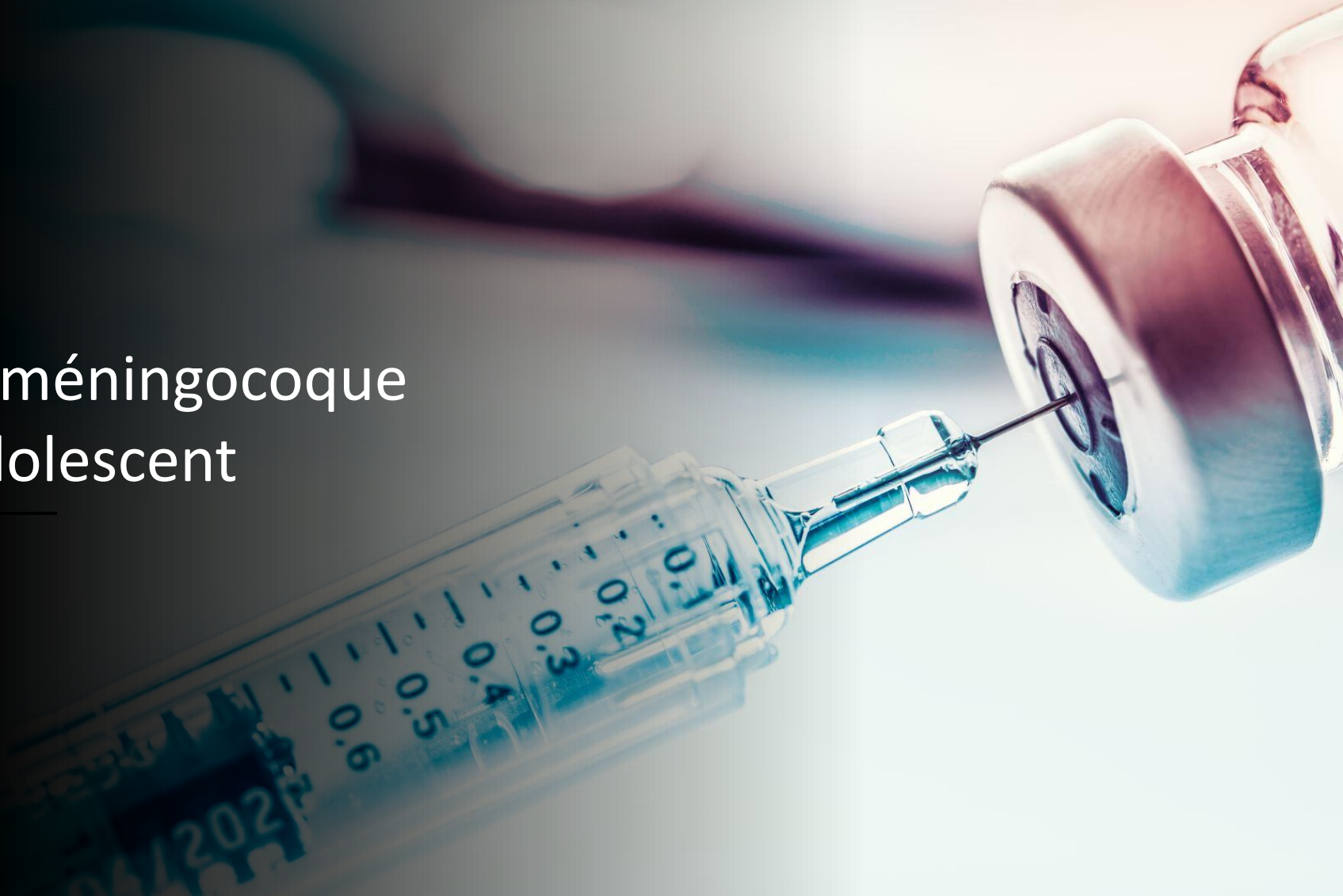


# Semaine européenne de la vaccination

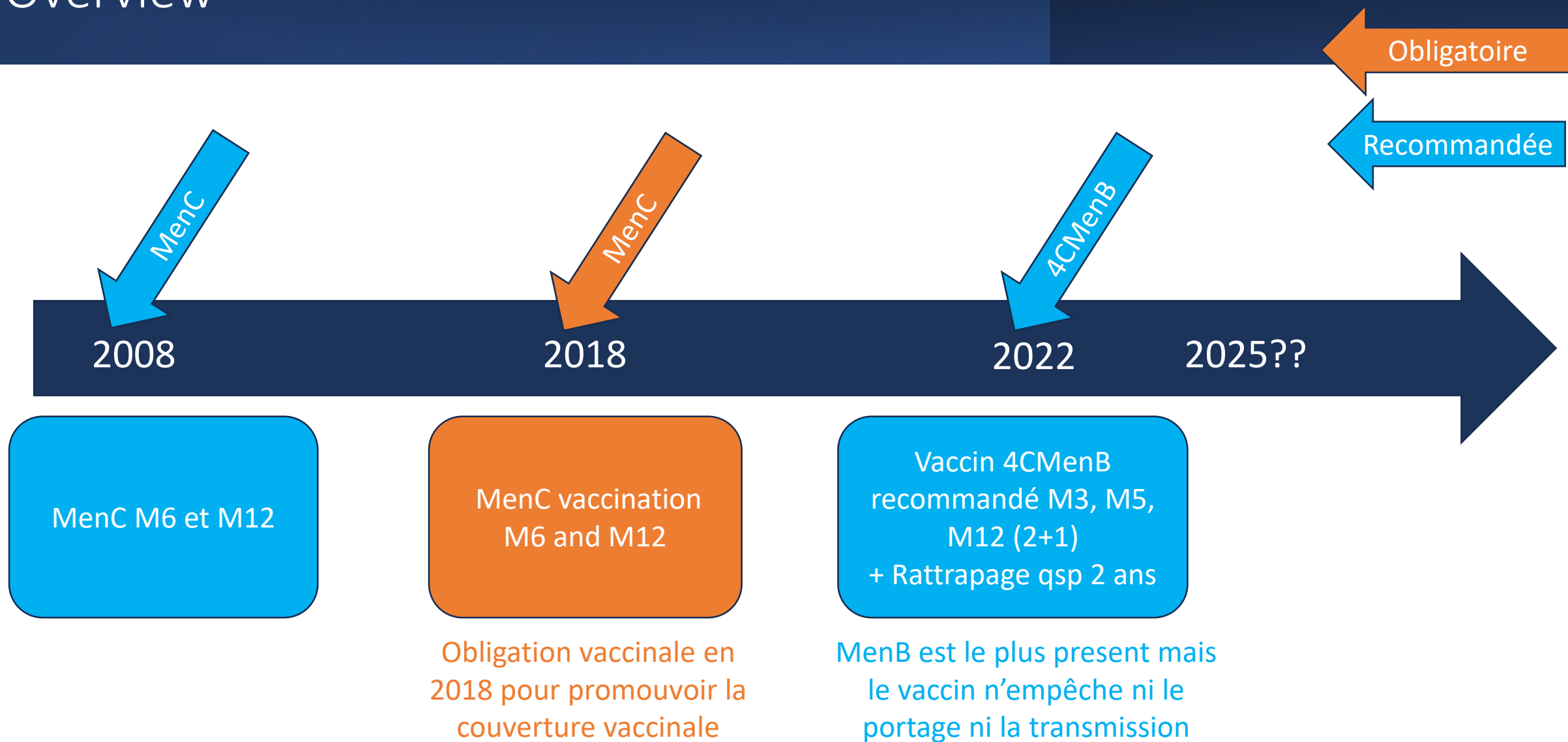
## Vaccination contre le méningocoque & rattrapage chez l'adolescent

