

8 février 2016



## Sélection bibliographique de documents disponibles au CRES

<i>Sitographie</i>	<b>1</b>
<i>Articles</i>	<b>2</b>
<i>Ouvrages et rapports</i>	<b>5</b>



### *Sitographie*

**ARS PACA, rubrique vaccination**

<http://www.ars.paca.sante.fr/Vaccination.85086.0.html>

**Ministère de la santé**

<http://www.sante.gouv.fr/vaccinations-vaccins-politique-vaccinale.html>

**Haut Conseil de la santé publique**

<http://www.hcsp.fr/>

**Institut de veille sanitaire (InVS)**

<http://www.invs.sante.fr/>

**Calendrier vaccinal 2015**

<http://social-sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/article/calendrier-vaccinal>

**Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES) thème vaccination**

<http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/vaccination/index.asp>

**Infovac France**

<http://www.infovac.fr/>

**Mes vaccins.net**

[www.mesvaccins.net/home/index.php](http://www.mesvaccins.net/home/index.php)



## Articles

### Article

FLORET Daniel, BOURDILLON François

#### **Vaccination : entre recommandation et obligation**

Référence : ADSP, n° 83, 2013-06, pp. 54-56

<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/Adsp?clef=133>

### Article

VAYSSE Benoît, JOLY A., GANRY O. (et al.)

#### **La vaccination anti-méningococcique C chez les étudiants d'une faculté de médecine : couverture et perceptions**

Référence : Archives des maladies professionnelles et de l'environnement, vol. 76 n° 3, 2015-06, pp. 237-244

### Article

SUCCO Tiphanie, KORHONEN Teija, NEVEU Ariane (et al.)

#### **Couverture vaccinale auto-déclarée de la rougeole chez les internes des facultés de médecine et de pharmacie de l'université d'Aix-Marseille : raisons de non-vaccination, Marseille, France, 2013**

Référence : BEH, n° 28, 2015-09-08, pp. 506-512

La France a été récemment touchée par une épidémie de rougeole impliquant les professionnels de santé. Cet article rend compte de l'étude transversale menée en 2013 auprès des internes en médecine et en pharmacie de l'Université d'Aix-Marseille pour mesurer la couverture vaccinale anti-rougeoleuse et identifier des facteurs favorisant ou non cette vaccination.

[http://www.invs.sante.fr/beh/2015/28/pdf/2015\\_28\\_1.pdf](http://www.invs.sante.fr/beh/2015/28/pdf/2015_28_1.pdf)

### Article

BONMARIN Isabelle

#### **Grippe 2014-2015 : une épidémie de forte intensité. Dossier**

Référence : BEH, n° 32-33, 2015-10-13, pp. 591-616

[http://www.invs.sante.fr/beh/2015/32-33/pdf/2015\\_32-33.pdf](http://www.invs.sante.fr/beh/2015/32-33/pdf/2015_32-33.pdf)

### Article

GUTHMANN Jean-Paul, CHAUVIN Pierre, LE STRAT Yann (et al.)

#### **Existe-t-il en France des inégalités sociales d'accès des enfants à la vaccination ? Exemples de la vaccination contre les infections à pneumocoque et par le BCG**

Référence : BEH, n° 20, 2014-06-24, pp. 346-351

Cette enquête a pour objectifs la recherche de certains déterminants socioéconomiques de la vaccination infantile par les vaccins BCG et pneumococques conjugués.

[http://www.invs.sante.fr/beh/2014/20/pdf/2014\\_20\\_1.pdf](http://www.invs.sante.fr/beh/2014/20/pdf/2014_20_1.pdf)

### Article

FREUND Romain, LE RAY Camille, CHARLIER Caroline (et al.)

#### **Déterminants associés à la non-vaccination A (H1N1)2009 chez les femmes enceintes de l'étude Coflupreg, France**

Référence : BEH, n° 45-46, 2011-12-06, pp. 481-485

[http://www.invs.sante.fr/content/download/24402/135793/version/16/file/BEH\\_45\\_46\\_2011.pdf](http://www.invs.sante.fr/content/download/24402/135793/version/16/file/BEH_45_46_2011.pdf)

### Article

GUTHMANN Jean-Paul (et al.)

#### **Numéro thématique. Vaccinations et risque infectieux chez le personnel des établissements de santé. Dossier**

Référence : BEH, n° 35-36, 2011-09-27, pp. 369-391

<http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2011/BEH-n-35-36-2011>



#### Article

WEI Feifei, MULLOOLY John P., GOODMAN Mike (et al.)

#### **Identification and characteristics of vaccine refusers**

Référence : *BMC pediatrics*, vol. 9 , 2009-03-05, 9 p.

Cet article évalue l'utilité de registres de vaccination aux Etats-Unis pour étudier le refus de vaccination chez des parents pour leurs enfants. Parmi ces enfants, les caractéristiques socio-économiques et les modalités d'utilisation des soins ont été étudiées.

