

**1. Pour votre information:** La campagne de vaccination contre la grippe a été lancée par la Direction Générale de la Santé le **12 Octobre 2015** et les vaccins sont disponibles en pharmacie depuis le début du mois. Les enjeux sont importants car la couverture vaccinale des patients à risque pour lesquels la vaccination est indiquée diminue progressivement d'année en année, en particulier depuis la désastreuse campagne contre la pandémie AH1N1 2009. Chacun sait que la protection contre la grippe est la résultante à la fois de la protection individuelle générée par le vaccin et de l'effet de groupe lié à une couverture vaccinale suffisante. Deux faits marquants ont caractérisé l'épidémie 2014-2015 :

- la faible efficacité des vaccins, liée à la circulation d'une souche AH3N2 variante (driftée),
- l'importance de l'épidémie qui a entraîné en France environ 18.000 décès supplémentaires.

Ces faits soulignent l'importance de **la vaccination** qui est **la méthode la plus efficace** pour lutter contre la maladie, l'hygiène et les antiviraux n'étant que des méthodes complémentaires. Quant aux vaccins homéopathiques ou à l'administration de tel ou tel « produit naturel », aucune étude n'a bien entendu démontré leur efficacité. Vous trouverez en cliquant sur ces liens les documents mis à disposition par la DGS ou l'assurance maladie qui vous aideront à convaincre vos patients ([Lien 1](#) & [Lien 2](#)).

**2. Du côté des produits :** Ruptures de stocks complètes et durables pour **Infanrix Tetra®**, **Tetra-vac®**, **Typherix®**, **Havrix Adulte®**, **Avaxim 160®** : ces deux derniers peuvent être remplacés pour l'adulte par le **Vaqta 50 U**, l'**Havrix 720** étant toujours disponible pour l'enfant. Jusqu'en Mai 2016, **BCG SSI®** disponible uniquement dans les PMI et les CLAT : dans certaines régions les libéraux peuvent en disposer en contactant leurs ARS, CLAT ou PMI. Pour le **Pentavac®** et l'**Infanrix Quinta** les doses disponibles sont inférieures aux demandes et de ce fait doivent être réservées à des « situations particulières ». Le Pentavac® peut être disponible en PMI. Pour l'Infanrix Quinta®, en cas de nécessité, le pharmacien peut transmettre au service client de GSK, la demande. Difficultés transitoires pour le Repevax®, le Boostrix® mais aussi le Revaxis® et le Tubertest®.

**3. En réponse à vos questions sur la grippe. Bientôt la vaccination contre la grippe : comment motiver les patients au vu de l'échec du vaccin l'an dernier ?** Peut-être en soulignant combien la grippe peut prendre des proportions épidémiques pénibles lorsqu'une souche mute après son introduction dans les vaccins saisonniers... et sûrement en expliquant que la composition des vaccins a été adaptée et qu'à ce jour, toutes les souches identifiées par le CDC sont couvertes par les vaccins de cette saison. De plus, n'oubliez pas de rappeler que même en tenant compte des mauvaises années, sur les 10 ans, l'efficacité de la vaccination a dépassé 50%.

**Le vaccin vivant nasal atténué sera-t-il disponible en France cette année pour les enfants?** Non une fois de plus !!! Pourquoi ? D'une part un avis de la commission de transparence (une fois de plus aberrant) ne lui accorde aucune amélioration du service médical rendu par rapport aux vaccins inactivés alors qu'il n'a, d'une part, pas besoin d'être injecté et que de très nombreuses études montrent qu'il a une efficacité supérieure, et d'autre part, du fait du peu d'empressement de la firme à mettre à disposition un vaccin non remboursé en monodose...

**Est-ce que vous continuez à dire que tous les vaccins contre la grippe sont identiques ? Sinon, lequel préférer ?** Nous continuons à dire que l'essentiel est d'être vacciné et qu'il y a peu de données comparant directement les vaccins saisonniers les uns aux autres. Mais on trouve maintenant sur le marché des vaccins trivalents ou quadrivalents (avec une deuxième souche B, Fluarix Tetra®).

**Existe-t-il un vaccin quadrivalent injectable (2 souches A et 2 souches B) disponible en pharmacie cette année ?** Oui, c'est le Fluarix Tetra®, il n'est pas encore remboursé et n'a pas de prix conseillé. Les pharmacies peuvent s'en procurer auprès du laboratoire GSK et des principaux grossistes.

**Une enfant de 9 ans avec des facteurs de risques, vaccinée chaque année contre la grippe, a fait dans les 48h une forte réaction en cocarde au site d'injection, sans signes généraux. Y a-t-il des examens à envisager pour établir le diagnostic ? Des mesures à prendre pour cette année ?** Cette description reflète une forte réponse inflammatoire, évocatrice du phénomène d'Arthus provoqué par la présence d'une immunité résiduelle (anticorps) élevée au moment de la vaccination. Bien qu'elle témoigne d'une (très) bonne réponse à la vaccination, le changement de la composition des vaccins ne permet pas de « sauter » une année. Nous vous invitons à avertir les parents du risque de récurrence, de son caractère bénin et de la possibilité d'utiliser brièvement des anti-inflammatoires, en les commençant dès les premiers signes d'inflammation - si nécessaire.

**Si vous voulez avoir des réponses à d'autres questions concernant la grippe cliquez ici ([Lien 3](#)).**

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