Pr Emmanuel Faure – CHU de Lille

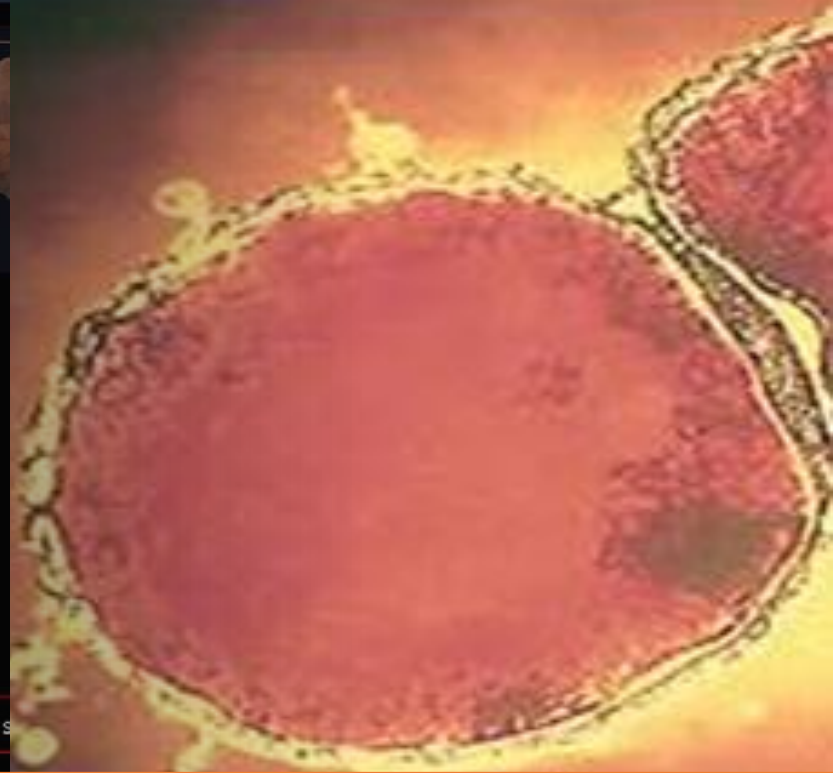
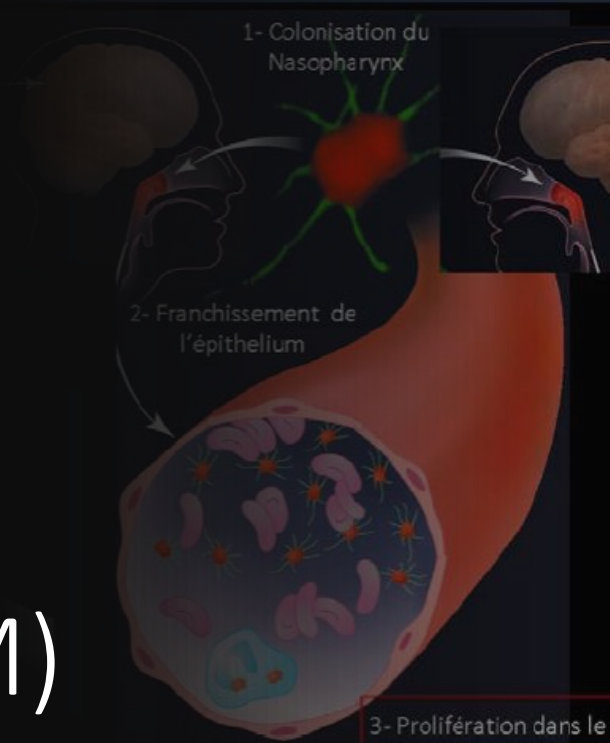