<http://www.biomedcentral.com/content/pdf/1471-2431-9-18.pdf>

#### Article

ABRAMOWITZ Laurent, DESCAMPS Philippe, DENIS François (et al.)

#### **Papillomavirus et cancers : plaidoyer pour un élargissement de la vaccination aux garçons**

Référence : *Bulletin du cancer*, vol. 101 n° 7-8, 2014-07, pp. 657-662

Cote : T.01.02.ABR

#### Article

FRANKE Florian, GUILHEM Noël, DENIAU Joël (et al.)

#### **Spécial épidémies hivernales**

Référence : *BVS-Bulletin de veille sanitaire Cire Sud*, n° 16, 2015-12, 26 p.

[http://www.ars.paca.sante.fr/fileadmin/PACA/Site\\_Ars\\_Paca/Sante\\_publique/new\\_veille\\_et\\_securite\\_sanitaire/Rester\\_informe/Bulletins\\_de\\_veille\\_sanitaire/BVS16.pdf](http://www.ars.paca.sante.fr/fileadmin/PACA/Site_Ars_Paca/Sante_publique/new_veille_et_securite_sanitaire/Rester_informe/Bulletins_de_veille_sanitaire/BVS16.pdf)

#### Article

LEMOINE Coralie, FRANKE Florian, PARENT DU CHATELET Isabelle (et al.)

#### **Spécial IIM. Dossier**

Référence : *BVS Provence-Alpes-Côte d'Azur-Corse*, n° 13, 2015-05, 10 p.

Ce bulletin dresse le bilan de la surveillance de infections invasives à méningocoques en 2014 en Provence-Alpes-Côte d'Azur.

[http://www.ars.paca.sante.fr/fileadmin/PACA/Site\\_Ars\\_Paca/Sante\\_publique/new\\_veille\\_et\\_securite\\_sanitaire/Rester\\_informe/Bulletins\\_de\\_veille\\_sanitaire/BVS13-IIM.pdf](http://www.ars.paca.sante.fr/fileadmin/PACA/Site_Ars_Paca/Sante_publique/new_veille_et_securite_sanitaire/Rester_informe/Bulletins_de_veille_sanitaire/BVS13-IIM.pdf)

#### Article

SIX Caroline, SEYLER Didier, RUELLO Marc (et al.)

#### **Spécial vaccination**

Référence : *BVS-Bulletin de veille sanitaire Cire Sud*, n° 8, 2013-11, 29 p.

[http://www.ars.paca.sante.fr/fileadmin/PACA/Site\\_Ars\\_Paca/Sante\\_publique/new\\_veille\\_et\\_securite\\_sanitaire/Rester\\_informe/Bulletins\\_de\\_veille\\_sanitaire/BVS8\\_sud\\_valide.pdf](http://www.ars.paca.sante.fr/fileadmin/PACA/Site_Ars_Paca/Sante_publique/new_veille_et_securite_sanitaire/Rester_informe/Bulletins_de_veille_sanitaire/BVS8_sud_valide.pdf)

#### Article

CLAR Christine, ZAINAB Oseni, FLOWERS Nadine (et al.)

#### **Influenza vaccines for preventing cardiovascular disease**

#### **Les vaccins contre la grippe pour la prévention des maladies cardiovasculaires**

Référence : *Cochrane database of systematic reviews*, n° 5, 2015-05-05, 57 p.

Cet article est une mise à jour d'une revue de la littérature publiée en 2008. Chez les patients atteints de maladie cardiovasculaire, la vaccination antigrippale pourrait réduire la mortalité cardiovasculaire et l'ensemble des événements cardiovasculaires. Cependant, les études présentaient certains risques de biais, et les résultats n'étaient pas toujours cohérents, de sorte que d'autres données probantes de qualité plus élevée sont nécessaires pour confirmer ces résultats. Les preuves disponibles sont insuffisantes pour établir si la vaccination antigrippale a un rôle à jouer dans la prévention primaire de la maladie cardiovasculaire. [Résumé éditeur]

<http://www.cochrane.org/fr/CD005050/les-vaccins-contre-la-grippe-pour-la-prevention-des-maladies-cardiovasculaires>



#### Article

COLLANGE Fanny, FRESSARD Lisa, VERGER Pierre (et al.)

#### **Vaccinations : attitudes et pratiques des médecins généralistes**

Référence : *Etudes et résultats*, n° 910, 2015-03, 8 p.

Cet article, réalisé dans le cadre du panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale, rend compte de l'attitude des médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination.

<http://www.drees.sante.gouv.fr/IMG/pdf/er910.pdf>

#### Article

MASSIN Sophie, PULCINI Céline, LAUNAY Odile (et al.)

