

Folia Pharmacotherapeutica octobre 2019

Bon à savoir

## **Le Conseil Supérieur de la Santé recommande de vacciner les enfants et les adolescents contre les méningocoques des sérogroupes W et Y**

Le nombre de cas d'infections invasives à méningocoque dues aux sérogroupes W et Y augmente en Belgique. Bien que le risque d'infection reste faible, l'augmentation est telle que le Conseil Supérieur de la Santé recommande désormais de vacciner les jeunes enfants et les adolescents contre les méningocoques des sérogroupes W et Y, en utilisant un vaccin conjugué contre les méningocoques des sérogroupes A, C, W et Y. On espère ainsi prévenir la contamination à plus grande échelle.

Jusqu'à ce jour, le vaccin contre le méningocoque de séro groupe C reste le seul vaccin méningococcique qui soit mis à disposition gratuitement par les Communautés (situation au 1<sup>er</sup> septembre 2019). Pour qui décide à titre individuel de suivre l'avis du CSS, deux vaccins conjugués contre les méningocoques A, C, W et Y sont disponibles (Menveo®, dès l'âge de 2 ans; Nimenrix®, dès l'âge de 6 semaines), qui sont toutefois coûteux et non remboursés.

Le Conseil Supérieur de la Santé (CSS) a révisé son avis sur la vaccination des enfants et des adolescents contre les méningocoques (CSS Avis 9485, publié le 22/07/2019<sup>1</sup>). Ce qui est **nouveau** dans cet avis, c'est que la vaccination contre les méningocoques W et Y y est désormais recommandée chez les jeunes enfants et les adolescents, en utilisant un vaccin conjugué contre les méningocoques A, C, W et Y. Le CSS propose de ne plus utiliser le vaccin monovalent contre le méningocoque de séro groupe C dans le calendrier vaccinal de base, mais d'utiliser un vaccin conjugué tétravalent contre les méningocoques des sérogroupes A, C, W et Y.

### **Concrètement, l'avis du CSS est le suivant:**

1. À l'âge de 15 mois: remplacer la dose du vaccin contre le méningocoque C par une dose d'un vaccin conjugué contre les méningocoques A, C, W, Y.
2. À l'âge de 15 à 16 ans: administrer une dose d'un vaccin conjugué contre les méningocoques A, C, W, Y. En même temps que la vaccination de rappel contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche.
3. Une vaccination de rattrapage est recommandée jusqu'en 2024 pour les personnes entre 15 et 19 ans.

L'Avis du CCS sur la vaccination contre le méningocoque de séro groupe B est inchangé: la vaccination systématique n'est pas recommandée. La vaccination peut toutefois être envisagée sur une base individuelle pour les enfants âgés de 2 mois à 5 ans et les adolescents âgés de 15 à 19 ans, et elle est conseillée chez les groupes à risque (p.ex. personnes aspléniques, voir chapitre 12.1.2.5.2. dans le Répertoire).

### **Le CSS se fonde principalement sur les éléments suivants pour recommander la vaccination contre les méningocoques W et Y.**

- L'épidémiologie des infections invasives à méningocoque a changé ces dernières années en Belgique, une augmentation du nombre d'infections invasives à méningocoque dues aux sérogroupes W et Y ayant été observée. En ce qui concerne le méningocoque de séro groupe W, on rapporte quelques cas d'infections par une souche très virulente, ayant déjà provoqué des épidémies, notamment aux Pays-Bas.<sup>1,2</sup>



- Le nombre total d'infections invasives à méningocoque (déclaration obligatoire en Belgique) est resté relativement stable depuis 2008 (environ 100 cas par an, avec un taux de mortalité de 7 à 10% en Belgique). Le méningocoque du sérotype B reste le pathogène le plus fréquent (environ la moitié des cas). Le nombre d'infections invasives à méningocoque causées par les sérotypes W et Y a augmenté ces dernières années: de 15,8% pour la période 2011-2017, à 41% en 2018. Concernant le méningocoque de sérotype W, on rapporte récemment quelques cas (13 cas en 2018) impliquant une souche très virulente ("complexe clonal 11" ou Wcc11), une souche qui s'est avérée responsable d'épidémies aux Pays-Bas et au Royaume-Uni.

- Aux Pays-Bas (depuis 2018) et au Royaume-Uni (depuis 2014), certaines cohortes d'âge sont systématiquement vaccinées contre les méningocoques des sérotypes A,C,W et Y.