# Recommandations vaccinales contre le méningocoque en France : Overview

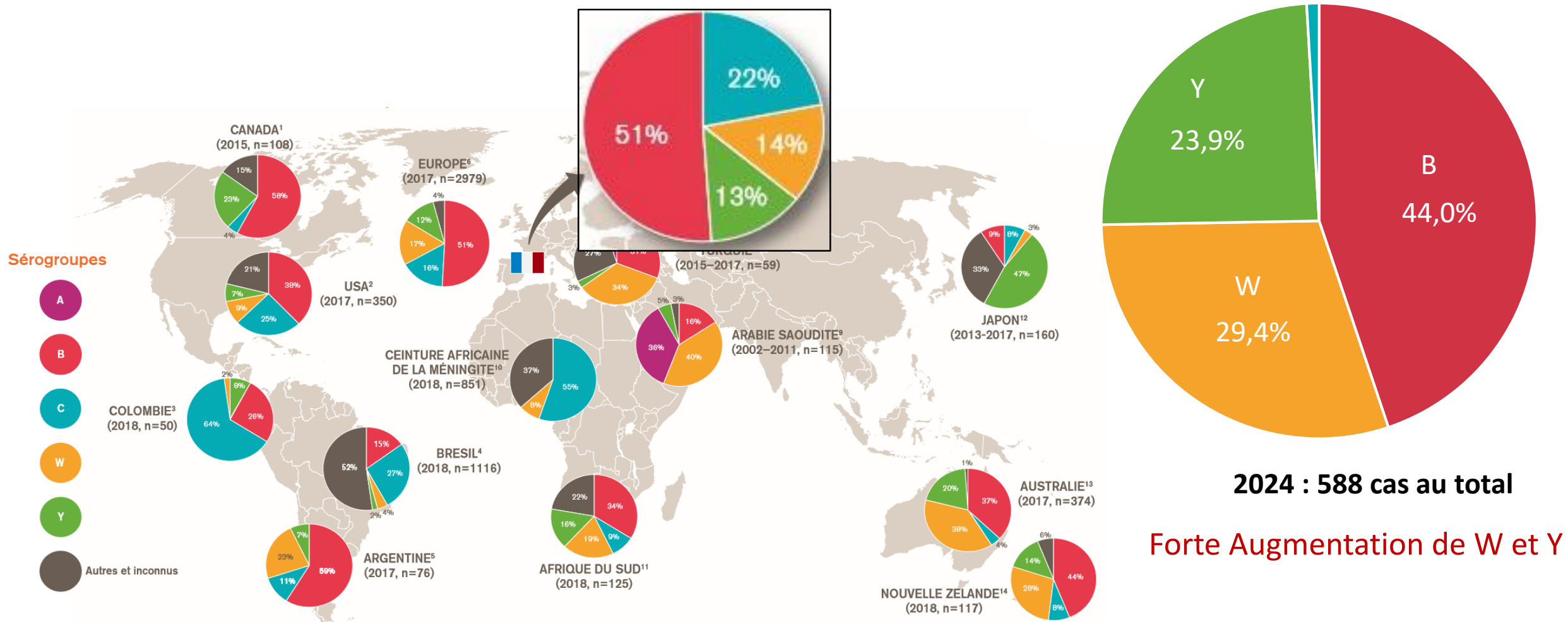


# Focus Infections invasives à Méningocoque (IIM)

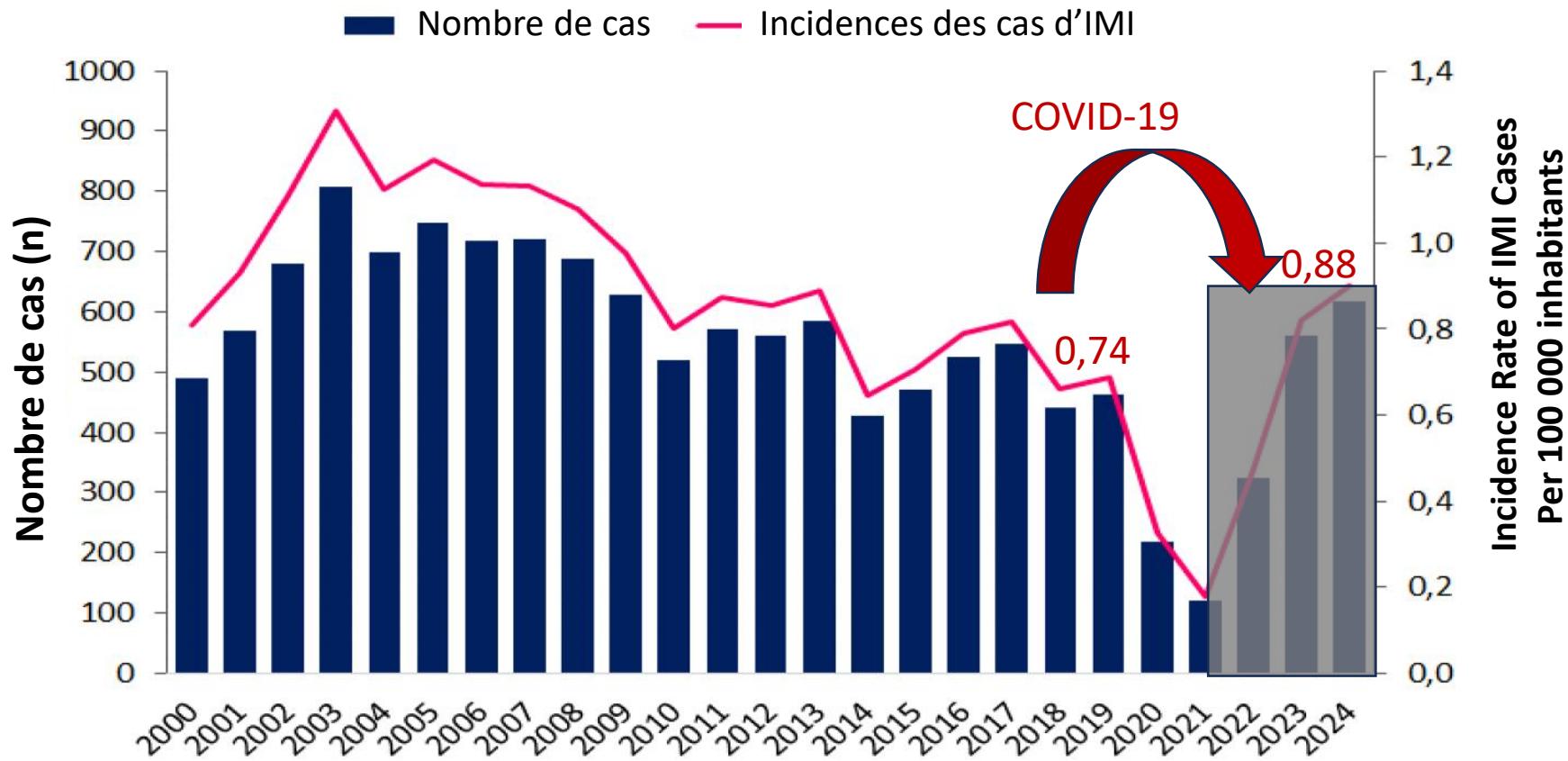


# Différence entre monde et France avant et après COVID

## Le séro groupe B domine mais le W et Y augmentent ...

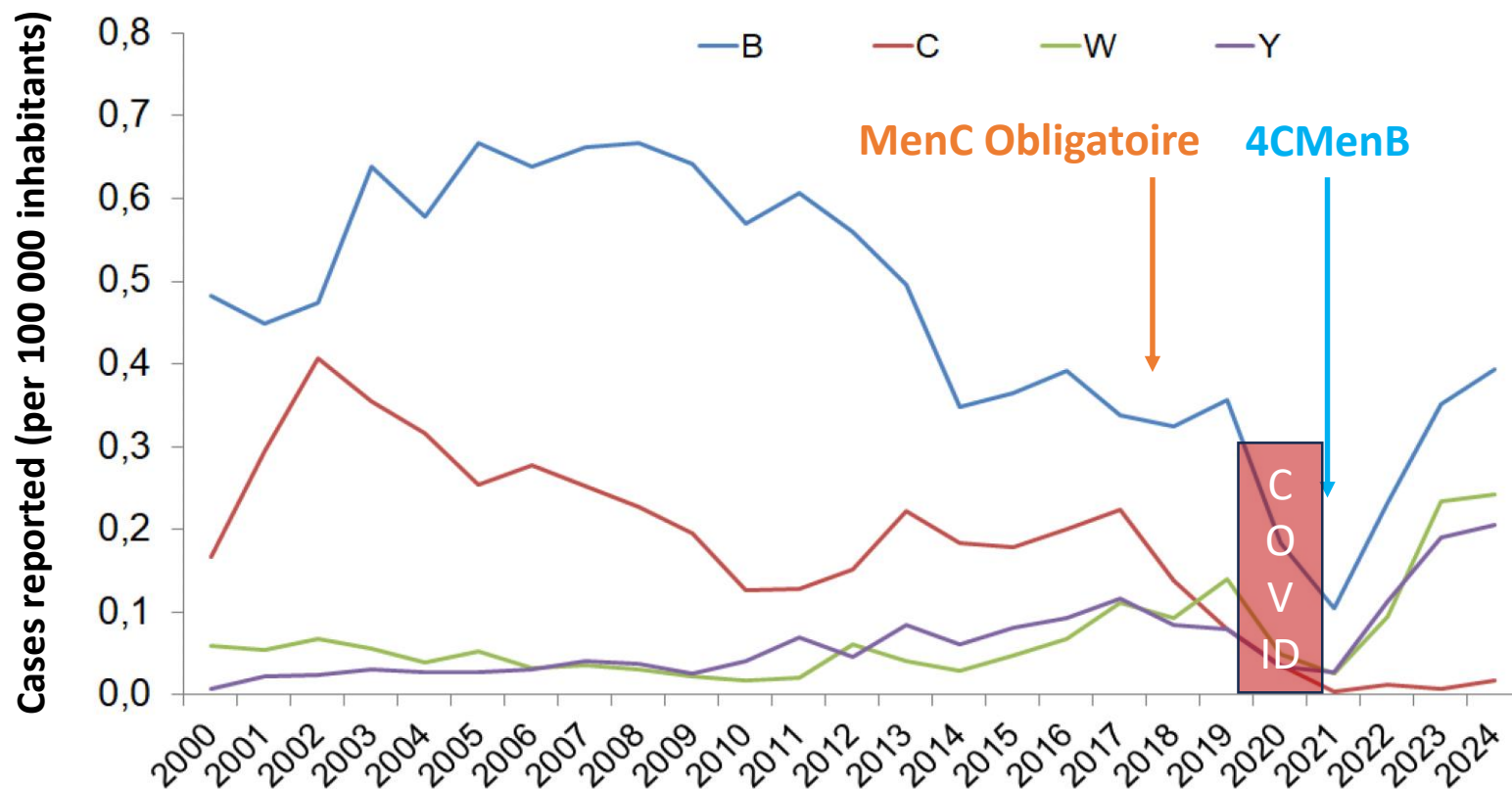


# Les infections invasives à Meningocoques (IIM) en France Réaugmentation des cas depuis le COVID



L'incidence des infections invasives à Meningocoque (IIM) est plus élevée qu'avant le COVID

MenB : le plus frequent  
 MenW : le plus mortel et augmente ++++



2024

Serogroup	Cases (%)	Death (%)
B	269 (45%)	16 (6%)
C	12 (2%)	0 (0%)
