

Avertissement : Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence

Mardi 6 octobre 2015

Hôpital cantonal de Genève

Faut-il vacciner contre le zona ?

Prof. C.A. Siegrist

Pour faire un zona il faut avoir fait une varicelle...il faut même avoir eu une varicelle étendue sur un territoire (dermatome) donné...il faut que le virus se soit logé dans les ganglions dorsaux de la moelle (ce qui est classique), et il faut une baisse de notre immunité cellulaire...afin que le virus s'active, se propage le long du nerf incriminé et que les vésicules apparaissent à la peau.



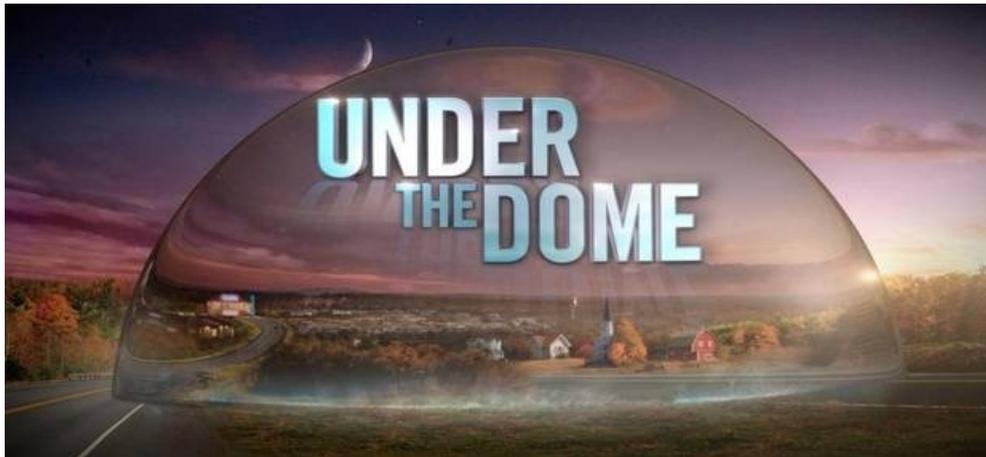
Il n'existe pas de marqueurs de l'immunité cellulaire, ainsi nous n'avons aucun moyen de prévoir qui est à risque...une chose que nous savons par contre c'est que notre immunité cellulaire diminue avec l'âge et ceci déjà à partir de 50 ans...

Nous savons aussi que notre immunité cellulaire peut-être réactivée par contact avec le virus ou par exposition à des personnes malades.

On pense que le risque cumulatif de zona au cours d'une vie est de 25-30%, et que les névralgies post zostériennes augmentent parallèlement à l'âge.

Lorsqu'il y a immunosuppression, par exemple avec les antiTNF, le risque augmente comme le risque d'avoir un zona qui touche plusieurs dermatomes à la fois.

Pour augmenter l'immunité cellulaire , ou pour diminuer le risque de zona on pourrait théoriquement ne jamais attraper la varicelle...c'est à dire vivre sous cloche...



On pourrait aussi se vacciner contre la varicelle...ou intégrer ce vaccin au plan de vaccination des enfants...

En Suisse on a décidé de ne pas le faire car il faudrait une couverture vaccinale de 90% pour que la population soit vraiment protégée...sinon le risque de persistance de circulation du virus à bas bruit dans la population mettrait les jeunes adultes à risque de faire une varicelle tardive beaucoup plus ennuyeuse que lorsqu'elle survient dans l'enfance...

D'autre part, si le virus circule moins, les adultes auraient encore moins la possibilité de réactiver leur immunité cellulaire « antivarielle » au contact d'un enfant malade par exemple, et il pourrait s'en suivre une « épidémie » de zona chez nos personnes âgées...

Autre possibilité : vacciner contre le Zona...pour ce faire le vaccin Zostavax , vaccin vivant, 20 fois plus dosé que le vaccin contre la varicelle, afin de pouvoir « passer par dessus » l'immunité résiduelle acquise après une varicelle a été testé.

Son efficacité contre le zona est de 51%, en moyenne, soit 64% entre 60 et 69 ans mais seulement 38% après 70 ans...

La durée de protection est estimée à 8 ans...

En ce qui concerne les névralgies postzostériennes, son efficacité est de 66.5% se maintient aux alentours de 67% après 70 ans...la durée d'efficacité est estimée à 10 ans...

Actuellement le Zostavax coûte 246 frs...c'est trop cher...en plus comme c'est un vaccin vivant c'est contre-indiqué chez tout patient immunosupprimé...mais c'est disponible sur le marché...non remboursé par les Caisses...

Une autre approche plus récente c'est un vaccin sous unitaire adjuvants...sous unitaire. Ce n'est pas le virus qui sert d'antigène mais une glycoprotéine de surface nommée gE... celle ci est couplée à deux immunomodulateurs incluses dans un liposome...le MPL (TLR4..Toll like receptor) et le QS21 (Saponine) qui servent à augmenter la réponse immunitaire...à rendre encore plus « étranger » en quelques sortes...

Le papier qui relate le 1er essai clinique est le suivant...« Efficacy of an Adjuvanted Herpes Zoster Subunit Vaccine in Older Adults » Himal Lal, M.D, N Engl J Med 2015; 372:2087-2096...c'est 15411 sujets dans 18 pays dont la moitié est vaccinée avec le nouveau vaccin (2 doses à 1 mois d'intervalle) contre l'autre moitié qui est vaccinée avec du NaCl.

Les effets secondaires sont plus fréquents chez les vaccinés (84.4% vs 37.8%), surtout locaux avec douleur au site d'injection...(c'est l'effet de l'adjuvant), des myalgies (66% vs 29%), mais c'est efficace...6 zona dans le groupe vacciné contre 210 dans le groupe placebo (0,3 zonas/1000 personnes / an versus 9,1 zonas/ 1000 personnes / an)...pour un suivi moyen de 3.2 ans.

L'efficacité vaccinale est estimée entre 96 et 99%, et elle reste la même après 70 ans.

Donc on retiendra que le vaccin gE/ASO1 de GSK est efficace à 97% quel que soit l'âge. Qu'il présente peu d'effets secondaires, et qu'il est utilisable même chez les patients immunosupprimés...le seul bémol c'est qu'il faut quand même être capable de fabriquer des anticorps pour qu'il soit efficace et que si on est trop immunosupprimé, on en est plus capable...Mais ce vaccin n'est pas encore disponible...il devrait arriver sur le marché dans quelques années.

En attendant on a le Zostavax, peu efficace, et cher...

Last but not least...on se rappellera que quelqu'un qui a déjà eu un zona a « reboosté » son immunité et qu'il n'a pas besoin d'être vacciné.



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch