



Vaccination, où en êtes-vous ?

AGÉ APPROPRIÉ	60 ans	70 ans	75 ans	80 ans	85 ans
DCC					
OPHTHIE - TRACHOM - PELLERDITE					
COQUELICHE					
LES tumeurs (fumeurs de plus de 10 ans)					
HÉPATITE B					
PNEUMOCOQUE					
HERPÈSE ZOSTER					
HEPATITE A					
HEPATITE B					
HEPATITE C					
HEPATITE D					
HEPATITE E					
HEPATITE F					
HEPATITE G					
HEPATITE H					
HEPATITE I					
HEPATITE J					
HEPATITE K					
HEPATITE L					
HEPATITE M					
HEPATITE N					
HEPATITE O					
HEPATITE P					
HEPATITE Q					
HEPATITE R					
HEPATITE S					
HEPATITE T					
HEPATITE U					
HEPATITE V					
HEPATITE W					
HEPATITE X					
HEPATITE Y					
HEPATITE Z					
HEPATITE AA					
HEPATITE AB					
HEPATITE AC					
HEPATITE AD					
HEPATITE AE					
HEPATITE AF					
HEPATITE AG					
HEPATITE AH					
HEPATITE AI					
HEPATITE AJ					
HEPATITE AK					
HEPATITE AL					
HEPATITE AM					
HEPATITE AN					
HEPATITE AO					
HEPATITE AP					
HEPATITE AQ					
HEPATITE AR					
HEPATITE AS					
HEPATITE AT					
HEPATITE AU					
HEPATITE AV					
HEPATITE AW					
HEPATITE AX					
HEPATITE AY					
HEPATITE AZ					
HEPATITE BA					
HEPATITE BB					
HEPATITE BC					
HEPATITE BD					
HEPATITE BE					
HEPATITE BF					
HEPATITE BG					
HEPATITE BH					
HEPATITE BI					
HEPATITE BJ					
HEPATITE BK					
HEPATITE BL					
HEPATITE BM					
HEPATITE BN					
HEPATITE BO					
HEPATITE BP					
HEPATITE BQ					
HEPATITE BR					
HEPATITE BS					
HEPATITE BT					
HEPATITE BU					
HEPATITE BV					
HEPATITE BW					
HEPATITE BX					
HEPATITE BY					
HEPATITE BZ					
HEPATITE CA					
HEPATITE CB					
HEPATITE CC					
HEPATITE CD					
HEPATITE CE					
HEPATITE CF					
HEPATITE CG					
HEPATITE CH					
HEPATITE CI					
HEPATITE CJ					
HEPATITE CK					
HEPATITE CL					
HEPATITE CM					
HEPATITE CN					
HEPATITE CO					
HEPATITE CP					
HEPATITE CQ					
HEPATITE CR					
HEPATITE CS					
HEPATITE CT					
HEPATITE CU					
HEPATITE CV					
HEPATITE CW					
HEPATITE CX					
HEPATITE CY					
HEPATITE CZ					
HEPATITE DA					
HEPATITE DB					
HEPATITE DC					
HEPATITE DD					
HEPATITE DE					
HEPATITE DF					
HEPATITE DG					
HEPATITE DH					
HEPATITE DI					
HEPATITE DJ					
HEPATITE DK					
HEPATITE DL					
HEPATITE DM					
HEPATITE DN					
HEPATITE DO					
HEPATITE DP					
HEPATITE DQ					
HEPATITE DR					
HEPATITE DS					
HEPATITE DT					
HEPATITE DU					
HEPATITE DV					
HEPATITE DW					
HEPATITE DX					
HEPATITE DY					
HEPATITE DZ					
HEPATITE EA					
HEPATITE EB					
HEPATITE EC					
HEPATITE ED					
HEPATITE EE					
HEPATITE EF					
HEPATITE EG					
HEPATITE EH					
HEPATITE EI					
HEPATITE EJ					
HEPATITE EK					
HEPATITE EL					
HEPATITE EM					
HEPATITE EN					
HEPATITE EO					
HEPATITE EP					
HEPATITE EQ					
HEPATITE ER					
HEPATITE ES					
HEPATITE ET					
HEPATITE EU					
HEPATITE EV					
HEPATITE EW					
HEPATITE EX					
HEPATITE EY					
HEPATITE EZ					
HEPATITE FA					
HEPATITE FB					
HEPATITE FC					
HEPATITE FD					
HEPATITE FE					
HEPATITE FF					
HEPATITE FG					
HEPATITE FH					
HEPATITE FI					
HEPATITE FJ					
HEPATITE FK					
HEPATITE FL					
HEPATITE FM					
HEPATITE FN					
HEPATITE FO					
HEPATITE FP					
HEPATITE FQ					
HEPATITE FR					
HEPATITE FS					
HEPATITE FT					
HEPATITE FU					
HEPATITE FV					
HEPATITE FW					
HEPATITE FX					
HEPATITE FY					
HEPATITE FZ					
HEPATITE GA					
HEPATITE GB					
HEPATITE GC					
HEPATITE GD					
HEPATITE GE					
HEPATITE GF					
HEPATITE GG					
HEPATITE GH					
HEPATITE GI					
HEPATITE GJ					
HEPATITE GK					
HEPATITE GL					
HEPATITE GM					
HEPATITE GN					
HEPATITE GO					
HEPATITE GP					
HEPATITE GQ					
HEPATITE GR					
HEPATITE GS					
HEPATITE GT					
HEPATITE GU					
HEPATITE GV					
HEPATITE GW					
HEPATITE GX					
HEPATITE GY					
HEPATITE GZ					
HEPATITE HA					
HEPATITE HB					
HEPATITE HC					
HEPATITE HD					
HEPATITE HE					
HEPATITE HF					
HEPATITE HG					
HEPATITE HH					
HEPATITE HI					
HEPATITE HJ					
HEPATITE HK					
HEPATITE HL					
HEPATITE HM					
HEPATITE HN					
HEPATITE HO					
HEPATITE HP					
HEPATITE HQ					
HEPATITE HR					
HEPATITE HS					
HEPATITE HT					
HEPATITE HU					
HEPATITE HV					
HEPATITE HW					
HEPATITE HX					
HEPATITE HY					
HEPATITE HZ					
HEPATITE IA					
HEPATITE IB					
HEPATITE IC					
HEPATITE ID					
HEPATITE IE					
HEPATITE IF					
HEPATITE IG					
HEPATITE IH					
HEPATITE II					
HEPATITE IJ					
HEPATITE IK					
HEPATITE IL					
HEPATITE IM					
HEPATITE IN					
HEPATITE IO					
HEPATITE IP					
HEPATITE IQ					
HEPATITE IR					
HEPATITE IS					
HEPATITE IT					
HEPATITE IU					
HEPATITE IV					
HEPATITE IW					
HEPATITE IX					
HEPATITE IY					
HEPATITE IZ					
HEPATITE JA					
HEPATITE JB					
HEPATITE JC					
HEPATITE JD					
HEPATITE JE					
HEPATITE JF					
HEPATITE JG					
HEPATITE JH					
HEPATITE JI					
HEPATITE JJ					
HEPATITE JK					
HEPATITE JL					
HEPATITE JM					
HEPATITE JN					
HEPATITE JO					
HEPATITE JP					
HEPATITE JQ					
HEPATITE JR					
HEPATITE JS					
HEPATITE JT					
HEPATITE JU					
HEPATITE JV					
HEPATITE JW					
HEPATITE JX					
HEPATITE JY					
HEPATITE JZ					
HEPATITE KA					
HEPATITE KB					
HEPATITE KC					
HEPATITE KD					
HEPATITE KE					
HEPATITE KF					
HEPATITE KG					
HEPATITE KH					
HEPATITE KI					
HEPATITE KJ					
HEPATITE KK					
HEPATITE KL					
HEPATITE KM					
HEPATITE KN					
HEPATITE KO					
HEPATITE KP					
HEPATITE KQ					
HEPATITE KR					
HEPATITE KS					
HEPATITE KT					
HEPATITE KU					
HEPATITE KV					
HEPATITE KW					
HEPATITE KX					
HEPATITE KY					
HEPATITE KZ					
HEPATITE LA					
HEPATITE LB					
HEPATITE LC					
HEPATITE LD					
HEPATITE LE					
HEPATITE LF					
HEPATITE LG					
HEPATITE LH					
HEPATITE LI					
HEPATITE LJ					
HEPATITE LK					
HEPATITE LL					
HEPATITE LM					
HEPATITE LN					
HEPATITE LO					
HEPATITE LP					
HEPATITE LQ					
HEPATITE LR					
HEPATITE LS					
HEPATITE LT					
HEPATITE LU					
HEPATITE LV					
HEPATITE LW					
HEPATITE LX					
HEPATITE LY					
HEPATITE LZ					
HEPATITE MA					
HEPATITE MB					
HEPATITE MC					
HEPATITE MD					
HEPATITE ME					
HEPATITE MF					
HEPATITE MG					
HEPATITE MH					
HEPATITE MI					
HEPATITE MJ					
HEPATITE MK					
HEPATITE ML					
HEPATITE MM					
HEPATITE MN					
HEPATITE MO					
HEPATITE MP					
HEPATITE MQ					
HEPATITE MR					
HEPATITE MS					
HEPATITE MT					
HEPATITE MU					
HEPATITE MV					
HEPATITE MW					

