



VACCINS & IMMUNISATION

Comment tirer pleinement
avantage de la vaccination?



IMMUNIZATION SAVES LIVES AND KEEPS PEOPLE HEALTHY

- L'immunisation sauve jusqu'à 3 millions de vies chaque année
- Les vaccins sont disponibles pour protéger contre les 26 maladies infectieuses suivantes, et beaucoup d'autres sont en développement:

Choléra • Dengue • Diphthérie • Hépatite A • Hépatite B • Hépatite E • Haemophilus influenzae type b (Hib) • Human papillomavirus • Grippe • Encéphalite japonaise • Paludisme • Rougeole • Méningite à méningocoque • Oreillons • Coqueluche • Maladie à pneumocoque • Poliomyélite • Rage • Rotavirus • Rubéole • Tétanos • Encéphalite transmise par la tique Influenza • Tuberculose • Typhoïde • Varicelle (varicelle) • Fièvre jaune



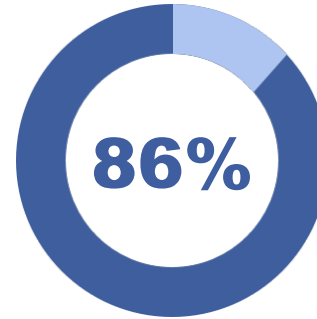
LES VACCINS PEUVENT ÉLIMINER LES MALADIES, LA BAISSÉ DE LA COUVERTURE VACCINALE MET CES PROGRÈS EN PÉRIL



L'immunisation a éliminé la variole

La vaccination a réduit le poliovirus sauvage de plus de

99%

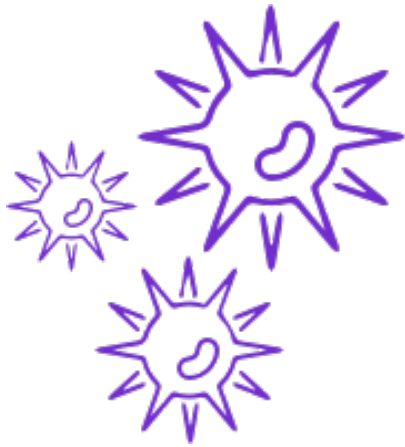


La couverture vaccinale mondiale a stagné à 86%

De grandes épidémies de rougeole ont touché 1 pays européen sur 4 en 2017



COMMENT LES VACCINS FONCTIONNENT?



Le corps est exposé à un agent pathogène affaibli ou mort



Les cellules immunitaires du corps fabriquent des anticorps pour attaquer le pathogène



Si le corps est à nouveau exposé à l'agent pathogène, le corps sera préparé avec des anticorps

LES VACCINS PROTÈGENT LA COMMUNAUTÉ

IMMUNITÉ COMMUNAUTAIRE

Lorsqu'une proportion suffisante de la population est immunisée contre une maladie infectieuse pour rendre improbable sa propagation d'une personne à l'autre.

SEUIL DE COUVERTURE

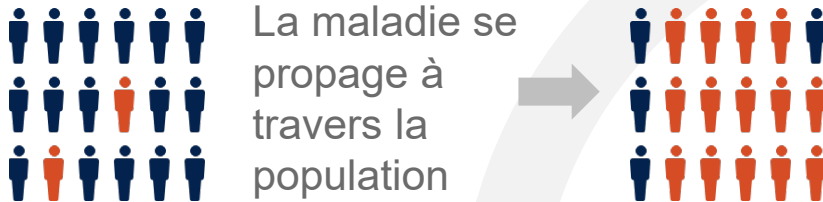
Le pourcentage minimum d'individus immunisés contre une maladie nécessaire pour prévenir une épidémie.

Seulement

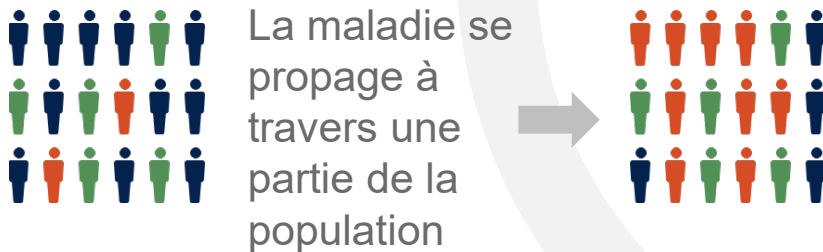
6

pays de l'UE/EEE ont atteint le seuil de couverture de 95% nécessaire pour prévenir les épidémies de rougeole en 2017

