

Par le Docteur Fleur COHEN (Février 2018)

Évaluation de la séroconversion après vaccination anti-pneumococcique (schéma 13-valent / 23-valent) chez les patients lupiques : résultats d'une étude parisienne

Alors que les patients lupiques ont un risque accru d'infection à *Streptococcus pneumoniae*, la couverture vaccinale antipneumococcique reste basse dans cette population. Parallèlement, l'efficacité du schéma vaccin 13-valent suivi du vaccin 23-valent 2 mois plus tard (schéma « prime-boost ») n'est pas connue. Sous la direction de Karim Sacré et Thomas Papo, une étude des hôpitaux Universitaires Paris Nord-Val de Seine a évalué la réponse vaccinale à 12 mois des patients lupiques après le schéma « prime-boost ».

Cette étude apporte plusieurs informations : d'abord la résistance à la proposition de vaccination reste élevée chez les patients lupiques, malgré les explications probablement données sur le risque infectieux dans cette population : 8 patients sur 37 (22%) ont refusé d'être vaccinés. De façon un peu surprenante, 7 patients n'ont pas souhaité être évalués à 12 mois, alors qu'ils avaient été vaccinés dans le cadre de l'étude.

Finalement 12 patients sur les 21 évalués à 12 mois avaient une séroconversion « soutenue », 4 n'avaient pas du tout séroconverti et les 5 derniers avaient eu une séroconversion uniquement transitoire. Les patients ayant une séroconversion soutenue avaient reçu moins souvent des traitements immunosuppresseurs (1/3 des cas alors que tous les patients n'ayant pas de séroconversion soutenue en avaient reçu). Un autre message intéressant est qu'en étudiant spécifiquement la réponse précoce au sérotype 19F, les auteurs ont montré qu'ils pouvaient prédire la réponse vaccinale à long terme. Enfin, l'absence de réponse vaccinale à 12 mois était associée statistiquement à un compte de lymphocytes < 1000 / mm³, à un chiffre de lymphocytes B circulants plus faible, en particulier les B naïfs.

La principale limite de cette étude était qu'elle évaluait la réponse vaccinale et non les événements infectieux. Elle plaide toutefois pour une vaccination précoce au cours du lupus systémique et pour l'évaluation d'autres schémas vaccinaux pour améliorer la réponse vaccinale.

On rappelle par ailleurs que conformément aux recommandations du PNDS « Lupus systémique » 2017, **la vaccination antipneumococcique doit être proposée à tous les patients lupiques**. En cas d'immunodépression médicamenteuse ou de syndrome néphrotique ou de splénectomie ou d'asplénisme, le vaccin proposé sera le vaccin polysodique conjugué 13-valent suivi, 8 semaines après, du vaccin polysodique non conjugué 23-valent. Pour les autres patients lupiques, le vaccin proposé sera le vaccin polysodique non conjugué 23-valent.