Conflits d'intérêt

□ Invitations congrès

- Abbott, GSK Vaccins, Novartis, MSD, Gilead, Pfizer, BMS, ViiV Healthcare

□ Participations à des symposiums

- ViiV Healthcare, Gilead, BMS
-

Points abordés

Rougeole

Hépatite B

Rotavirus

Pneumocoque

HPV

Méningocoque

Grippe

BEH Bulletin
épidémiologique
hebdomadaire

22 mars 2011 / n°10-11

[Télécharger le BEH au format Acrobat Reader \(pdf - 1,9 Mo\)](#)

Le Calendrier des vaccinations et les recommandations vaccinales 2011 selon l'avis du Haut Conseil de la santé publique
2011 vaccination schedule and recommendations from the "Haut conseil de la santé publique" in France

Actualités Rougeole

Epidémie d'ampleur inquiétante,

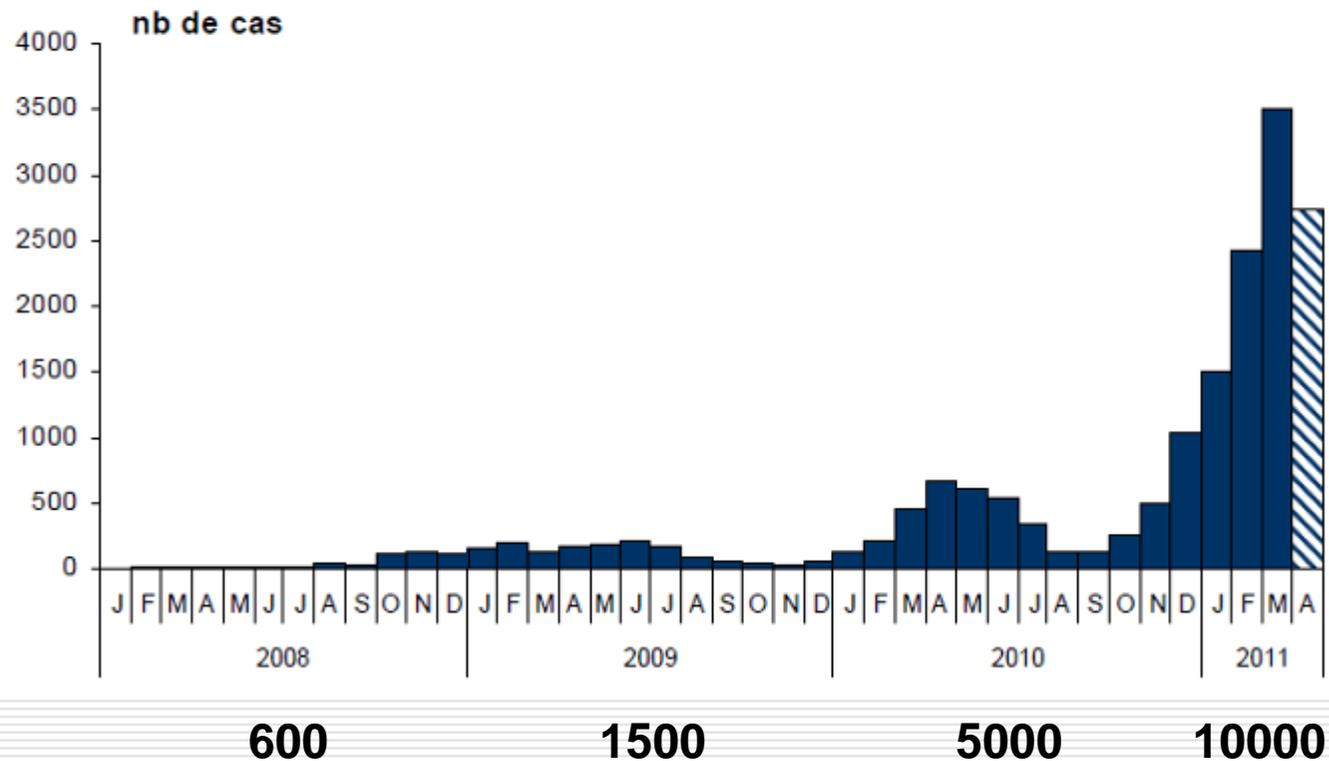
Due à l'accumulation d'adultes susceptibles

Nécessité d'une CV de 95% pour 2 doses pour arrêter la transmission



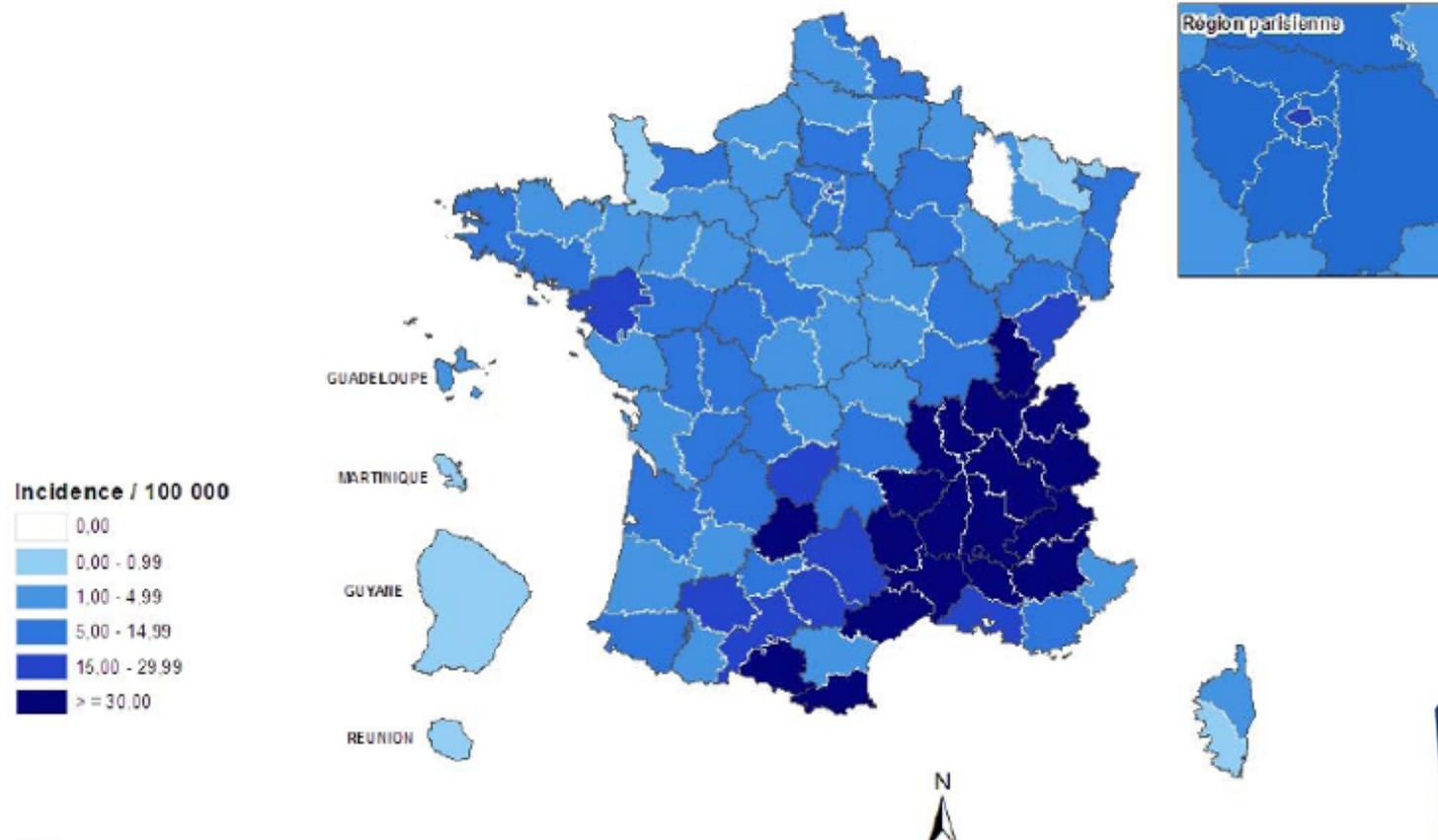
Epidémie de rougeole en France : plus de 17.000 cas depuis 2008

