

1. Pour votre information : Plusieurs années (10 ans !!!) après InfoVac, le HCSP recommande de **ne plus réaliser d'IDR (Tubertest®) avant la vaccination par le BCG**. Ce test n'est en effet ni assez sensible, ni assez spécifique pour être utilisé à des fins de dépistage. Plus d'un an après InfoVac, le HCSP recommande également de **ne plus pratiquer le BCG avant l'âge d'un mois** en France métropolitaine, afin de réduire le risque de BCGite généralisée chez des enfants porteurs d'un déficit immunitaire combiné sévère non encore diagnostiqué ([Lien1](#)). Il n'est jamais trop tard pour bien faire...

Deux autres anomalies de notre calendrier vaccinal **doivent être corrigées rapidement :**

- **l'absence de recommandation de vaccination contre le rotavirus :** toutes les études internationales confirment son excellente efficacité et sa bonne tolérance. Une étude récente en Israël démontre un impact comparable aux vaccins pneumococciques sur le nombre d'hospitalisations et de passages aux urgences (*Ben-Shimol S J Pediatr. 2017;182:253*)

- **la non recommandation du rappel de vaccination contre le méningocoque C à l'adolescence, pour les enfants vaccinés avant l'âge de 5 ans.** L'ensemble des études montre que lorsque la vaccination est pratiquée tôt, les taux d'anticorps déclinent rapidement, devenant insuffisants pour être efficaces au moment du deuxième pic de fréquence de la maladie et pour protéger du portage particulièrement élevé à cet âge. Du fait des couvertures vaccinales insuffisantes qui ont imposé la vaccination des nourrissons à 5 mois, la re-vaccination à l'adolescence s'impose aussi : InfoVac rappelle qu'avant la recommandation de 2008, de nombreux vacinateurs avaient commencé à vacciner contre le méningocoque C et des familles avaient accepté un vaccin non remboursé. Savoir que ces enfants ne sont plus protégés aujourd'hui paraît à la fois injuste et non éthique. La part occupée par les sérogroupes W et Y à l'adolescence plaide pour un vaccin quadrivalent conjugué ACYW.

Près de 1 an après l'AMM et bien après de nombreux pays occidentaux, la **recommandation d'utilisation de Gardasil9® est enfin officielle ([Lien 2](#))**. Il est indiqué en lieu et place des anciens vaccins (**Gardasil® et Cervarix®**), avec les mêmes schémas que les vaccins de première génération (2 doses à 6 mois d'écart pour les jeunes filles dont la vaccination a débuté avant l'âge de 15 ans et 3 doses après). Le processus institutionnel devant aboutir au remboursement et à la mise à disposition du vaccin peut prendre encore quelques mois et on peut espérer que le vaccin soit disponible à la rentrée. InfoVac regrette que le HCSP ne recommande pas de revacciner les patientes déjà vaccinées avec les vaccins de première génération et que la vaccination des garçons n'ait pas été abordée. A propos d'HPV toujours, une étude publiée dans le numéro du 30 Mars du *New England Journal of Medicine*, confirme la bonne tolérance du Gardasil® lorsqu'il a été administré par erreur à des femmes en début de grossesse.

Le schéma de vaccination contre le pneumocoque comportant **1 dose de Prevenar13® suivie au moins 2 mois après d'un Pneumo 23®** réservé jusqu'à présent aux adultes et enfants de plus de 5 ans immunodéprimés, présentant un syndrome néphrotique, porteurs d'une brèche ostéo méningée ou d'un implant cochléaire a été étendu à tous les sujets à risque élevé d'infections invasives et de pneumonies (BPCO, insuffisance respiratoire chronique, asthme sévère, insuffisance rénale, diabète, hépatopathie...). Une **nouvelle épidémie de rougeole** a émergé dans plusieurs pays Européens (plus de 4 000 cas). La distribution par pays est disponible sur le site de l'ECDC ([Lien 3](#)). Ces épidémies sont dues à des couvertures vaccinales insuffisantes, en particulier pour la 2^{ème} dose. Ces épidémies flambant souvent au printemps, la vigilance et la vérification du statut vaccinal sont fortement recommandées ! Pour mémoire les personnes nées après 1980 doivent avoir reçu 2 doses de vaccin.

L'OMS a présenté ses recommandations pour la **composition des vaccins contre la grippe** pour l'hémisphère nord (saison grippale 2017-2018). **Une seule souche va changer** par rapport au vaccin de cette année : la souche A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09 va remplacer A/California/7/2009.

La semaine Européenne de la vaccination aura lieu du **23 au 27 Avril**, pilotée par **Santé Publique France**, et sera l'occasion de la publication du nouveau calendrier vaccinal. Dans un contexte de défiance vis à vis de la vaccination, particulièrement marquée en France, cette semaine revêt une importance particulière cette année. Après le rapport Fischer sur la concertation citoyenne, **Santé Publique France recommande l'élargissement de l'obligation vaccinale sans clause d'exemption pour tous les vaccins recommandés avant l'âge de 2 ans**. La décision de la ministre de la Santé se fait attendre maintenant depuis plusieurs mois et ne viendra probablement pas avant les élections....

Nous vous conseillons la lecture du livre de Philippe Sansonetti « **Vaccins, pourquoi ils sont indispensables** » aux éditions Odile Jacob et d'en proposer la lecture à vos parents-patients hésitants. Ce livre destiné au grand public, se lit comme un roman.

2. Du côté des produits : Des ruptures d'approvisionnement persistent ([Lien 4](#)).

Robert Cohen, Odile Launay, Pierre Bakhache, Pierre Bégué, Marie-Aliette Dommergues, Véronique Dufour, Joël Gaudelus, Isabelle Hau, Nicole Guérin, Didier Pinquier, Philippe Reinert, Olivier Romain, Georges Thiebault, François Vie le Sage, Catherine Weil-Olivier, Claire-Anne Siegrist.