#### **Opinions et pratiques d'un panel de médecins généralistes français vis-à-vis de la vaccination**

Référence : *Global health promotion*, vol. 20 n°2 suppl., pp. 28-32

[http://ped.sagepub.com/content/20/2\\_suppl/28.full.pdf](http://ped.sagepub.com/content/20/2_suppl/28.full.pdf)

#### Article

LECLAIR Isabelle

#### **La vaccination et l'empire du doute**

Référence : *Journal des médecins libéraux Provence-Alpes-Côte d'Azur*, n° 48, 2015-01, pp. 23

<http://www.urps-ml-paca.org/wp/wp-content/uploads/2015/01/Maquette-n%C2%B048.pdf>

#### Article

PERETTI-WATEL Patrick, GAUTIER Arnaud, VERGER Pierre (et al.)

#### **Comment attrape-t-on la grippe ? Les croyances des Français en 2010**

Référence : *Revue d'épidémiologie et de santé publique*, vol. 63 n°1, 2015-02, pp. 1-8

#### Article

FONTENEAU Laure, RAGOT M., GUTHMANN Jean-Paul (et al.)

#### **Use of health care reimbursement data to estimate vaccination coverage in France : example of hepatitis B, meningitis C, and human papillomavirus vaccination Utilisation des données de remboursement pour estimer la couverture vaccinale en France : l'exemple des vaccinations contre l'hépatite B, le méningocoque C et le papillomavirus humain**

Référence : *Revue d'épidémiologie et de santé publique*, vol. 63 n° 5, 2015-10, pp. 293-298

#### Article

GAUTIER Arnaud, JESTIN Christine, BECK François

#### **Vaccination : baisse de l'adhésion de la population et rôle clé des professionnels de santé**

Référence : *La Santé en action*, n° 423, 2013-03, pp. 50-53

<http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-action-423.pdf>

#### Article

#### **Impact de la modification d'avis du Haut conseil de la santé publique (HCSP) sur le taux de prescription des vaccins papillomavirus humains en région Midi-Pyrénées**

Référence : *Revue d'épidémiologie et de santé publique*, vol. 62 n° 3, 2014-05, pp. 195-199

Cet article évalue l'impact de la décision du Haut conseil de la santé publique (HCSP) de ne plus préconiser le Gardasil de façon préférentielle au Cervarix sur le taux de délivrance de celui-ci.

#### Article

HURTAUD A., SONGIS P.-H., DI PATRIZIO P. (et al.)

#### **Impact de la pandémie de grippe A sur la vaccination des médecins généralistes français contre la grippe saisonnière : suivi d'une cohorte entre 2007 et 2010**

Référence : *Revue d'épidémiologie et de santé publique*, vol. 62 n° 3, 2014-05, pp. 191-194

Cet article évalue l'impact de la pandémie de grippe A sur la vaccination des médecins généralistes français contre la grippe saisonnière.

#### Article

LAURENCE S., CHAPPUIS Marielle, RODIER Philippe (et al.)

#### **Campagne de vaccination hors centre contre la rougeole des populations précaires en période de pic épidémique, Marseille 2011**

Référence : *Revue d'épidémiologie et de santé publique*, vol. 61 n°3, 2013-06, pp. 199-203



#### Article

CREPIN Tiffany, CHARLES Rodolphe

#### **L'école peut-elle encore enseigner sur le thème de la vaccination ?**

Référence : *Revue de santé scolaire & universitaire*, n° 23, 2013-09, pp. 26-31

#### Article

GELLENONCOURT Abélia, DI PATRIZIO Paolo

#### **Evaluation de l'acceptabilité du vaccin contre le papillomavirus auprès de lycéens masculins de Lorraine**

Référence : *Santé publique*, vol. 26 n°6, 2014-11, pp. 753-761

#### Article

ROLLAND Marie-Aude, GIGNON Maxime

#### **Intérêt d'un jeu éducatif sur la vaccination en salle d'attente de médecine générale. Etude comparative**

Référence : *Santé publique*, 2015-03, pp. 159-165

#### Article

SARDY Romain, ECOCHARD René, LASSERRE Evelyne (et al.)

#### **Représentations sociales de la vaccination chez les patients et les médecins généralistes : une étude basée sur l'évocation hiérarchisée**

Référence : *Santé publique*, vol. 24 n° 6, 2012-11, pp. 547-560

Il existe en France un décalage entre les opinions et les pratiques concernant la vaccination, dont les fondements sont mal connus. L'objectif de ce document est d'étudier les représentations sociales de la vaccination chez les patients et les médecins, et de les comparer. Pour les patients comme pour les médecins généralistes, la vaccination est perçue comme un soin médical, dont les cibles principales sont les enfants et l'objectif central la prévention, et dont l'efficacité est implicite. Cependant, les patients apparaissent plus préoccupés par les effets secondaires potentiels de certains vaccins alors que les médecins mettent plutôt en avant l'innocuité de la vaccination. Et les médecins ont une vision collective de la vaccination alors que certains patients critiquent un manque de ciblage des vaccinations. Une meilleure communication sur ces aspects clefs des représentations est susceptible d'améliorer la confiance des acteurs autour de la vaccination et de réduire le décalage entre les opinions et les pratiques. [Résumé éditeur]

#### Article

#### **Vaccins. Pourquoi font-ils peur ? Dossier**

Référence : *Science & santé*, n° 24, 2015-03, pp. 22-33

[http://www.inserm.fr/mediatheque/infr-grand-public/fichiers/science-sante/dossier\\_ss24\\_mars\\_avril\\_2015](http://www.inserm.fr/mediatheque/infr-grand-public/fichiers/science-sante/dossier_ss24_mars_avril_2015)

## **Ouvrages et rapports**

#### Ouvrage

GAUTIER Arnaud

#### **Baromètre santé médecins généralistes 2009**

Référence : *Editions INPES*, 2011, 258 p.

