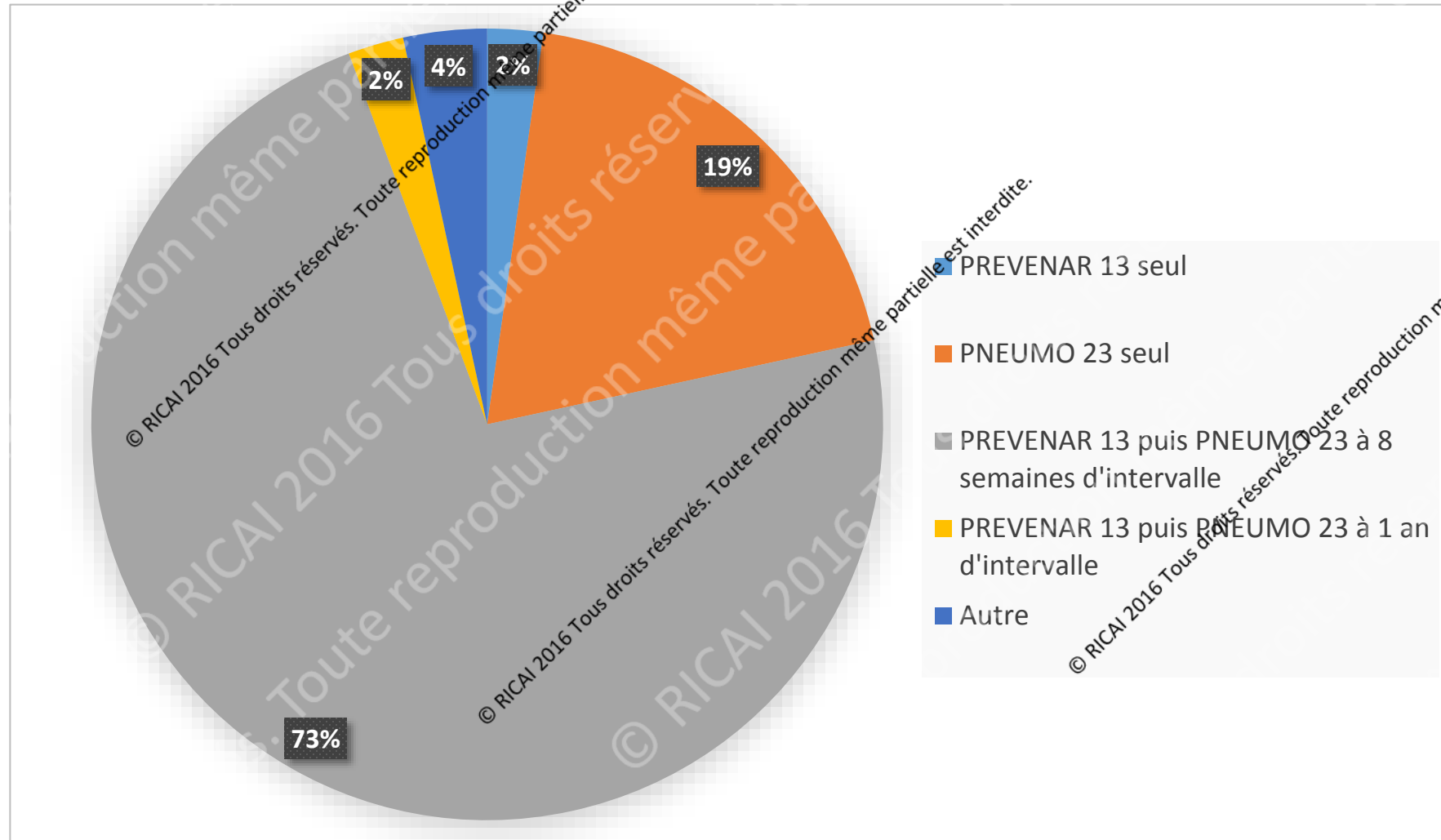
Raisons de la non vaccination anti pneumococcique pour les patients



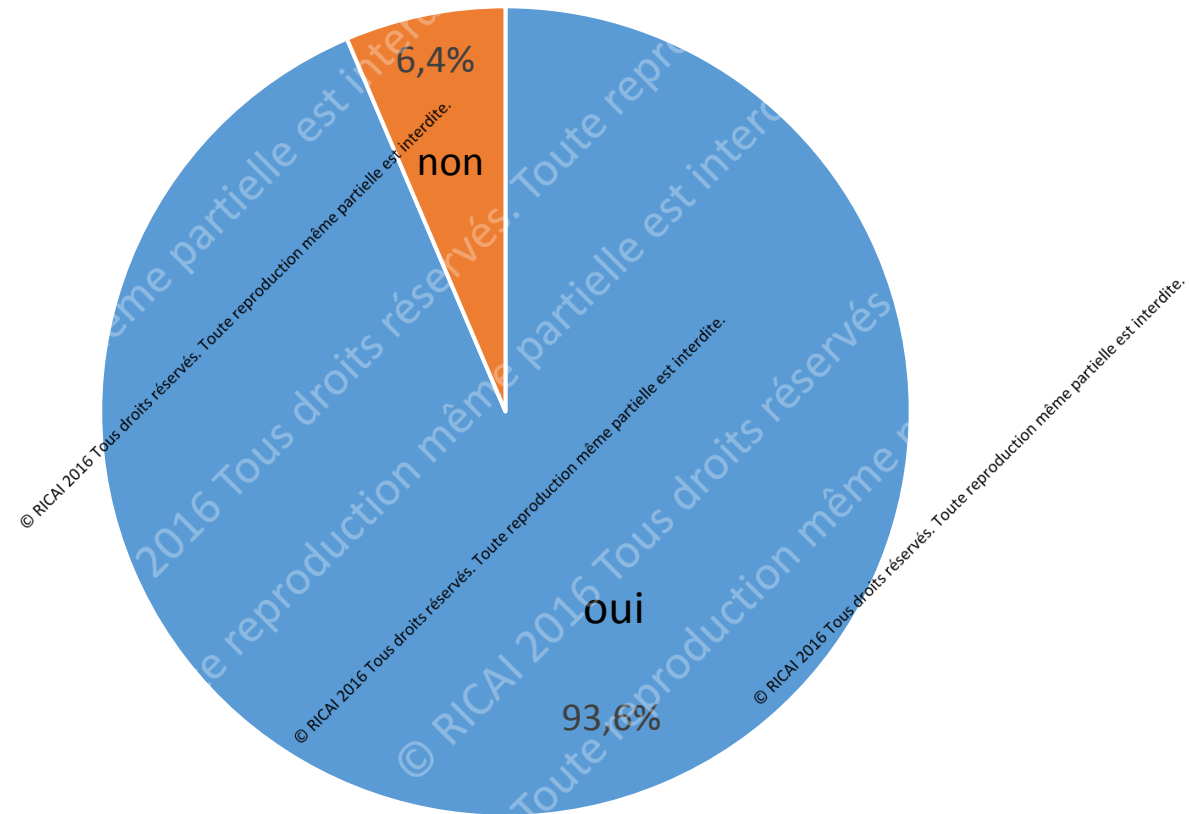
Raisons de non vaccination anti-pneumococcique pour les médecins



- Application du schéma vaccinal.



Pensez-vous qu'il soit nécessaire d'améliorer la diffusion des recommandations vaccinales?



TAKE HOME MESSAGE

- Améliorer la connaissance et l'application des recommandations vaccinales
- Améliorer la couverture vaccinale
- Limiter la morbi-mortalité

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Merci!



© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.