



Vaccination contre le pneumocoque au cours des vascularites associées aux ANCA

PNEUMOVAS - PHRC 2015

Benjamin Terrier

Matthieu Groh

Service de Médecine Interne, Hôpital Cochin

Rationnel (1)

- **La morbi/mortalité infectieuse est importante au cours des VAA**
 - 26-58% des causes de décès la première année^{1,2}
 - \approx 20% au bout de 5 ans²
 - 26-33% des patients vont développer une infection sévère^{3,4}
 - Pneumopathies et infections respiratoires hautes les plus fréquentes⁴

1. Bourgarit, *Medicine*, 2005

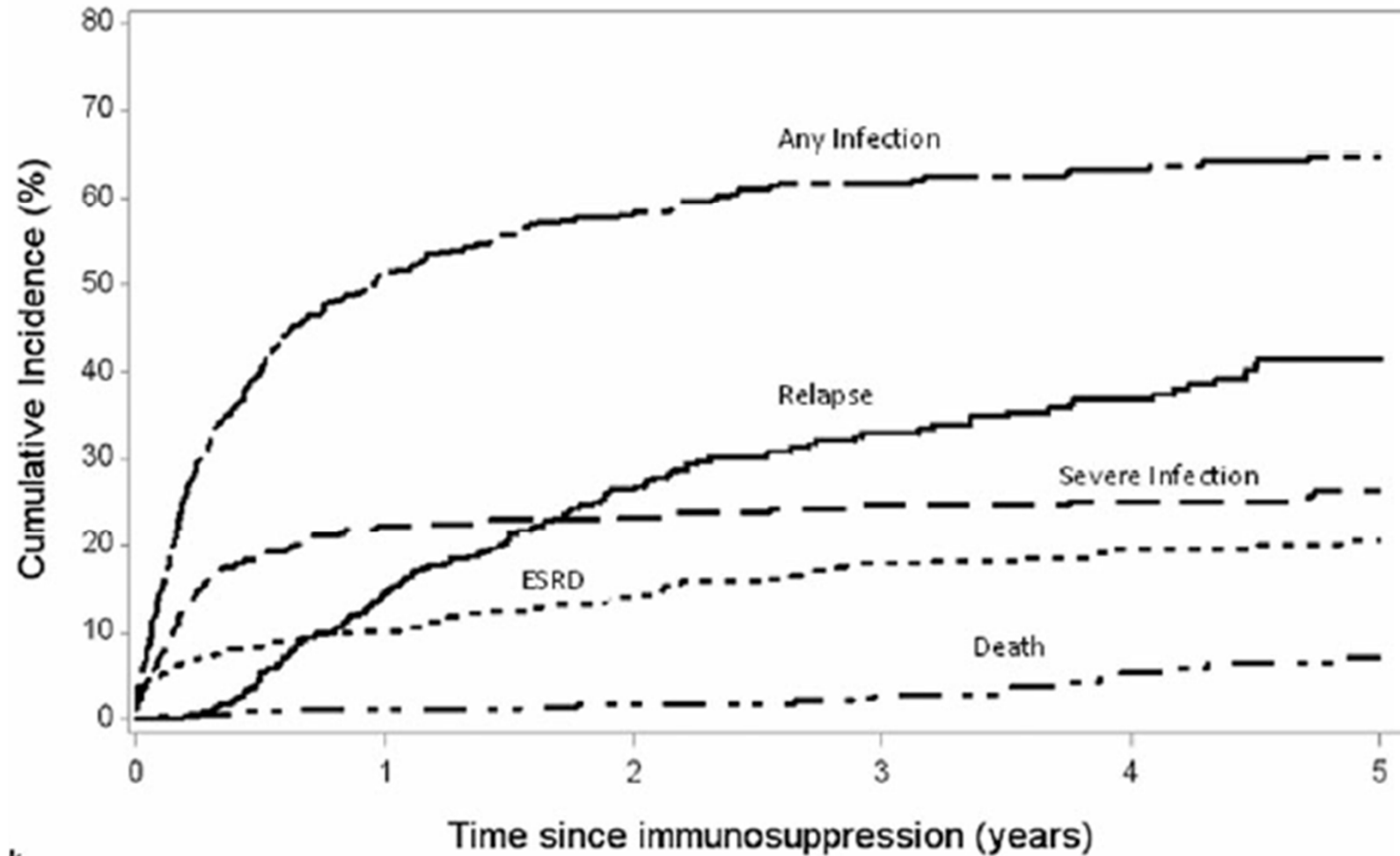
2. Flossmann, *Annals Rheum Dis*, 2011

3. Charlier, *Annals Rheum Dis*, 2009

4. McGregor, *Nephrol Dial Transplant*, 2015

Rationnel (2)

Unadjusted cumulative incidences of events
in whole cohort



Rationnel (3)

- **Chez l'immunodéprimé: schéma combiné
Prévenar13[®] puis Pneumo23[®] 1,2**
 - Faible immunogénicité avec Pneumo23[®] seul
 - Couverture sérotypique plus limitée avec
Prévenar13[®] 3
 - Risque d'hyporéponse paradoxale en cas de
séquence Pneumo23[®] puis Prévenar13[®]

1. Avis du HCSP 2012
2. Rubin, *Clin Infect Dis* 2014