Cette enquête baromètre santé médecins généralistes, réalisée à intervalles réguliers depuis 1992, a été menée en 2009 auprès d'un échantillon de 2 083 professionnels de santé. Elle décrit les perceptions et leurs comportements en matière de vaccination, de dépistage des hépatites virales et du VIH, de prise en charge des problèmes d'addiction ; pour la première fois, il aborde la prise en charge des patients souffrant de la maladie d'Alzheimer, ou encore la formation en éducation pour la santé ou en éducation thérapeutique du patient. Il permet ainsi de mieux connaître les attentes des médecins, mais aussi les freins à certaines pratiques.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1343.pdf>



## Ouvrage

Direction générale de la santé (DGS)-Comité technique des vaccinations

### **Guide des vaccinations. Edition 2012**

Référence : Editions INPES, 2012-01, 488 p.

Ce guide a pour objectif d'aider les professionnels de santé à actualiser leurs connaissances sur la vaccination, en leur donnant les informations les plus récentes dans ce domaine. Après avoir exposé des informations générales telles que le calendrier vaccinal, il fait ensuite le point sur chaque type de vaccination, en rappelant l'épidémiologie des maladies concernées, et en présentant les évolutions à prévoir dans un avenir proche.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1133.pdf>

## Ouvrage

GAGNON Dominique, DUBE Eve

### **Promotion de la vaccination : agir pour maintenir la confiance**

Référence : Institut national de santé publique du Québec, 2014-06, 175 p.

Ce document présente une synthèse des études sur les connaissances, attitudes et pratiques au regard à la vaccination au Québec et des interventions efficaces pour favoriser des attitudes positives par rapport à la vaccination, et ce, autant chez la population que les professionnels de la santé. Cette revue de la littérature permet de mieux circonscrire les facteurs externes et internes susceptibles d'avoir un impact sur le processus de planification des interventions de promotion de la vaccination.

[http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1870\\_Agir\\_Maintenir\\_Confiance.pdf](http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1870_Agir_Maintenir_Confiance.pdf)

## Ouvrage

GUIMEZANES Annick, MATHIEU Marion

### **Vaccination : agression ou protection ?**

Référence : Le muscadier, INSERM, 2015, 125 p.

Cet ouvrage destiné au grand public explique le fonctionnement des vaccins, leurs rôles, leurs avantages et inconvénients, les oppositions qu'ils suscitent et les perspectives à venir.

**Cote : T.06.00.GUI**

## Rapport

### **Vaccins anti-HPV et risque de maladies auto-immunes : étude pharmacoépidémiologique**

Référence : ANSM, CNAMTS, 2015-09, 92 p.

Cette étude, portant sur une cohorte de 2,2 millions de jeunes filles âgées de 13 à 16 ans, montre que la vaccination contre les infections à papillomavirus humains (HPV) par Gardasil ou Cervarix n'entraîne pas d'augmentation du risque global de survenue de maladies auto-immunes, confirmant ainsi les données de la littérature française et internationale. Une augmentation du risque de syndrome de Guillain-Barré après vaccination contre les infections à HPV apparaît toutefois probable. Ce syndrome est déjà identifié dans l'autorisation de mise sur le marché (AMM) du produit. De surcroît, ses conséquences sont limitées (1 à 2 cas pour 100 000 filles vaccinées) compte tenu de la rareté de la maladie et les deux institutions estiment que les résultats de cette étude ne remettent pas en cause la balance bénéfico-risque pour les vaccins concernés. [Résumé éditeur]

[http://www.ameli.fr/fileadmin/user\\_upload/documents/rapport\\_final\\_ANSM\\_Cnamts\\_vaccins\\_anti\\_hpv\\_-\\_Septembre\\_2015.pdf](http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/rapport_final_ANSM_Cnamts_vaccins_anti_hpv_-_Septembre_2015.pdf)

## Rapport

### **Vaccination contre les HPV, des arguments pour convaincre...**

Référence : CRES Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2015-12, 2 p.

Cette fiche sur la vaccination contre les HPV est destinée aux professionnels de santé, médecins libéraux notamment, avec des informations pratiques et des éléments scientifiques pour convaincre les patients. Il précise pourquoi vacciner contre les HPV, notamment à partir de 11 ans, et montre l'efficacité et l'innocuité du vaccin.

