

**1. Pour votre information :** Le nouveau calendrier vaccinal 2013 est désormais officiel et sera disponible dans le prochain bulletin épidémiologique hebdomadaire. Sa complexité et son formalisme nécessitent des simplifications et des éclaircissements. InfoVac a donc préparé, pour vous, un calendrier vaccinal pratique résumant les principaux changements et leurs motivations ([Lien 1](#)). En cliquant sur ce lien vous aurez aussi accès à un diaporama sur ce calendrier ([Lien 2](#)).

En effet, la **refonte profonde du calendrier vaccinal** est caractérisée par :

- Une diminution du nombre d'injections (suppression des injections de vaccins à l'âge de 3 mois et 16 ans) en conservant une protection tout aussi bonne contre les maladies concernées.
- Un rappel supplémentaire contre la coqueluche à l'âge de 6 ans, avec maintien du rappel à 11 ans.
- Pour les enfants en collectivité et en dehors d'une période d'épidémie de rougeole, un retour à l'âge de 12 mois pour le 1<sup>er</sup> ROR.
- L'avancement de l'âge de la vaccination contre HPV à 11 ans au lieu de 14 ans.
- Pour les adultes, des injections de rappels plus espacées (20 ans) et à des âges fixes (25 ans, 45 ans, 65 ans puis tous les 10 ans après.....) devant faciliter la prise en charge.

**Dites-nous ce qui vous aiderait à appliquer au mieux ces changements pour vos patients !**

**La Semaine Européenne de la vaccination aura lieu du 20 au 27 Avril 2013**

**Son thème principal est : Vaccination, êtes-vous à jour ?** A cette occasion, l'INPES a édité de nombreux documents disponibles sur son site notamment sur le nouveau calendrier vaccinal.

Un nombre relativement important (près de 10%) des 2000 questions envoyées chaque année à InfoVac concerne des **erreurs vaccinales**. Pour vous aider à prévenir ces erreurs, InfoVac met à votre disposition un document que vous pouvez télécharger en cliquant ici ([Lien 3](#)).

**2. Du côté des produits :** Retour à la normale pour les approvisionnements d'Infanrix-Quinta®. Des difficultés d'approvisionnement persisteront jusqu'en milieu d'année pour les vaccins contre la typhoïde Typhim Vi® et Typherix®. En attendant, la DGS a réservé leur utilisation aux centres de santé du voyageur et limité les indications aux personnes les plus à risque.

**3. En réponses à vos questions. Des patients m'ont parlé d'une association entre vaccination grippe et narcolepsie. Qu'en est-il ?** Des observations finlandaises ont éveillé les premiers soupçons d'une augmentation du risque de narcolepsie après vaccination d'enfants entre 4 et 18 ans avec le vaccin adjuvanté AS03 (Pandemrix®) administré durant la pandémie grippale de 2009-2010 (Nohynek H, Plos One 2012). Dans son édition du 26.02.2013, le BMJ publie une analyse rétrospective britannique évaluant ce risque à 1.74 - 1.92 sur 100'000 vaccinés (Miller E, BMJ. 2013). Ce résultat renforce les soupçons finlandais d'une relation de cause à effet avec la vaccination ... même si les facteurs confondants comme la grippe pandémique elle-même (multipliant par 3 le risque de narcolepsie en Chine) et/ou une surveillance accrue conduisant à des diagnostics plus précoces restent possibles. Les études continuent, nous vous tiendrons au courant !

**Quel est le délai minimum entre les 2 doses pour la vaccination varicelle : 1 ou 2 mois?** Le délai varie dans l'AMM, en fonction des essais cliniques effectués par les producteurs : Varilrix® 6 à 10 semaines, Varivax® 4 à 8 semaines ; en pratique, un délai minimum d'un mois est acceptable.

**Un nourrisson de 2 mois part en Angleterre pour des vacances prochainement où je sais que la vaccination contre le Méningo C est recommandée dès les premiers mois de vie. Est-il conseillé de réaliser chez cet enfant un vaccin Meningo C avant son départ? Non !!!** Même si les calendriers de certains pays prévoient une couverture précoce contre cette bactérie, ce n'est pas nécessaire pour des vacances... Le problème serait différent s'ils allaient vivre définitivement... De plus, il est raisonnable de penser que la bonne couverture vaccinale va contribuer à sa protection.

**Merci pour les conseils d'Infovac qui sont très utiles à ma pratique ! Est-ce qu'ils sont considérés comme des recommandations officielles ?** Non ! L'objectif d'Infovac est de répondre de manière individuelle aux professionnels ayant une question précise pour une situation précise... ce que les autorités de santé ne peuvent pas faire. Les experts Infovac s'expriment en leur nom, sous leur propre responsabilité professionnelle, et donc avec une liberté plus grande permettant de tenir compte de plus de données. Les questions qui nous semblent les plus utiles sont reprises dans nos bulletins... où nous essayons toujours d'exprimer comment nos avis d'experts se distinguent des recommandations officielles.

**Robert Cohen, Marie-Aliette Dommergues, Pierre Bakhache, Nicole Guérin, Isabelle Hau, Pierre Bégué, Jean Beytout, Véronique Dufour, Joël Gaudelus, Emmanuel Grimprel, Didier Pinquier, Philippe Reinert, Olivier Romain, Georges Thiebault, François Vie le Sage, Brigitte Virey, Catherine Weil-Olivier, Claire-Anne Siegrist.**