

# Le Médecin Généraliste et la prévention vaccinale

1

**ABSENCE DE LIEN D'INTÉRÊT AVEC LES  
ENTREPRISES FABRIQUANT OU  
COMMERCIALISANT DES PRODUITS DE  
SANTÉ**

**DR CATHERINE DE CASABIANCA**  
14 JANVIER 2016/ DMG ANGERS  
JOURNÉE PLURIDISCIPLINAIRE

# Quelles sont nos attitudes et pratiques?

2

- Globalement favorables à la vaccination
- Confiance aux sources officielles
- Doutes à l'égard des risques et de l'utilité des vaccins
  - Recommandations alors moins fréquentes
- Respect de la vaccination pour soi
- Outils plébiscités pour la pratique

- DREES Mars 2015 n°910 Vaccination : attitudes et pratique des médecins généralistes
- Pratiques vaccinales des pédiatres et médecins généralistes juin 2014:Etude qualitative Dr Marjorie Allais Dr Coralie Levesque-Piffaut

# 3 profils de Médecins Généralistes

3

## Médecins modérément confiants:16%

- Davantage de doutes
- Accréditent qu'un vaccin peut être responsable de pathologies graves
- Un peu moins à l'aise pour explications B/R
- Hommes, de plus de 50 ans

## Médecins confiants:76%

- Moins souvent de doutes
- Globalement plus à l'aise pour donner des explications
- FMC au cours des 12 derniers mois
- Hommes, en moyenne plus jeune



## Médecins peu confiants:8%

- Estiment que les vaccins puissent entraîner des risques graves
- Remettent en cause leur utilité
- Sont moins à l'aise pour donner des explications B/R
- Femmes âgées de plus de 50 ans

# « Vaccine hesitancy »

4

- 2014 « Centers for Disease Control and Prevention »

78,6 M d'enfants nés entre 1994 et 2013

Application du calendrier vaccinal a permis d'éviter

322 M de  
maladies

21 M  
d'hospitalisations

732 000 décès  
prématurés

- Augmentation dans le monde entre 2007 et 2012 des articles à messages négatifs sur la vaccination

# Quels Rôles pour le Médecin Généraliste ?

5

- Essentiel
- Personne de confiance
- Apprécier le rapport Bénéfice/Risque
  - Communiquer sur la notion de risque
- Recommander plutôt qu'obliger

# Vaccinations obligatoires en 2016

6

- Pour la population générale
  - Diphtérie(1938)
  - Tétanos(1940)
  - Polio(1964)
  - Schéma de primo vaccination 2. 4 mois et rappel 11 mois
  - Les rappels obligatoires jusqu'à 13 ans concernent la poliomyélite
  - Tous les autres vaccins font l'objet d'une recommandation.

**Pour certaines professions**  
BCG,hépatiteB,DTPolio,Thyphoïde...

# Quels Rôles pour le Médecin Généraliste ?

7

- Essentiel
- Personne de confiance
- Apprécier le rapport bénéfice/Risque
  - Communiquer sur la notion de risque
- Recommander plutôt qu'obliger
- Convaincre plutôt que contraindre et.....

# Pour convaincre il y a à être convaincu

8

- Quelle attitude avec les vaccins anti HPV?
  - En 2014:taux de couverture vaccinale chez les jeunes filles ayant 15 ans avec schéma à 3 doses d'un vaccin anti-HPV: 17%
  - En 2009: 1 an après la recommandation de cette vaccination : 26 %
- Que penser de la prévention contre le méningocoque C?
  - Entre 2010 et 2014, la fréquence des cas a augmenté de manière significative chez les moins d'un an (de 0,88 à 2,43 pour 100 000 personnes) et les 25-59 ans (de 0,04 à 0,11 pour 100 000 personnes).
- Que penser de la vaccination contre les rotavirus?
  - AMM en 2006(Rotarix<sup>o</sup>)en 2007(Rotateq<sup>o</sup>)
  - Recommandation vaccinale en nov 2013:HCSP
  - Alerte sur les effets indésirables en décembre 2014:CTPV
  - Avis défavorable au remboursement en avril 2015:CTV
  - Suspension de la recommandation systématique des nourrissons en avril 2015:HCSP



# Quels types de patients ?

9

- Les « convaincus »
- Les « opposants »:refus global , pas plus de 2%
- Les « septiques »:vaccination sélective

# Pourquoi les parents s'interrogent à propos des vaccins?

10



# Les préoccupations des parents qui questionnent l'intérêt de la vaccination

11

L'immunité naturelle est suffisante et bien meilleure!