- Répartition par âge des infections invasives à méningocoque dues aux sérotypes W et Y: principalement 0-5 et 15-19 ans (méningocoque du sérotype W); principalement 0-9, 15-19 et 65-85 ans (méningocoque du sérotype Y). En vaccinant les deux groupes d'âge, on espère protéger également les nourrissons et les adultes grâce à l'immunité de groupe. La vaccination des jeunes de 15 à 16 ans compense également la diminution de l'immunité contre les méningocoques du sérotype C chez les adolescents qui ont été vaccinés à un jeune âge.

**Les communautés mettent-elles actuellement à disposition un vaccin gratuit contre les méningocoques ACWY?** Non. La Communauté flamande et la Fédération Wallonie-Bruxelles mettent actuellement à disposition un vaccin gratuit contre le méningocoque de sérotype C (Neisvac-C®) pour la vaccination des enfants âgés de 13 à 15 mois (dose unique, voir Tableau 12a du Répertoire, situation au 1<sup>er</sup> septembre 2019).

**Si l'on décide de suivre à titre individuel l'avis du CSS, deux vaccins conjugués contre les méningocoques des sérotypes A,C,W et Y sont disponibles:** Menveo® (à partir de l'âge de 2 ans) et Nimenrix® (à partir de l'âge de 6 semaines) (voir chapitre 12.1.2.5.2. du Répertoire). Ces vaccins coûtent 52,60 euros par dose (non remboursé). Un mois après la vaccination avec un vaccin conjugué contre les sérotypes A, C, W et Y, une réponse en anticorps bactéricides est induite chez 70 à 99% des vaccinés, selon l'âge et le sérotype. La réponse immunitaire est également suffisamment élevée chez les adolescents qui ont été vaccinés contre le méningocoque C à un jeune âge. La durée de protection exacte n'est pas encore connue. La quantité d'anticorps et la protection contre les maladies invasives diminuent dès 3 à 5 ans après la vaccination, surtout si les enfants ont été vaccinés à un jeune âge.<sup>3,4</sup>

Le **suivi continu de l'épidémiologie** des infections invasives à méningocoque et de l'efficacité du vaccin reste essentiel pour pouvoir fournir les meilleures recommandations possibles sur la vaccination contre le méningocoque.

**Note.** Le vaccin contre les méningocoques des sérotypes A,C,W et Y est utilisé depuis un certain temps déjà chez les pèlerins se rendant à La Mecque et chez les personnes voyageant dans les pays de la ceinture de la méningite en Afrique. Plus d'informations sont disponibles dans les Folia de mai 2019. Dans ces situations, le but est surtout de protéger contre le méningocoque de sérotype A.

## Sources spécifiques

1 Conseil Supérieur de la Santé. Vaccination contre le méningocoque. Avis CSS 9485, révisé en 2019 (22/07/2019). Sur

<https://www.health.belgium.be/fr/avis-9485-vaccination-contre-le-meningocoque>

2 Sciensano. Epidémiologie des maladies infectieuses. Méningite à méningocoques. Sur [https://epidemiology.wiv-](https://epidemiology.wiv-isp.be/ID/diseases/Pages/Meningo.aspx)

[isp.be/ID/diseases/Pages/Meningo.aspx](https://epidemiology.wiv-isp.be/ID/diseases/Pages/Meningo.aspx)

3 Farmacotherapeutisch Kompas (Pays-Bas), consulté le 26/07/2019

4 RIVM (Pays-Bas). Page de la LCI (Landelijke Coördinatie Infectieziektenbestrijding) concernant la vaccination contre les méningocoques A, C, W et Y. Sur <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/meningokokken-acwy-vaccinatie>

### **Colophon**

Les *Folia Pharmacotherapeutica* sont publiés sous l'égide et la responsabilité du *Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique* (Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie) a.s.b.l. agréée par l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS).

Les informations publiées dans les *Folia Pharmacotherapeutica* ne peuvent pas être reprises ou diffusées sans mention de la source, et elles ne peuvent en aucun cas servir à des fins commerciales ou publicitaires.

### **Rédacteurs en chef: (redaction@cbip.be)**

T. Christiaens (Universiteit Gent) et  
J.M. Maloteaux (Université Catholique de Louvain).

### **Éditeur responsable:**

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.