

Stratégies visant à accroître la demande de vaccination infantile dans les pays en développement : Révision systématique et méta-analyse

Pérez MC ^{1, 2}, Johri M ^{1, 2}, Arsenault C³, Sharma JK⁴, Pant Pai N^{5, 6}, Pahwa S⁷, Sylvestre MP⁸

¹ Centre de Recherche du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CRCHUM), Montréal, Québec, Canada, ² Département d'administration de la santé, École de santé publique, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada, ³ Department of Epidemiology, Biostatistics, and Occupational Health, McGill University, Montreal, Quebec, Canada, ⁴ National Health Systems Resource Centre (NHSRC), Ministry of Health and Family Welfare, Government of India, New Delhi, India⁵ McGill University, Montreal, Canada, ⁶ McGill University Health Centre, Montreal, Quebec, Canada, ⁷ Pratham Education Foundation (ASER Centre), New Delhi, India, ⁸ Département de médecine sociale et préventive, École de santé publique, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada

Contexte

*La vaccination figure parmi les interventions sanitaires les plus efficaces et les plus rentables connues. Pourtant, des inégalités de couverture persistent entre les régions et les pays.

*L'accès à la vaccination est influencé par des facteurs qui touchent la demande et l'offre de services.

*La plupart des interventions en santé publique visent à améliorer l'offre puisque ces interventions sont importantes. Malheureusement, elles ne répondent pas à tous les obstacles présents dans l'accès aux services rencontrés par un patient dans un pays à faible revenu. Donc, les interventions qui visent à améliorer la demande deviennent essentielles pour combler ces inégalités.

Objectif

- 1) Faire une revue systématique à jour des études publiées qui fournissent des estimations quantitatives de l'impact des interventions du côté de la demande visant à accroître la vaccination infantile de routine dans les pays en développement.
- 2) Faire une synthèse des résultats à travers une méta-analyse en considérant les études publiées dans les révisions systématiques antérieures qui correspondent à nos critères préétablis, et en ajoutant de nouvelles études d'octobre 2008 (date de clôture de la dernière révision visant sur les interventions, du côté de la demande) à septembre 2013.

Méthodologie

Protocole enregistré dans la base de données internationale PROSPERO.

