

**1. Pour votre information.** La liste des 77 médicaments et vaccins « à surveiller » publiée par l'AFSSAPS à la suite de l'affaire du Médiator et sensée « *informer sans alarmer les professionnels de santé et le public* » a abouti à l'inverse des objectifs annoncés, installant le doute chez les parents voire les médecins. **Un communiqué de l'AFSSAPS ([Cliquez ici](#)) du 24 Février vient remettre « les choses en place »,** notamment pour les vaccins contre HPV et le Prevenar13<sup>®</sup>. **En résumé :** « *Les résultats des études de surveillance de ces vaccins ont permis de s'assurer de leur bonne tolérance, ne remettant pas en cause le bénéfice de ces vaccins. En conséquence, l'AFSSAPS considère que conformément aux recommandations du calendrier vaccinal en vigueur, les actions de vaccination et prévention peuvent être poursuivies en toute sécurité, dans le respect des indications et contre indications.* »

- **Vaccins contre HPV :** « *Quatre ans après leur arrivée sur le marché, il n'y a pas d'éléments remettant en cause leur bénéfice / risque et la recommandation de vacciner à partir de 14 ans. Les résultats d'une étude menée chez près de 6 millions de jeunes filles exposées ou non à la vaccination ne montrent pas d'augmentation du risque de maladies auto-immunes associée à la vaccination anti-HPV, après deux ans de suivi. A ce jour, près de 4 millions de doses de Gardasil<sup>®</sup> ont été délivrées et environ 106 000 doses pour Cervarix<sup>®</sup>.* »
- **Vaccin Prevenar13<sup>®</sup> :** « *Six mois après la mise sur le marché et 1,4 millions de doses distribuées à ce jour, aucune préoccupation n'a émergé.* »

**Les polémiques sur la myofasciite à macrophage (MMF) relancées ?** L'association d'entraide aux malades de MMF a demandé aux autorités sanitaires à travers un communiqué à l'Agence France Presse de revenir sur une décision prise en 2004 par le conseil scientifique de l'AFSSAPS de ne pas établir de lien entre le syndrome clinique et la présence d'aluminium dans les vaccins, sous l'effet, dit-elle, de « *conflits d'intérêt au sein du conseil scientifique de l'AFSSAPS* ». InfoVac rappelle que :

- les adjuvants à base de sels d'aluminium sont **utilisés depuis plus de 80 ans** et leur profil de sécurité vaccinale est tellement bon qu'ils ont longtemps été les seuls adjuvants autorisés,
- depuis 8 ans, leur sécurité a été mise en question en France suite à la démonstration que l'aluminium pouvait persister de façon prolongée au site d'injection,
- Les études cliniques, biologiques et surtout épidémiologiques entreprises pour identifier une association éventuelle entre cette image histologique de MMF et une maladie systémique sont restées négatives à ce jour et **aucune autorité de santé dans le monde n'a reconnu ce lien.**
- la très grande majorité des vaccins recommandés dans le calendrier vaccinal (sauf les vaccins vivants) contiennent des adjuvants à base d'aluminium.

(Pour en savoir plus C.-A. Siegrist / Archives de pédiatrie 12 (2005) 96–101)

A la suite de l'augmentation en 2010 du nombre de cas de **Narcolepsie-Catalepsie** observée chez les 4-19 ans essentiellement en Finlande (à un degré moindre en Suède et en Islande) et le lien évoqué avec la vaccination par le **Pandemrix<sup>®</sup>**, l'**Agence européenne des médicaments** a conclu que **les données étaient actuellement insuffisantes pour établir un lien de causalité ([Cliquez ici](#))**. Des analyses plus poussées et les résultats d'autres études sont attendues cet été. *Affaire à suivre*

**2. Du côté des produits.** Le vaccin HBVAXPRO<sup>®</sup> 5 devrait être disponible dès le début du mois de Mars. Des ruptures d'approvisionnements sont à prévoir sur le Typherix<sup>®</sup> jusqu'à début avril et sur Boostrixtetra<sup>®</sup> jusqu'à mi-avril. Quelques difficultés de disponibilités pour le Varivax<sup>®</sup>. Trois vaccins sont indisponibles de façon durable : **Avaxim<sup>®</sup>, Tyavax<sup>®</sup>, DTPolio<sup>®</sup>**

### **3. En réponse à vos questions.**

**Un enfant de 3 ans né de mère Hbs positif a déjà reçu depuis la naissance 7 doses de vaccins contre l'hépatite B sans que ses anticorps anti-HBS ne montent au delà de 3UI/ml. Que peut on lui proposer ?** La non-réponse à la vaccination des nourrissons est suffisamment rare pour devoir faire exclure avant tout une hépatite chronique – par la recherche d'antigène HBs. Si elle reste négative, l'administration d'une dose « adulte » (hépatite B : 20µg, hépatite A : 720 UI) de vaccin combiné Hépatite B - Hépatite A peut être tentée : 60% des adultes non répondeurs après 6 doses de vaccins contre l'hépatite B ont répondu après une dose de vaccin combiné et presque 100% après 3 doses ([Cliquez ici](#)). Ceci n'est pas hors AMM car l'Ambirix<sup>®</sup> (équivalent au Twinrix<sup>®</sup> adulte) a une AMM Européenne chez l'enfant de 1 à 15 ans, en 2 injections à 6 mois d'écart depuis 2004 ([Cliquez ici](#)).

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