Y	141 (24%)	10 (8%)
W	166 (29,4%)	32 (19,3%)

1. Vaccination obligatoire MenC fait baisser le nombre de cas
2. Augmentation des MenW et MenY
3. MenB demeure le plus fréquent

# Taux d'incidence est 4 à 13 fois plus élevé chez les moins de 4 ans

## Cible d'une protection individuelle ++



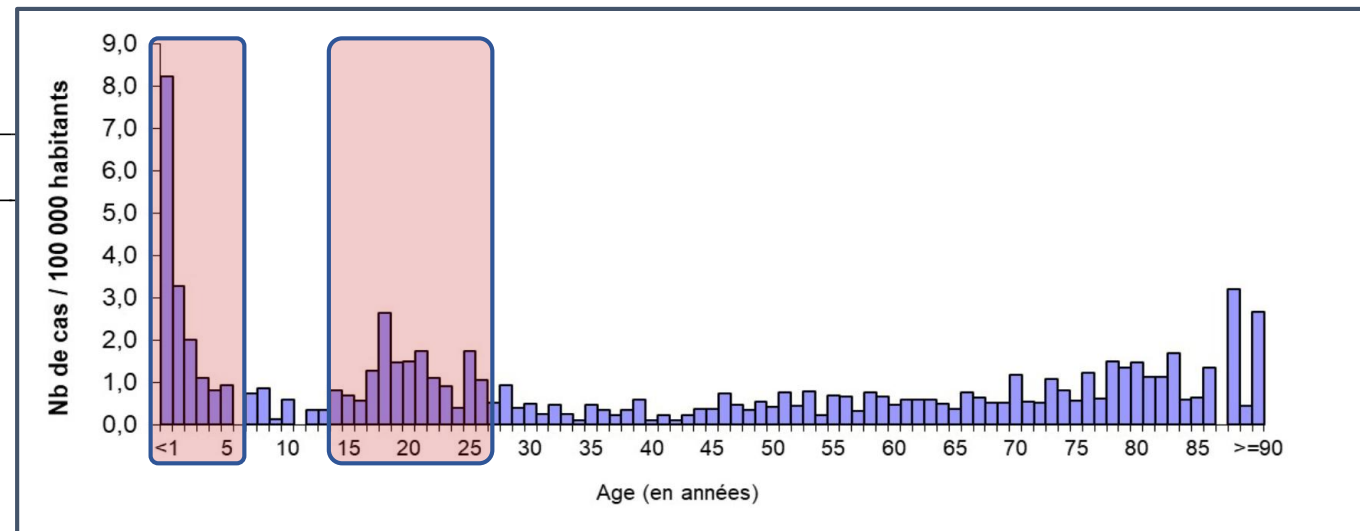
Classe d'âge	Total IIM		IIM B		IIM W	
	Nb cas	Taux / 100 000 hab	Nb cas	Taux / 100 000 hab	Nb cas	Taux / 100 000 hab
< 1an	56	8,3	32	4,7	16	2,4
1-4 ans	51	1,8	29	1,0	16	0,6
5-14 ans	39	0,5	28	0,3	2	0,0
15-24 ans	101	1,2	49	0,6	19	0,2
25-59 ans	147	0,5	61	0,2	41	0,1
60-79 ans	104	0,7	34	0,2	40	
≥ 80 ans	62	1,5	7	0,2	26	
<b>Total</b>	<b>560</b>	<b>0,8</b>	<b>240</b>	<b>0,4</b>	<b>160</b>	

