

1. Pour votre information.

La **semaine européenne de la vaccination** a lieu du 26 Avril au 2 Mai 2011. En [cliquant ici](#), vous aurez accès aux documents préparés par InfoVac à l'occasion de la semaine de la vaccination 2011. Le **thème principal** en est la **Rougeole**, sujet d'actualité, **l'épidémie s'étendant et s'amplifiant en France**. Selon les dernières données de l'InVS, plus de **cinq mille malades** ont été déclarés entre janvier et mars 2011, dont plus de **3 000 en mars**. Des chiffres à multiplier par 2, voire par 3, la rougeole, maladie à déclaration obligatoire, étant largement sous-notifiée. **L'épidémie diffuse dans tout le pays**, conséquence d'un niveau insuffisant et hétérogène de la couverture vaccinale, et **explose surtout dans le Sud** : Rhône-Alpes, Franche Comté, Languedoc-Roussillon, Provence-Alpes-Côte d'Azur, Auvergne. Ainsi, par exemple, **le risque d'attraper la rougeole est 10 fois plus fort en Rhône-Alpes** qu'en région Parisienne. Fait plus inquiétant **le plus lourd tribut est payé par les enfants de moins d'un an**. Dans cette tranche d'âge, le nombre de nouveaux cas a été multiplié par 4 : on voit réapparaître des cas de rougeole néonatale. Le risque d'observer à nouveau des complications sévères au cours ou au décours de maladie (comme la panencéphalite sclérosante subaiguë qui se déclare plusieurs années après) est élevé.

2. Du côté des produits. Les vaccins **HBVAXPRO® 5**, **Boostrix®**, **Twinrix®** et **Typhérix®** sont de nouveau disponibles. Des difficultés d'approvisionnement sont à prévoir pour de nombreux vaccins : **Rouvax®**, **Infanrix tetra®**, **Infanrix quinta®** et le **Varivax®**. Trois vaccins sont indisponibles de façon durable : **Avaxim®**, **Tyavax®**, **DTPolio®**.

3. En réponse à vos questions. Peut-on vacciner les femmes allaitantes par le vaccin rougeole-oreillons-rubéole ? Il y a peu de données sur la vaccination par le ROR chez les femmes qui allaitent et une certaine réticence instinctive à les vacciner avec des vaccins vivants. En effet, la vaccination peut s'accompagner d'une virémie et d'un passage des virus vaccinaux dans le lait maternel : ceci a été démontré pour la vaccination contre la rubéole – sans conséquence pour les enfants. L'AMM précise donc « *qu'en cas d'allaitement, il est préférable d'éviter la vaccination par cette association et qu'en situation d'épidémie, il est préférable d'utiliser le vaccin monovalent correspondant* ». Mais il s'agit d'une précaution et non d'une contre-indication : dans de nombreux pays, y compris les Etats-Unis et la Suisse, les vaccins ROR peuvent être administrés pendant l'allaitement et recommandés en post-partum immédiat.

Deux situations sont à distinguer :

- **La vaccination dans l'entourage d'un cas de rougeole.** Le rapport bénéfice/risque est clairement en faveur de la vaccination. L'utilisation d'un vaccin trivalent doit être évaluée au cas par cas en tenant compte du risque épidémiologique et de la disponibilité rapide d'un vaccin monovalent.
- **La vaccination en maternité** des femmes séronégatives contre la rubéole et/ou non immunisées contre la rougeole : n'est pas conseillée par l'AMM - mais recommandée par l'Académie américaine de pédiatrie ! Beaucoup de pédiatres travaillant en maternité estiment que ne pas vacciner ces femmes en attendant la fin de l'allaitement est une réelle perte de chance pour elles et leurs enfants.

Dans le contexte d'épidémie de rougeole et de début d'épidémie de varicelle, combien de temps minimum devons-nous attendre après une varicelle pour faire un vaccin trivalent ou un Rouvax®?

Si un cas de rougeole se déclare dans une crèche, comment vacciner les enfants qui ont, incubent ou viennent d'avoir la varicelle ? Contrairement à la rougeole, il n'y a pas de travaux qui démontrent une immunosuppression et donc une diminution de l'immunogénicité des vaccins après varicelle.. La seule contre-indication donnée par l'AMM est « *infection fébrile sévère* », du fait de la difficulté à interpréter l'évolution de la fièvre et des symptômes au décours de la vaccination. La varicelle entre rarement dans ce cadre. Bien sûr, il n'est pas recommandé de vacciner à la phase aiguë d'une maladie infectieuse – et en dehors d'une urgence épidémiologique, il est sage de reporter la vaccination jusqu'à la guérison de la maladie. En cas d'épidémie de rougeole et de varicelle concomitantes, pour beaucoup d'experts, l'intérêt de la vaccination outrepassse ces risques théoriques. L'essentiel est de bien vacciner le cas contact rougeole dans les 72 heures contre la rougeole (ROR ou Rouvax® selon l'âge), quelque soit le stade de la varicelle. A l'inverse, une rougeole cas contact d'une varicelle, doit pouvoir bénéficier d'acyclovir dès l'apparition des premiers boutons de varicelle.

En [cliquant ici](#), vous aurez accès à un 1er document sur les questions réponses les plus fréquentes, posées par les patients-parents.

En [cliquant ici](#), vous aurez accès à un 2ème document sur les questions-réponses envoyées à Infovac sur ce thème.

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