

STATUT VACCINAL DES PATIENTES PRISES EN  
CHARGE EN ASSISTANCE MÉDICALE A LA  
PROCRÉATION,  
INTÉRÊT DE LA PRÉVENTION PRIMAIRE.

CABRY-GOUBET R, SCHEFFLER F, LÉCONTE H, RICHARD S, LOMBART M,  
BELHADRI N, LOURDEL E, DÉVAUX A, COPIN H, BENKHALIFA M.

Congrès ADELf- SFSP

5 octobre 2017

Héloïse Leconte

Médecine et Biologie de la Reproduction, Cytogénétique et CECOS de  
Picardie

CHU Amiens - Picardie



Arrêt du tabac et autres toxiques



Pathologies chroniques



Supplémentation vitaminique

# Prise en charge préconceptionnelle



Surpoids, obésité, alimentation



Sérologies



vaccinations

### Rubéole:

Surdité, cataracte,  
microcéphalie,  
d ficiency mentales,  
lésions osseuses, RCIU,  
avortement spontané,  
MFIU

### Rougeole:

Accouchement  
prématuré  
Fausse couche tardive  
MFIU  
Rougeole post natale



Transmission  
materno- foétale

### Oreillons:

Fausse couche  
précoce  
?

### Varicelle:

Malformations  
des membres  
Lésions  
cérébrales  
MFIU

### Coqueluche:

transmission des parents peu symptomatiques à leurs nouveaux nés.  
(détresse respiratoire sévère, convulsions, encéphalopathies, ...)

# OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

- Objectif principal:
  - Evaluer le statut vaccinal des patientes suivies en AMP au CHU d'Amiens
- Objectifs secondaires:
  - Recueillir l'avis des patientes sur les différentes vaccinations recommandées
  - Mise en place d'une stratégie de prévention primaire (réalisation des vaccins non à jour)

# MATÉRIEL ET MÉTHODES

- Etude prospective, transversale, monocentrique, menée au sein du service de Médecine et Biologie de la Reproduction du CHU d'Amiens
- Inclusions réalisées de novembre 2015 à mars 2016
- Critères d'inclusion: Infertilité primaire ou secondaire de plus de deux ans + accord pour participer à l'étude
- Données recueillies par le biais d'un questionnaire complété par un membre de l'équipe médicale dans le cadre d'un entretien (grâce au carnet de santé ou carnet de vaccination)
- Analyse des données par test exact de Fisher

# MATÉRIEL ET MÉTHODES

- Vaccinations étudiées:
  - Diphtérie Tétanos Poliomyélite
  - Coqueluche
  - Rougeole Oreillons Rubéole
  - Varicelle

# MATÉRIEL ET MÉTHODES

Questionnaire en 3 parties:



1) Caractéristiques des participantes:  
âge, lieu de naissance, gestité, parité

2) État vaccinal: DTP, Coq, ROR, Varicelle

3) Souhait de mettre à jour ou non leur  
statut vaccinal

# RÉSULTATS

Etude proposée à 170 femmes

- 36 femmes n'avaient pas de carnet de vaccination
- 29 femmes ont annulé leurs RDV
- 5 femmes ont refusé l'inclusion

100 questionnaires complétés, inclus dans l'étude

# RÉSULTATS

74% des femmes interrogées pensaient être à jour concernant leurs vaccinations

DTP  
56% à jour

Coqueluche  
32% à jour

Varicelle  
80% se disaient immunisées  
12% statut inconnu  
8% non immunisées  
(dont 1 seule vaccinée)

ROR

Avant 1980 60% vaccinées	Après 1980 90,6% vaccinées
--------------------------------	----------------------------------

p < 0,01

➔ Au total, seulement 30% des patientes sont correctement vaccinées

## RÉSULTATS

- Parmi les femmes non à jour, 97,1% souhaitaient se mettre à jour de leurs vaccinations avant de débuter une grossesse
- Pour cela, les patientes souhaitaient s'adresser à:
  - - leur médecin traitant (91,2%)
  - - leur gynécologue (4,4%)
  - - leur médecin du travail (4,4%)

# DISCUSSION

- Couverture vaccinale mondiale
- Rougeole : 73% en 1990 et 84% en 2013
- DTP: 76% en 1990 et 84% en 2013
  - *INPES. Guides vaccinations. Direction générale de la Santé, comité technique des vaccinations.*
- Recommandations INPES 2012: stratégie Cocooning: vaccination des futurs parents contre la Coqueluche,
- 2007: Haut Conseil de Santé Publique: vaccination des femmes en âge de procréer, avec projet de grossesse, et sans antécédent clinique de varicelle.

# DISCUSSION

Vaccins contre indiqués pendant la grossesse:

- ROR
- Vaccin anti poliomyélitique
- Coqueluche

Passage barrière placentaire:  
Risque d'avortement spontané,  
malformations, naissance  
prématurée.

Vaccination pré-  
conceptionnelle ou post  
partum ++

# CONCLUSION

Pathologies graves en cas de transmission materno- foetale.

Méconnaissance des patientes sur leur statut vaccinal

Consultation AMP: moment privilégié pour bilan vaccinal?

Importance de la vaccination coqueluche pour les deux membres du couple: prévention de l'arrivée d'un enfant (« Cocooning »).

# Vaccination : êtes-vous à jour ?

## 2017 calendrier simplifié des vaccinations

Âge approprié	1 mois	2 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois	6 ans	11-13 ans	14 ans	25 ans	45 ans	65 ans et +
BCG													
Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite													Tous les 10 ans
Coqueluche													
Haemophilus Influenzae de type b (HIB)													
Hépatite B													
Pneumocoque													
Méningocoque C													
Rougeole-Oreillons-Rubéole													
Papillomavirus humain (HPV)													
Grippe													Tous les ans
Zona													

Rattrapage possible jusqu'à 15 ans

Rattrapage possible jusqu'à 24 ans