

1. Pour votre information : Un communiqué de l'Agence européenne du médicament ([cliquez ici](#)) informe de la présence dans les vaccins Rotarix® de traces d'ADN de circovirus porcin de type 1, identifiées grâce à une nouvelle technique de PCR plus sensible. **Ce virus se rencontre couramment dans certaines viandes et autres produits alimentaires, et n'est pas connu pour être pathogène chez l'animal et chez l'homme.** Cette contamination a été détectée rétrospectivement dans tous les lots de Rotarix®, y compris ceux des essais cliniques ayant permis de démontrer la sécurité vaccinale. Toutefois, cet ADN viral ne devrait pas être présent dans ces vaccins. L'Afssaps ([cliquez ici](#)) recommande, **à titre de précaution, de ne pas initier de vaccination avec le vaccin Rotarix® jusqu'à ce que les conclusions soient disponibles.** Un autre vaccin (Rotateq®) est disponible. L'Agence européenne précise que les autres vaccins provenant du même fabricant, ne rencontrent pas cette anomalie.

Le Menveo®, vaccin méningococcique des groupes **A, C, W-135 et Y conjugué**, vient d'obtenir une AMM de la commission européenne. Ce vaccin devrait remplacer à terme les vaccins polysaccharidiques non conjugués comportant les mêmes valences.

Le **virus de la rougeole continue de circuler de façon intense ces derniers mois en France.** Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

Le **calendrier vaccinal pratique InfoVac 2010** est disponible ([cliquez ici](#)). Il comporte notamment un tableau simple sur la **période de transition du Prevenar® 7 au Prevenar®13.**

La **semaine de la vaccination** organisée par le bureau régional Europe de l'OMS aura lieu du **24 avril au 1er mai 2010.** De nombreuses manifestations devraient être organisées dans les régions.

2. Du côté des produits. Les difficultés d'approvisionnement de l'**Infanrixhexa®** sont en voie de résolution.

3. En réponse à vos questions. Que doit-on faire, actuellement, pour les nourrissons qui ont déjà reçu une dose de Rotarix®? Rassurer les parents (aucune pathologie n'est décrite pour ce circovirus porcin et la majorité de la population a probablement déjà ingéré ce virus à plusieurs reprises). **Pour la poursuite de la vaccination, plusieurs éléments sont à prendre en compte :** premièrement, il n'existe **aucune donnée d'interchangeabilité entre les 2 vaccins** (qui sont différents dans leur conception) ; deuxièmement, l'EMA et d'autres organes officiels considèrent que la contamination virale des lots de vaccins est sans danger ; troisièmement, des études suggèrent qu'une dose de Rotarix® (ou de Rotateq®) exercent un effet protecteur. Dans l'étude de Vesikari (Lancet 2007;370:1757) l'efficacité du Rotarix® contre les gastroentérites à rotavirus entre la première et la deuxième dose est estimée à 89% (IC95% 8,9-99,8%). Pour Rotateq®, une étude (Mast ESPID 2010) retrouve une efficacité sur le terrain pour une et deux doses respectivement à 88% (95%CI:45%-99%) et 94% (95%CI:61%-100%). Ces données expliquent que **les attitudes proposées varient considérablement.** Certains experts ne proposent aucune dose supplémentaire arguant du fait qu'une dose de vaccin est déjà en partie protectrice. L'OMS recommande d'administrer la deuxième dose de Rotarix® et de ne pas tenir compte de la contamination par le circovirus. La FDA recommande l'administration de deux doses supplémentaires de Rotateq® ([cliquez ici](#)). Enfin, d'autres experts proposent une seule dose supplémentaire de Rotateq®. C'est l'attitude qui semble être privilégiée en France.

Peut-on faire en même temps, chez une jeune femme de 18 ans, les vaccins HPV et le vaccin RRO qu'elle n'a jamais eus ? L'absence de données ne permet pas de recommander officiellement cette vaccination dans le cadre d'un programme de vaccination national – et ces études ne seront probablement jamais disponibles car ces vaccins s'administrent à des âges différents (sauf retard vaccinal). Cependant, dans le cadre d'un rattrapage vaccinal chez une patiente visiblement peu compliant (18 ans pour le Gardasil® et le premier ROR !!!) et à un âge où les visites chez les médecins ne sont pas si fréquentes, rien ne contre-indique l'administration, le même jour, de ces 2 vaccins. **Rappel des règles d'associations vaccinales :** 1) tous les vaccins inactivés (comme les vaccins HPV) peuvent être administrés en même temps ou à n'importe quel intervalle de temps (jours, semaines, mois) ; 2) un vaccin viral vivant (comme le RRO) peut être administré en même temps que des vaccins inactivés ou à n'importe quel intervalle de temps ; 3) si plusieurs vaccins vivants doivent être administrés, ils devraient l'être soit le même jour, soit à un intervalle minimal d'un mois. Bien entendu, le vaccin RRO doit être administré à cet âge sous contraception.

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