

**1. Pour votre information :** La France participera cette année pour la troisième fois à la **Semaine européenne de la vaccination organisée du 20 au 26 avril 2009** par l'O.M.S. ([www.euro.who.int](http://www.euro.who.int)). Le thème national retenu pour cette semaine est... **la rougeole** ! Des documents sur les vaccinations coordonnés par l'INPES sont disponibles sur les sites suivants :

-à destination du public : [http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/redir\\_espaces.asp?theme=18&public=GP](http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/redir_espaces.asp?theme=18&public=GP)

-à destination des professionnels : [http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/redir\\_espaces.asp?theme=18&public=pro](http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/redir_espaces.asp?theme=18&public=pro)

Une étude japonaise récente [*Hashimoto Pediatr Infect Dis J 2009 ;28 :173*] souligne l'**importance de la vaccination contre les oreillons**. Sur 7400 enfants suivis au décours d'oreillons, 7 ont présenté une **surdité (incidence 1/1000)**. Aucun n'avait été vacciné contre les oreillons...

**2. Du côté des produits :** Le **Meningitec®** est encore indisponible ; la vaccination contre les méningocoques C peut être effectuée avec **NeisVac-C®** ou **Menjugate®**. Le **DTPolio®** restera indisponible pendant plusieurs mois. La situation des approvisionnements a été tendue pour l'**Infanrix Hexa®** ces dernières semaines, mais la situation s'améliore et le produit reste disponible.

**3. En réponse à vos questions :** **Que faire comme vaccin aux adolescents qui ont eu un rappel tétravalent (DTCaP) à 6 ans (au lieu d'un Revaxis® ou d'un DTPolio®) et un autre tétravalent à 11 ans ? Faut-il quand même les revacciner contre la coqueluche à l'âge adulte ?** La durée de protection après chaque rappel coqueluche du grand enfant / de l'adulte est estimée à une dizaine d'années, les rappels plus rapprochés étant inutiles ! Par conséquent, il faut suivre le calendrier vaccinal comme si le rappel coqueluche à 6 ans n'avait pas eu lieu, avec un dTP (Revaxis®) à 16 ans et un dTcaP à 26 ans. Sauf en cas de grossesse avant 26 ans, et dans le cadre de la vaccination dans l'entourage du nouveau-né, le délai entre le dTcaP et le dernier dTP pouvant alors être réduit à 2 ans.

**Après combien de temps le BCG procure-t-il une immunité ?** Difficile à dire avec précision, les études d'efficacité étant difficiles à conduire et les réactions cutanées à la tuberculine (10 semaines d'induction) ne corrélant pas avec la protection ! Il faut « plusieurs semaines » pour que les mycobactéries se multiplient et induisent des réponses lymphocytaires T spécifiques capables d'activer les macrophages éventuellement infectés. Conclusion : il faut vacciner tôt après la naissance les enfants à risque.

**Un enfant de 4 ans 10 mois, ayant reçu 3 primovaccinations coqueluche et le 1er rappel vers 18 mois vient de faire une coqueluche (sérologie positive) pour laquelle il a reçu 14 jours de macrolides. Doit-on lui conseiller d'avancer (de presque un an ?) la prochaine vaccination et lui faire un tétravalent au lieu du dTP ?** Plusieurs remarques : 1) La vaccination coqueluche n'est pas efficace à 100%, 2) La sérologie n'est pas le bon moyen de diagnostic de la coqueluche, et est ininterprétable chez un enfant vacciné depuis moins de 3 ans, il faut lui préférer la PCR dans les trois semaines suivant le début de la toux. 3) Le rappel coqueluche n'est PAS recommandé à 5-6 ans de façon générale, et qu'il ait éventuellement fait la coqueluche n'y change rien (il aurait été immunisé pour quelques années !). Par contre, il faudra bien lui faire un rappel de coqueluche à 11-13 ans, comme à tous les jeunes. 4) les recommandations de traitement antibiotique sont préférentiellement Azithromycine 20mg/kg/j en une seule prise pendant 3 jours ou Clarithromycine 15mg/kg/j en 2 prises journalières pendant 7 jours

([http://www.hcsp.fr/hcspi/docspdf/avisrapports/hcspr20080905\\_coqueluche.pdf](http://www.hcsp.fr/hcspi/docspdf/avisrapports/hcspr20080905_coqueluche.pdf))

**Un bébé de 9 mois a eu la rougeole il y a 1 mois, au bout de combien de temps peut-on le vacciner par le premier RRO ?** Il n'y a pas (plus malheureusement) d'urgence et il est logique d'attendre qu'il ait 12 mois, puisque ce vaccin ne va servir qu'à le protéger contre la rubéole et les oreillons. Il va néanmoins lui falloir deux doses à au moins un mois d'intervalle (pensez à déclarer le cas à votre DDAS si ce n'est déjà fait)

**Faut-il vacciner à 9 mois les prématurés de moins de 33 semaines de gestation contre la rougeole (comme les enfants fréquentant les crèches) ?** La grande prématurité est associée à une disparition rapide des anticorps maternels, reçus en faible quantité et déjà absents vers l'âge de 3-4 mois, mais à une maturation immunitaire post-natale rapide. Il y a donc une logique à vacciner le plus tôt possible les anciens grands-prématurés à risques d'exposition. Certains pays comme la Suisse ont déjà formulé cette recommandation. Ce n'est pas encore le cas en France.

**Venez visiter le magnifique (!) nouveau site InfoVac-France ([www.infovac.fr](http://www.infovac.fr)) - où de nombreuses informations concernant les vaccins sont disponibles pour vous et vos patients. Votre identifiant est votre adresse mail et votre mot de passe de l'ancien site. Si vous êtes un nouvel abonné, votre identifiant est Prénom Nom (ex : Alex Dupont) - et votre mot de passe correspond à votre code coupon 2009.**

Robert Cohen, Emmanuel Grimprel, Nicole Guérin, Daniel Floret, Joël Gaudelus, Pierre Bégué, Pierre Bakhache, Pascal Besse, Marie-Aliette Dommergues, Véronique Dufour, Jean Marc Garnier, Isabelle Hau, Philippe Reinert, Olivier Romain, François Vié le Sage, Brigitte Virey, Catherine Weil-Olivier, Claire-Anne Siegrist.