

Comment se protéger ?

Comment se protéger ?

- Hygiène des mains
- SHA

Comment se protéger ?

- Hygiène des mains
- Masques
- SHA
- FFP 2

VIRUS RESPIRATOIRES

LAVEZ-VOUS
PLUSIEURS
PENDANT 30



Institut National
de Prévention
et d'Éducation
pour la Santé

inpes



Ministère de la Santé
et des Solidarités

Comment se protéger ?

- Hygiène des mains
- Masques
- Antiviraux
- SHA
- FFP 2

Oseltamivir : avis de la Commission de la Transparence sur le SMR

11 février 2004 : *insuffisant pour justifier sa prise en charge (tous âges)*

5 décembre 2007 : *insuffisant pour justifier sa prise en charge*

16 avril 2008 : *insuffisant pour justifier sa prise en charge (enfants >1 an, adultes avec ou sans co-morbidité, sujets > 65 ans)*

Comment se protéger ?

- Hygiène des mains
- Masques
- Antiviraux
- Vaccination
- SHA
- FFP 2
- de masse

Quelle stratégie de vaccination ?

*La mise en œuvre d'une vaccination au-delà du 30^{ème} jour suivant le début de la circulation active du nouveau virus A(H1N1)v en France n'aurait **aucun impact sur l'évolution de la pandémie**, quelle que soit la population ciblée, mais garderait tout son intérêt à titre de protection individuelle.*

Avis du hcsp du 26 Juin 2009

- *En 2005, l' OMS a fourni aux laboratoires qui en faisaient la demande (GSK, Novartis, Baxter), une souche pré-pandémique **H5N1**.*
- *L'agence européenne du médicament (EMA) a alors mis en place une procédure exceptionnelle afin d'évaluer ces vaccins pré-pandémiques (dits « mock-up » ou prototypes).*

Afssaps, 25 septembre 2009

1. *Tout d'abord, les données d'efficacité clinique et de tolérance ont été évaluées selon la procédure habituelle avec la souche H5N1. Des essais cliniques ont été réalisés avec les vaccins des différents laboratoires sur plusieurs milliers de personnes au total.*

Cette procédure qui s'est déroulée entre 2005 et 2008 a permis à 3 vaccins d'obtenir un premier feu vert de l'EMA fin 2008/début 2009....

2. *Dans un second temps, lorsque l'OMS a déclaré la pandémie, 11 juin 2009, elle a sélectionné la souche virale utilisée pour la production de vaccins contre la pandémie actuellement en cours (souche A/H1N1v)...*

Liste des personnes invitées à se faire vacciner par ordre de priorité (hcsp 2 octobre 2009)

- **Personnels de santé, médico-sociaux et de secours**

Liste des personnes invitées à se faire vacciner par ordre de priorité (hcsp 2 octobre 2009)

Groupes de population	Priorité	Objectifs
Femmes enceintes à partir du début du 2 ^e trimestre	1	Réduire le risque de formes graves et de décès, surtout au cours des deuxième et troisième trimestres de la grossesse
Nourrissons âgés de 6-23 mois avec facteur de risque	1	Réduire le risque de formes graves et de décès. Ce groupe comprend des nourrissons atteints de pathologies chroniques sévères (cf. annexe 4)
Entourage des nourrissons de moins de 6 mois (c'est-à-dire parents, fratrie et, le cas échéant, l'adulte en charge de la garde de l'enfant incluant le personnel de la petite enfance en charge de ces nourrissons : stratégie de « cocooning »)*	1	Réduire le risque de formes graves et de décès chez les nourrissons de moins de 6 mois qui ne peuvent pas être vaccinés
Sujets âgés de 2 à 64 ans avec facteur de risque	2	Réduire le risque de formes graves et de décès. Ce groupe comprend des personnes atteintes de pathologies chroniques sévères (cf. annexe 4)
Sujets âgés de 65 ans et plus avec facteur de risque**	3	Réduire le risque de formes graves et de décès (cf. annexe 4)
Nourrissons âgés de 6-23 mois sans facteur de risque	3	Réduire la transmission et le risque de formes graves et de décès
Sujets âgés de 2-18 ans sans facteur de risque***	4	Réduire la transmission
Sujets âgés de 19 ans et plus sans facteur de risque	5	Réduire le risque de formes graves et de décès

Pourquoi je ne me sens pas obligé.....?

- Parce que ce n'est pas si grave
- Parce que le vaccin n'est pas obligatoire
- Parce que je crains des effets indésirables



In : Le Monde, 16 Novembre, paru dans « Die Kleine Zeitung » (Autriche)

H1N1 Les croque-morts se préparent

Par chance, les scieries sont pleines de bois invendu à cause des dernières tempêtes. Bernard Canard, le directeur de l'entreprise de menuiserie homonyme qui fabrique à Molinet (Allier) 10 % des cercueils en France, est certain de pouvoir faire face à une pandémie de grippe. Trente mille morts, selon les calculs du ministère de l'Intérieur. «*Quitte à réduire la gamme et à ne fabriquer que deux ou trois modèles en très grand nombre, on peut passer de 450 à 600 cercueils/jour.*» Dans les entreprises de pompes funèbres, on fait déjà des stocks pour anticiper la demande. Comme chez PFME, à Reims. «*Je crains les ruptures d'approvisionnement si la pandémie désorganise les transports*», explique le patron, Willy Boussin, qui s'est constitué une réserve de cercueils correspondant à deux mois d'activité. À la Fédération française des pompes funèbres, on s'agace d'avoir été «*oublié*» par le plan grippe du gouvernement : «*Nous ne sommes même pas prioritaires pour l'accès au vaccin alors que nous assurons une mission indispensable!*» Et de montrer en exemple la Wallonie, qui a donné consigne aux maires de faire creuser dès maintenant des tombes supplémentaires dans les cimetières ■

ROMAIN VILLET



Des stocks pour anticiper la demande.

AP/SIPA - FRACCHIA/REA - L'ARTISQUE/MAXPPP

A propos de la stratégie...

- La vaccination de masse risque de discréditer la vaccination en raison d'évènements post-vaccinaux (même non liés) qui vont relancer les polémiques anciennes
- La stratégie proposée est une « aventure » :
 - vaccination de masse ; deux vaccins ; + adjuvants.
- Au nom du principe de précaution, peut-on l'accepter ?

En pratique....

- Au plan collectif :
 - Vaccination ciblée des personnes à risque
 - Implication des médecins traitants
- Au plan individuel :
 - *La survenue de cas mortels -même rares- chez des sujets jeunes en bonne santé plaide en faveur d'une vaccination à titre individuel.*
 - *C'est une question de responsabilité individuelle.*

Peut être, la question n'était-elle pas :
« Faut-il ou non se vacciner ? »

Mais : « Quel monde voulons-nous ? »

Le débat est éthique !

- La Science seule ne saurait y répondre, le scientisme encore moins

Le débat a-t-il été éthique ?

- Nul doute qu'il ait été scientifique, mais...
- Peut être a-t-on oublié l'enseignement de celui qui fonda les principes d'une Médecine « Scientifique » ?

Les philosophes se tiennent toujours dans les questions en controverse et dans les régions élevées, limites supérieures des sciences. Par là, ils communiquent à la pensée scientifique un mouvement qui la vivifie et l'ennoblit ...

Claude Bernard, Introduction à l'étude de la médecine expérimentale, 1865.