[http://www.cres-paca.org/\\_depot\\_arkcms\\_crespaca/\\_depot\\_arko/articles/600/fiche-hpv-pour-les-professionnels-de-sante-decembre-2015-\\_doc.pdf](http://www.cres-paca.org/_depot_arkcms_crespaca/_depot_arko/articles/600/fiche-hpv-pour-les-professionnels-de-sante-decembre-2015-_doc.pdf)



## Rapport

FRANCESCHINI Jean-Claude, CINI Serge

### **La vaccination, des arguments pour convaincre...**

Référence : CRES Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2015-04, 4 p.

Ce documents répond à plusieurs questions pour convaincre le public de se faire vacciner : pourquoi vacciner ? Pourquoi un calendrier vaccinal annuel ? Pourquoi le respecter ? Quel est le niveau de sécurité des vaccins ? Les voies d'administration sont également précisées.

[http://www.cres-paca.org/\\_depot\\_arkcms\\_crespaca/\\_depot\\_arko/articles/478/fiche-vaccination-pour-les-professionnels-de-sante-avril-2015-\\_doc.pdf](http://www.cres-paca.org/_depot_arkcms_crespaca/_depot_arko/articles/478/fiche-vaccination-pour-les-professionnels-de-sante-avril-2015-_doc.pdf)

## Rapport

### **Vaccination contre le méningocoque C, des arguments pour convaincre**

Référence : CRES Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2014-04, 2 p.

Cette fiche sur la vaccination contre le méningocoque C est destinée aux professionnels de santé, médecins libéraux notamment, avec des informations pratiques et des éléments scientifiques pour convaincre les patients.

[http://www.cres-paca.org/\\_depot\\_arkcms\\_crespaca/\\_depot\\_arko/articles/312/fiche-meningocoque-c-pour-les-professionnels-de-sante-avril-2014-\\_doc.pdf](http://www.cres-paca.org/_depot_arkcms_crespaca/_depot_arko/articles/312/fiche-meningocoque-c-pour-les-professionnels-de-sante-avril-2014-_doc.pdf)

## Rapport

### **Vaccination contre la grippe, des arguments pour convaincre**

Référence : CRES Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2013-09, 2 p.

Cette fiche sur la vaccination contre grippe est destinée aux professionnels de santé, médecins libéraux notamment, avec des informations pratiques et des éléments scientifiques pour convaincre les patients.

[http://www.cres-paca.org/\\_depot\\_arkcms\\_crespaca/\\_depot\\_arko/articles/599/fiche-grippe-pour-les-professionnels-de-sante-novembre-2015-\\_doc.pdf](http://www.cres-paca.org/_depot_arkcms_crespaca/_depot_arko/articles/599/fiche-grippe-pour-les-professionnels-de-sante-novembre-2015-_doc.pdf)

## Rapport

### **Vaccination contre le pneumocoque, des réalités pour convaincre**

Référence : CRES Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2013-04, 2 p.

Cette fiche sur la vaccination contre le pneumocoque est destinée aux professionnels de santé, médecins libéraux notamment, avec des informations pratiques et des éléments scientifiques pour convaincre les patients.

[http://www.cres-paca.org/\\_depot\\_arkcms\\_crespaca/\\_depot\\_arko/articles/308/fiche-pneumocoque-pour-les-professionnels-de-sante-avril-2013-\\_doc.pdf](http://www.cres-paca.org/_depot_arkcms_crespaca/_depot_arko/articles/308/fiche-pneumocoque-pour-les-professionnels-de-sante-avril-2013-_doc.pdf)

## Rapport

### **Vaccination contre l'hépatite B, des arguments pour convaincre...**

Référence : CRES Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2012-09, 2 p.

Cette fiche sur la vaccination contre l'hépatite B (VHB) est destinée aux professionnels de santé, médecins libéraux notamment, avec des informations pratiques et des éléments scientifiques pour convaincre les patients. Il précise pourquoi vacciner un bébé en France contre l'hépatite B, les arguments en défaveur d'un lien entre le vaccin et la sclérose en plaques.

[http://www.cres-paca.org/\\_depot\\_arkcms\\_crespaca/\\_depot\\_arko/articles/307/fiche-hepatite-b-pour-les-professionnels-de-sante-septembre-2012-\\_doc.pdf](http://www.cres-paca.org/_depot_arkcms_crespaca/_depot_arko/articles/307/fiche-hepatite-b-pour-les-professionnels-de-sante-septembre-2012-_doc.pdf)

## Rapport

### **Prévention de la grippe et des infections respiratoires virales saisonnières**

Référence : HCSP, 2015-09-25, 24 p.

Le Haut conseil de la santé publique (HCSP) rappelle que la vaccination annuelle contre la grippe est le moyen le plus efficace de prévention. Il rappelle aussi les modalités d'utilisation ciblée des antiviraux spécifiques. Pour toutes les infections respiratoires, les mesures d'hygiène incluant les mesures barrières sont des moyens importants de prévention (hygiène des mains à l'eau ou avec des solutés hydro-alcooliques (SHA)). Il recommande des campagnes d'information auprès du public sur la promotion de l'hygiène des mains et la limitation des contacts entre les personnes malades et les autres. Il recommande une large diffusion de ces mesures auprès des établissements médicaux, médico-sociaux et d'enseignement.