Figure 1 : Cas de rougeole par mois - Déclaration obligatoire, France, Janvier 2008 – Avril 2011 / *Number of measles cases per month – Mandatory notification, France, January 2008 – April 2011*

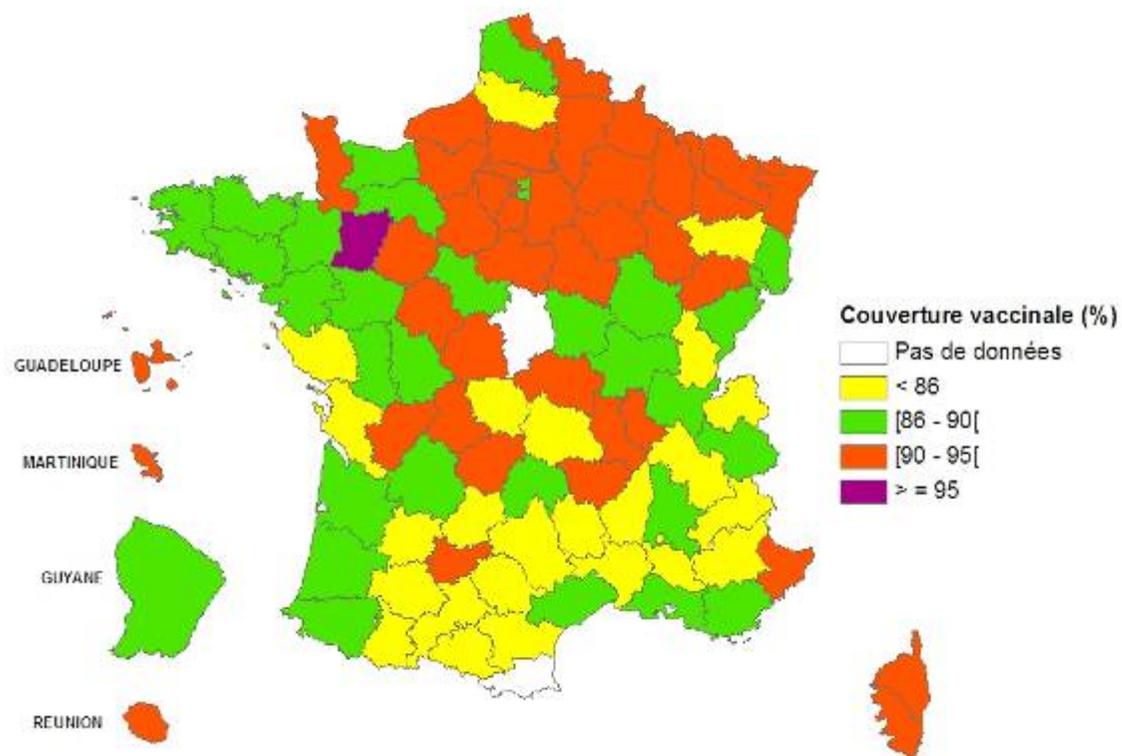


Incidence variable selon les départements en 2011

Figure 3 : Distribution géographique des cas déclarés entre le 1^{er} avril 2010 et le 31 mars 2011 / *Geographical distribution of measles cases from April 1st 2010 to March 31 2011*



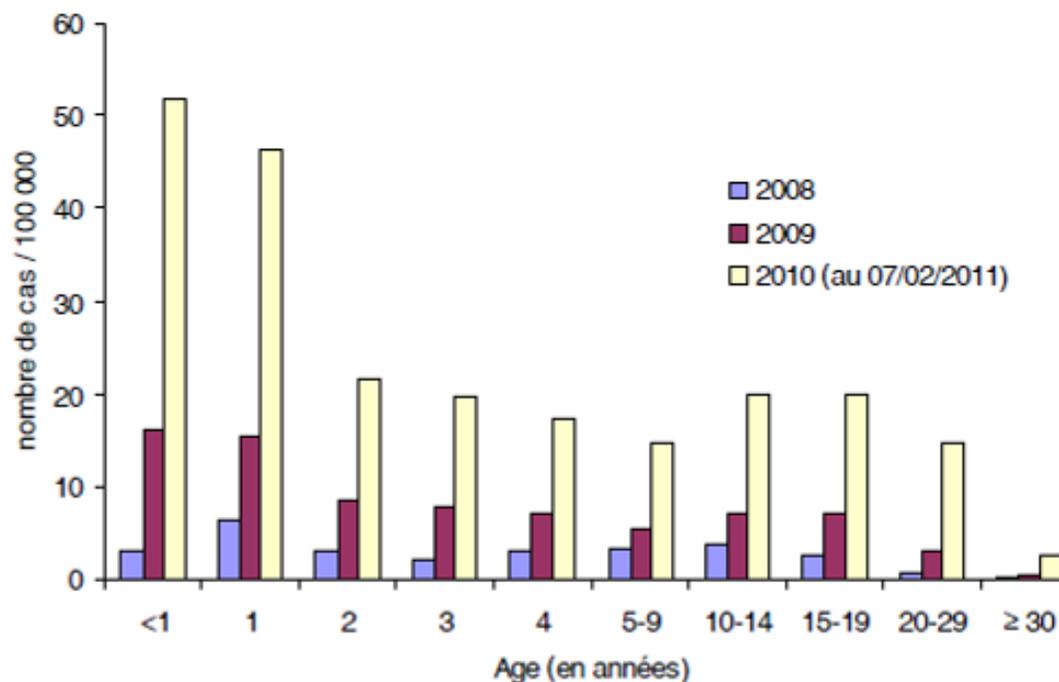
Taux de couverture vaccinale à 24 mois certificats de santé entre 2003 et 2007



Source : InVS, Drees

Incidence de la rougeole selon l'âge en 2008-2010

Figure 4: Incidence de la Rougeole en France selon l'âge, 2008 - 2010



Depuis 2008

- Augmentation des cas chez l'enfant < 1 an (x 3), incidence : 50/100.000
- Et chez le jeune adulte (x 5), incidence : 15/100.000 (1/3 cas > 20 ans)

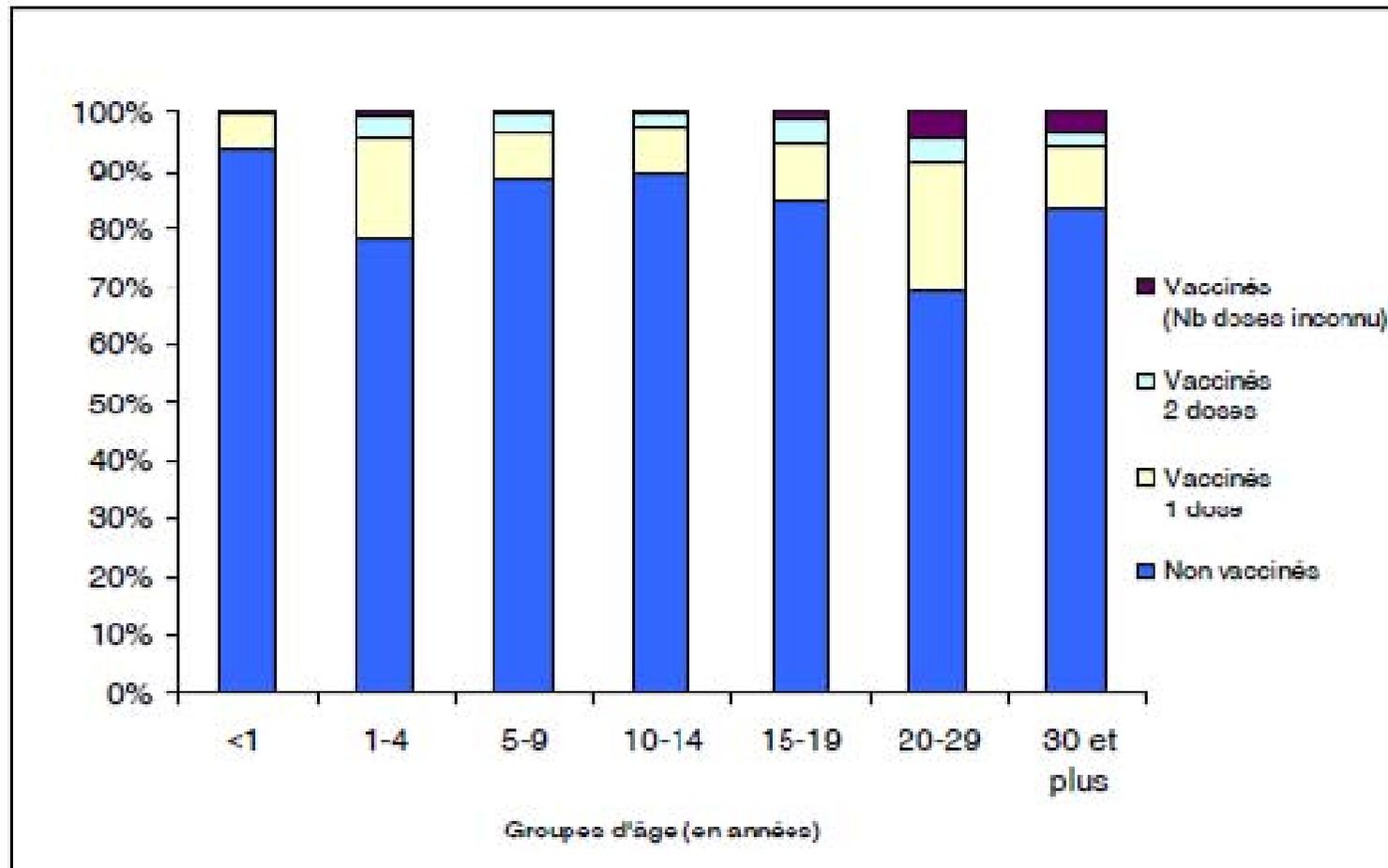
Formes graves de rougeole

- Taux d'hospitalisation élevé
 - 38% avant un an
 - 46% chez le jeune adulte

 - Formes graves 2010-2011
 - Pneumopathies (650 cas)
 - Encéphalites (20 cas) 8 décès