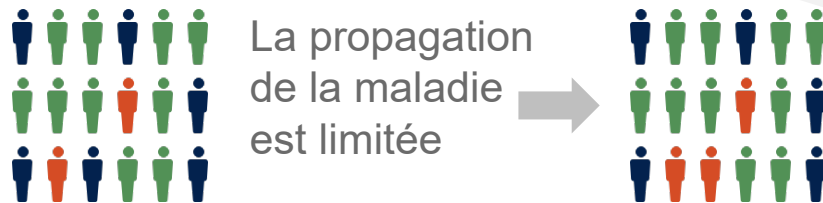
QUAND PERSONNE N'EST IMMUNISÉ






QUAND UNE PARTIE DE LA POPULATION EST IMMUNISÉE



QUAND LA PLUPART DE LA POPULATION EST IMMUNISÉE



LES VACCINS PROTÈGENT LA COMMUNAUTÉ

-  Pas immunisé mais en bonne santé
-  Immunisé & en bonne santé
-  Pas immunisé, malade et contagieux

LES TYPES DE VACCINS



Vivant atténué: contient un agent pathogène affaibli; besoin de 1-2 doses. Ex. ROR, rotavirus, varicelle



Inactivé: contient l'agent pathogène tué; nécessite plusieurs doses (rappels). Ex. Vaccin antipoliomyélitique inactivé, l'hépatite A, la rage



Sous-unité: contient le composant antigénique tué de l'agent pathogène; nécessite plusieurs doses (rappels). Ex. Hib, HPV, pneumocoque



Toxoïde: contient une toxine produite par un agent pathogène; peut nécessiter des injections de rappel. Ex. Diphtérie, coqueluche

LE DOSAGE DES VACCINS DURANT LA VIE



Certains vaccins procurent une immunité à vie à partir d'une seule dose

D'autres offrent une meilleure protection après plusieurs doses



De nouveaux vaccins sont fréquemment nécessaires pour les agents pathogènes qui mutent souvent (comme la grippe)



LES VACCINS NE SONT PAS JUSTE POUR LES ENFANTS - LES POPULATIONS ÂGÉES ONT BESOIN D'UNE PROTECTION CIBLÉE CONTRE CERTAINES MALADIES

COMPOSANTS DU VACCIN: SÛR ET EFFICACE

- Fournissent une immunité
 - Les antigènes
 - Les adjuvants
- Assurent que les vaccins sont sûrs et durables
 - Conservateurs
 - Stabilisants
- Utilisés lors de la production de vaccins
 - Matériaux de culture cellulaire
 - Ingrédients inactivants
 - Antibiotiques



PROGRAMMES D'IMMUNISATION: FONDÉS SUR DES PREUVES SCIENTIFIQUES

- Conçus pour protéger au mieux la santé publique
- Formulés à l'aide de preuves scientifiques solides



S'ASSURER QUE LES VACCINS SONT SÛRS ET EFFICACES

PHASE

1



20-100
VOLONTAIRES
SAINS

Ce vaccin est-il sûr?

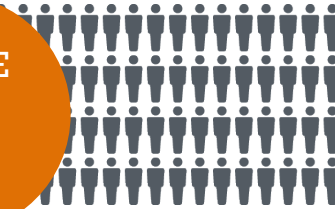
Ce vaccin semble-t-il fonctionner?

Y a-t-il des effets secondaires graves?

Quel est le lien entre la dose et les effets secondaires?

PHASE

2



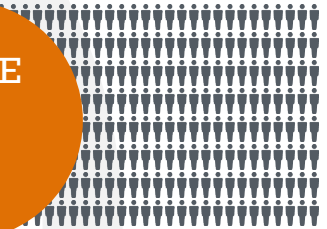
PLUSIEURS
VOLONTAIRES SAINS

Quels sont les effets secondaires les plus courants à court terme?

Comment le système immunitaire des volontaires réagit-il au vaccin?

PHASE

3



DES CENTAINES DE
MILLIERS DE
VOLONTAIRES

Comment les personnes qui reçoivent le vaccin et celles qui ne le font pas se comparent-elles?

Le vaccin est-il sûr?

Le vaccin est-il efficace?

SURVEILLANCE CONTINUE DE SÉCURITÉ

LA SURETÉ D'UN VACCIN EST EN PERMANENCE SURVEILLÉE



Recueillir et
examiner des
données

Surveiller les
effets
secondaires



Identifier et
comprendre les
risques



Communiquer et
gérer les risques
de manière
appropriée

CONTRE-INDICATIONS ET PRÉCAUTIONS

Les contre-indications et les précautions sont des conditions dans lesquelles les vaccins ne doivent pas être administrés. La majorité de ces affections étant temporaires, les vaccins peuvent souvent être administrés plus tard, lorsque ces affections n'existent plus.

