

**1. Du côté des autorités :** La ministre de la santé et l'ensemble des autorités de santé montrent leur implication pour soutenir la vaccination et leur détermination à légiférer l'obligation vaccinale : le passage devant le parlement devrait avoir lieu fin octobre et l'obligation débiter en janvier 2018. Concernant les modalités d'applications, d'après les interviews et les rumeurs : **pas de rétroactivité, pas d'exemption, sanctions limitées au refus d'entrée en collectivité.** Bien que cela suscite le tollé des anti-vaccinaux, la manifestation contre l'obligation vaccinale du 8 septembre devant le ministère de la santé a rassemblé moins de 300 personnes. Une preuve supplémentaire de l'implication des autorités de santé est leur réaction rapide après la **publication racoleuse dans le Parisien** du 22 septembre, d'un dossier (vide) sur l'aluminium intitulé « **Vaccins, le rapport qui dérange** ». En moins de 24 heures, l'ANSM et le ministère ont confirmé que **le rapport bénéfiques/risques des vaccins n'était pas remis en cause** par les travaux du Pr Gherardi (*toujours la même équipe, toujours chez l'animal, toujours franco-français...*, [Lien 1](#)). Pour soutenir et accompagner l'obligation vaccinale, **InfoVac a refondé son site** et y insère, au fur et à mesure, des documents destinés aux professionnels de santé et aux patients. Deux fiches sont déjà en ligne : la première fait le point sur les effets indésirables des vaccins en général, et la seconde concerne l'impact des vaccins anti-pneumococciques conjugués ([Lien 2](#) et [Lien 3](#)).

**2. Pour votre information :** Les **décodeurs du Monde** ont publié un excellent dossier sur la vaccination destiné au grand public reprenant le rapport bénéfice / risque de chaque vaccin. A imprimer et à donner aux patients hésitants ([Lien 4](#)).

Les **médecins vénézuéliens s'inquiètent du retour de la diphtérie, une maladie infectieuse très contagieuse disparue depuis 1992 dans le pays, en proie aujourd'hui à une pénurie de médicaments, de matériel médical et à l'effondrement de la couverture vaccinale.** L'année dernière, **plus de 300 cas** ont été enregistrés avec une mortalité élevée. En Juin 2017, **86 cas** étaient déjà recensés. Ceci confirme que toute baisse des couvertures vaccinales peut avoir des conséquences catastrophiques et aboutir à la résurgence de maladies que l'on croyait disparues, avec un risque accentué par les mouvements migratoires, y compris en Europe.

**Deux décès par encéphalite rougeoleuse** ont été rapportés cet été, en France et en Italie. Ils témoignent de la couverture vaccinale insuffisante du ROR (l'objectif de 95% pour les 2 doses n'étant pas atteint). Pour l'OMS Europe, la France fait partie des 6 pays européens (avec la Roumanie, la Pologne, l'Italie, la Belgique et l'Allemagne) dans lesquels des transmissions autochtones continuent ([Lien sup](#)).

Nous vous conseillons la lecture du **Lancet** (*Huh September 5, 2017*) où sont publiés les résultats d'une étude comparative **Gardasil 9®** versus Gardasil 4®, comportant plus de 14.000 patientes avec une durée de suivi de 6 ans. Le Gardasil 9® est aussi efficace sur les 4 valences de l'ancien vaccin et a une **efficacité ≥ 95 % pour les autres génotypes**. La tolérance est identique dans les deux groupes. Pour compléter, nous vous suggérons aussi la lecture de la note de synthèse de l'OMS sur l'intérêt des vaccins HPV ainsi qu'une analyse rigoureuse des effets indésirables de ces vaccins ([Lien 5](#) & [Lien 6](#)).

**L'équipe d'InfoVac est triste de vous annoncer le décès de Philippe Reinert. Il était non seulement un de vos experts InfoVac, mais aussi notre maître et notre ami.**

**3. Du côté des produits :** Des ruptures et des difficultés d'approvisionnement diverses persistent. En cliquant sur ce [Lien 7](#) ou en allant sur le site Infovac, vous aurez une vision de la situation au jour le jour.

**4. En réponse à vos questions. Un enfant de 2 ans a été en contact avec une hépatite A confirmée, ces deux derniers jours, au sein de sa famille. Que lui proposer dans le contexte de pénurie vaccinale?** Cet enfant doit être vacciné rapidement, pour le protéger de la maladie et des contaminations secondaires. Vous avez deux options : l'adresser à une structure publique (centre de vaccination du voyageur ou hôpital), l'Havrix 720® étant disponible dans les collectivités, ou faire une ordonnance nominative à adresser directement par le pharmacien à GSK, ce qui permettra la délivrance d'une dose rapidement.

**Lors de l'administration d'un Rotateq® chez un enfant de 3 mois (2<sup>ème</sup> dose) le bébé en a recraché une partie et a vomi 5 minutes après. Faut-il lui proposer une dose supplémentaire ?** Non !!! L'AMM ne le recommande pas et l'efficacité de 2 doses est déjà aux environs de 90%, très proche des 3 doses.

**Inscrivez-vous à la 21<sup>ème</sup> Journée de Pathologie Infectieuse Pédiatrique Ambulatoire (largement consacrée à la vaccinologie) qui aura lieu le 14 octobre à la Maison de la Chimie. Cliquez ici pour télécharger le programme et le bulletin d'inscription ([Lien 8](#))**

**Robert Cohen, François Vie le Sage Georges Thibault, Pierre Bakhache, Pierre Bégué, Marie-Aliette Dommergues, Véronique Dufour, Joël Gaudelus, Nicole Guérin, Hervé Haas, Isabelle Hau, Odile Launay, Didier Pinquier, Olivier Romain, Catherine Weil-Olivier, Claire-Anne Siegrist.**