 - Plus de 50 cas nosocomiaux
-

Proportion élevée de cas non vaccinés



Non vaccinés: 84% - 2 doses : 3% - 1 dose : 12% (mais 22% des adultes)

Progression de la vaccination ROR entre 2007 & 2010

Nombre de doses chez les enfants de 23-25 mois

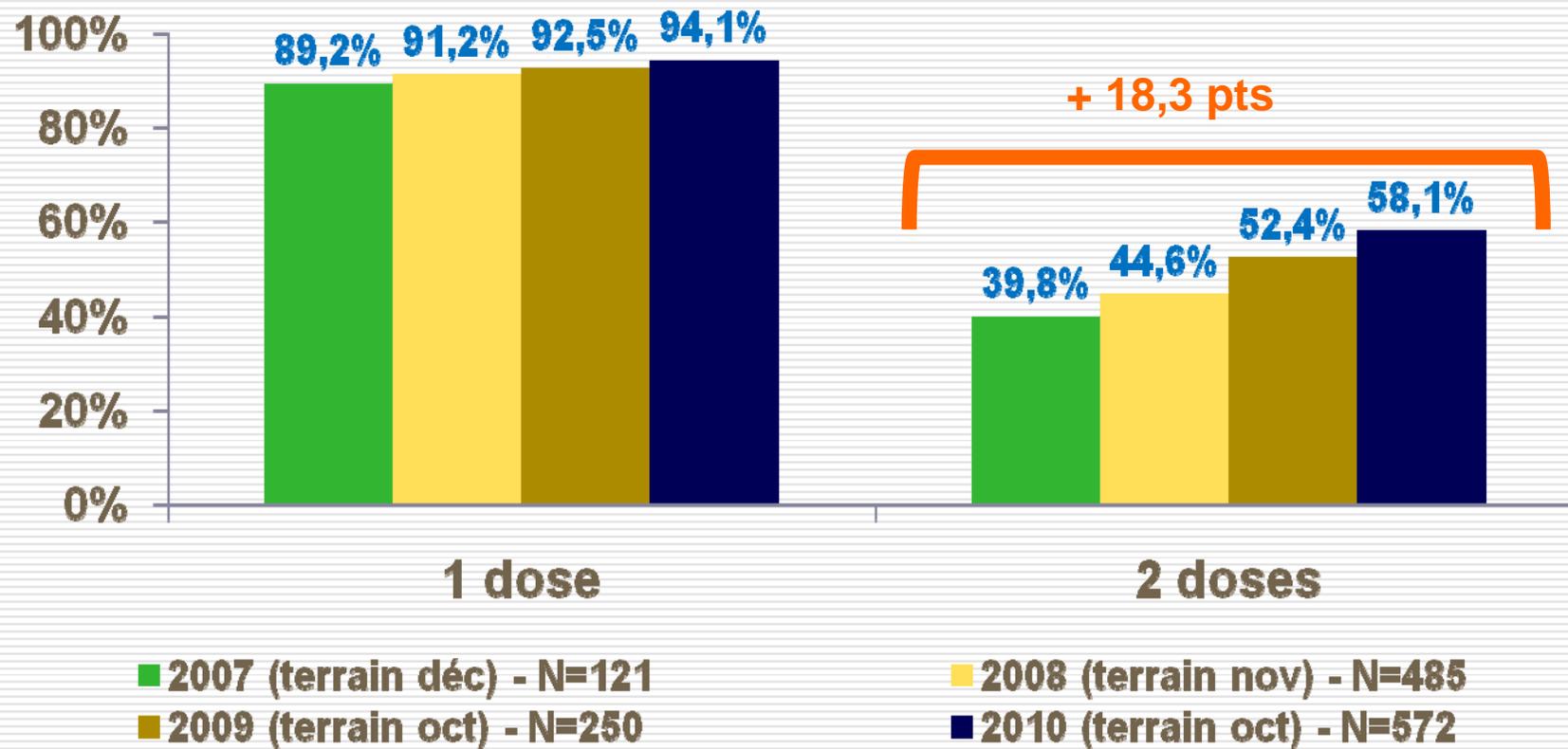


Tableau 5 : Couverture vaccinale rougeole chez les étudiants en santé de l'APHP et chez les soignants des établissements de soins de France, 2009 (source : InVS, Geres, CIC-Cochin)

	Médecins	Sages-femmes	Infirmières	Aides-soignantes	Total
Etudiants					
1 dose	79,9 %	85,7 %	76,8 %		79,3 %
2 doses	46,3 %	66,9 %	55,7 %		49,6 %
Soignants					
Au moins 1 dose	67,0 %	42,0 %	92,7 %	55,0 %	49,7 %

Enquête de séroprévalence : augmentation de la population adulte réceptive

- Adultes nés après 1980 (19-30ans) :
8% de réceptifs
- Adultes nés avant 1980:
moins de 5% de réceptifs

Actualisation Recommandations Vaccin trivalent ROR

Deux volets :

- Extension de la vaccination avec deux doses
 - Mise en oeuvre de prophylaxie post exposition
-

Vaccination ROR recommandée :

- 2 doses pour toutes les personnes nées après 1980
 - dès 12 mois (9 mois si collectivité)
 - Rattrapage ensuite jusqu'à 31 ans

 - 1 dose : personnels de la petite enfance et professionnels de santé nés avant 1980
-

Rougeole : actualités 2011

CAT pour les sujets contacts autour d'un cas clinique ou confirmé biologiquement

Nourrissons de 6 à 8 mois	1 dose de vaccin monovalent dans les 72h suivant le contage (+ 2 doses de vaccin trivalent après l'âge de 12 mois)
Nourrissons de 9 à 11 mois	1 dose de vaccin trivalent dans les 72h suivant le contage (+ 1 dose entre 12 et 15 mois)
12 mois – 30 ans	Mise à jour pour atteindre 2 doses trivalent
31 – 45 ans et travaillant au contact d'enfants	1 dose de vaccin trivalent

CAT à tenir pour les sujets contacts lors de cas groupés : 2 doses

Ig polyvalentes en post-exposition dans les 6 jours suivant un cas confirmé

- ❑ **Indiqués chez contacts proches, non protégés et à risque de complications**
 - **Immunodéprimés** : quel que soit le statut vaccinal ou les ATCD
 - **Femmes enceintes** : non vaccinées, sans ATCD de rougeole
 - ❑ Si doute, faire sérologie en urgence (présence AC : OK)
 - **Enfants <6 mois** : si rougeole chez la mère ou mère non immune (non vaccinée ou sans ATCD rougeole), sérologie IgG mère en urgence, si doute
 - **Enfants 6-11 mois** : non vaccinés dans les 72h post-exposition (quel que soit le statut vaccinal ou les ATCD de la mère)
 - ❑ **Posologie : 400 mg/kg Ig IV**
-