[http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspr20150925\\_preventiongrippe.pdf](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspr20150925_preventiongrippe.pdf)



## Rapport

### **Avis relatif à la vaccination contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche acellulaire, la poliomyélite, les infections à Haemophilus influenzae b, et l'hépatite B des prématurés**

Référence : HCSP, 2015-05-22, 8 p.

Cet avis recommande de vacciner les nourrissons nés prématurés selon le calendrier vaccinal en vigueur, c'est-à-dire à l'âge de 8 semaines de vie. Il insiste sur l'importance de mettre en place une protection indirecte contre la coqueluche par la stratégie du cocooning, seul moyen de prévention précoce pour ces nourrissons nés prématurés. Le HCSP estime qu'il n'existe pas à ce jour de données épidémiologiques justifiant de recommander un schéma vaccinal renforcé pour l'immunisation des nourrissons nés prématurés contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, la coqueluche et les infections à Haemophilus influenzae b. De plus, le HCSP rappelle que le schéma vaccinal vis-à-vis des infections invasives à pneumocoque n'est pas modifié et que pour les nouveau-nés prématurés de mère porteuse de l'antigène HBs, la recommandation d'un schéma renforcé de vaccination dès la naissance contre l'hépatite B est maintenue.

[http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20150522\\_recovaccpremaures.pdf](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20150522_recovaccpremaures.pdf)

## Rapport

### **Avis relatif à la vaccination des nourrissons vis-à-vis des gastroentérites à rotavirus**

Référence : HCSP, 2015-04-21, 5 p.

Le HCSP suspend la recommandation de vaccination des nourrissons contre les infections à rotavirus en population générale suite à la notification d'effets indésirables graves y compris ayant pu entraîner la mort. Aucun élément ne permet de définir une population de nourrissons pour laquelle la balance bénéfice/risque pourrait être plus favorable. Ceci ne permet donc pas de proposer une stratégie de vaccination sélective, ciblée sur certains nourrissons. Le HCSP rappelle par ailleurs que si cette vaccination est pratiquée à titre individuel et dans le cadre de son autorisation de mise sur le marché (AMM), le médecin doit informer la famille de l'enfant vacciné du risque d'invagination intestinale aiguë et des manifestations cliniques devant motiver une consultation en urgence.

<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=501>

## Rapport

### **Avis relatif à la politique vaccinale et à l'obligation vaccinale en population générale (hors milieu professionnel et règlement sanitaire international) et à la levée des obstacles financiers à la vaccination - 13 mars 2013 et 6 mars 2014**

Référence : HCSP, 2014-03-06, 12 p.

Dans cet avis, le Haut conseil de la santé publique (HCSP) appelle à promouvoir une nouvelle organisation rendant la vaccination plus accessible et estime nécessaire que le Programme national d'amélioration de la politique vaccinale de la Direction générale de la santé soit effectivement mis en œuvre.

[http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20140306\\_poletobligvaccinalepopgene.pdf](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20140306_poletobligvaccinalepopgene.pdf)

## Rapport

### **Avis relatif à la vaccination contre la rougeole avant l'âge de 12 mois**

Référence : HCSP, 2013-06-28, 4 p.

Le calendrier vaccinal 2013 recommande désormais l'administration de la première dose de vaccin Rougeole-Oreillons-Rubéole (ROR) à l'âge de 12 mois pour tous les enfants, l'administration de la seconde dose étant recommandée entre 16 et 18 mois. Toutefois, les nourrissons âgés de 6 mois à 11 mois qui vont voyager ou séjourner dans un pays de haute endémicité de la rougeole et ceux contacts d'un cas de rougeole doivent être vaccinés contre la rougeole.

[http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20130628\\_vaccrougeoleavt12mois.pdf](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20130628_vaccrougeoleavt12mois.pdf)

## Rapport

AUTRAN Brigitte, BEYTOUT Jean, FLORET Daniel (et al.)

### **Aluminium et vaccins**

Référence : HCSP, 2013-07-11, 63 p.

Le Haut Conseil de la santé publique, à la demande de la Direction générale de la santé, a réalisé une revue critique de la littérature sur l'aluminium dans les vaccins et une analyse bénéfices/risques de l'aluminium comme adjuvant dans les vaccins. De plus, dans ce rapport, figurent également des données actualisées de pharmacovigilance, les mécanismes d'action des adjuvants, les alternatives aux adjuvants à base de sels d'aluminium, ainsi que des données toxicologiques sur l'aluminium.

[http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcsp20130711\\_aluminiumetvaccins.pdf](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcsp20130711_aluminiumetvaccins.pdf)





## Rapport

### **Avis relatifs aux futures caractéristiques des vaccins pandémiques**

Référence : HCSP, 2013-07-11, 16 p.

