

Reprise des activités de vaccination en milieu scolaire dans le contexte de la COVID-19

AVIS DU COMITÉ SUR L'IMMUNISATION DU QUÉBEC

10 septembre 2020 – version 1.0

Mise en contexte

Dans un avis du 6 mai dernier (1), le Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) a émis des recommandations concernant les activités de vaccination en période de pandémie de la COVID-19. La vaccination était définie comme un service de santé essentiel et il était recommandé de maintenir ou de remettre en place la grande majorité des activités de vaccination. Étant donné la fermeture des écoles, il a toutefois été recommandé de reporter la vaccination en milieu scolaire au moment où le contexte le permettrait. Ainsi, la 2^e visite de vaccination prévue en 4^e année du primaire a dû être reportée pour la majorité des écoles. Les activités de vaccination en 3^e secondaire ont aussi été perturbées.

Le 10 juin 2020, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a demandé l'avis du CIQ relativement à la reprise des activités de vaccination en milieu scolaire dans le contexte de la COVID-19. Les questions du MSSS ont été discutées à la rencontre du CIQ du 19 juin 2020. Les orientations préliminaires qui ont été convenues par le CIQ ont été envoyées au MSSS le 13 juillet 2020. Cet avis court répond aux quatre questions posées par le MSSS.

Les recommandations formulées dans cet avis pourraient être revues selon l'évolution de la COVID-19 au Québec.

Question et réponse 1

Est-ce acceptable de prioriser la vaccination des élèves de 3^e secondaire l'an prochain?

Le CIQ est d'opinion qu'il faudra prioriser les activités suivantes de vaccination durant l'année scolaire 2020-2021 :

- ▶ Rattrapage de la vaccination chez les élèves de 4^e secondaire n'ayant pas reçu les doses prévues l'année précédente, alors qu'ils étaient en 3^e secondaire;
- ▶ Vaccination des élèves de 3^e secondaire (dT et Men-C-C) et mise à jour de leur statut vaccinal, dont l'offre de vaccination contre les VPH aux garçons;
- ▶ Vaccination des élèves de 4^e année du primaire avec au moins une dose de vaccin contre les VPH, le VHA et le VHB.

Il faut aussi s'assurer que les jeunes de 4^e année du primaire qui avaient consenti à la vaccination en 2019-2020, mais qui n'ont reçu aucune dose de vaccin contre les VPH et le VHB (ex. rendez-vous de vaccination manqué), reçoivent au moins une dose au cours de l'année 2020-2021.

Question et réponse 2

Est-ce acceptable de reporter la vaccination de la cohorte de 4^e année [en 2019-2020] en secondaire 3? Sinon, quelle stratégie proposez-vous pour le rattrapage de cette clientèle?

Il est considéré acceptable de compléter en 3^e secondaire la vaccination de la cohorte des élèves de 4^e année du primaire ayant reçu une seule dose de vaccin contre les VPH, le VHA et le VHB en 2019-2020, considérant les éléments suivants :

- ▶ L'épidémiologie des infections au VHA et au VHB durant la dernière décennie montre une quasi-absence des maladies causées par ces virus chez les enfants âgés de 10-15 ans (2-4).
- ▶ Le risque d'infections aux VPH est également très faible dans ce groupe d'âge. En effet, dans une étude en cours au Québec (ICI-VPH) auprès de 3 356 filles âgées de 14-15 ans, 13 % ont déclaré avoir eu des relations sexuelles. Moins de 2 % des filles sexuellement actives avaient une infection aux VPH (tous types de VPH) et aucune infection persistante (6 mois) aux types vaccinaux n'a été identifiée avec un suivi de 6 à 10 ans (5).
- ▶ Une seule dose de ces vaccins assure une bonne protection contre la maladie clinique au moins à court et moyen terme (6-15).

Question et réponse 3

Le fait d'administrer les 2 doses de vaccin contre les VPH et contre l'hépatite B avec un intervalle de 5 ans plutôt qu'avec l'intervalle recommandé de 6 mois a-t-il un impact sur la protection des enfants contre les VPH et contre l'hépatite B?

Le CIQ considère qu'un intervalle de 60 mois entre les deux doses de vaccin contre les VPH et le VHB, soit une première dose en 4^e année du primaire et une seconde dose en 3^e secondaire, n'aura pas d'impact négatif sur la protection contre les maladies dues à ces virus. Cette opinion s'appuie sur des études d'immunogénicité qui montrent des résultats similaires d'un calendrier 0-60 mois à ceux d'un calendrier 0-6 mois, ainsi que des études sur l'efficacité vaccinale qui suggèrent une bonne protection après une seule dose des vaccins contre les VPH et le VHB (16-17).

Le CIQ est également d'avis que la poursuite d'un calendrier 0-60 mois au-delà de l'année scolaire 2020-2021 permettra de faciliter l'opérationnalisation du programme de vaccination en milieu scolaire dans les prochaines années. En effet, le calendrier 0-60 mois permettra d'éviter une visite supplémentaire de vaccination en 4^e année du primaire. La dernière cohorte de naissances qui devrait recevoir le vaccin contre l'hépatite B dans le cadre du programme scolaire arrivera en 4^e année du primaire durant l'année scolaire 2022-2023. Il apparaît préférable de maintenir le calendrier 0-60 mois pour 2021-2022 et 2022-2023 également. Pour les VPH, considérant les données disponibles et à venir sur la protection contre la maladie clinique conférée par une seule dose de vaccin, la 2^e dose en 3^e secondaire sera administrée seulement si elle est jugée nécessaire.

