

# Vaccination

## CONTRE LA COQUELUCHE, des arguments pour convaincre...



### POURQUOI VACCINER CONTRE LA COQUELUCHE

1. La coqueluche est **une maladie respiratoire très contagieuse** (surtout en début de maladie) transmise par les gouttelettes émises lors de la toux. Les syndromes coquelucheux sont dus aux bactéries *Bordetella pertussis* et *Bordetella parapertussis*.
2. **Chez le jeune nourrisson, la coqueluche est une pathologie potentiellement grave voire mortelle.** L'OMS a estimé que la coqueluche était responsable en 2013 dans le monde de 63.000 décès par an chez les moins de 5 ans.  
En France, la mortalité des moins de 3 mois, selon le réseau Renacoq, oscille entre 1,7% (période 1996-2012) et 3% (cas hospitalisés en 2013).  
Le principal objectif de la vaccination est de **réduire le risque de coqueluche grave chez les nourrissons et les jeunes enfants.**
3. **Des cycles épidémiques de coqueluche persistent** et sont enregistrés tous les 3 à 4 ans en raison d'une couverture vaccinale insuffisante chez les adolescents et adultes.
4. Les nourrissons sont le plus souvent contaminés par leur entourage, notamment parents ou fratrie. **La stratégie du cocooning** vise à protéger des coqueluches graves les moins de 6 mois dont la vaccination n'est pas complètement achevée. Elle comprend la vaccination des personnes qui vivront au contact étroit du nourrisson dans ses six premiers mois de vie.



### Conduite à tenir devant des cas de coqueluche

Tout médecin face à des cas groupés de coqueluche (à partir de deux cas), doit alerter l'Agence régionale de santé. Les mesures préconisées sont la mise à jour des vaccinations de l'entourage et l'antibioprophylaxie des proches, selon des critères précis<sup>(2)</sup>.  
Tél. 04 13 55 80 00, fax : 04 13 55 83 44  
[ars13-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars13-alerte@ars.sante.fr)



### LE VACCIN CONTRE LA COQUELUCHE EST-IL SÛR ?

L'effet indésirable le plus fréquent est une réaction au point d'injection. D'autres effets indésirables survenus sont inscrits sur le site de l'ANSM : fièvre, maux de tête, douleurs abdominales ou musculaires, malaise, gonflements du visage...



### LA VACCINATION CONTRE LA COQUELUCHE EST-ELLE EFFICACE ?

La vaccination contre la coqueluche est efficace mais limitée dans le temps, d'où la nécessité de rappels et la mise en place de la stratégie du cocooning. L'immunité conférée par la coqueluche, qu'elle soit naturelle ou post-vaccinale, n'est pas définitive et disparaît au bout d'une dizaine d'années.

### La couverture vaccinale anticoquelucheuse en France<sup>(1)</sup>

- La couverture vaccinale à deux ans s'élevait à 90,3 % pour 3 doses en France (coqueluche 3 doses avec rappel) en 2014 selon Santé publique France. Mais à 15 ans elle était de 70 % pour 5 doses (en 2008-2009).
- Les estimations pour les adultes dans le cadre de la stratégie vaccinale du cocooning sont peu nombreuses et anciennes.
- La couverture vaccinale anticoquelucheuse parmi les professionnels de santé était de 11 % en 2009 : soit 25 % chez les médecins, 8 % chez les infirmiers, 44 % chez les sages-femmes, 12 % chez les aides-soignantes.

## Trois types de recommandations<sup>(3)</sup>

### 1 - Recommandations générales

- Vaccination avec un vaccin combiné : une dose à M2, M4 et M11
- Rappels ultérieurs à l'âge de 6 ans avec une dose de vaccin DTcaPolio et entre 11 et 13 ans avec un vaccin dTcaPolio
- Rappel chez les adultes (une dose avec un vaccin dTcaPolio) à l'âge de 25 ans, en l'absence de vaccination coqueluche dans les 5 dernières années

### 2 - Recommandations particulières

Dans le cadre de la stratégie dite du cocooning, la vaccination contre la coqueluche est recommandée :

- **chez les adultes ayant un projet parental**
- **au cours de la grossesse** pour les enfants de la fratrie et le conjoint, mais aussi grands-parents, baby-sitters...
- **en post-partum immédiat** pour la mère et les personnes susceptibles d'être en contact étroit avec le futur nourrisson

Selon les modalités suivantes :

- personnes **non antérieurement vaccinées** : une dose de vaccin dTcaPolio
- personnes **antérieurement vaccinées** :
  - adolescents et jeunes adultes de moins de 25 ans : une dose de rappel dTcaP si leur dernière injection date de plus de 5 ans
  - adultes de plus de 25 ans et **à nouveau en situation** d'être en contact étroit et répété avec des nourrissons : une dose de rappel dTcaPolio **si la vaccination coquelucheuse antérieure remonte à 10 ans ou plus**
  - dans tous les cas un **délai minimum de 1 mois** devra être respecté **par rapport au dernier vaccin dTcaPolio**

La vaccination contre la coqueluche **chez les femmes enceintes** n'est actuellement pas recommandée en France mais se pratique dans d'autres pays.

### 3 - En milieu professionnel

La vaccination contre la coqueluche est recommandée pour : les professionnels soignants dans leur ensemble (en priorité maternités, services de néonatalogie et de pédiatrie, mais aussi en EHPAD), les étudiants des filières médicales et paramédicales, les professionnels chargés de la petite enfance, les assistants maternels, les personnes effectuant régulièrement du baby-sitting.