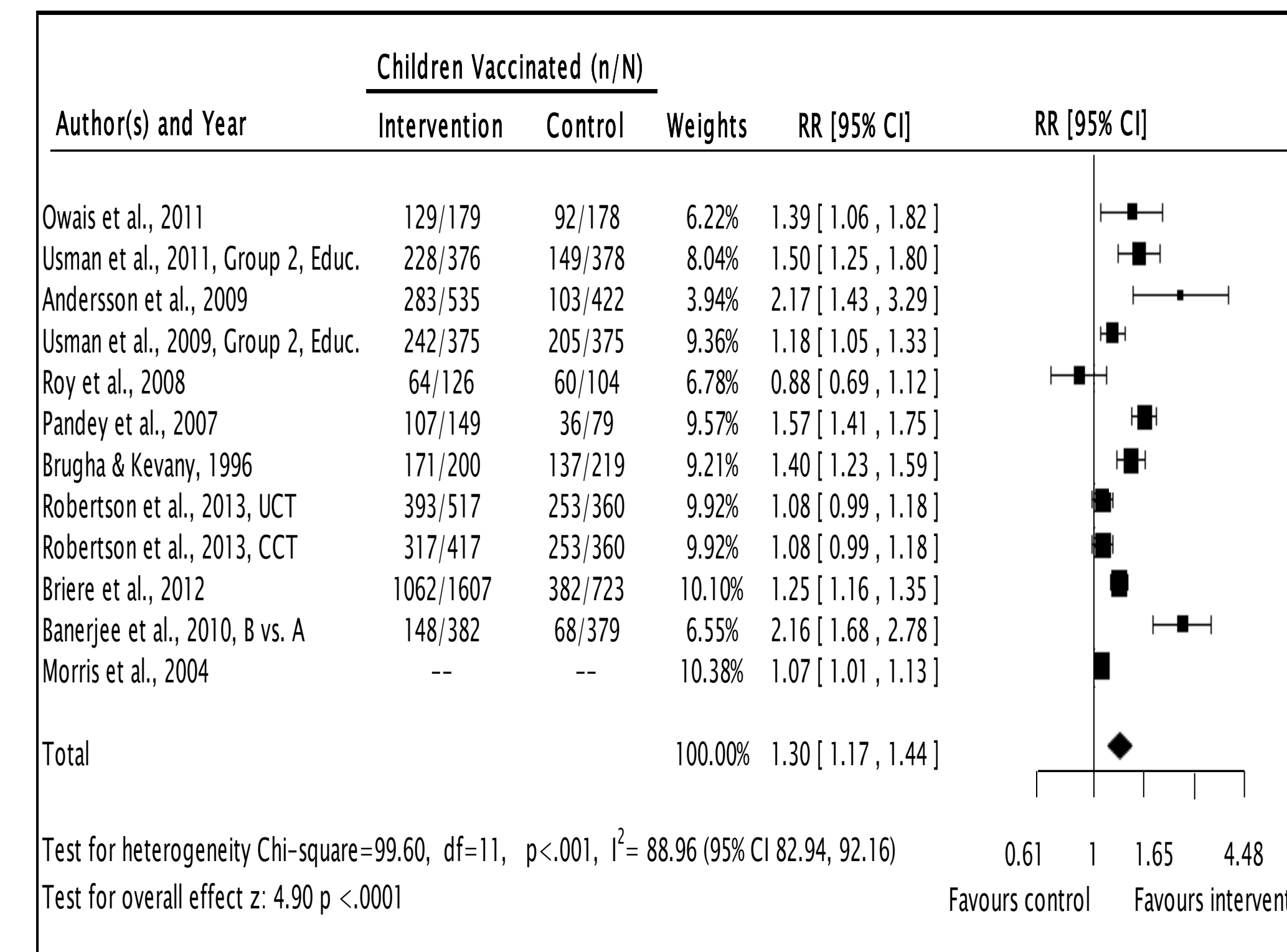
Question de recherche : Est-ce que les interventions axées sur la demande sont efficaces pour accroître la routine de vaccination des enfants dans les pays en développement?

***Recherche exhaustive complète** : MEDLINE recherché via Pubmed, Embase, Cochrane Library, POPLINE, ECONLIT, CINAHL, BDSP, LILAS. La recherche a été limitée aux données humaines et à la langue anglaise, française, espagnole, allemande, portugaise, et hindi.