3. De Roux, *Clin Infect Dis*, 2008
4. Lazarus, *Clin Infect Dis*, 2011

Rationnel (4)

- **Peu de données dans les maladies systémiques**

- PR:

- Diminution de la réponse vaccinale des patients traités par MTX et/ou RTX^{1,2}
- Peu/Pas d'impact des anti-TNF α ² ?

- LES:

- Résultats de VACCILUP en attente

- VAA:

- maintien de la réponse immunitaire à 24 mois après Prévenar7^{®3}

1. Bingham, *Arthritis Rheum*, 2010

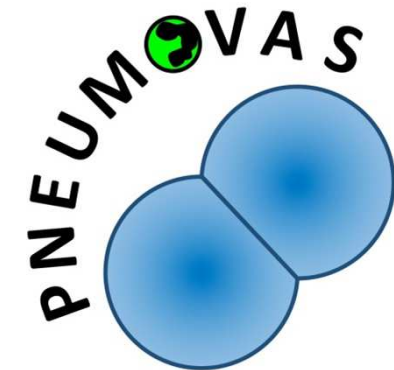
2. Hua, *Arthritis Care Res*, 2014

3. Morgan, *Arthritis Care Res*, 2015 [Epub]



PNEUMOVAS - PHRC 2015

Etude multicentrique, randomisée, contrôlée, comparant l'immunogénicité et la sécurité de 2 schémas vaccinaux innovants au schéma standard chez les patients avec vascularite à ANCA traités par rituximab



**Investigateur principal : Benjamin Terrier, Hôpital Cochin
Responsables scientifiques : Odile Launay, Frédéric Batteux,
Hôpital Cochin**

Critères d'inclusion

- **Age > 18 ans**
- **Vascularite associée aux ANCA** (granulomatose avec polyangéite, polyangéite microscopique)

Exclusion de la granulomatose éosinophilique avec polyangéite (GEPA)