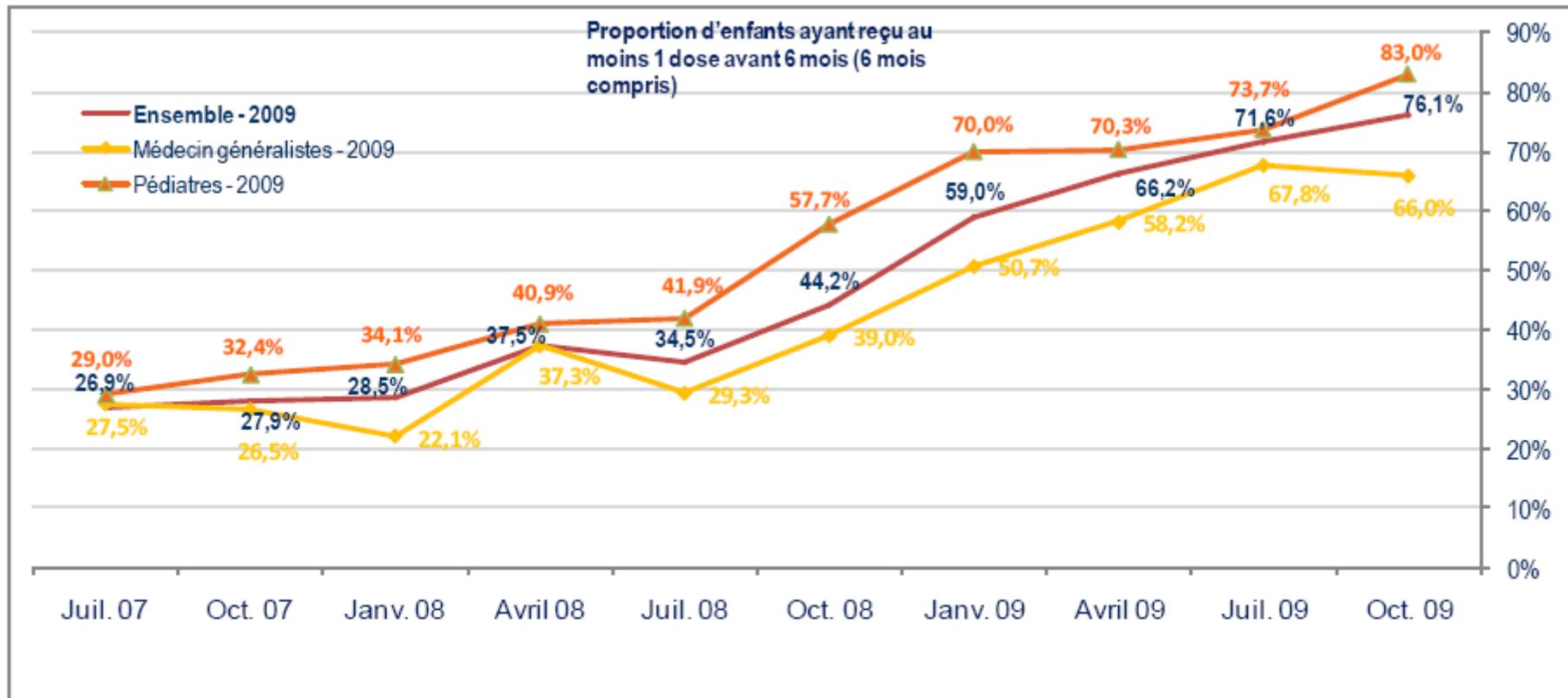
Actualités Hépatite B



Hépatite B : recommandations adolescents

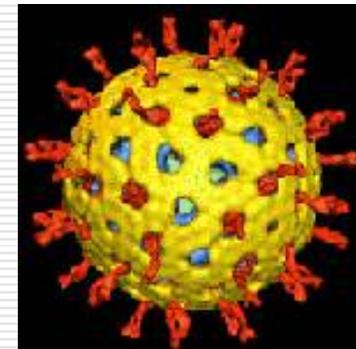
- Recommandations pour les adolescents âgés de 11 à 15 ans non antérieurement vaccinés
 - Soit un schéma classique à 3 doses
 - **Soit un schéma à 2 doses avec un intervalle de 6 mois entre les 2 doses (ENGERIX B ® 20 µg ou GENEVAC B ® 20 µg)**
-

Hépatite B : évolution du taux de couverture vaccinale à 6 mois (2007-2009)



* Taux déterminé sur la base d'une vaccination d'au moins une dose avant 6 mois (6 mois compris)

ACTUALISATION RECOMMANDATIONS VACCINATION ROTAVIRUS



Actualisation Recommandations Rotavirus

(mai 2010)

- Infections à Rotavirus
 - 1/3 des GEA du nourrisson : 250 à 300.000 cas/an
 - Recours important au système de soins :
 - libéral, SAU, 18000 hospitalisations/an
 - Létalité faible : 13-14 décès/an

- Efficacité démontrée des 2 vaccins : 85 à 100 %
 - ↘ hospitalisations et des infections nosocomiales
 - Pas de modification des géotypes circulants G1 P(8) et G9 P(8) mais recul encore insuffisant



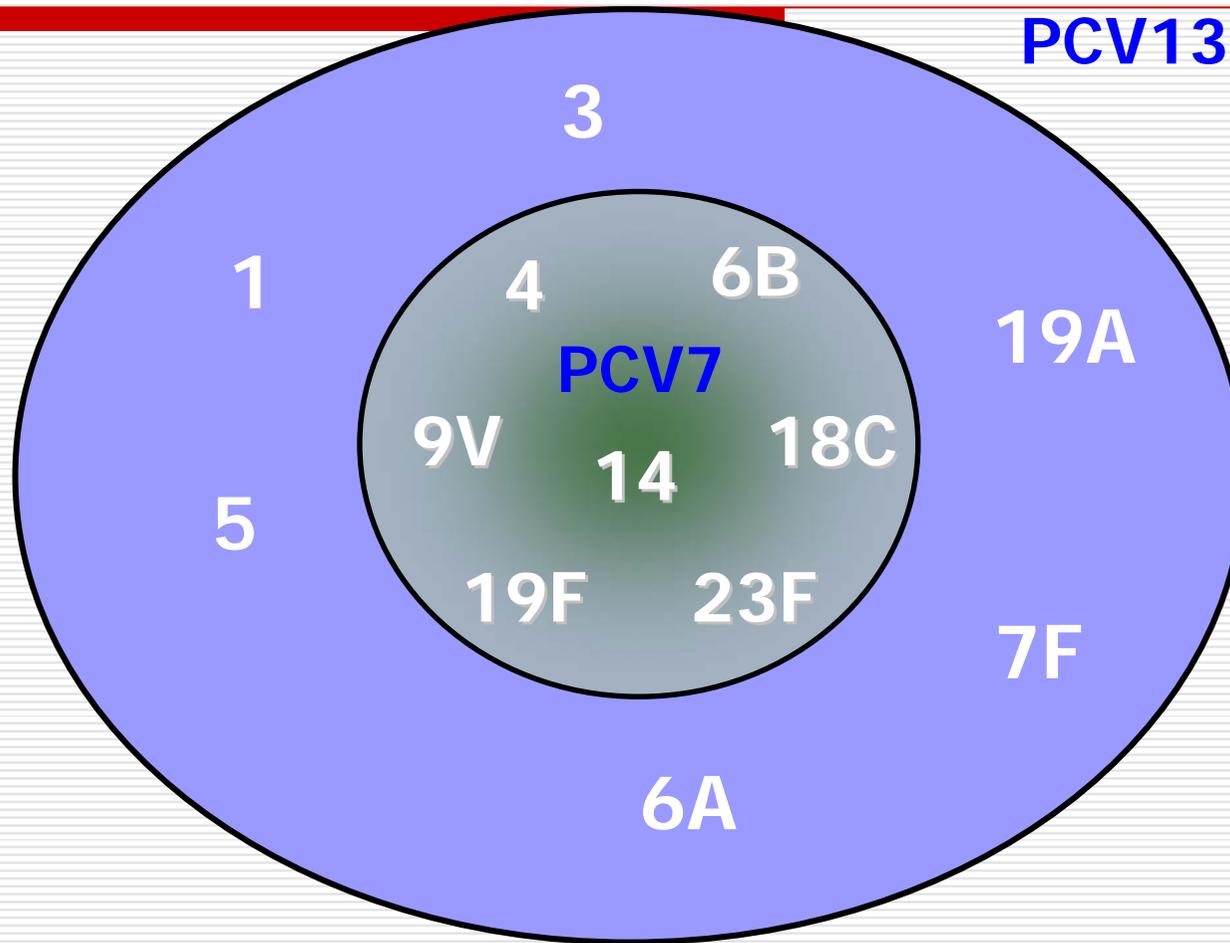
Actualisation Recommandations Rotavirus

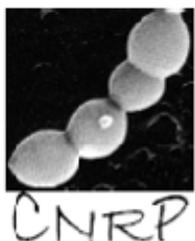
- Données de pharmacovigilance
 - Faible risque invagination intestinale aiguë après 1ère dose ROTARIX®
 - Pour ROTATEQ®, un risque faible n'est pas exclu
 - Contamination ADN de circovirus porcins dans ROTARIX®
 - Suspension de commercialisation
 - 01/02/11 : mesure levée par AFSSAPS

- Evaluation médico-économique
 - Coûts liés au Rotavirus : 44 millions euros/an + 35 coûts indirects
 - Coût de la stratégie vaccinale : 97 à 112 millions euros/an
⇒ stratégie peu coût-efficace au prix actuel

En conséquence, **pas de reco de vaccination systématique** mais mise en œuvre des mesures de prévention de déshydratation du nourrisson et de leur évolution