**< 1 an : 8,3/100 000**

1-4 ans : 1,8 cas / 100 000

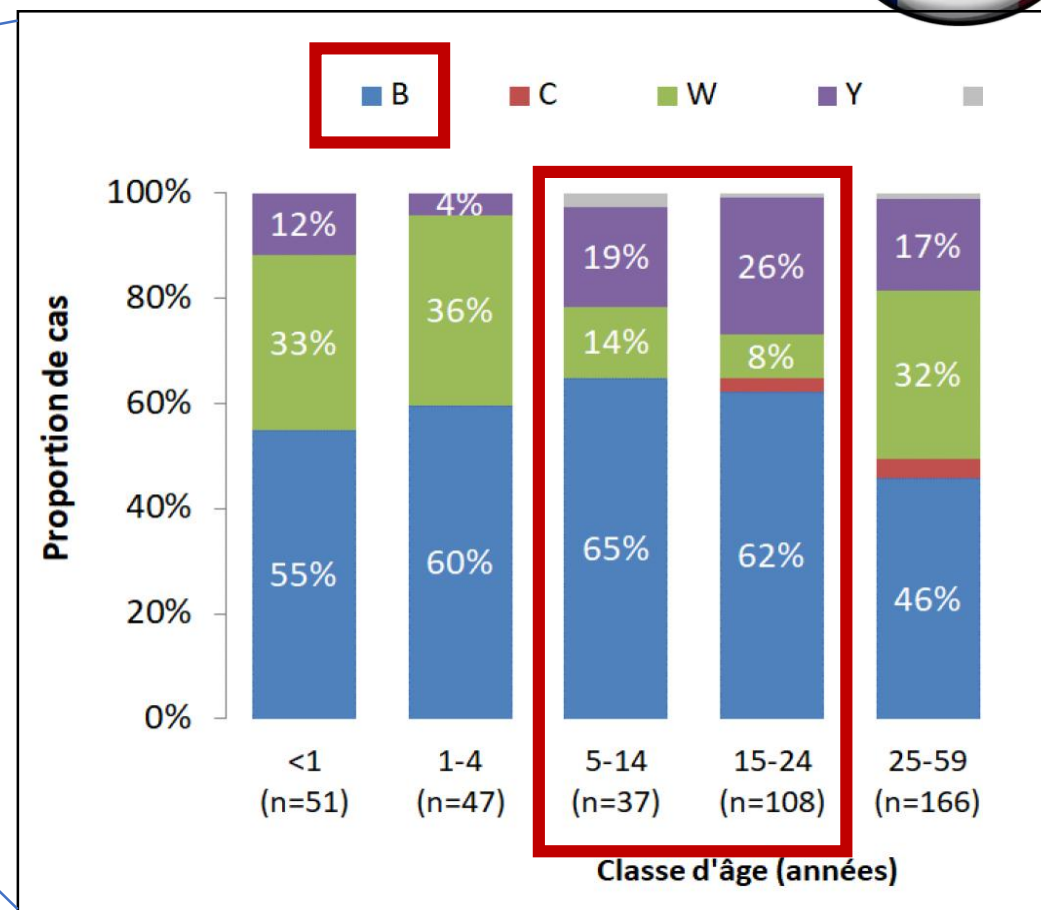
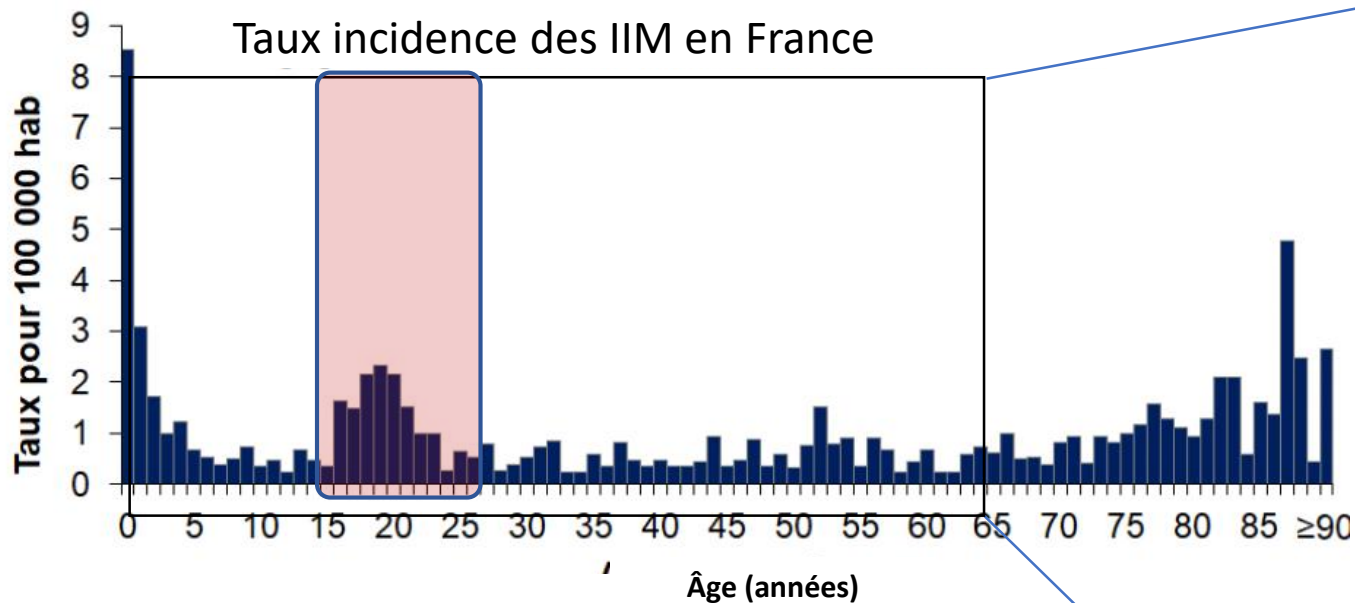
15-24 ans : 1,2 cas/ 100 000