- **Traitement d'induction par rituximab**

Critères de jugement

Critère de jugement principal

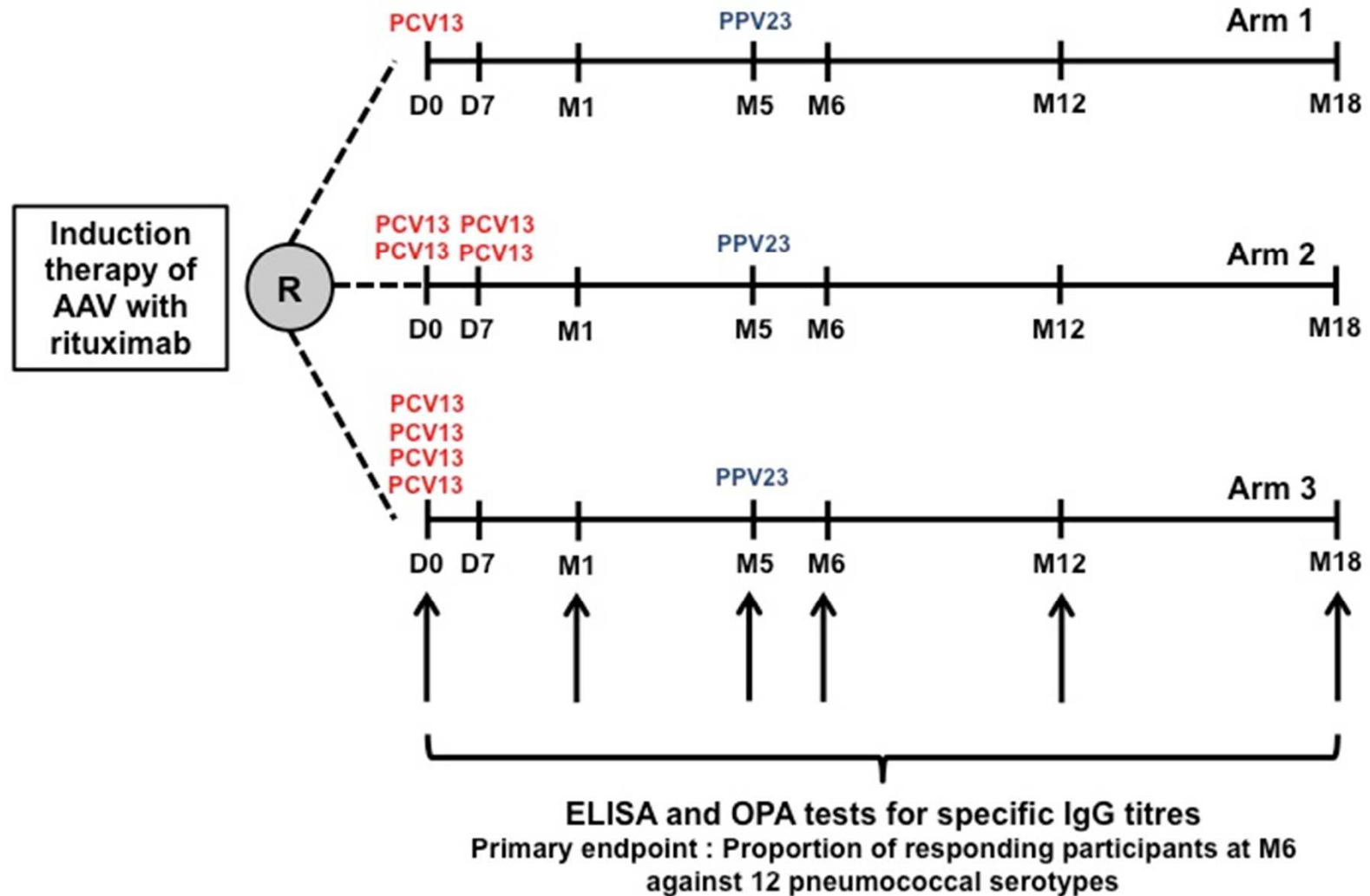
Proportion de patients répondeurs à M6 contre les sérotypes du pneumocoque

Critères de jugement secondaires

Sécurité

Événements infectieux pulmonaires, ...

Design de l'étude PNEUMOVAS



PHRC PNEUMOVAS

120 patients à inclure

Tous les patients traités en induction par rituximab pour une GPA ou une MPA seront éligibles +++

Exclusion des GEPA

Début du protocole : Juin 2017