Les vaccins affaiblissent le système immunitaire!

Les bébés sont  
Vaccinés trop tôt!

Les vaccins augmentent les allergies!

Les adjuvants sont dangereux!  
L'aluminium est neurotoxique !



Pourquoi le pharmacien n'a plus le vaccin que vous nous avez prescrit?

Les maladies d'enfants sont utiles!

# Les maladies d'enfant sont utiles

12

- Effectivement le système immunitaire a probablement besoin d'entraînement pour améliorer ses performances
- Tous les vaccins l'ont été pour des maladies potentiellement graves.

# Les maladies sont bénignes

13

- « en tant que parents nous avons faits ses maladies et nous allons bien »
- Complications rougeole
  - Dans les années 80 1ère cause de mortalité dans le monde par maladie infectieuse (5 millions de morts/an)
  - En France depuis 2008 plus de 24 000 cas déclarés
  - -1 500 cas de pneumopathie grave
  - -34 formes neurologiques compliquées avec séquelles graves : 31 encéphalites, 1 myélite, 2 Guillain-Barré
  - -10 décès : 7 de 10 à 30 ans

- Actuellement si pas de vaccin 100 cas de décès par an en France.
- Cette maladie humaine et éradicable circule toujours et risque de toucher des enfants non vaccinés et plus grands avec risque de complications.

- INVS 14 AOUT 2015
- J.Chauvel « j'ai la rage » revue Pratiques, les cahiers de la médecine utopique octobre 2015

# Les capacités immunitaires naturelles sont suffisantes

15

- Une des caractéristiques des deux premières années de vie sur le plan immunitaire est la mauvaise réponse contre les antigènes polysaccharidiques qui constituent la paroi de nombreuses bactéries pathogènes
- (pneumocoque ,haemophilus ,méningocoque...)

# Les enfants sont vaccinés trop tôt

16

- Le risque de complications est maximal pendant les premiers mois de la vie
  - Le pic des méningites à pneumocoque se situe entre l'âge de 4 et 6 mois.
  - 70% des méningites à pneumocoque de l'enfant surviennent avant l'âge de deux ans.

○ Source : SFP et BEH



# Les vaccins affaiblissent le système immunitaire

17

- Les études ont montré que le système immunitaire est capable de répondre simultanément à 1 million d'antigènes soit 10000 vaccins.
- Une étude concernant 500 enfants a montré que le groupe d'enfants vaccinés présentait au même âge moins d'infections banales que le groupe d'enfants non vaccinés.
- Pediatric, January 2002; vol 32, Addressing Parents' Concerns: Do Multiple Vaccines Overwhelm or Weaken the Infant's Immune System? Paul A. Offit, Jessica Quarles, Michael A. Gerber, Charles J. Hackett, Edgar K. Marcuse, Tobias R. Kollman, Bruce G. Gellin, Sarah Landry

# Les adjuvants à base de sels d'aluminium


18

Utilisés depuis 1926

Etudes cliniques ,biologiques ,épidémiologiques pour identifier un lien entre image histologique de MMF et maladie systémique.

Pr R Ghérardi Créteil

La revue de la littérature ne permet pas de conclure que la myofasciite à macrophages (lésions histologiques liées au dépôt dans le muscle de l'aluminium des vaccins) est associée à une ou plusieurs manifestations systémiques.

- Le fait d'avoir un granulome contenant l'aluminium au lieu d'injection des vaccins est un phénomène normal et connu  tatouage vaccinal
- Les doses d'aluminium administrées dans le cadre des vaccinations est négligeable par rapport à l'apport alimentaire normal.

- Siegrist CA. Les adjuvants vaccinaux et la myofasciite à macrophages Arch Pediatr 2005; 12: 96-101
- Sels d'aluminium et vaccins HCSP rapport 2013

# Les ruptures de stock?

20

- Complète et durable pour les tétravalents (Infanrix Tetra°, Tetravac°)
- En diminution pour les pentavalents
- Transitoire pour Boostrix°, Repevax°, Revaxis°

## INFANRIX QUINTA

ordonnance scannée

Majuscule du nom prénom

Age

Motif

Nombre de doses souhaitées

Coordonnées de la pharmacie où  
seront livrés des vaccins

transmettre par Fax : 01 39 17 84 45

Ou par mail : [diam@gsk.com](mailto:diam@gsk.com)

# Vacciner c'est.....

21

- Avoir un raisonnement de santé publique.
- Ecouter les arguments des parents , des patients.
- Développer un argumentaire singulier.
- Donner du temps à la réflexion.