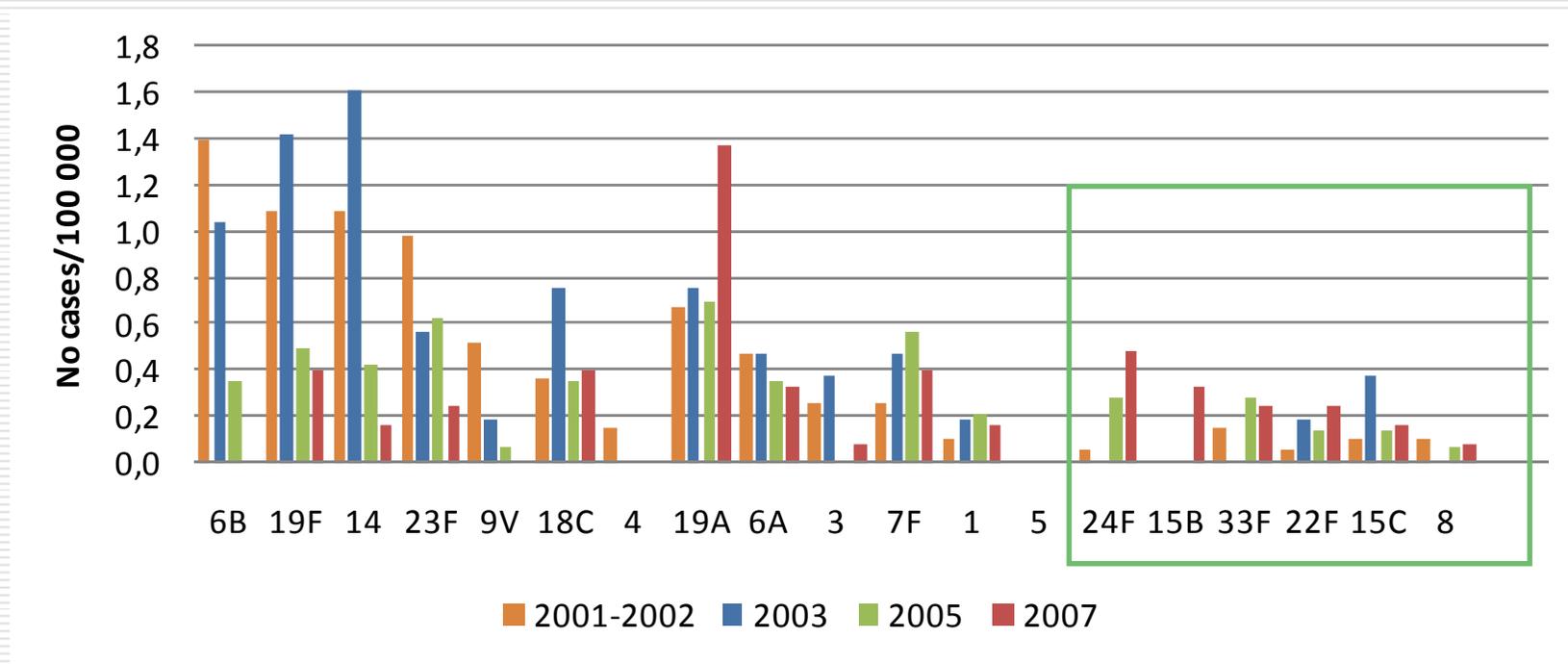
Actualités Pneumocoques





Incidence des Méningites à Pneumocoque chez le nourrisson selon le sérotype

Centre national de référence des pneumocoques :
Bilan d'activité 2009 - E. Varon



Vaccins conjugués Pneumocoques

- Remplacement du vaccin conjugué 7 valent → 13 valent selon le même schéma vaccinal à 2 doses (2 à 4 mois) avec un rappel à l'âge de 12 mois
- Prématurés et nourrissons à risque : schéma à 3 doses (2,3,4 mois)
- Adaptation du schéma vaccinal pendant une période de transition pour les nourrissons < 2 ans
 - Débuté par 7 valent → terminé par 13 valent
 - Reçu schéma complet par 7 valent
 - Complété par 1 dose de 13 valent 2 mois plus tard



- Vaccination par Pneumo 23[®] pour enfants > 5 ans et adultes infectés par le VIH

ACTUALISATION RECOMMANDATIONS VACCINATION HPV

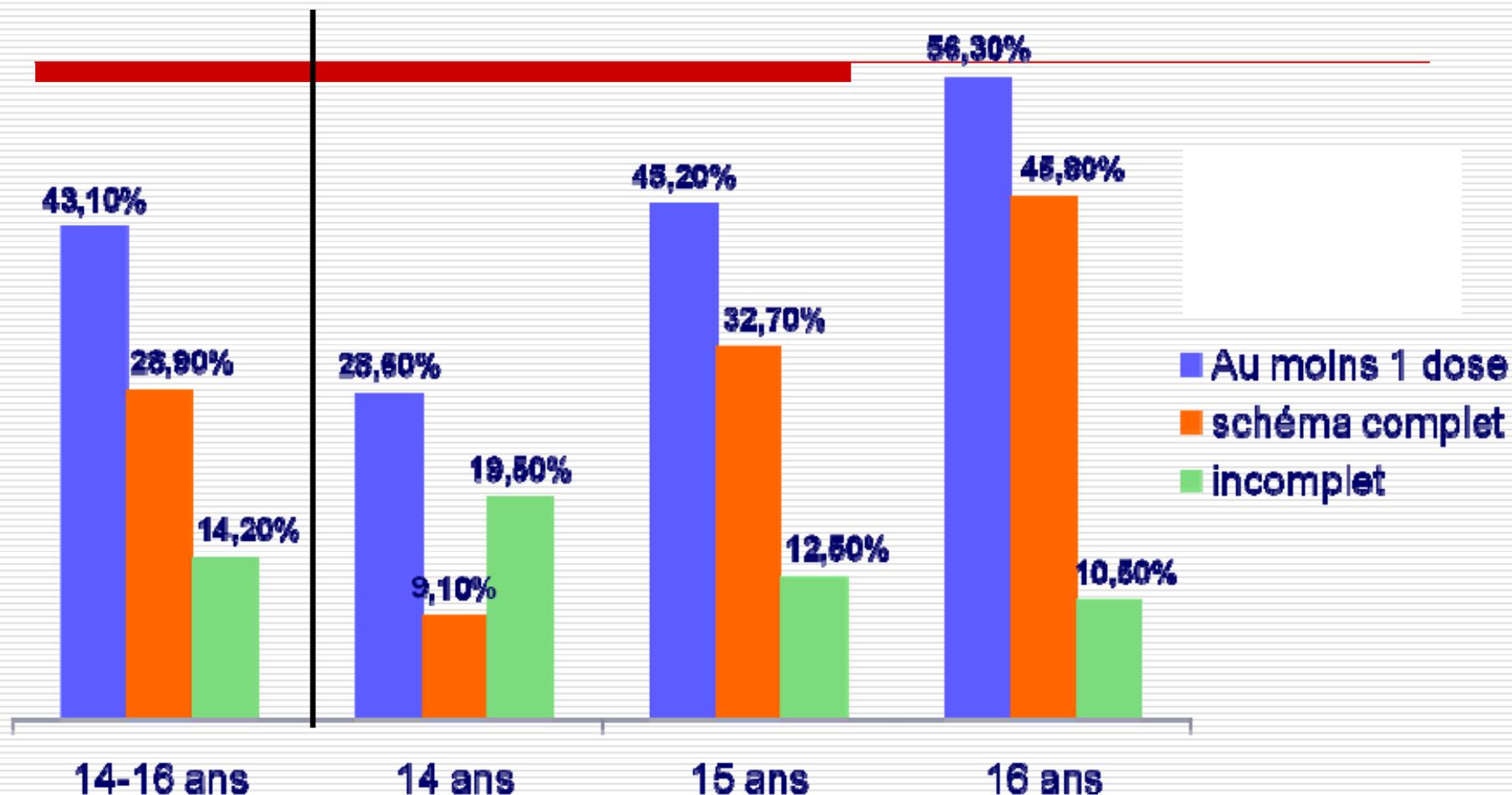


Actualisation Recommandations Vaccinales HPV

- Levée de la recommandation préférentielle (17/12/2010)
 - Considérant efficacité démontrée du CERVARIX® à 3 ans
 - lésions pré-cancéreuses (CIN2+) liées aux HPV_{16, 18}
 - Protection croisée contre HPV oncogènes non contenus dans le vaccin
 - ⇒ Efficacité globale / lésions cancéreuses # 70 %
 - Durée Ac persistante pendant au moins 7 ans
 - Considérant tolérance de adjuvant ASO4 satisfaisante
 - Absence de risque induction ou révélation maladies auto-immunes
 - Effets indésirables locaux + fréquents
 - Les deux vaccins ne sont pas interchangeables
-