Moyenne : 0,8



# Le MenB est le plus frequent chez les adolescents

## Cible pour protection individuelle

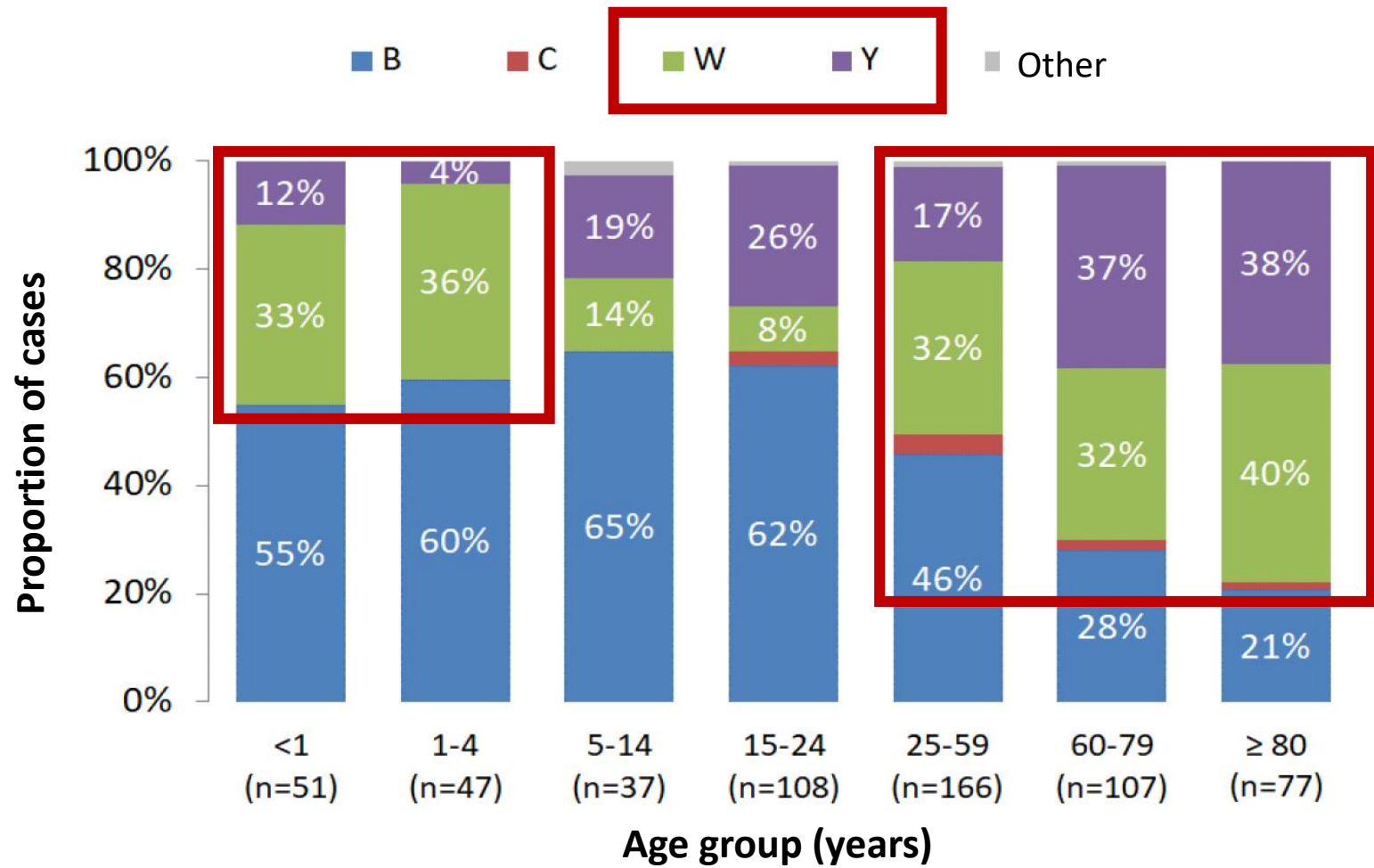


2 pics d'incidence : 0-5 et 15-24 ans

MenB le plus frequent chez l'adolescent

# MenW et MenY chez enfants et adultes

## Portage et la transmission = ados et jeunes adultes



L'incidence de MenW et MenY augmente chez l'adulte et enfants  $\leq 4$  ans

Portage pharyngé est estimé à 10 and 20% chez les adolescents et jeunes adultes<sup>1</sup>

1. Christensen H, May M, Bowen L, Hickman M, Trotter CL. Meningococcal carriage by age: a systematic review and meta-analysis. Lancet Infect Dis. 2010;10:853-61. doi: 10.1016/S1473-3099(10)70251-6. <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2025/infections-invasives-a-meningocoque-un-nombre-de-cas-eleve-en-janvier-et-fevrier-2025>.

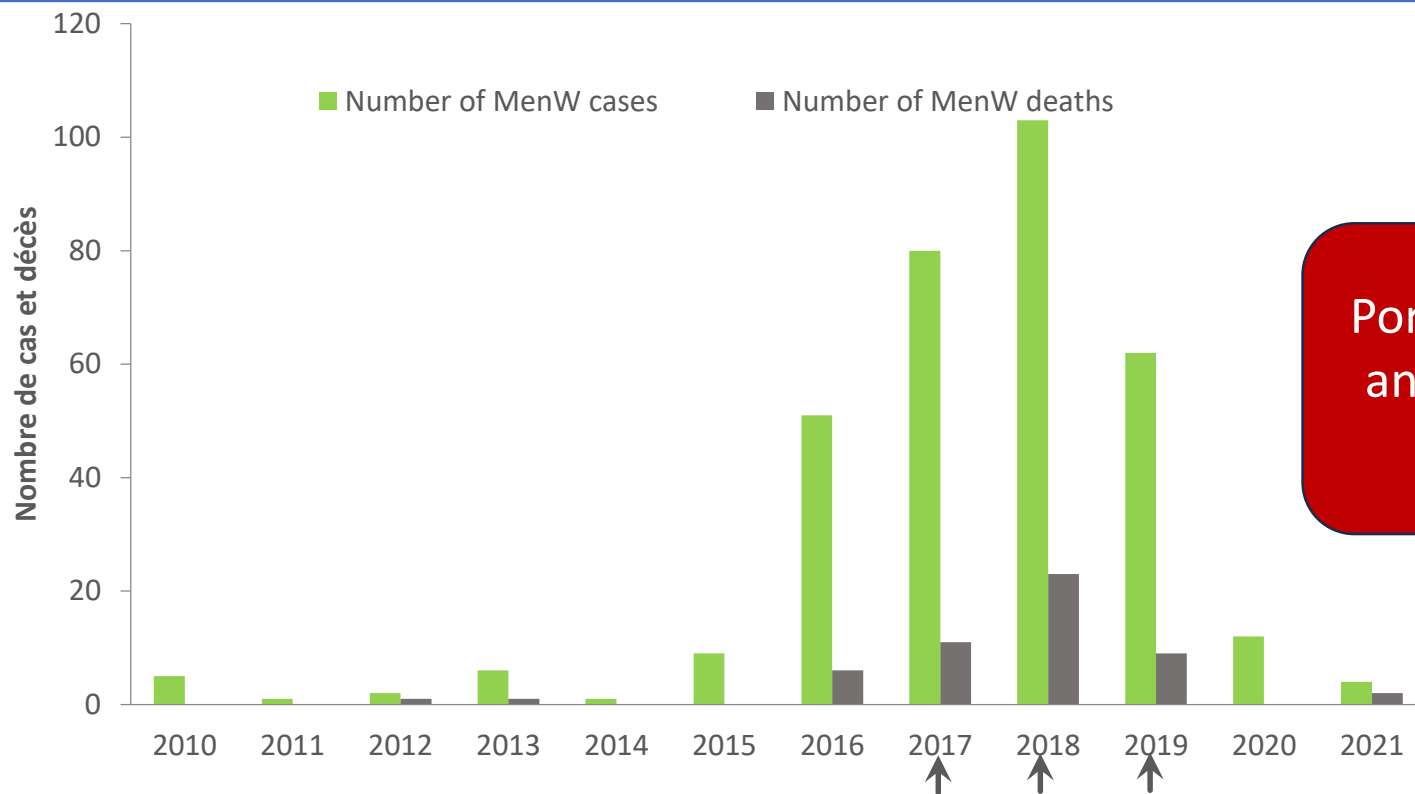
Comment enrayer l'augmentation des MenW et MenY et l'augmentation d'incidence ?