Dans un avis du 12 juillet 2012, complété par un avis du 25 avril 2013, le Haut Conseil de la santé publique a précisé les stratégies à adopter en cas de survenue d'une nouvelle pandémie grippale et proposé des scénarii de stratégies vaccinales selon la gravité de la maladie et la transmissibilité du virus. En complément, il a été demandé au HCSP d'émettre des recommandations sur les caractéristiques des vaccins pandémiques qui fait l'objet de cet avis.

[http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20130711\\_futursvaccinspandemiquesgrippe.pdf](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20130711_futursvaccinspandemiquesgrippe.pdf)

## Rapport

### **Rapport relatif au programme national d'amélioration de la politique vaccinale 2012-2017**

Référence : HCSP, 2012-05-25, 22 p.

Ce rapport fait suite à une demande du Directeur général de la santé concernant l'identification des priorités et des manques du Programme national d'amélioration de la politique vaccinale 2012-2017. Le Haut comité de la santé publique analyse les 12 actions proposées en fonction de leur pertinence, de leur caractère prioritaire, et des outils et/ou conditions de leur mise en oeuvre.

[http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcspr20120525\\_ameriopolvaccinale.pdf](http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcspr20120525_ameriopolvaccinale.pdf)

## Rapport

### **Prévenir la grippe saisonnière**

Référence : INPES, 2015-10, 4 p.

Ce document à destination des professionnels de santé fait le point sur la grippe saisonnière qui touche chaque année entre deux et huit millions de personnes en France et entraîne le décès de plusieurs milliers d'entre elles. Il comprend des questions-réponses, un point sur les principales «mesures barrières» et la vaccination, ainsi que les indications des antiviraux. [Résumé éditeur]

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1684.pdf>

## Rapport

CHEMLAL Khadoudja, JESTIN Christine

### **Vaccination chez les adultes immunodéprimés**

Référence : INPES, 2015-06, 6 p.

Ce document présente les points les plus importants extraits des recommandations du Haut conseil de la santé publique (HCSP) sur la vaccination des personnes immunodéprimées ou aspléniques.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1671.pdf>

## Rapport

CHEMLAL Khadoudja, JESTIN Christine

### **Infections invasives à pneumocoques : vaccination**

Référence : INPES, 2015-04, 4 p.

Ce document indique au médecin le schéma vaccinal et les vaccins disponibles concernant les infections invasives à pneumocoque chez les personnes à risques : tous les nourrissons et certains enfants, adolescents et adultes immunodéprimés ou à risque en raison d'une maladie sous-jacente.

<http://inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1656.pdf>

## Rapport

CHEMLAL Khadoudja, JESTIN Christine

### **Hépatite B Vaccination**

Référence : INPES, 2014-02, 4 p.

Ce document indique au médecin le schéma vaccinal concernant l'hépatite B, chez le nourrisson et l'enfant et à partir de 16 ans. Il rappelle que cette vaccination est obligatoire chez certains professionnels de santé et étudiants dont ceux des filières de santé, et qu'aucun lien de cause à effet n'a été établi entre cette vaccination et la survenue d'une maladie démyélinisante. Il réaffirme que la vaccination est la principale mesure de prévention de la maladie, qui cause 1500 décès par an, avec l'adoption de certaines règles d'hygiène et l'utilisation du préservatif. Une liste de sites internet est proposée pour en savoir plus. [Résumé éditeur]

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1528.pdf>



### Rapport

CHEMLAL Khadoudja, HEARD Isabelle, ANCELLE-PARK Rosemary (et al.)

#### **Prévention des lésions précancéreuses et cancéreuses du col de l'utérus**

Référence : *INPES, 2014-04, 4 p.*

Ce dépliant répond aux principales questions que peut se poser un médecin sur la prévention du cancer du col de l'utérus. Il comprend les recommandations de 2014 sur le sujet. Il rappelle les deux moyens que sont la vaccination contre certains papillomavirus (chez les jeunes filles entre 11 et 14 ans et en rattrapage chez les jeunes filles jusqu'à l'âge de 19 ans révolus) et le dépistage par frottis cervical, chez toutes les femmes entre 25 et 65 ans qu'elles aient été vaccinées ou non. Le dépliant fait un point sur l'infection HPV, les vaccins, leurs effets indésirables, quand et à qui les proposer, les pratiques de dépistages, etc. [Résumé éditeur]

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1136.pdf>

### Rapport

DUBE Eve, BRADET Richard, AUDET Diane

#### **Plan d'action pour la promotion de la vaccination phase 1. Rapport d'évaluation**

Référence : *Institut national de santé publique du Québec, 2013-11, 202 p.*

Ce rapport présente le processus d'évaluation du plan d'action pour la promotion de la vaccination par l'Institut national de santé publique du Québec mis en place au printemps 2011. Il évalue la diffusion et l'application des interventions mises en priorité dans ce plan et présente l'évolution de la couverture vaccinale chez les enfants.