	GARDASIL	CERVARIX
	Quadrivalent	Bivalent
Composition	20 µg prot LP1 de HPV 6, 11, 16, 18 + PhospAl	20 µg prot LP1 de HPV 16, 18 + adjuvant AS04 + OHAl
Schéma vaccinal	0, 2, 6 mois	0, 1, 6 mois
Protection contre les CIN2+ liés aux HPV 16	96% (92,3-98,2%) à 2 ans	90,4 % (53,4-99,3%) à 1 an
Protection croisée non contenus dans le vaccin	HPV 31	HPV 31, 33, 45
Protection contre les condylomes et lésions vulvaires	99% (96,2-99,9%)	0
Durée taux AC protecteurs	≥ 5 ans	≥ 4,5 ans
Prix	124 euros Remb sec soc 65%	112 euros Remb sec soc 65%

Une couverture vaccinale insuffisante qui augmente avec l'âge



Base 2010 : 1090 filles de 14-16 ans (375 filles de 14 ans, 356 filles de 15 ans, 360 filles de 16 ans) Source : Institut des Mamans, Vaccinoscopie 2010

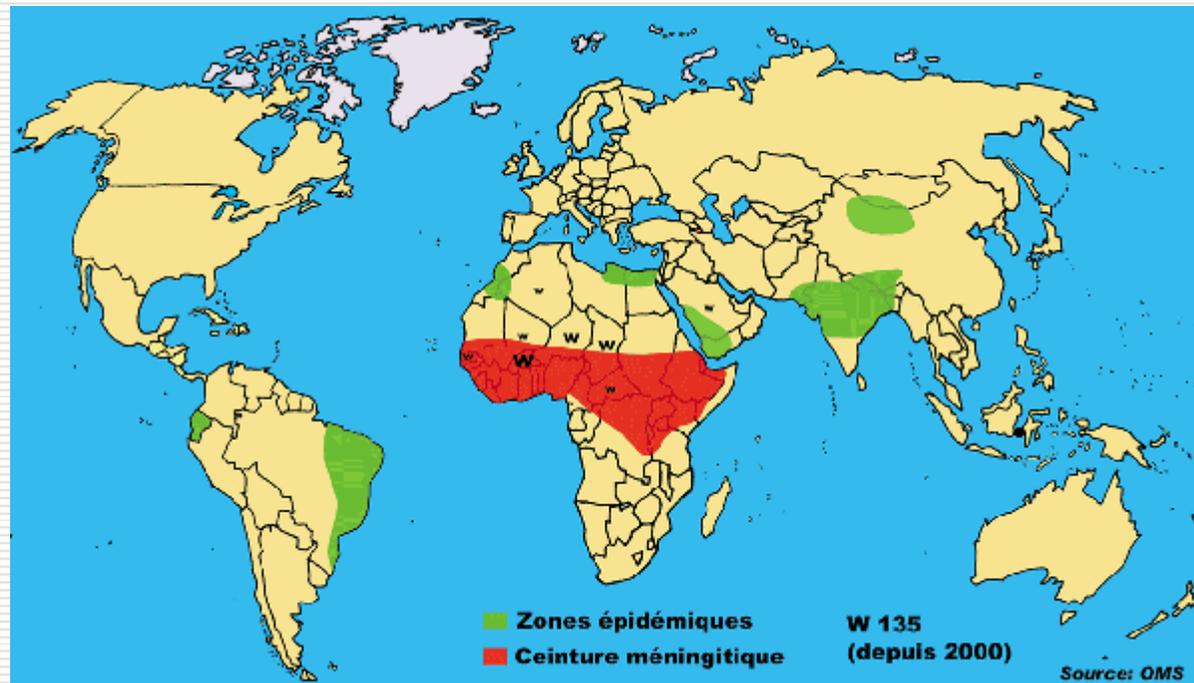
Actualisation Recommandations Vaccinales HPV

- ⇒ Mettre en œuvre les moyens organisationnels pour atteindre une couverture vaccinale élevée particulièrement chez les jeunes filles vivant dans des conditions socio-économiques défavorables.

- ⇒ Poursuivre dépistage des lésions pré-cancéreuses du col de l'utérus sur l'ensemble du territoire
 - ⇒ **Ne pas pas altérer les messages de dépistage du cancer du col et de prévention des autres IST**



Actualités Méningocoque



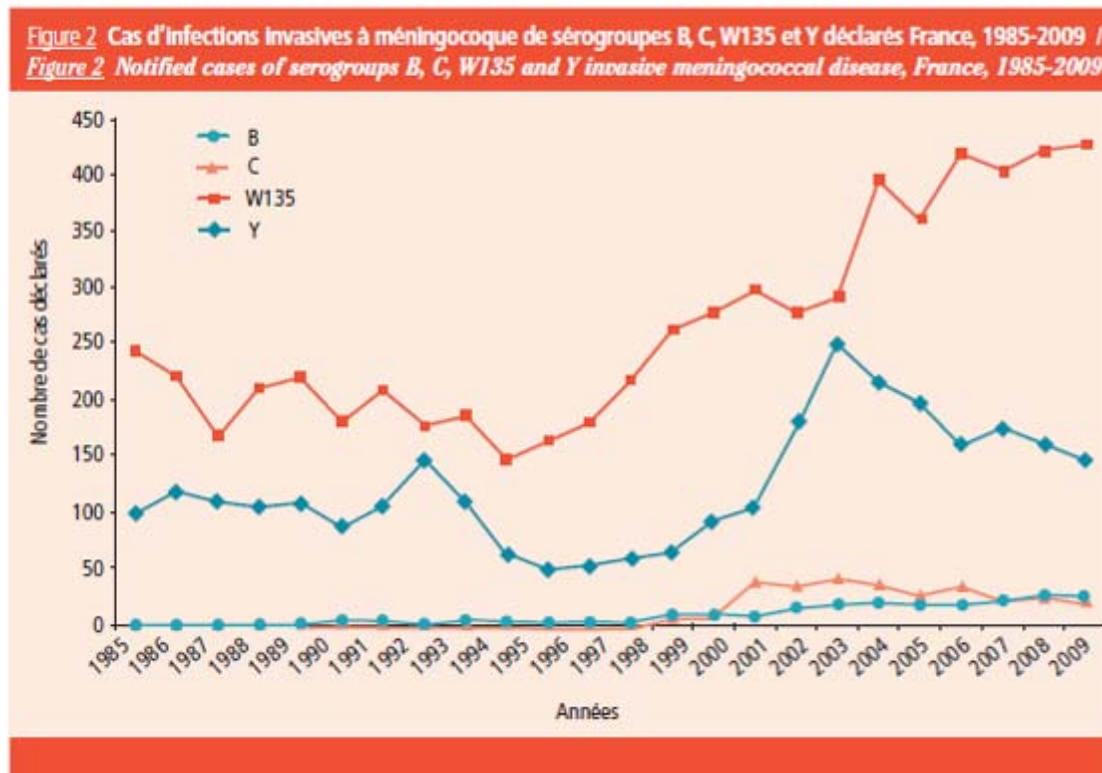
Les infections invasives à méningocoques en France, en 2009

Isabelle Parent du Châtelet (i.parent@invs.sante.fr)¹, Muhamed-Kheir Taha², Agnès Lepoutre¹, Catherine Maine¹,
Ala-Eddine Deghmane², Daniel Lévy-Bruhl¹

1/ Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France

2/ Centre national de référence des méningocoques, Institut Pasteur, Paris, France

Les cas d'IIM de sérogroupes B, C, W135, Y déclarés en France (1985-2009)



