

Problématique de la qualité des vaccins BCG dans la prophylaxie anti tuberculeuse : à propos de 16 cas suivis à Kisangani

TEBANDITE KASAÏ E*, MUYOBELA V.*, BATOKO LIKELE B.*, FALAY SADIKI D.*, MOPEPE GWENDIZA J.*, MANDE BUKAKA G.*, ALWORONGA OPARA JP.*, NGBONDA DAULY N.*

*Département de Pédiatrie, Cliniques Universitaires de Kisangani

RESUME

Introduction : Le vaccin BCG constitue l'un des moyens efficaces de lutte contre la tuberculose chez les enfants. Pour vérifier la réponse du sujet à celui-ci, on recherche la réactivité à la tuberculine et/ou la présence de cicatrice indélébile post-vaccinale. A Kisangani, la chaîne de froid n'est pas respectée d'où crainte de détérioration de vaccin responsable de non réponse de l'organisme à ce dernier, Ainsi, nous voulons décrire l'impact de faible couverture en chaîne de froid sur le vaccin BCG chez les enfants.

Matériel et Méthode : De Juin 2012 à Décembre 2013, une étude rétrospective transversale était menée chez 16 enfants de moins de 6 mois vaccinés au BCG et suivis au Village de Pédiatrie. Chacun a subi l'intradermoréaction à la tuberculine dont le résultat était lu après 72 heures. Le Khi-carré, la fréquence et le pourcentage ont servi pour analyser les données.

Résultats : Le taux de positivité de l'IDR est faible était de 43,7%, 37,5% des enfants étaient sans cicatrice lésionnelle après BCG. 60% des enfants BCG positifs et 16% des enfants BCG négatifs ont une IDR positive mais sans corrélation entre présence de cicatrice et réactivité à l'IDR (Khi-carré= 4,3 ; DDL= 1 ; IDC= 5%).

Conclusion : Le faible taux de positivité de l'IDR (43,7%) traduit un problème réel avec le BCG laissant poser la question du respect de la chaîne de froid et/ou de la technique d'injection.

Mots clés : Kisangani, BCG, tuberculine

SAMMARY

Introduction: BCG vaccine is one of the effective fight against tuberculosis in children means. To verify the subject's response thereto, a search is the tuberculin reactivity and / or the presence of post-vaccination permanent scarring. In Kisangani, the cold chain is not respected where responsibility vaccine deterioration of fear of non response of the body to the latter, thus we want to describe the low coverage impact on cold chain vaccine BCG in children.

Materials and Methods: From June 2012 to December 2013, a transversal retrospective study was conducted in 16 children under 6 months BCG vaccinated and monitored Village Pediatrics. Each underwent the tuberculin skin test, the result was read after 72 hours. The chisquare, frequency and percentage were used to analyze the data.

Results: The TST positivity rate is low was 43.7%, 37.5% of children were without lesion after BCG scar. 60% of BCG positive children and 16% of BCG negative children have a positive TST but correlation between presence of scar and responsiveness to IDR (chi square = 4.3; DDL = 1; CDI = 5%).

Conclusion: The low positivity rate of IDR (43.7%) reflects a real problem with BCG leaving the question of respect for the cold chain and / or the injection technique.

Keywords: Kisangani, BCG, Tuberculin