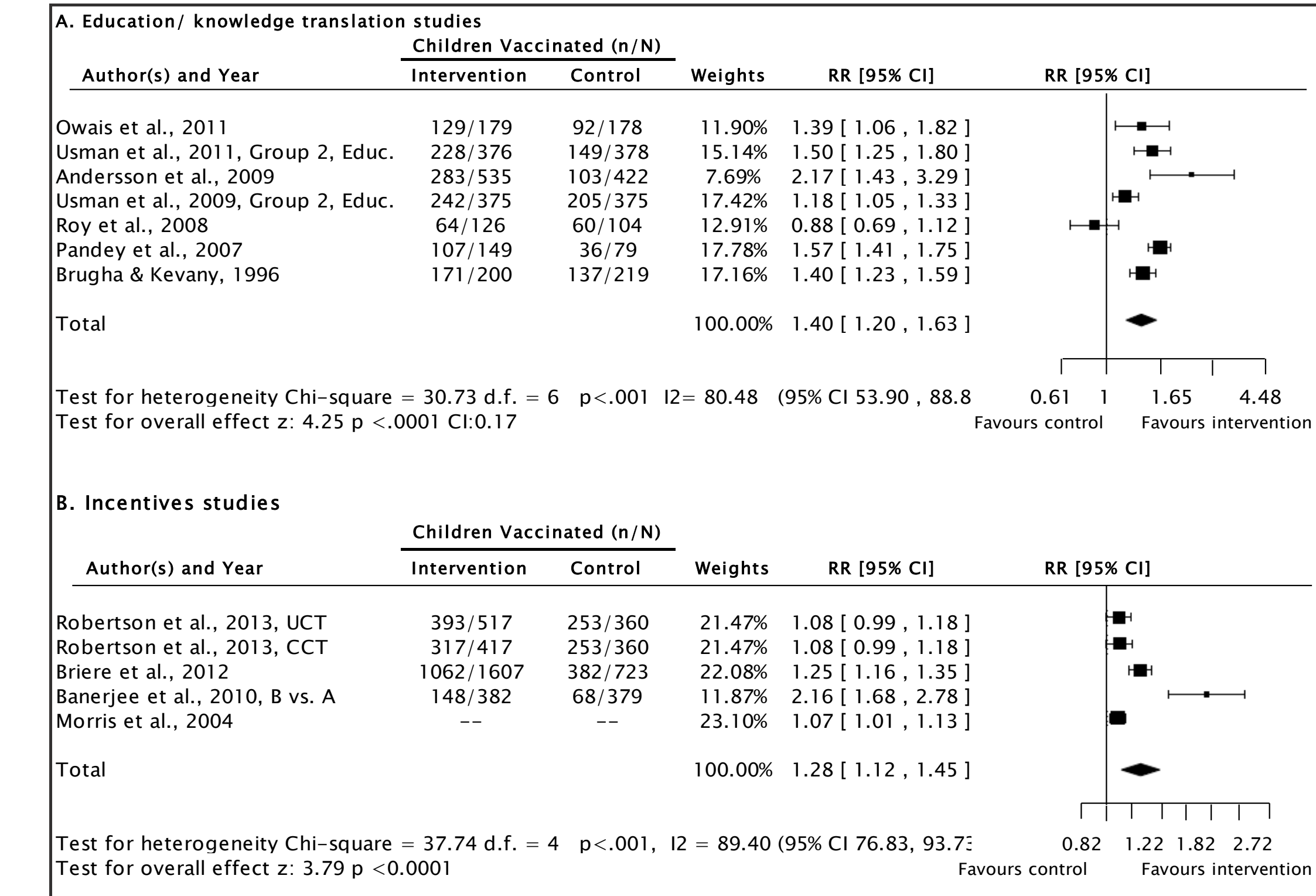
***Sélection des études**: Critères d'inclusion et d'exclusion définis au départ dans le protocole

***Évaluation de la qualité des études incluses**: Guide Cochrane et complété avec le guide EPOC (Groupe Cochrane de la pratique et de l'organisation efficaces des soins): les essais randomisés contrôlés (ERC), les essais non randomisés contrôlés (ENRC), les études avec contrôle avant-après (CBA) et les séries temporelles interrompues (ITS).