En 2009 : 624 cas notifiés, 22 % sérotype C (125) dont 12 décès

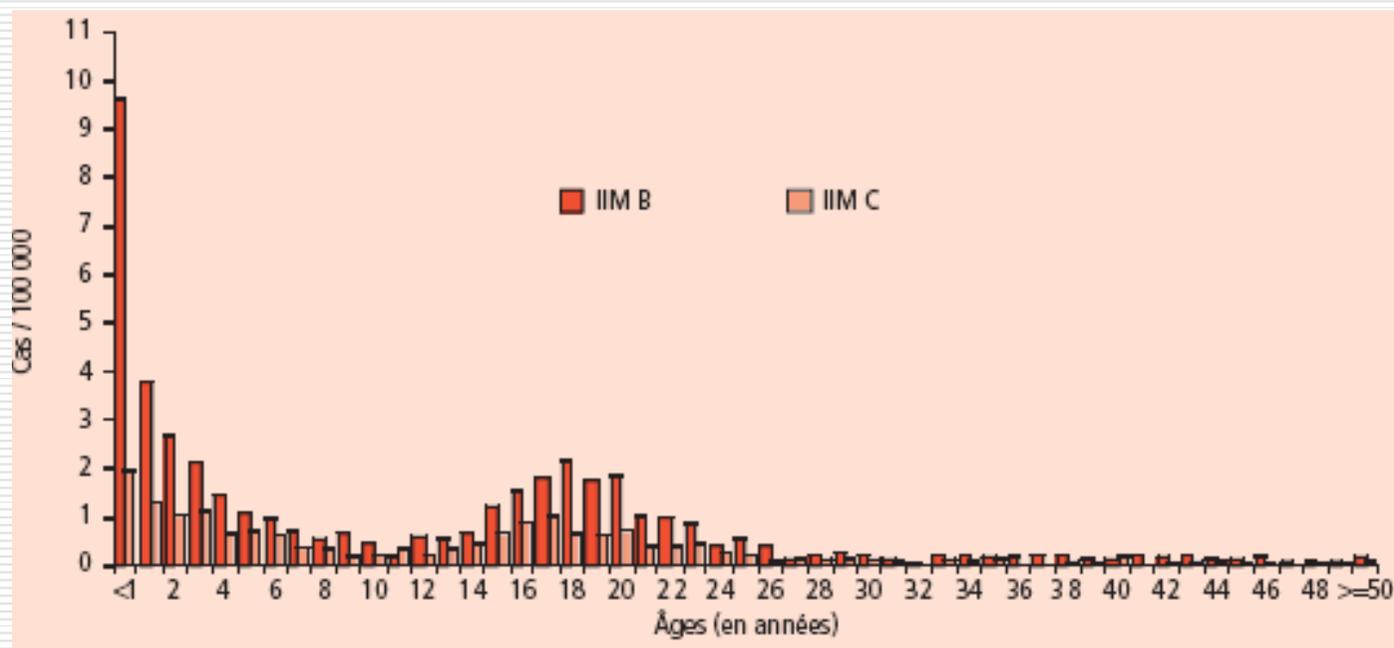
Les infections invasives à méningocoques en France en 2008

Isabelle Parent du Châtelet (i.parent@invs.sante.fr)¹, Muhamed-Kheir Taha², Agnès Lepoutre¹, Ala-Eddine Deghmane², Catherine Maine¹, Daniel Lévy-Bruhl¹

1/ Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France

2/ Centre national de référence des méningocoques, Institut Pasteur, Paris, France

Taux d'incidence annuel moyen (2004-2008) des IIM de sérogroupes B et C



Taux d'incidence plus élevé chez le petit nourrisson et entre 10-24 ans

Méningocoque C

- Vaccination systématique à 1 dose par le vaccin Méningo conjugué
 - des nourrissons âgés de 1 à 2 ans
 - en rattrapage de tous les moins de 25 ans afin de créer une immunité de groupe



24 € (Rbst : 65 %)

- Vaccination des nourrissons < 1 an en cas de contact (2 doses à 1 mois d'intervalle + rappel à 6 mois)

RECOMMANDATIONS VACCIN CONJUGUE TETRAVALENT A, C, Y, W₁₃₅ (Menveo®)



Vaccin Conjugué tétravalent A, C, Y, W₁₃₅ MENVEO®

- Conjugué à la protéine CRM 157
 - AMM à partir de 11 ans depuis mars 2011
 - Efficacité clinique démontrée :
 - Comparaison/vaccin non conjugué MENCEVAX®
 - Même réponse pour Y et W135
 - Meilleure pour A et C
-

Recommandations Vaccin Conjugué Tétravalent A, C, Y, W₁₃₅

□ Indications

■ Adultes et adolescents (≥ 11 ans) à risque d'exposition

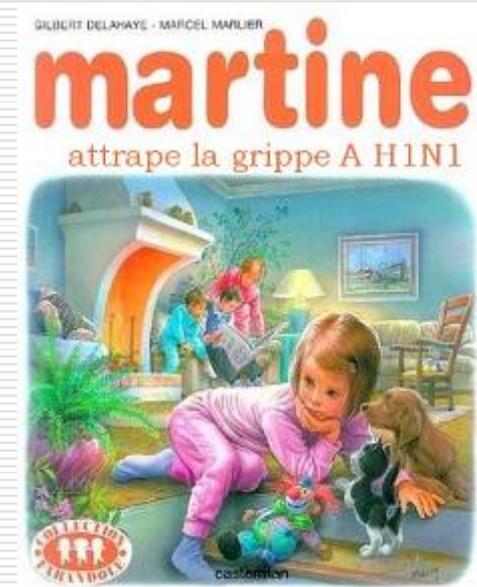
- Personnel de labo travaillant sur le méningo
- Contact d'un cas
- Pèlerinage à la Mecque
- Séjour en zone d'endémie
(Niger, Burkina Faso ++)



■ Extension chez l'enfant ≥ 2 ans et adulte à risque d'IIM

- Déficit en fraction complément ou properdine
 - Asplénie anatomique ou fonctionnelle
-

ACTUALITES GRIPPE 2010-2011



Recommandations vaccin grippe 2010

- Composition du vaccin 2010-2011
 - Souche A/H1N1 2009 du virus pandémique
 - Nouvelle souche A/H3N2
 - Même souche B

 - Evolution des recommandations du HCSP (30/12/2010)
 - Vacciner dans les plus brefs délais les – 65 ans avec FDR
 - Vacciner les femmes enceintes, quelque soit le trimestre de grossesse
 - Vacciner les personnes obèses ($IMC \geq 30$)

 - Une incidence plus faible que les années précédentes
-

Actualités grippe 2010 - 2011

- Les formes graves en réanimation : 790 signalements - 148 décès
 - 150 épisodes d'insuf. respiratoire aiguë en collectivité de sujets âgés
 - Surveillance virologique des formes **non graves**
 - 2000 virus étudiés à partir des prélèvements réalisés par le GROG
 - 54 % type A : **40 % H1N1**, 6 % H3N2, 8 % non typés
 - 46 % type B
 - Etude antigénique du CNR sur 800 souches
 - 99,9 % des souches sont apparentées aux souches vaccinales
 - 3 cas de mutation H275Y, résistant à oseltamivir, détectés chez des patients immuno-déprimés sous traitement
 - 6 cas de mutation D222G chez des cas graves
-

Formes graves de grippe 2010-2011

	N	%
Statut virologique		
A(H1N1)pdm2009	441	56%
A(H3N2)	11	1%
A non sous-typé	213	27%
B	85	11%
Non confirmé	40	5%
Age (années)		
0-4 ans	49	6%
5-14 ans	25	3%
15-64 ans	549	69%
65 ans et plus	133	17%
Non renseigné	34	4%
Ratio Femme/Homme	0,7	
Facteurs de risque (FDR) de grippe compliquée		
Aucun	282	36%
Grossesse sans autre FDR	31	4%
Obésité sans autre FDR	91	12%
Ciblés par les recommandations vaccinales	368	47%
Non renseignés	18	2%
Vaccination	66	8%
Traitement antiviral en ambulatoire dans les 48 h après le début des signes	63	17%*
Facteurs de gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	504	64%
ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	70	9%
Décès	144	18%
Total	790	100%

* % calculé sur les données disponibles (n=369)

Recommandations calendrier 2011-2012

- Elargissement et précision de la liste des personnes à vacciner (HCSP 30/12/2010)
 - Personnes âgées de plus de 65 ans
 - Personnes à risque de grippe grave
 - Affections broncho-pulmonaires ALD ou non (dont asthme, BPCO)
 - Cardiopathies
 - Affections neurologiques ou musculaires
 - Néphropathies graves
 - Hémoglobinopathies
 - Diabète 1 et 2
 - Déficits immunitaires dont VIH
 - Personnes séjournant dans un établissement de soins
 - Entourage nourrissons < 6 mois avec FDR

- Possibilité d'utiliser INTENZA° après 60 ans
 - vaccin intradermique, 15 µg
 - Immunogénicité similaire voir supérieure à celle des autres vaccins



© Sanofi Pasteur MSD



Semaine
européenne
de la vaccination

Prévention Protection Vaccination

Vaccination, où en êtes-vous ?

CALENDRIER VACCINAL 2011 SIMPLIFIÉ

ÂGE APPROPRIÉ	Naissance	2 mois	3 mois	4 mois	12 mois	16-18 mois	24 mois	6 ans	11-13 ans	14 ans	16-18 ans	26-28 ans	36-64 ans	≥ 65 ans
BCG	■													
DIPHTÉRIE - TÉTANOS - POLIOMYÉLITE		■	■	■		■		■	■		■	■	■	■
COQUELUCHE		■	■	■		■			■			■		
Hib <i>Haemophilus influenzae</i> de type b		■	■	■		■								
HÉPATITE B		■	■	■		■								
PNEUMOCOQUE		■		■	■									
MÉNINGOCOQUE C					■	■	■							
ROUGEOLE - OREILLONS - RUBÉOLE					■	■	■							
PAPILLOMAVIRUS HUMAIN (HPV)										■				
GRIPPE														■

Site : <http://www.semaine-vaccination.fr>