# Changement des programmes nationaux d'immunisation

## Vaccin ACYW sur transmission ciblant la population porteuse : ados ++



### Nombre de cas d'IMM à MenW et mortalité associée : 2010–2021<sup>1</sup>



Portage pharyngé est estimé à 10 and 20% chez les adolescents et jeunes adultes<sup>1</sup>

Introduction du vaccin conjugué ACYW dans le calendrier vaccinal chez les **enfants de 12 mois et les adolescents**

# Efficacité de MenACYW, y compris sur la population non vaccinée

## Effet parapluie sur les autres catégories d'âge car réduit le portage/transmission

Le portage du méningocoque est estimé entre 10 et 20% chez les adolescents et jeunes adultes<sup>6</sup>



**Pays-Bas**<sup>1,2</sup>

**Effet direct:**

**Efficacité de 82 à 92 %** pour la population éligible au vaccin †, 1

**Programme\***

**14 mois      14 ans**

**Impact indirect :**

**Réduction de 57 %** des cas d'IIM dans la population non éligible au vaccin †, 1



**Australie**<sup>1,3,4</sup>

**Effect direct:**

**Réduction de 90 % et 83 %** des cas de IIM à **MenW et MenCWY** respectivement, dans la population éligible au vaccin †, 1

**Programme**<sup>§,4</sup>

**12 mois      14–16 ans**

**Effet indirect:**

**Réduction de 53 %** des cas d'IIM dans la population non éligible au vaccin †, 1



**Angleterre**<sup>1,5,†</sup>

**Impact direct :**

**94%** d'efficacité contre les IIM à **MenW et MenCWY** dans la population éligible au vaccin<sup>1</sup>

**Programme\***

**13–25 ans**



**Chili**<sup>1,6</sup>

**Effect direct:**

**Réduction de 80 % et 66 %** des cas de IIM à **MenW et MenCWY** respectivement, dans la population éligible au vaccin \*\*, 1

**Programme**<sup>††</sup>

**12 mois**

**Effect indirect:**

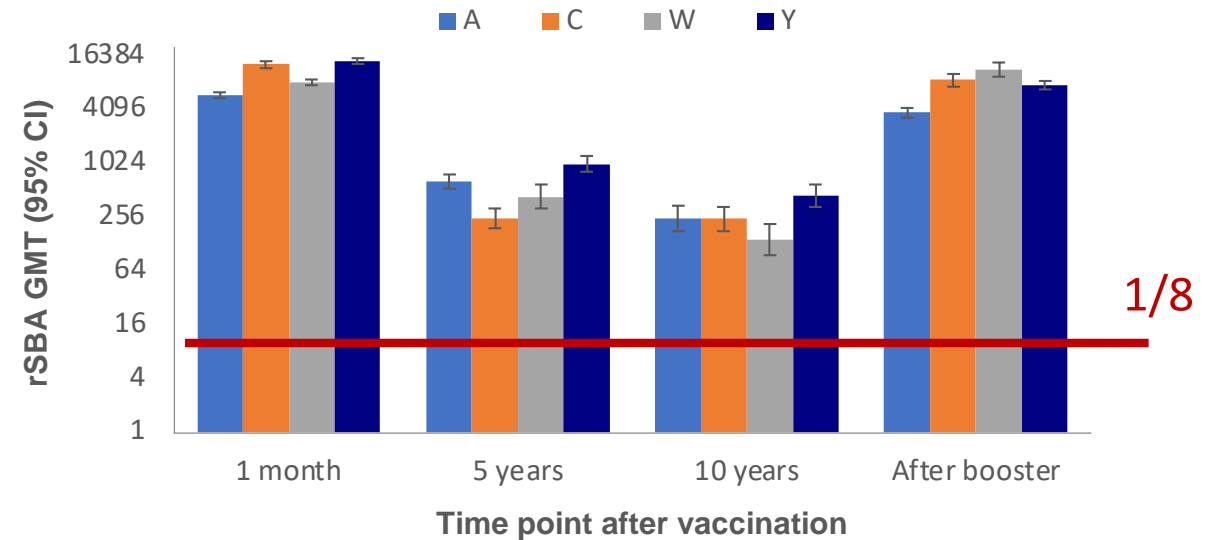
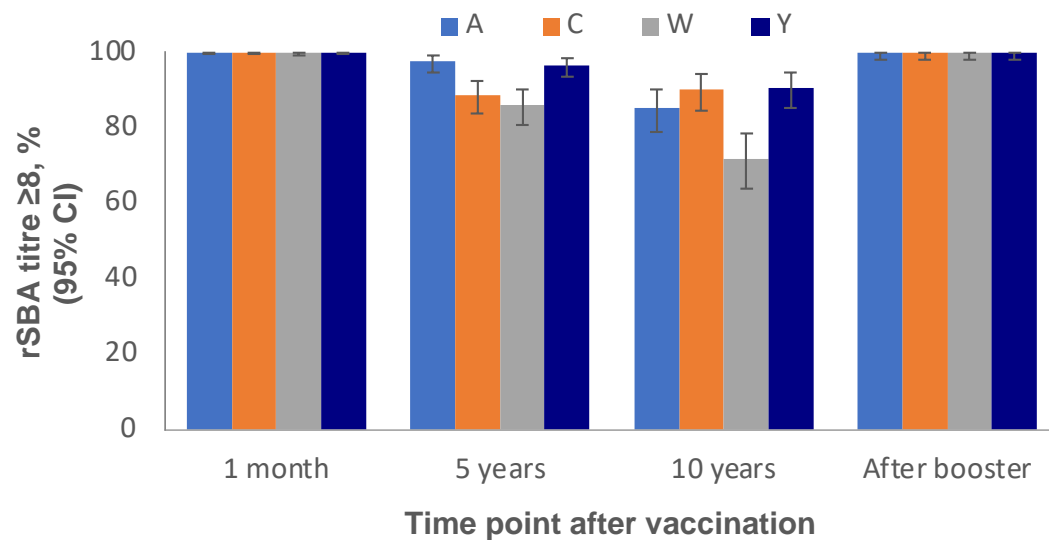
**Réduction de 41 % et 43 %** des cas de IIM à **MenW et MenCWY** des cas d'IIM dans la population non éligible au vaccin \*\*, 1

