



HEPAVAC



Vaccination contre le VHB chez l'enfant : « Peut-on faire encore mieux en 2011 ? »

*Perceptions parentales actuelles de cette vaccination
en Médecine Générale.*

Dr Stéphane LILLE

OBJECTIFS



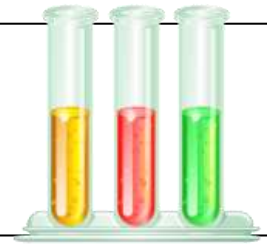
PRINCIPAL

- Evaluer la compliance parentale selon le type de vaccin utilisé (mono/hexavalent)
 - ✓ Comparaison 1/CV enfants nés avant et après 31/01/2008 et PEVH/PEVM

SECONDAIRES

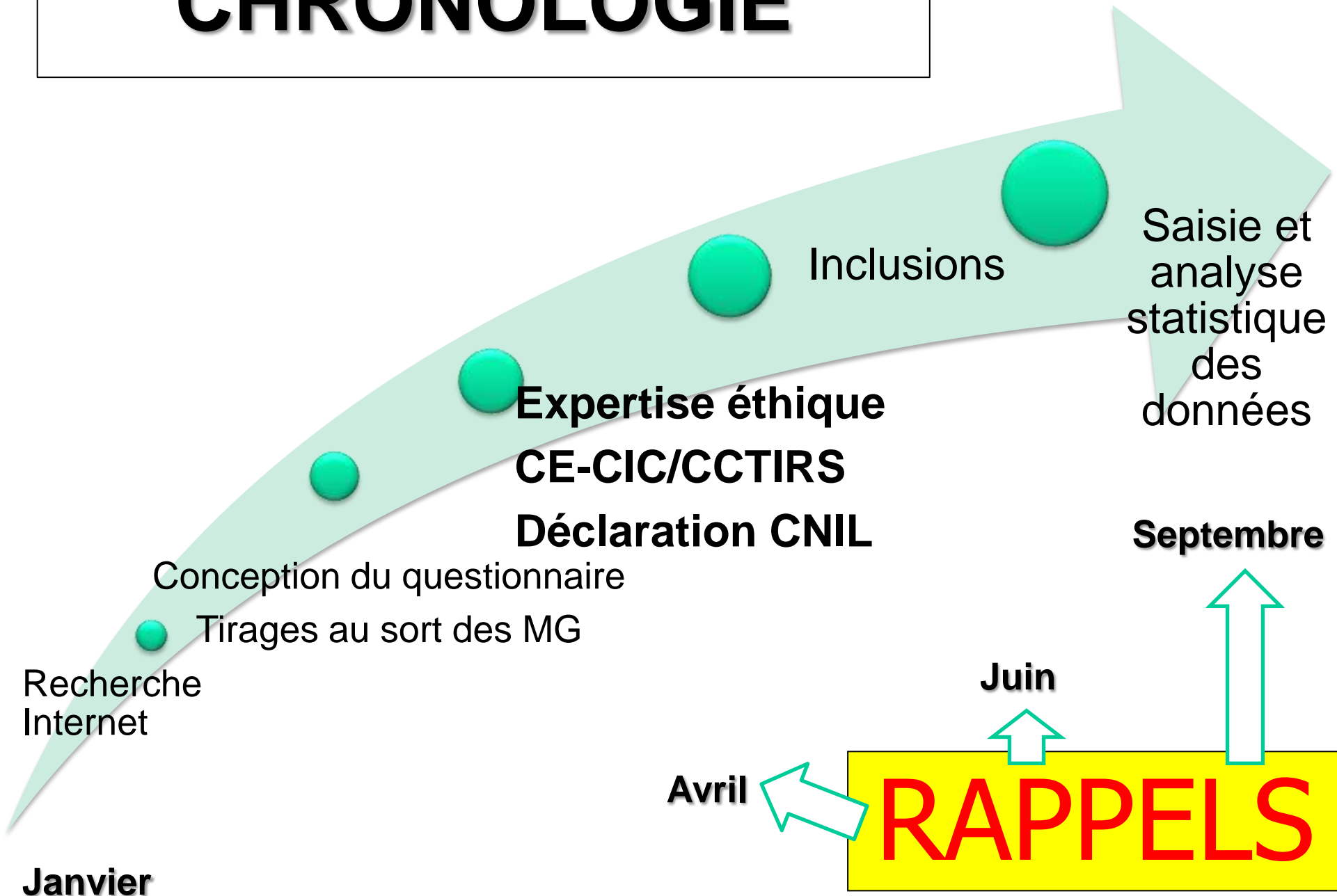
- Evaluer la connaissance parentale de la présence du vaccin VHB dans la spécialité hexavalente
- Evaluer les facteurs influençant la décision parentale de vacciner (PEV/PENV)