CONTRE-INDICATIONS

- Une condition rare chez un receveur qui augmente le risque d'effet indésirable grave
- La seule contre-indication applicable à tous les vaccins est un antécédent de réaction allergique grave après l'administration d'une dose antérieure de vaccin ou à l'un de ses composants

PRÉCAUTIONS

- Une condition chez le receveur qui peut augmenter le risque d'effet indésirable grave, peut créer une confusion dans le diagnostic ou peut compromettre la capacité du vaccin à produire une immunité
- Le vaccin peut être administré si l'avantage du vaccin l'emporte sur le risque

LES EFFETS DANGEREUX D'UNE FAIBLE COUVERTURE DE VACCINS

MÊME DE PETITES POCHES À FAIBLE COUVERTURE PEUVENT ENTRAÎNER DES FLAMBEES MORTELLES

The Washington Post

Selon des responsables américains, les cas de rougeole ont atteint un nombre record élevé depuis 25 ans
(29 avril 2019)

24 ORE

2,295 cas de rougeole signalés en Italie en 2018.
(25 novembre 2018)

Le Monde

Le nombre de cas de rougeole atteint un nombre record en Europe
(23 août 2018)

thebmj

Rougeole: l'Europe enregistre un nombre record de cas et 37 décès jusqu'à présent cette année
(20 août 2018)

The New York Times

Alors que la rougeole fait son apparition, des 'décennies de progrès' sont en péril
(29 août 2018)

MYTHES COMMUNS

MYTHE: LES VACCINS CAUSENT L'AUTISME

Mythe suscité par une étude erronée et frauduleuse

- Étude rétractée et l'auteur principal s'est vu retirer son permis médical
- Des études ultérieures ont révélé aucun lien entre les vaccins et leurs ingrédients et l'autisme



FAIT:
Aucun lien
n'existe entre
les vaccins et
l'autisme

MYTHES COMMUNS

MYTHE: IL EST MIEUX D'ESPACER LES VACCINS POUR ENFANTS AU TRAVERS D'UN AUTRE CALENDRIER

Dès la naissance, le système immunitaire du bébé est bien équipé pour réagir aux vaccins

- Il n'y a aucune preuve que la répartition du calendrier améliore les résultats pour la santé
- Retarder les vaccins accentue le temps que les enfants seront susceptibles aux maladies



FAIT:
Espacer les
vaccins laisse
les enfants sans
protection

MYTHES COMMUNS

MYTHES: LES VACCINS PROVOQUENT LES MALADIES QU'ILS SONT CONÇUS DE PRÉVENIR

Les vaccins inactivés ne peuvent pas causer la maladie

- Il n'a pratiquement jamais été question de vaccins vivants atténués qui causent des maladies
- Les symptômes bénins sont rares, mais peuvent indiquer une réponse immunitaire (pas une infection)



FAIT:

Les vaccins subissent une surveillance et des tests approfondis avant l'approbation

MYTHES COMMUNS

MYTHES: MON ENFANT EST PLUS EXPOSÉ AU RISQUE D'UN VACCIN QUE DE LA MALADIE ELLE-MÊME

Les risques d'infection naturelle sont supérieurs aux risques d'immunisation pour chaque vaccin recommandé

- Les effets secondaires graves de l'immunisation sont extrêmement rares
- L'immunisation est la meilleure protection contre les maladies mortelles
- L'immunisation prévient les maladies individuelles et les épidémies de grande ampleur



FAIT:
L'avantage de l'immunisation surpasse de loin les risques

COMMUNIQUER AVEC LES PATIENTS POUR BOOSTER LA CONFIANCE DANS LE VACCIN



- Présumer l'acceptation
- Écouter
- Valider les préoccupations
- Répondre aux préoccupations avec des messages positifs sur les vaccins et dissiper les mythes
- Communiquer les risques de retarder la vaccination
- Partager des expériences sur la vaccination
- Avoir des conversations de suivi
- Fournir des ressources supplémentaires sur les vaccins

RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

U.S. National Institutes of Health, National Institute of Allergy and Infectious Disease (<https://www.niaid.nih.gov/>)

- How do vaccines work? <https://www.niaid.nih.gov/research/how-vaccines-work>

European Centre for Disease Prevention and Control
(www.ecdc.europa.eu)

- Let's talk about hesitancy: Enhancing confidence in vaccination and uptake
<https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/media/en/publications/Publications/lets-talk-about-hesitancy-vaccination-guide.pdf>
- Let's talk about prevention: enhancing childhood vaccination uptake
<https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/lets-talk-about-protection-enhancing-childhood-vaccination-uptake>

RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

World Health Organization (<https://www.who.int/>)

- E-learning course on Vaccine Safety Basics <http://vaccine-safety-training.org/>
- Contraindications to common diseases
<https://www.who.int/immunization/policy/contraindications.pdf>
- Recommendations for routine immunization
https://www.who.int/immunization/policy/immunization_tables/en/

United Nations International Children's Emergency Fund
(<https://www.unicef.org/>)

- Promoting and strengthening a life-saving investment (UNICEF)
<https://www.unicef.org/eca/sites/unicef.org.eca/files/2018-07/In%20focus%20-%20Immunization.pdf>

U.S. Centers for Disease Control and Prevention (www.cdc.gov)

- Vaccines Do Not Cause Autism
<https://www.cdc.gov/vaccinesafety/concerns/autism.htm>