

Partage de l'information vaccinale entre médecin et patient porteur d'hémopathie maligne - HEMAVAC

Vaquier F¹, Girod N¹, Gaboreau Y¹, Jund J², Orsini F², Reynes C², Chabrot C³, Janssen C²

¹Université Grenoble Alpes Département Médecine Générale, ²CH Anancy Genevois, ³CHU de Clermont-Ferrand

INTRODUCTION

- Importance de la protection vaccinale des patients immunodéprimés
- Double immunodépression chez les patients porteurs d'hémopathie maligne : la maladie et le traitement par chimiothérapie
- Schémas vaccinaux spécifiques, complexes dans cette population vu la réponse immunitaire moindre
- Traçabilité capitale pour éviter les sous et les sur vaccinations, espérer une protection vaccinale et permettre une continuité des soins entre professionnels médicaux et avec le patient
- Quelques outils existent :
 - ◊ Carnet de vaccination, dossier informatisé et dossier papier dont les courriers

Objectif = Evaluer la traçabilité de l'information vaccinale chez les patients suivis pour hémopathie maligne

MÉTHODES

- Etude observationnelle descriptive bi centrique d'octobre 2015 à janvier 2016 avec inclusion prospective des patients
- Critères d'inclusion : patients majeurs traités par chimiothérapie pour une hémopathie maligne et suivis en Hôpital de Jour d'hématologie au CHU de Clermont-Ferrand et au CH Anancy Genevois
- Informations vaccinales tracées recueillies par questionnaire téléphonique auprès des médecins traitants, carnets de vaccinations et dossiers hospitaliers d'hématologie
- Analyse descriptive univariée

RÉSULTATS

Nombre de patients inclus



Tableau 1. Caractéristiques de la population étudiée

	Clermont-Fd n = 108	Anancy n = 99	n = 207	
Age (moyenne en années)	65,1	70,0	67,4	
Sexe ratio H/F	1,25	1,11	1,2	
Activité	actifs (%)	34,3	23,2	29,0
	retraités (%)	65,7	75,8	70,5
Hémopathie	Lymphome (%)	59,3	46,5	53,1
	Myélome (%)	16,7	28,3	22,2
Chimiothérapie contenant du rituximab (%)	Myélodysplasie, LLC, LA (%)	20,5	21,2	20,8
		52,8	59,0	55,6

Tableau 2. Disponibilité du carnet de vaccination papier auprès des patients

	n=207 %
Avez-vous un carnet de vaccination? (réponse "oui")	43,0
Carnets de vaccination apportés	25,0

1. Nicand E, et al : Acceptabilité du carnet de vaccination électronique par les jeunes citoyens d'Aquitaine. Médecine Mal Infect. 1 juin 2014
 2. Bourquard K. Dossier médical partagé ou personnel : situation internationale. Prat Organ Soins. 2007
 3. Lamand V, et al : Couverture vaccinale des personnes vivant avec le VIH : évaluation et promotion du carnet de vaccination électronique. Médecine Mal Infect. 1 juin 2017
 4. Vaccination chez les adultes immunodéprimés - Repères pour votre pratique. Juin 2015

Figure 2. Traçabilité vaccinale

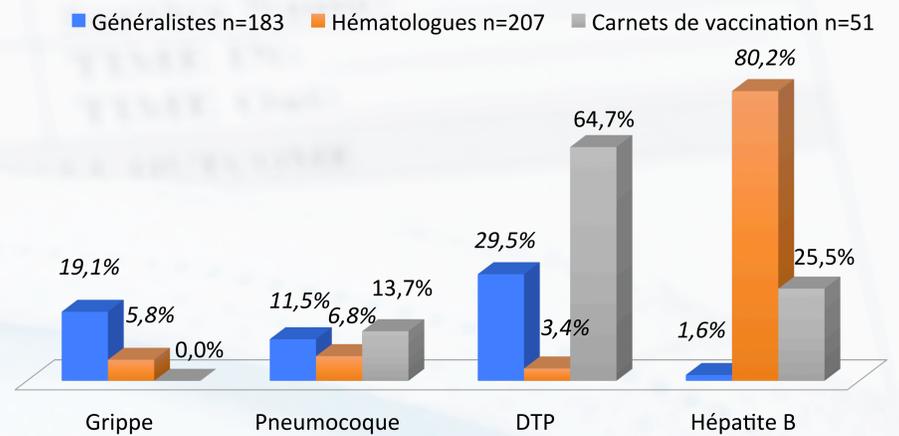


Figure 3. Informations vaccinales non partagées entre hématologues et généralistes

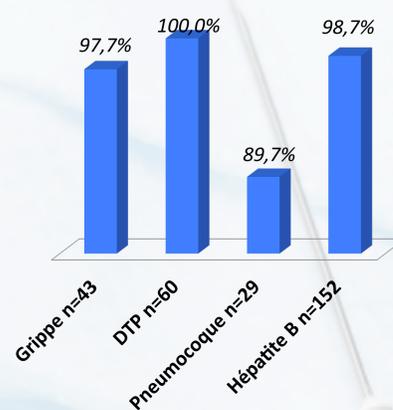


Figure 4. Informations vaccinales non partagées entre patient (carnet de santé) et généraliste (dossier médical)

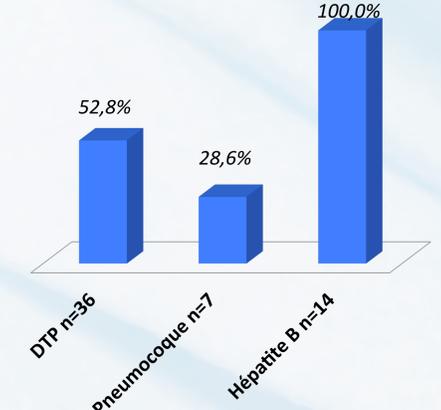


Tableau 3. Opinion des patients sur la vaccination

	Réponse en % n=207	
La vaccination est-elle importante pour vous?	Oui	75,4
	Non	19,8
Selon vous, qui doit réaliser la vaccination?	Généralistes seuls	54,1
	Hématologues seuls	25,1
	Généralistes et Hématologues	12,1
En avez-vous parlé avec vos médecins?	Oui	38,2
	Non	58,5
Selon vous, qui garde une trace de vos vaccinations?	Généralistes	45,9
	Hématologues	2,4
	Autres, Ne sais pas, pas de réponse	51,7
Carnet de vaccination électronique	Seriez-vous intéressés? Réponse "oui"	46,4
	Je ne suis pas à l'aise avec l'informatique	41,1

DISCUSSION

- Les outils actuels de partage de données sont peu performants.
- Les traces vaccinales sont soit absentes soit peu accessibles. Ceci explique en partie la sous vaccination, chaque médecin pensant que l'autre vaccine.
- Au vu de ces résultats, un outil de partage de l'information vaccinale semble nécessaire. A l'ère du tout informatique, le carnet de vaccination électronique est prometteur. Par contre, il nécessite une formation des professionnels de santé comme des patients.