METHODE



- Etude transversale observationnelle déclarative
- Population : Parents consultant pour leur enfant âgé de 2 mois à 15 ans en MG
- Calcul de NSN basé sur une prévalence estimée d'ENV ($p=0,3$) = 400
- Echantillonnage par TAS de 40 MG
- 10 auto-questionnaires parentaux/MG « *en file active* » selon CDI
- Analyse statistique univariée (Chi2/Student) et multivariée (régression logistique/effet cluster)

CHRONOLOGIE



3/12/2011



ECHANTILLONNAGE

761 MG

420 MG tirés
au sort

24/40 TAS₁
16/27 TAS₂

28 MG
« incluseurs »

12 MG « non
incluseurs »

21 perdus de
vue

4 critères de
non inclusion

200 dossiers
traités

3 retraits
d'étude

6 sans
inclusion

3 MG dont les
données ont
été perdues

1 âge > 15 ans

3 fratries

1 précoce

2 tardifs

2 par absence
de pédiatrie

4 par oublis
ou surcharge

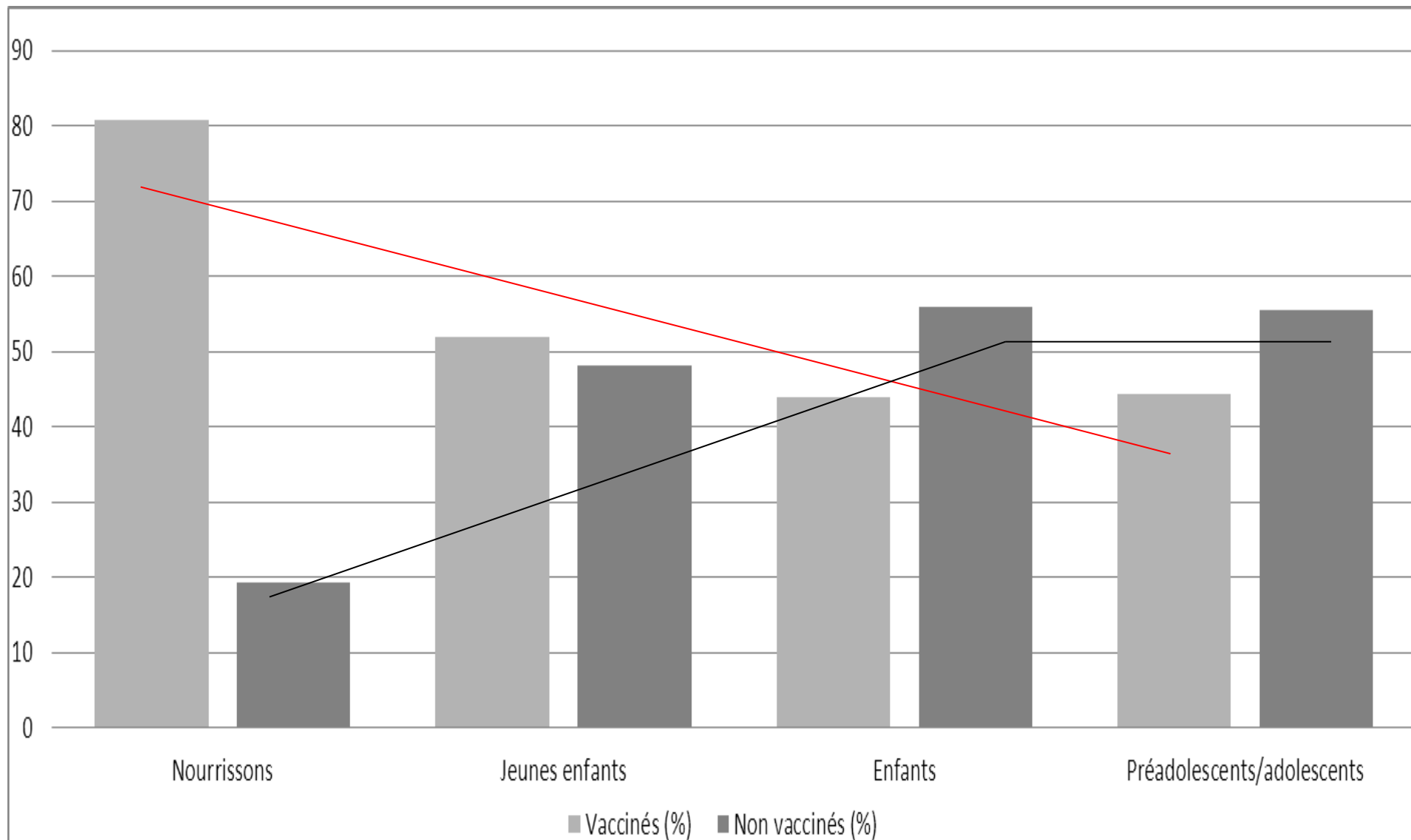
2 MG n'ont
pas envoyé 9
dossiers

1 MG a égaré 5
dossiers

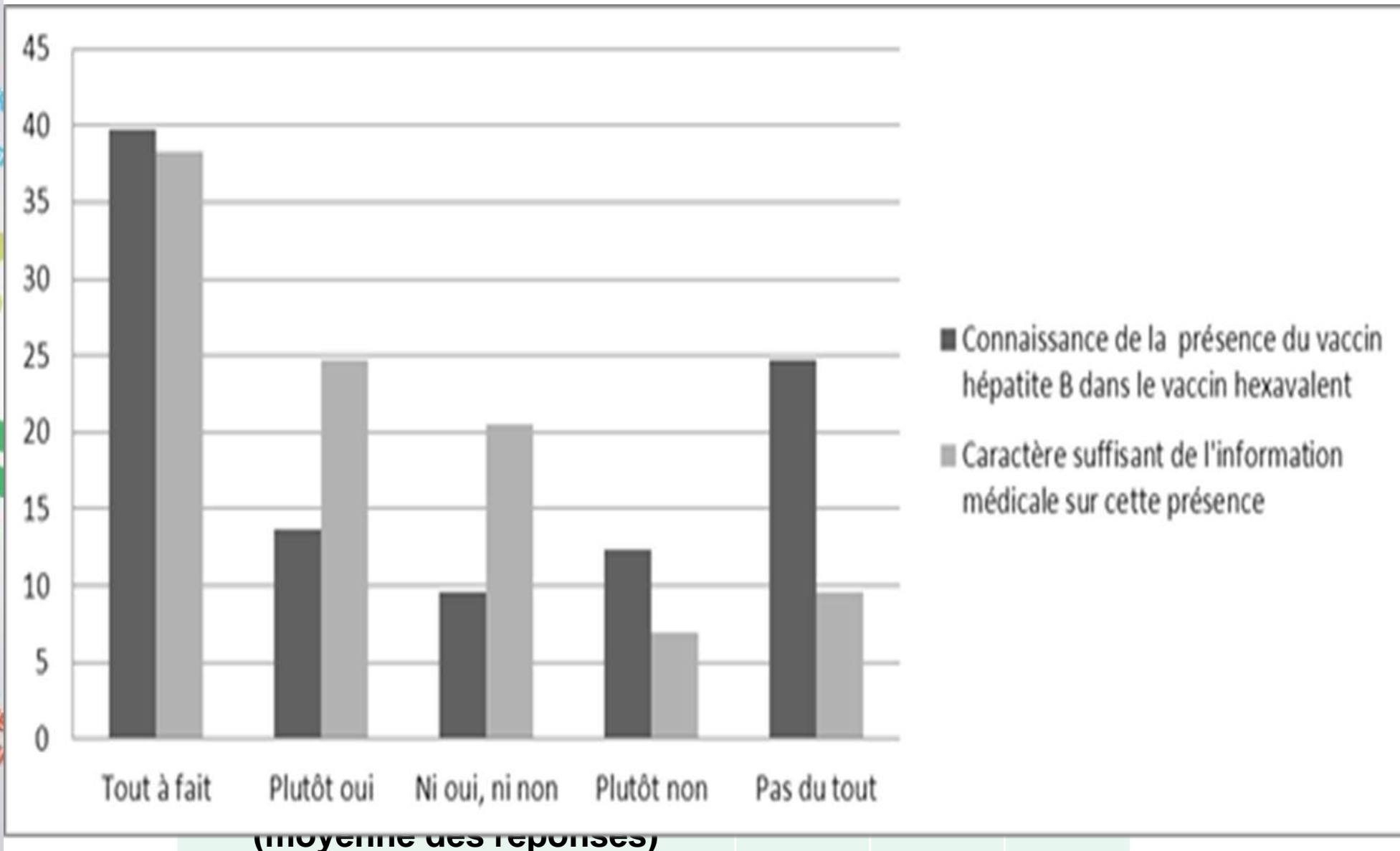
POPULATION ETUDIEE

- 200 sujets pour 28 MG (âge moyen=45,4 ans)
 - ✓ Taux moyen d'inclusion = 7,1 +/- 2,9 (p50=8)
 - ✓ Exercice rural/semi-rural majoritaire (64%)
 - ✓ Part des femmes = 42,3%
- 84% de mères (âge moyen=34,9 ans; p50=34)
 - ✓ Sujet-type = en couple (88%), diplômée (83%), employée (50%), ayant 2 enfants (49%)
- Enfants d'âge moyen de 4,4 ans, SR = 0,9