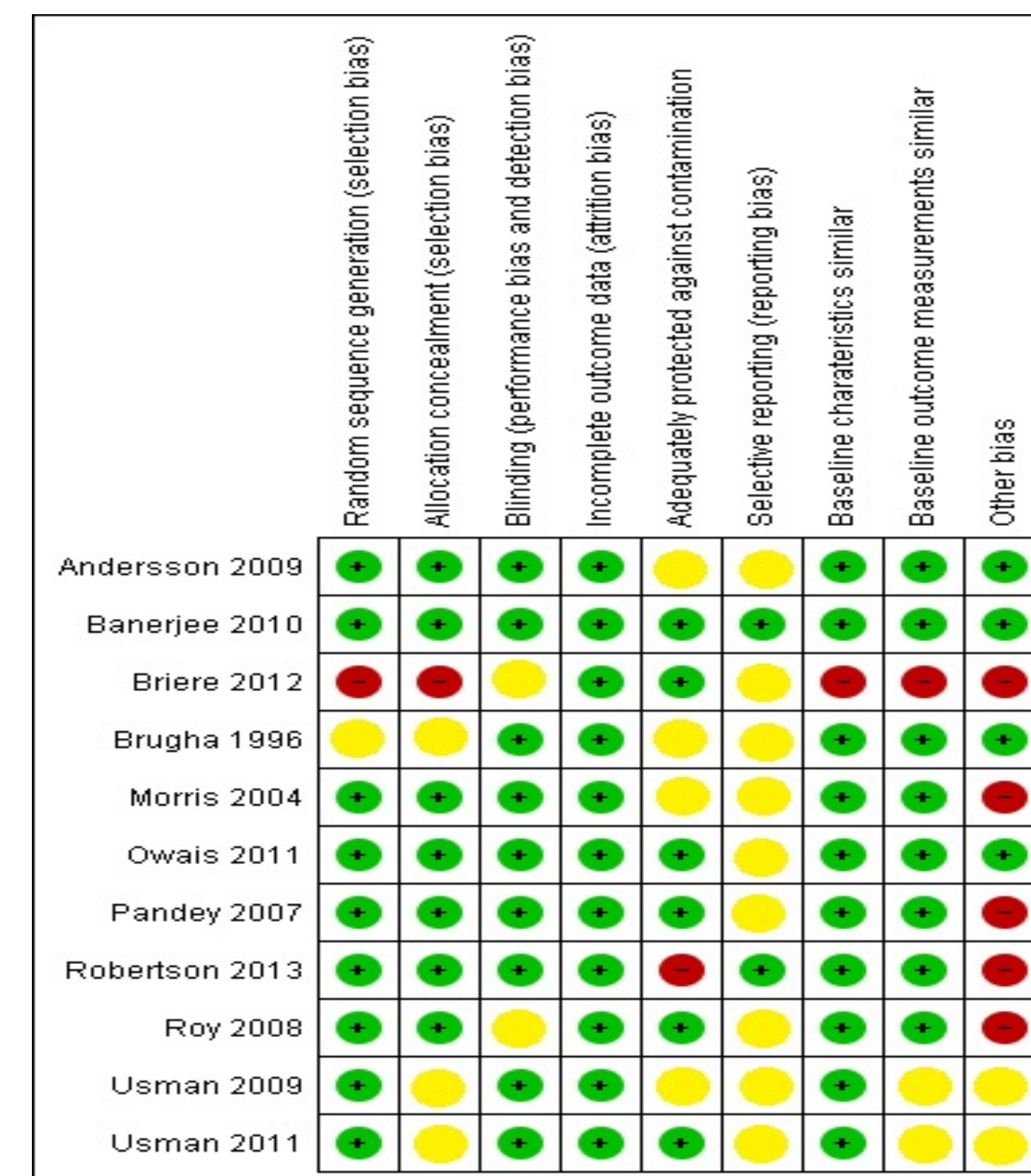
Résultats



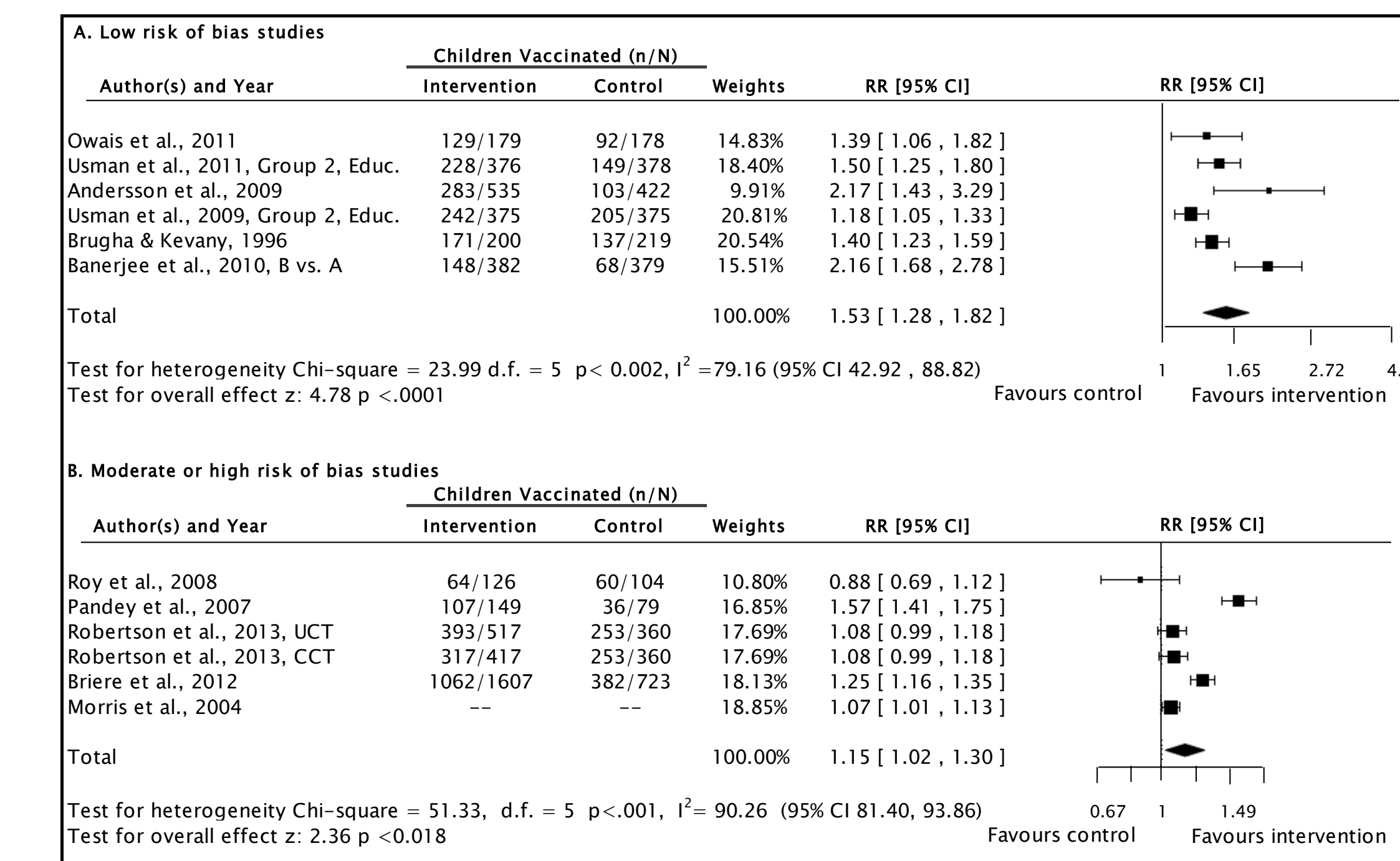
Meta-analysis of 12 studies relating the effect of interventions to increase the demand for immunisation on coverage of childhood vaccines. Weights are from random-effects analysis.