Question et réponse 4

Dans le contexte de la pandémie, recommandez-vous le maintien de la vaccination en milieu scolaire?

Oui, le CIQ recommande la vaccination en milieu scolaire. Les campagnes de vaccination en milieu scolaire, en respectant les mesures de prévention en vigueur contre la transmission de la COVID-19, sont jugées préférables à la vaccination en CLSC, tant pour des raisons pratiques que pour des raisons d'efficacité populationnelle (18).

Références

- 1) Comité sur l'immunisation du Québec (2020). Les activités de vaccination en période de pandémie de COVID-2019 - Version 2.0 du 6 mai 2020. [En ligne] <https://www.inspq.qc.ca/publications/avis-ci-q-covid-2019-2020-166>
- 2) Brousseau N, Amini R, De Serres G, Gariépy M-C (2019). Maladies évitables par la vaccination à déclaration obligatoire au Québec : rapport de surveillance 2018. [En ligne] https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2588_maladies_evitables_vaccination_declaratio_n_obligatoire_quebec.pdf
- 3) Ministère de la Santé et des Services sociaux (2017). Vigie et surveillance des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse. [En ligne] <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-268-06W.pdf>
- 4) Protocole d'immunisation du Québec (2020). Description des maladies évitables par la vaccination – Hépatite A. [En ligne] <https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/piq-description-des-maladies-evitables-par-la-vaccination/hepatite-a/>
- 5) Sauvageau C, Mayrand MH, Coutlée F, Ouakki M, Dionne M, Gilca V. Aucune infection aux VPH 6/11/16/18 jusqu'à 10 ans après 2 doses de vaccin quadrivalent chez 1611 filles québécoises vaccinées à l'âge de 9 à 11 ans. Présentation par affiche. 23e édition des Journées annuelles de santé publique (JASP), Hôtel Bonaventure, Montréal, 27-29 novembre 2019.
- 6) Ott JJ, Wiersma ST (2013). Single-dose administration of inactivated hepatitis A vaccination in the context of hepatitis A vaccine recommendations. [On line] <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S120197121300180X>
- 7) National Cancer Institute (2020). Single Dose of HPV Vaccine Yields Long-Term Protection from Many Cancer-Causing Types. [On line] <https://www.cancer.gov/news-events/cancer-currents-blog/2020/hpv-vaccine-single-dose-long-term-protection>
- 8) Brotherton JML, Budd A, Rompotis C, Bartlett N, Malloy MJ, Andersen RL, et al. (2019). Is one dose of human papillomavirus vaccine as effective as three?: A national cohort analysis. [On line] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6658930/>
- 9) Wiström J, Ahlm C, Lundberg S, Settergren B, Tärnvik A (1999). Booster vaccination with recombinant hepatitis B vaccine four years after priming with one single dose. [On line] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10367949/>
- 10) Healio (2020). Just one dose of HPV vaccine may confer durable cervical cancer protection. [On line] <https://www.healio.com/news/hematology-oncology/20200210/just-one-dose-of-hpv-vaccine-may-confer-durable-cervical-cancer-protection>
- 11) [Whitworth HS](#)¹, [Gallagher KE](#)², [Howard N](#)³, [Mounier-Jack S](#)⁴, [Mbwangi G](#)⁵, [Kreimer AR](#), et al. (2020). Efficacy and immunogenicity of a single dose of human papillomavirus vaccine compared to no vaccination or standard three and two-dose vaccination regimens: A systematic review of evidence from clinical trials. [On line] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31870572/>
- 12) Kreimer AR, Sampson JN, Porras C, Schiller JT, Kemp T, Herrero R, et al (2020). Evaluation of durability of a single-dose of the bivalent HPV vaccine: the CVT Trial. [On line] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32091594/>

- 13) Brotherton JM, Budd A, Rompotis C, Bartlett N, Malloy MJ, Andersen RL, et al. (2019). Is one dose of human papillomavirus vaccine as effective as three?: A national cohort analysis. [On line] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31319173/>
- 14) Sankaranarayanan R, Joshi S , Muwonge R, Pulikottil Okkuru Esmey 4 , Basu P , Prabhu P, et al. (2018). Can a single dose of human papillomavirus (HPV) vaccine prevent cervical cancer? Early findings from an Indian study. [On line] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29551226/>
- 15) Stanley M, Dull P (2018). HPV single-dose vaccination: Impact potential, evidence base and further evaluation [On line] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29754700/>
- 16) Wiström J , Ahlm C, Lundberg S, Settergren B, Tärnvik A (1999). Booster vaccination with recombinant hepatitis B vaccine four years after priming with one single dose [On line] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10367949/>
- 17) Gilca V, Sauvageau C, Panicker G, De Serres G, Schiller J, Ouakki M, et al. (2019). Long intervals between two doses of HPV vaccines and magnitude of the immune response: a post hoc analysis of two clinical trials. [On line] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31017850/>
- 18) Community Preventive Services. Increasing appropriate vaccination: vaccination programs in schools and organized child care centers. [On line] <https://www.thecommunityguide.org/sites/default/files/assets/Vaccination-Programs-at-Schools-Childcare-Centers.pdf>

Reprise des activités de vaccination en milieu scolaire dans le contexte de la COVID-19

AUTEUR

Comité sur l'immunisation du Québec

RÉDACTEURS

Vladimir Gilca
Nicholas Brousseau
Chantal Sauvageau
Marilou Kiely
Direction des risques biologiques et de la santé au travail

MISE EN PAGE

Marie-France Richard, agente administrative
Direction des risques biologiques et de la santé au travail

© Gouvernement du Québec (2020)

N° de publication : 3063