

De précédentes analyses publiées dans *Minerva*<sup>1-4</sup> ont souligné les controverses quant à l'efficacité et surtout l'efficacité clinique d'une vaccination contre le pneumocoque systématique chez l'adulte ou plus spécifiquement chez des personnes âgées ou avec une pathologie chronique telle que la BPCO.

Une méta-analyse récemment publiée<sup>5</sup> montre qu'il n'existe toujours pas de preuves solides quant à l'efficacité d'une vaccination contre le pneumocoque en termes de prévention de la pneumonie et des décès (spécifiques ou globaux), ni pour l'ensemble des adultes, ni pour certains groupes à risque. En outre, elle montre qu'au plus haute est la qualité de l'étude (double aveugle, secret de l'attribution), au plus bas est l'efficacité du vaccin. Cette différence apparaît principalement pour la prévention d'une pneumonie supposée à pneumocoque ou d'une pneumonie en général. Pour une pneumonie supposée à pneumocoque, le risque relatif est ainsi de 1,20 (IC à 95% de 0,75 à 1,92) dans les études en double aveugle et de 0,09 (IC à 95% de 0,01 à 1,64) dans les études non en double aveugle, ouvertes. L'effet sur la mortalité est moins hétérogène et oscille toujours autour d'un risque relatif de 1. Ces observations sont contradictoires avec celles d'une synthèse méthodique Cochrane<sup>6</sup> qui relève une plus grande efficacité pour les infections invasives à pneumocoques : **OR 0,26** ; IC à 95% de 0,15 à 0,46. Les auteurs de la présente méta-analyse attribuent cette différence à l'inclusion de deux études plus anciennes dans la synthèse Cochrane : une première réalisée en haute montagne en Papouasie-Nouvelle-Guinée, la seconde chez des personnes âgées à New York. Eux-mêmes avaient exclu ces deux études en raison de limites méthodologiques sérieuses.

Sur base de cette méta-analyse bien réalisée, il n'y a pas de preuve d'une efficacité clinique d'une vaccination contre le pneumocoque chez des adultes en général ou chez certains groupes à risque en particulier. Elle est cependant actuellement recommandée pour ces derniers groupes.

### Références

1. Covaerts F. Pneumokokkenvaccinatie in de huisartspraktijk. *Minerva* 1999;28(6):244-7.
2. van Driel M. Pneumokokkenvaccinatie. *Minerva* 2000;29(8):366-9.
3. Lemiengre M, van Driel M. Vaccineren tegen influenza en pneumokokken bij 65-plussers? *Minerva* 2001;30(8):383-4.
4. Michiels B. Vaccin pneumococcique en cas de BPCO ? *Minerva* 2007;6(5):66-8.
5. Huss A, Scott P, Stuck AE, et al. Efficacy of pneumococcal vaccination in adults: a meta-analysis. *CMAJ* 2009;180:48-58.
6. Moberley SA, Holden J, Tatham DP, Andrews RM. Vaccines for preventing pneumococcal infection in adults. *Cochrane Database Syst Rev* 2007, Issue 3.