Meta-analyses of the effect of (A) knowledge translation and education interventions, and (B) incentives on coverage of childhood vaccines. Weights are from random-effects analysis.



Risk of bias summary: review authors' judgements concerning each methodological quality item for each included study.



Meta-analyses of (A) low risk of bias studies and (B) moderate or high risk of bias studies of the effect of interventions to increase the demand for immunisation on coverage of childhood vaccines. Weights are from random-effects analysis.

Réflexions

*Les résultats suggèrent que diverses stratégies visant à accroître la demande peuvent conduire à une augmentation de la couverture vaccinale dans différents pays en développement.

*Rendre plus accessible les services à la population avec des équipes de sensibilisation communautaire ou des agents de santé communautaire a un impact considérable sur la vaccination des enfants.

*Les incitations monétaires et non-monétaires sont efficaces pour accroître la demande de vaccination des enfants à court terme, et aussi pour améliorer la vaccination de routine des enfants dans les pays en développement. Cependant, aucune étude n'a démontré si ces incitations sont efficaces pour le changement de comportement à long terme, facteur crucial pour la survie des enfants de bas âge.

Référence

Oyo-Ita, Angela, Nwachukwu, Chukwuemeka E., Oranje, Chioma, & Meremikwu, Martin M. (2011). Interventions for improving coverage of child immunization in low- and middle-income countries. *Cochrane Database of Systematic Reviews*

Shea, B, Andersson, N, & Henry, D. (2009). Increasing the demand for childhood vaccination in developing countries: a systematic review. *BMC Int Health Hum Rights, 9 Suppl 1*, 55. doi: 10.1186/1472-698X-9-S1-55

Ryman, T. K., V. Dietz and K. L. Cairns (2008). "Too little but not too late: results of a literature review to improve routine immunization programs in developing countries."

Pegurri, E., Fox-Rushby, J. A., & Damian, W. (2004). The effects and costs of expanding the coverage of immunisation services in developing countries: a systematic literature review. *Vaccine, 23*(13), 1624-1635. doi: 10.1016/j.vaccine.2004.02.029

Batt, Katherine., Fox-Rushby, J. A., & Castillo-Riquelme, Marianela. (2004). The costs, effects and cost-effectiveness of strategies to increase coverage of routine immunizations in low- and middle-income countries: systematic review of the grey literature.