

## Fin des recommandations aux maternités ?

- Intérêt du tampon « vaccination BCG recommandée » sur le carnet de santé à la naissance
- Intérêt du réseau des professionnels de petite enfance autour du BCG (maternité, PMI, centres de vaccinations, libéraux ...)

## Rencontres entre Centres vaccinant

- Centre de vaccination municipal
  - Centre de vaccination départemental
  - CLAT
- > harmonisation des pratiques et discours,  
 -> harmonisation du recueil des demandes et de la traçabilité  
 -> Adaptation aux spécificités de chacun (locaux)  
 Le CLAT vaccine si ATCD de Tuberculose (occasion de vérifier le dépistage à distance )

## Liens avec les libéraux

- Réseau de pédiatres investis depuis longtemps dans la vaccination
- **Du bricolage** (secrétaire du CLAT qui apporte les doses de vaccins au pédiatre de son enfant)
- **A l'organisation** (Transporteur mandaté par l'ARS pour livrer aux pédiatres intéressés les vaccins commandés par le CLAT )
- **Au protocole** en cours de validation (traçabilité des températures des frigos des libéraux dans lesquels le vaccin sera conservé...) coordonné par le centre de vaccination municipal

## IDR prévaccinales avant 6 ans Les situations particulières.

- le HCSP recommande que l'intradermoréaction à la tuberculine prévaccinale ne soit plus pratiquée chez les enfants de moins de 6 ans, sauf s'ils ont résidé ou effectué un ou des séjours de plus d'un mois dans un pays de haute incidence de la tuberculose
- Séjour passé en pays de forte endémie
- Atcd (de moins de 5 ans) de tuberculose dans la famille
- BCG après 6 ans: quelles indications ?

## Utilisation pratique (2)

- L'ANSM indique qu'une fois le vaccin reconstitué, la quantité de vaccin à prélever dans la seringue est de 0,1 ml (à ne pas dépasser)
- et souligne l'importance d'injecter le vaccin BCG strictement par **voie intradermique sur la face externe du deltoïde du bras gauche** et lentement jusqu'à apparition d'une papule en peau d'orange, signe d'une injection correcte, quel que soit le volume administré.
- Un volume de 0,05 ml est le plus souvent suffisant pour obtenir une papule chez le nourrisson.
  - Autour de 6 doses par flacon

## Protocole

- Enregistrement des demandes des familles avec relevé des critères de priorité (âge, départ prévu, ATCD familiaux)
- Organisation pour convoquer 6 à 12 familles par demi journée de vaccination

L'accueil téléphonique des demandes ainsi que l'organisation des séances (priorisation, relances...) nécessite un temps conséquent de l'activité du CLAT (allégé depuis la suppression de l'IDR pré vaccinale)

## Protocole (suite)

- Avant la notion de conservation 4h : Information collective sur le vaccin aux familles
- Puis consultation médicale individuelle avec le carnet de santé de l'enfant
- Le vaccin est reconstitué, les seringues sont préparées et gardées au frais à l'abri de la lumière
- Les enfants sont ensuite vaccinés l'un après l'autre et les carnets de santé remplis.
- La plaquette AFSSAPS avec les 7 règles d'or est remise aux parents  
<https://www.mesvaccins.net/textes/5388355e1929839b71bee1e125c6138.pdf> version en roumain, et en arabe en cours

## Pour la reconstitution du vaccin :

- 2 ampoules : 1 ampoule de couleur marron qui contient la poudre BCG lyophilisée, 1 ampoule transparente qui contient le solvant.
- L'ampoule contenant le solvant est autocassable. Elle se casse facilement au niveau du rond blanc.
- Pour casser facilement l'ampoule qui contient le BCG, il est nécessaire après avoir désinfecté, de limer à l'aide de la lime fournie tout le pourtour de l'ampoule au niveau de la partie rétrécie. Si on lime tout le pourtour pendant un temps suffisamment long (estimé à 2 mn environ), l'ampoule se casse facilement en s'aidant d'une compresse.
- Pour la reconstitution du vaccin, les aiguilles IM vertes (21G) permettent d'aller jusqu'au fond de l'ampoule de solvant. La reconstitution du vaccin pour obtenir une solution homogène prend environ 1 minute.

## Pour l'administration du vaccin,

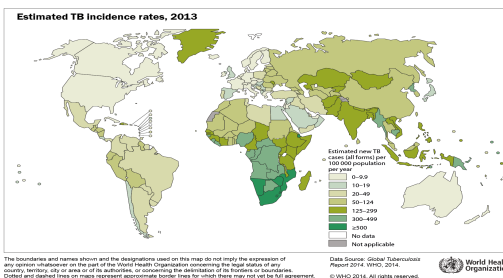
- Pas d'utilisation de crème anesthésiante (effet bactériostatique qui peut nuire à l'efficacité du vaccin)
- Laisser s'évaporer l'antiseptique avant vaccination
- On constate que la dose de 0,1 ml chez les enfants de moins d'un an s'administre assez facilement,
- On obtient généralement des papules qui sont de diamètre inférieur à celles réalisées avec le BCG SSI.
- D'après les données des CLAT collectées au niveau national, il n'y a pas eu non plus de retours d'effets secondaires.

## Enfants âgés de moins de 5 ans

- Risque de formes graves  
2 décès par tuberculose méningée rapportés récemment par la presse
- Risque accru de passage plus rapide de la contamination à la maladie chez les moins de deux ans

## Facteurs de risque

- La visite de proches ou le départ prévu pour un mois en pays de forte endémie (> à 50 ou 125/100)



## Dans la pratique

- Une forte demande avant les départs d'été au Maghreb
- Quelques rendez-vous ratés parmi les prioritaires que l'on invite en sortie de maternité
- D'où la décision d'assurer quelques BCG avant la sortie de maternité (Afrique noire, bidonvilles)

- enfant dans toute situation jugée par le médecin à risque d'exposition au bacille tuberculeux, notamment enfant vivant dans des conditions de logement défavorables (habitat précaire ou surpeuplé) ou socioéconomiques défavorables ou précaires (en particulier parmi les bénéficiaires de la CMU, CMUc, AME...),

évaluation parfois difficile : bidonvilles, familles domiciliées par CCAS,...

- enfant vivant avec des adultes originaires d'un pays de forte endémie.

question à poser

## Entre Loi, recommandation et disponibilité du BCG

La loi s'impose,

**l'ARS propose aux établissements de formation un courrier suspendant la vaccination**

Les professionnels et étudiants des carrières sanitaires et sociales mentionnés aux articles L.3112-1, R.3112-1C et 2 du code de la santé publique soumis à l'obligation vaccinale par le BCG ne sont pas prioritaires en situation de pénurie et leur vaccination pourra être reportée ultérieurement lorsque les difficultés d'approvisionnement seront résolues.

Les obligations vaccinales en matière de BCG concernant ces professionnels à l'embauche ou lors d'inscription dans des instituts de formation ne doivent donc pas retarder les inscriptions actuelles pour les étudiants concernés.