**La vaccination contre le MenACWY chez les adolescents réduit l'incidence dans les populations non vaccinées**

\*Catch-up programme for those aged 14–18 years also undertaken; †Eligible for a vaccine, those offered vaccine at 14 months of age and 14–18 years of age; not eligible, all other ages; ‡Eligible for a vaccine, those aged 1–4 and 15–19 years; not eligible, all other ages; §Replacing some previous MenACWY state programmes; ¶From December 2016, MenACWY-TT was exclusively supplied for the programme<sup>7</sup>; \*\*Replacing a previous temporary MenACWY programme for those aged between 9 months and 4 years; ††Eligible for a vaccine, those aged 1–4 years. 6. Christensen H et al. Lancet Infect Dis MenCWY, meningococcal serogroups C, W and Y; MenW, meningococcal serogroup W; MenY, meningococcal serogroup Y

# Persistence d'un titre protecteur jusqu'à 10 après la vaccination MenACWY : 1 injection chez l'adolescent (11-17 ans)

**Studies MenACWY-TT-036/-043/-101<sup>1-4</sup>** : Persistence of neutralizing antibody titers 10 years after 1 injection in teenagers (11-17 Y/o)

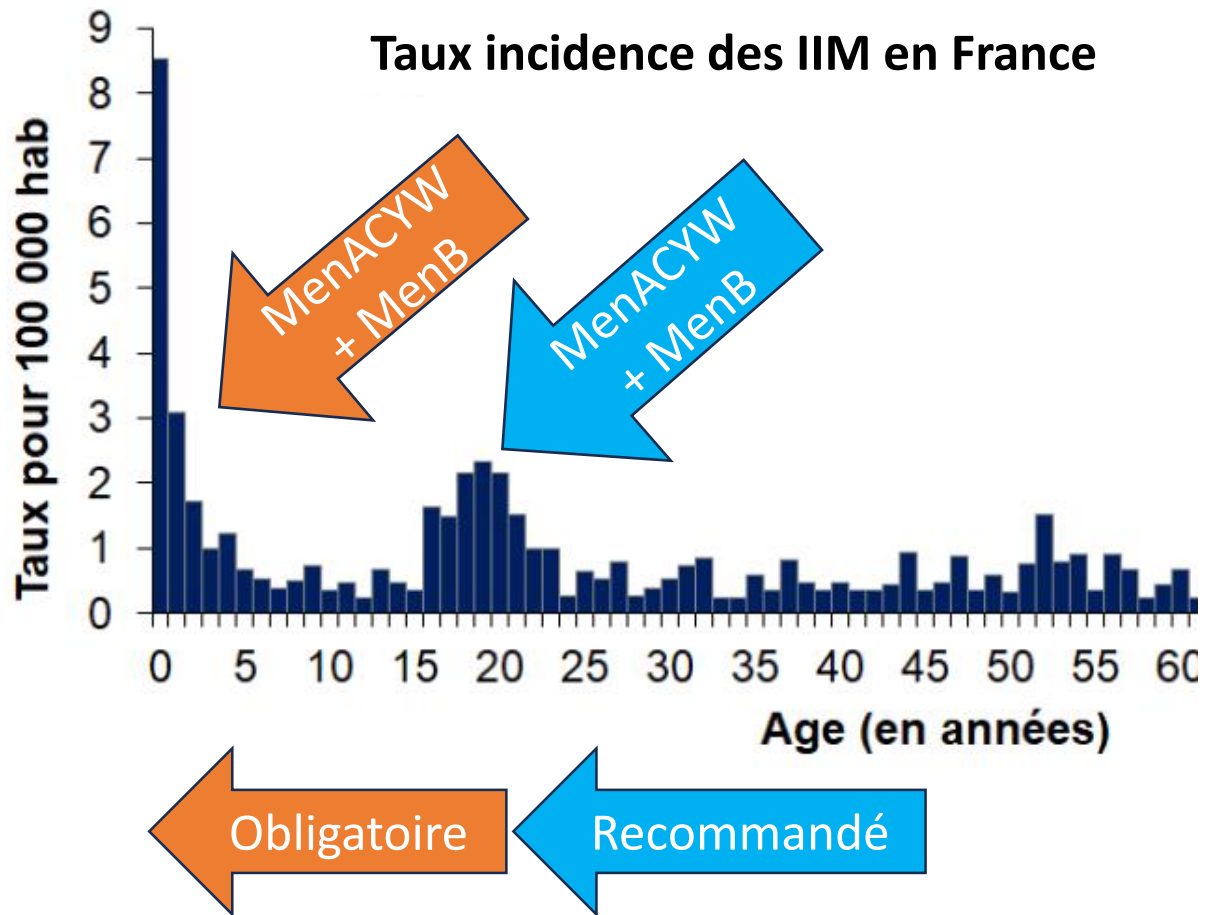


•GMT, geometric mean titre; MenACWY-TT, meningococcal serogroups A, C, W-135 and Y tetanus toxoid conjugate vaccine; rSBA, serum bactericidal antibody assay using baby rabbit complement

•1. Nimenrix [core data sheet, version 19.0]. Pfizer Inc., New York, NY, 2022; 2. Bernal N et al. Hum Vaccin 2011;7:239-247; 3. Quiambao BP et al. Hum Vaccin Immunother 2016;12:2162-2168; 4. Quiambao BP et al. Hum Vaccin Immunother 2017;13:636-644

# Comprendre la mise jour du calendrier vaccinal en 2025

## Prise en compte de l'évolution à épidémiologie comparable



### Enfant < 5 ans – Population HAUT RISQUE

#### MenACWY

- Enfant : M6, M12 jusque 2 ans (1 dose après 12 mois)
- Rattrapage jusqu'à 3 ans (1 dose)

#### 4CMenB – Protection individuelle

- Enfant : 4CMenB M3, M5, M12 (jusque 2 ans)
- Rattrapage jusqu'à 5 ans (M0-M1 après 2 ans)

### Adolescent – Population RISQUE et «SPREADER»

#### MenACWY

- Adolescent : 11-14 ans (1 dose)
- Rattrapage : 15-24 ans (1 dose)

#### MenB – Protection individuelle

- Adolescent et jeunes adulte: 15-24 ans (M0-M1)



# Merci de votre attention

Pour les autres rattrapages chez l'adolescent :

- Pas de trace = Je revaccine !
- Chaque dose compte !