[http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1788\\_Vaccination\\_Phase1.pdf](http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1788_Vaccination_Phase1.pdf)

### Rapport

GUTHMANN Jean-Paul, PELAT Camille, PARENT DU CHATELET Isabelle (et al.)

#### **Déterminants socio-économiques de vaccination et de dépistage du cancer du col par frottis cervico-utérin (FCU). Analyse de l'Enquête santé et protection sociale (ESPS), 2012**

Référence : *InVS, 2016-02, 48 p.*

L'Institut de veille sanitaire (InVS) a analysé les données de l'Enquête santé et protection sociale (ESPS) conduite en 2012 afin d'explorer les déterminants socio-économiques des vaccinations diphtérie, tétanos, poliomyélite (DTP) de l'adulte et de la vaccination contre les infections à papillomavirus humain (HPV) de la jeune fille, ainsi que ceux du dépistage du cancer du col utérin par le frottis cervico-utérin (FCU). Les faibles revenus du ménage et l'absence de couverture maladie complémentaire privée sont associés à une moindre vaccination HPV et à un recours moins fréquent au dépistage. L'absence de dépistage par FCU chez la mère est associée à une moindre vaccination HPV chez la fille. Les jeunes filles non vaccinées par le HPV appartiennent plutôt aux catégories sociales les plus modestes et ont plus souvent des mères non dépistées.

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Maladies-infectieuses/2016/Determinants-socio-economiques-de-vaccination-et-de-depistage-du-cancer-du-col-par-frottis-cervico-uterin-FCU>

### Rapport

SIX Caroline, MALFAIT Philippe, ROUX Nicolas (et al.)

#### **Évaluation du certificat de santé du 24<sup>e</sup> mois comme outil de mesure de couverture vaccinale dans le département des Bouches-du-Rhône Provence-Alpes-Côte d'Azur 2007-2011**

Référence : *InVS, 2015-08, 62 p.*

Le Conseil général des Bouches-du-Rhône, suite à une baisse des retours des certificats de santé du 24<sup>e</sup> mois (CS24) qui servent notamment à évaluer la couverture vaccinale, a demandé à la Cellule de l'Institut de veille sanitaire (InVS) en région (Cire) sud, de mieux caractériser les pourcentages de retour des CS24 afin d'orienter des actions de sensibilisation vers les médecins pour le remplissage et l'envoi de ces certificats.

[http://www.invs.sante.fr/fr/content/download/115549/405505/version/4/file/rapport\\_evaluation\\_certificat\\_sante\\_24\\_mois\\_outil\\_mesure\\_couverture\\_vaccinale\\_departement\\_bouches\\_rhone.pdf](http://www.invs.sante.fr/fr/content/download/115549/405505/version/4/file/rapport_evaluation_certificat_sante_24_mois_outil_mesure_couverture_vaccinale_departement_bouches_rhone.pdf)



## Rapport

HUREL Sandrine

### Rapport sur la politique vaccinale

*Référence : Ministère des affaires sociales, de la santé et des droits des femmes, 2016-01, 122 p.*

Ce rapport vise à préciser les suites à donner à l'avis du Haut conseil de santé publique (HCSP) de septembre 2014 concernant la vaccination sur les principes de l'obligation vaccinale et de la levée des obstacles financiers à la vaccination. Il décrit différents scénarios relatifs à la levée ou au maintien d'obligations vaccinales et présente notamment les impacts organisationnels et financiers liés aux différentes options. Aucune option n'est présentée comme préférable car, ainsi que l'a mentionné le HCSP, certains aspects relèvent d'un débat sociétal. Les éléments à mettre au débat ainsi que ses modalités sont proposés. Les autres dispositifs nécessaires à la prise de décision dans ce domaine complexe de la politique vaccinale sont également envisagés. [Extrait résumé éditeur]

[http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport\\_sur\\_la\\_politique\\_vaccinale\\_janvier\\_2016\\_.pdf](http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_sur_la_politique_vaccinale_janvier_2016_.pdf)

## Rapport

CORTAREDONA Sébastien, VERGER Pierre

### La vaccination en région Paca. Synthèse

*Référence : ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur, SESSTIM (UMR 912 Inserm-IRD-Université Aix-Marseille), 2013-03, 10 p.*

Ce document présente une extension sur la vaccination pour la région Provence-Alpes-Côte d'Azur du Baromètre santé 2010 réalisé par l'INPES. Une synthèse et les résultats y sont présentés : opinions vis-à-vis de la vaccination, rappel de la dernière vaccination, dernière date de vaccination, vaccination contre la grippe saisonnière, contre l'hépatite B et Rougeole-Oreillons-Rubéole (ROR)

[http://www.sirsepaca.org/pdf/SIRSE\\_territoires/TERRITOIRE\\_REGION/BS\\_2010\\_vaccination.pdf](http://www.sirsepaca.org/pdf/SIRSE_territoires/TERRITOIRE_REGION/BS_2010_vaccination.pdf)