CRITERE DE JUGEMENT PRINCIPAL



ACCEPTATION HEXAVALENT



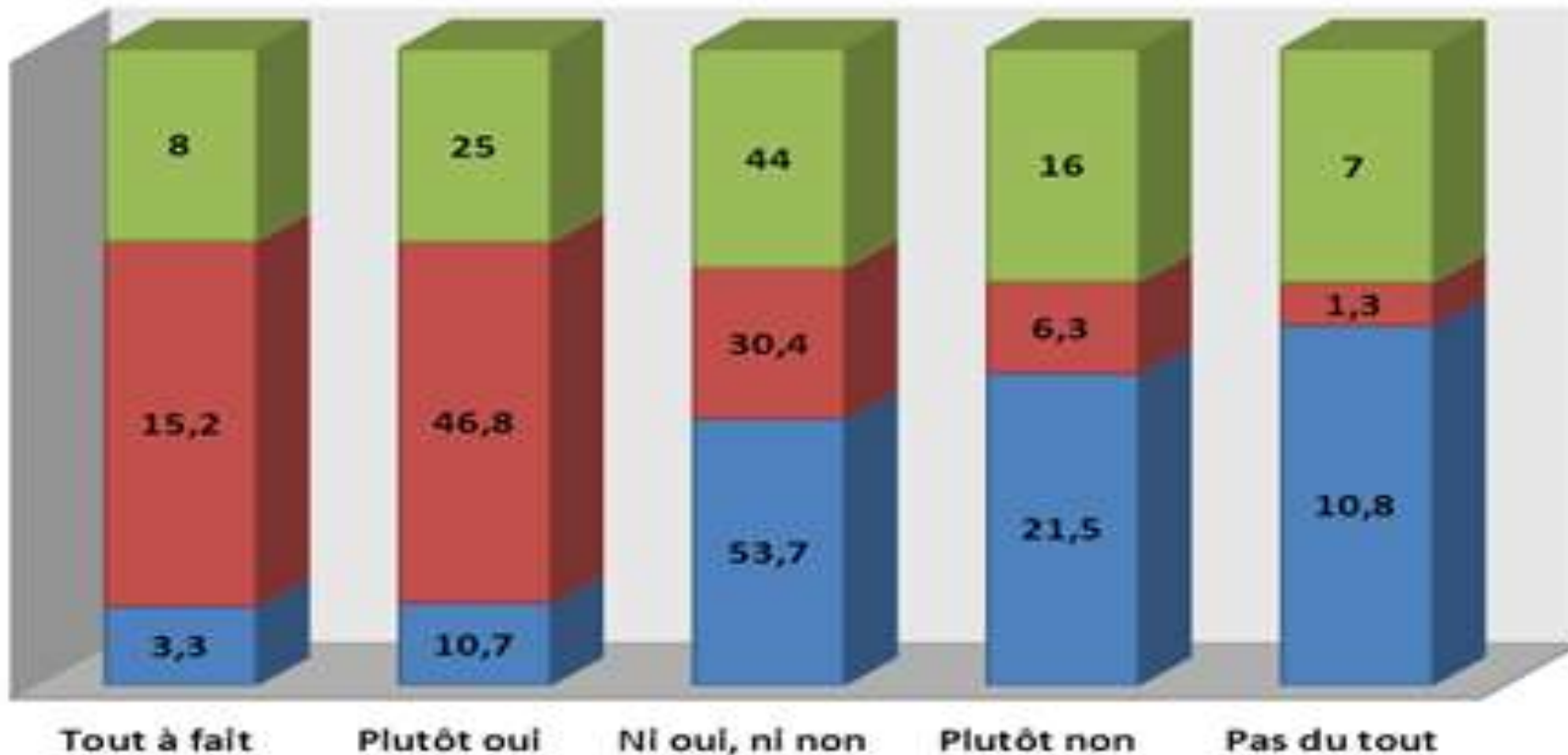
FACTEURS MEDECINS-DEPENDANTS

FACTEURS	VARIABLES	Groupe 1	Groupe 2	P	OR
		PEV	PENV		
Age du médecin investigateur (n=28)	p50	40 ans	46 ans	0,0013	0,94
		Hommes	Femmes		
Sexe du médecin investigateurs	CV	53%	69%	0,025	
		MEP+	MEP-		
Pratique de la mésothérapie (n=5/28)	%PENV	65,7%	39,2%	0,046	
Pratique de l'homéopathie (n=4/28)	%PENV	55,3%	39,2%	0,041	