Les rappels administrés aux âges de 25, 45 et 65 ans comporteront systématiquement la valence coquelucheuse (dTcaPolio).

## Références bibliographiques

- **(1) Avis relatif à la stratégie vaccinale contre la coqueluche chez l'adulte dans le cadre du cocooning et dans le cadre professionnel** - Paris : HCSP, 2014-02-20, 10 p. [http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20140220\\_stratvaccocoquelucheadulte.pdf](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20140220_stratvaccocoquelucheadulte.pdf)  
Guthmann JP, et al. Couverture vaccinale des soignants travaillant dans les établissements de soins de France. Résultats de l'enquête nationale Vaxisoin, 2009. Bull Epidemiol Hebd 2011; 25-26: 371-76
- **(2) Conduite à tenir devant un ou plusieurs cas de coqueluche** - Paris : HCSP, 2014-07-10, 41 p. [www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcsp20140710\\_conduitenircascoqueluche.pdf](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcsp20140710_conduitenircascoqueluche.pdf)
- **(3) Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2016**, Ministère des affaires sociales et de la santé, 2016-03, 51 p. [http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier\\_vaccinal\\_2016.pdf](http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_2016.pdf)
- **(4) La vaccination contre la coqueluche** - Saint-Denis : INPES, 2016-03, 4 p. <http://inpes.santepubliquefrance.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1715.pdf>
- **(5) Avis relatif aux ruptures de stocks et aux tensions d'approvisionnement des vaccins combinés contenant la valence coqueluche** - Paris : HCSP, 2015-02-25, 5 p. [www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20150225\\_sotcklimitevaccocoqueluchereco.pdf](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20150225_sotcklimitevaccocoqueluchereco.pdf)
- SUCCO Tiphannie, BRAUNSTEIN David, DESMONS Sophie (et al.), **Epidémie de coqueluche dans un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes, Bouches-du-Rhône, août 2013**, BEH, n° 5, 2015-02-03, pp. 83-88 [www.invs.sante.fr/beh/2015/5/pdf/2015\\_5.pdf](http://www.invs.sante.fr/beh/2015/5/pdf/2015_5.pdf)

## COMMENT DIAGNOSTIQUER LA COQUELUCHE ?

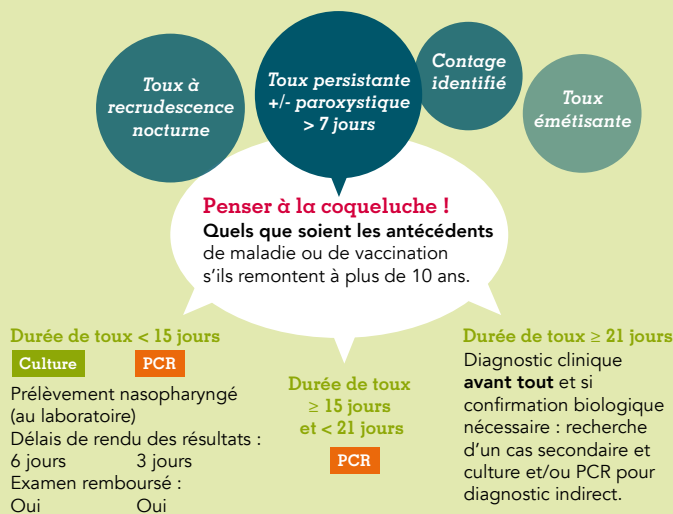
### Stop à la sérologie\* !

Qu'il soit clinique ou biologique, le diagnostic de la coqueluche est difficile et souvent tardif.

Devant une toux persistante et inexpliquée, l'essentiel est d'y penser (rechercher d'éventuels autres cas dans l'entourage du patient). Un antécédent de coqueluche n'empêche pas la récidive car la maladie est peu immunisante.

\* La sérologie ne permet pas de confirmer ou d'éliminer le diagnostic de coqueluche.

### Diagnostic de la coqueluche chez l'adulte<sup>(2)</sup> :



## Les vaccins disponibles<sup>(4)</sup>

Le vaccin coquelucheux est disponible dans les combinaisons suivantes.

Valences vaccinales contenues dans le vaccin	Recommandations	Nom des vaccins
Diphtérie (D), tétanos, polio inactivé, Haemophilus influenzae de type b (Hib), hépatite B, coqueluche acellulaire (Ca)	2, 4 et 11 mois	Infanrix Hexa®
Diphtérie (D), tétanos, polio inactivé, Haemophilus influenzae de type b (Hib), coqueluche acellulaire (Ca)	2, 4 et 11 mois	Infanrix Quinta® Pentavac®
Diphtérie (D), tétanos, polio inactivé, coqueluche acellulaire (Ca)	6 ans 11-13 ans*	Infanrix Tetra® Tetravac acellulaire®
Diphtérie (d), tétanos, polio inactivé, coqueluche acellulaire (ca)	11-13 ans* 25 ans Adolescents et adultes	Repevax® Boostrix Tetra®

\* Utiliser un vaccin avec une dose entière d'antigènes coquelucheux si l'enfant à l'âge de 6 ans n'a pas reçu de rappel de vaccin coquelucheux ou a reçu un vaccin avec une dose réduite d'antigènes coquelucheux.  
D = diphtérie pleine dose ; d = diphtérie dose atténuée  
Ca = coqueluche pleine dose ; ca = coqueluche dose atténuée

## Les tensions d'approvisionnement

Des tensions dans l'approvisionnement des vaccins sont régulièrement constatées. Des alternatives sont alors données par le Haut Conseil de santé publique<sup>(5)</sup>.