

1. Pour votre information.

Le calendrier vaccinal 2011 est disponible [en cliquant ici](#). Quelles en sont les nouveautés :

- Devant la recrudescence de l'épidémie de rougeole, la fréquence des cas chez des adultes de 20-29 ans (dont 22% ont été vaccinés à 1 dose), le CTV/HCSF recommande que tous les sujets nés depuis 1980 reçoivent tous 2 doses de vaccin trivalent et que les professionnels de la petite enfance nés avant 1980 reçoivent au moins une dose de vaccin. La vaccination des professionnels dont le statut est incertain peut désormais être effectuée sans sérologie préalable.
- Les données complémentaires concernant les vaccins contre les infections à papillomavirus permettent de lever les objections émises à l'encontre du Cervarix®, lors de sa mise sur le marché. Désormais les deux vaccins (Cervarix® et Gardasil®) sont considérés comme équivalents et recommandés.
- La liste des patients présentant des maladies sous jacentes justifiant la vaccination contre la grippe saisonnière a été mise à jour. La vaccination des femmes enceintes et des sujets obèses reste recommandée tant que le virus A(H1N1)pdm09 garde des caractéristiques pandémiques.
- La place du vaccin méningococcique conjugué quadrivalent ACYW135 a été précisée : en dehors des voyageurs, son indication reste limitée aux sujets à risque d'infection invasive à méningocoque et ce dès l'âge de 2 ans.
- Enfin, la publication récente de 2 cas d'encéphalites liées au virus vaccinal de la fièvre jaune chez des nourrissons dont la mère avait été vaccinée pendant l'allaitement amène à recommander que les femmes qui allaitent ne soient pas vaccinées (sauf situation épidémique) contre la fièvre jaune avant que l'enfant n'ait atteint l'âge de 6 mois. Ceci concerne tout particulièrement la Guyane.

En [cliquant ici](#) vous avez accès au calendrier vaccinal pratique InfoVac 2011.

La rougeole encore et encore : plus de 5000 cas ont été déclarés sur l'ensemble de l'année 2010. Et la sous-estimation des déclarations laisse penser que l'incidence réelle est au moins double. La distribution des cas par classe d'âge a évolué depuis 2008 passant de 4 à 8% pour les enfants de moins de un an et de 11 à 23% pour les adultes de 20 à 29 ans (avec une proportion de cas hospitalisés de 38% chez les moins de un an et de 46% chez les plus de 20 ans). Parmi les cas pour lesquels le statut vaccinal était documenté, 3% avaient reçu deux doses, 12% avaient reçu une seule dose et 84% n'étaient pas vaccinés contre la rougeole. Plus d'une cinquantaine de cas liés à une probable contamination nosocomiale ont été rapportés en 2010 incluant des professionnels de santé, exerçant ou en formation, dans différents services de soins (services d'accueil des urgences, pédiatrie...).

2. Du côté des produits. Le vaccin HBVAXPRO® 5 et le Typhérix® sont de nouveau disponibles. Des difficultés d'approvisionnement sont à prévoir sur le Boostrixtetra® et le Varivax®. Trois vaccins sont indisponibles de façon durable : Avaxim®, Tyavax®, DTPolio®

3. En réponse à vos questions.

Un bébé de 1 an non vacciné a eu une rougeole certifiée par la sérologie. Actuellement âgé de 18 mois, faut-il le vacciner par un vaccin Rougeole-Oreillons-Rubéole ? 1 dose ou 2 doses?? Bien qu'il soit maintenant immunisé contre la rougeole, votre patient doit recevoir 2 doses de vaccin trivalent (à au moins un mois d'intervalle) pour pouvoir être protégé efficacement contre la rubéole et les oreillons.

J'ai vacciné avec une dose de ROR une patiente de 36 ans souhaitant avoir une grossesse, non vaccinée et sans immunité contre la rubéole. 14 jours plus tard, elle a présenté tous les symptômes d'une rubéole (adénopathie, odynodysphagie, rash cutané, etc.). Est-ce normal ? Oui – c'est malheureusement « le prix à payer » d'une vaccination tardive, après l'enfance ! En effet, ces symptômes reflètent la réaction immunitaire contre le virus (qu'il soit sauvage ou vaccinal), réaction qui est toujours plus forte à l'âge adulte. Ainsi, comme pour la rubéole dont les symptômes augmentent avec l'âge, ces réactions sont rares chez l'enfant mais touchent plus souvent les adultes non immuns, parfois même avec des arthralgies persistantes. Un encouragement supplémentaire à vacciner le plus tôt possible !

Les crèches de mon secteur demandent aux parents dont les bébés ont reçu une dose de vaccin ROR à 9 mois de refaire une 2ème dose dans les plus brefs délais. Ces enfants seront-ils aussi bien protégés que si la deuxième dose est effectuée après 1 an ? Non !!! La deuxième dose (sauf contact avec un cas de rougeole) doit être réalisée après 12 mois. La réponse immunitaire au vaccin rougeole n'étant pas optimale avant 1 an, il est important d'attendre (comme le précisent les recommandations officielles) l'âge de 12 à 15 mois pour faire la 2ème dose.

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