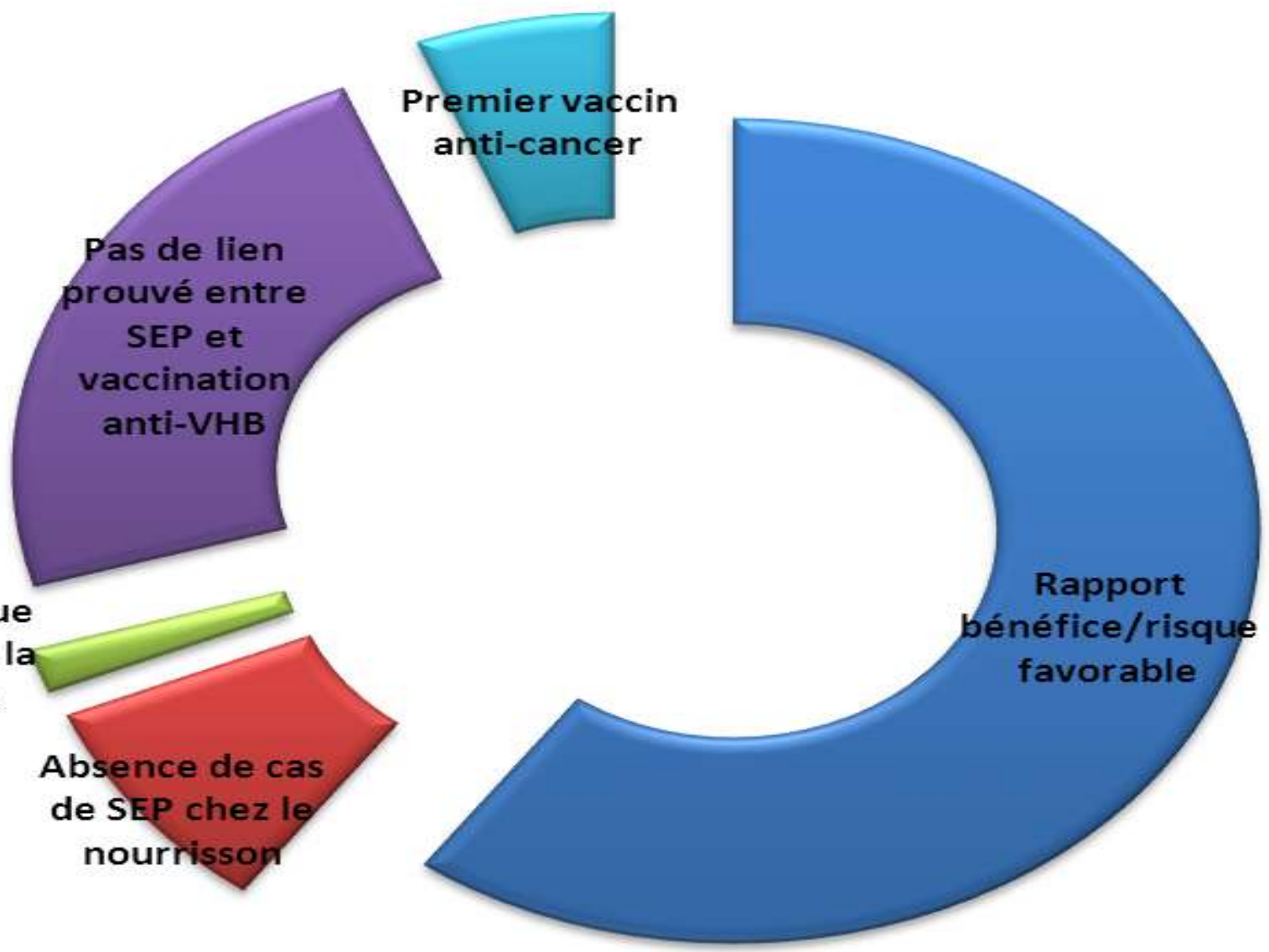
FACTEURS PARENTS-DEPENDANTS

Conviction de l'existence d'un lien avec des cas de SEP (1) (n=200)

■ enfants vaccinés ■ enfants non vaccinés ■ total



RNES
INTER
CHE
CHE
CLIN



DISCUSSION / CONCLUSION

- Pas de changement d'opinion parentale entre enfants nés avant et après 2008
- Meilleure CV des enfants + jeunes
- Vaccination plus précoce
- **IMPACT DE L'HEXAVALENT SEUL !**
- Possibilité de rattraper 39% des ENV
- Mieux informer et plus rassurer +++
- En s'appropriant les études...

PROPOSER, RASSURER, RATTRAPER, PROMOUVOIR

REMERCIEMENTS



- Expertise : Pr André Labbé
- Direction : Dr Maurice Teissonnière
- Pédagogie : Pr Philippe Vorilhon, Dr Hélène Vaillant-Roussel, Dr Catherine Laporte
- Biostatistiques : Dr Bruno Pereira
- Questionnaire : Pr Laurent Gerbaud
- Comité d’Ethique : Dr Christian Duale
- Déclaration CNIL : Mr Gérald Gouby
- Données PMI : Dr Monique Fialip

MERCI DE VOTRE ATTENTION



HEPAVAC
HEPAVAC
HEPAVAC
HEPAVAC

CRAINTE PARENTALE DE LA SEP

Conviction de l'existence d'un lien avec des cas de SEP (1) (n=200)

■ enfants vaccinés ■ enfants non vaccinés ■ total

