

Viroses épidémiques nosocomiales

Moyens de prévention:

Mesures d'hygiène et vaccination

Dr Marion SALY
Service d'Hygiène Hospitalière
CHU de Bordeaux



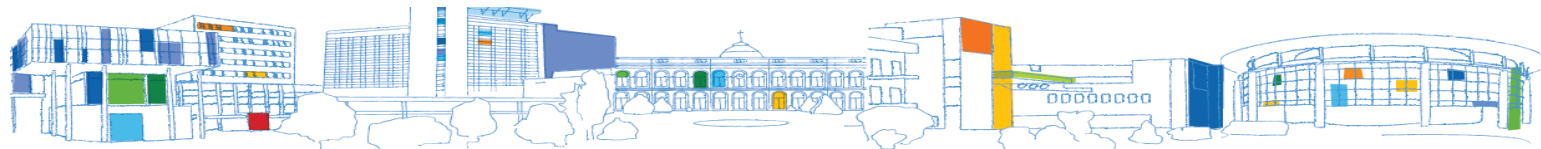
Viroses respiratoires nosocomiales (VRN)



Définition

➤ Infections respiratoires

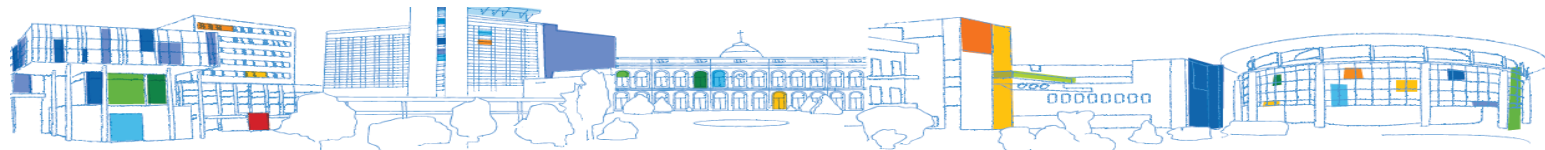
- ni présentes ni en incubation au moment de l'hospitalisation
- et dont l'étiologie virale est soit affirmée par des investigations virologiques spécifiques soit fortement suspectée en raison du contexte épidémiologique (ex: grippe)



Viroses respiratoires nosocomiales (VRN)

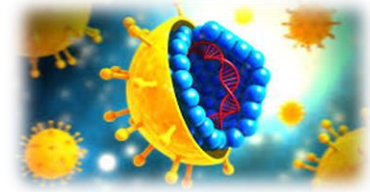
Particularités

- Délai de survenue dépend de la **durée de d'incubation** qui est **spécifique de chaque virus** (24H à plusieurs jours)
- Des **populations à risque** (nourrissons, pathologies chroniques, ID, sujets âgés...)
- Personnel soignant en plus de pouvoir transmettre le virus il **peut être lui-même la cible de l'infection** avec possibilité de formes sévères.



Viroses épidémiques nosocomiales

Principaux virus responsables



	Grippe (Type A et B)	Virus respiratoire Syncytial (VRS)	Rougeole
Population touchée	Toutes les classes d'âge Nourrissons +++		enfants de 5 à 6 mois et jeune adulte
Gravité/ Complication	Sujet âgé Nourrisson (< 3mois) Terrain cardiorespi Immunodéprimé	Pathologie cardio- pulmonaire Sujet âgé Immunodéprimé	Adulte Enfant (encéphalite aigue post éruptive)

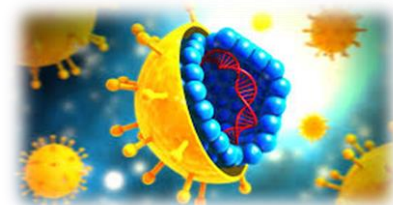


A l'hôpital : de nombreux services à risque
Réanimations, Gériatrie, Néonatalogie, Oncohématologie
transplantation/dialyse



Viroses épidémiques en milieu hospitalier

Mesures de prévention



	Grippe (Type A et B)	VRS	Rougeole
VACCINATION	Oui (vaccin annuel)	En cours de développement	Oui (2 doses)
Traitement curatif ou préventif	antiviral Inhibiteur neuraminidase TAMIFLU® Oseltamivir RELENZA® Zanamivir	antiviral Palivizumab® Anticorps monoclonal Humanisé anti-F	Ig G polyvalente IV CLAIRYG®, GAMMAGARD ...



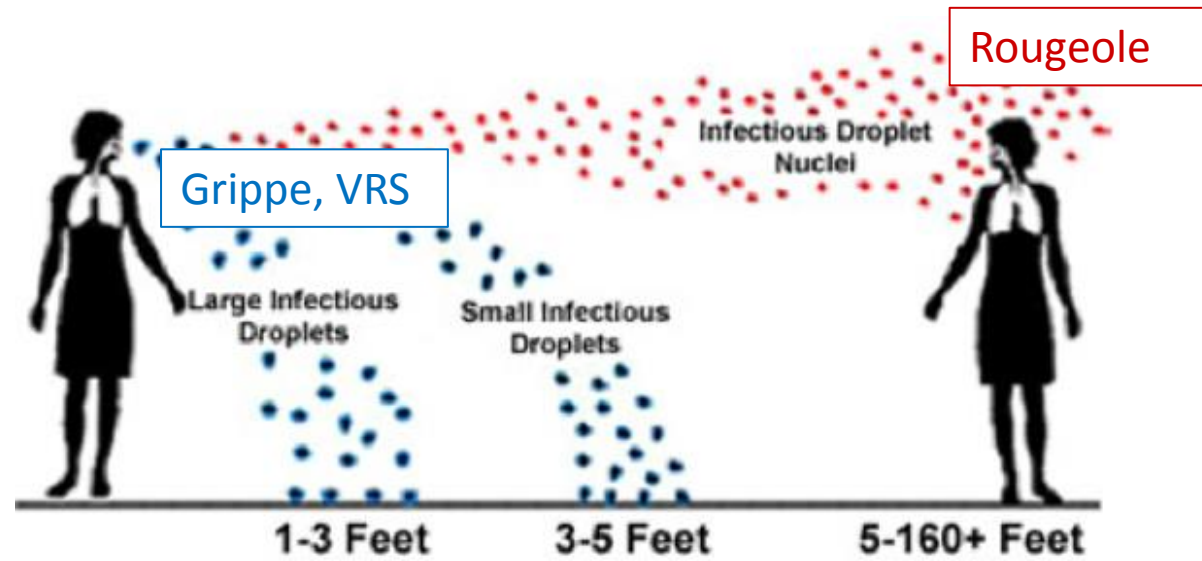
Mesures barrières non spécifiques pour limiter la transmission
 → **HYGIENE RESPIRATOIRE**
Simple et efficace



Mode de transmission

Interhumaine directe et indirecte

- **RESPIRATOIRES** : toux, éternuements, postillons...
 - GOUTTELETTE (**grippe et VRS**): **grosses particules** > à 5µm
 - AIR (**Rougeole**): **fines particules** < à 5µm restant en suspension
- **MANUORTEES** : contact avec des surfaces/objets contaminés

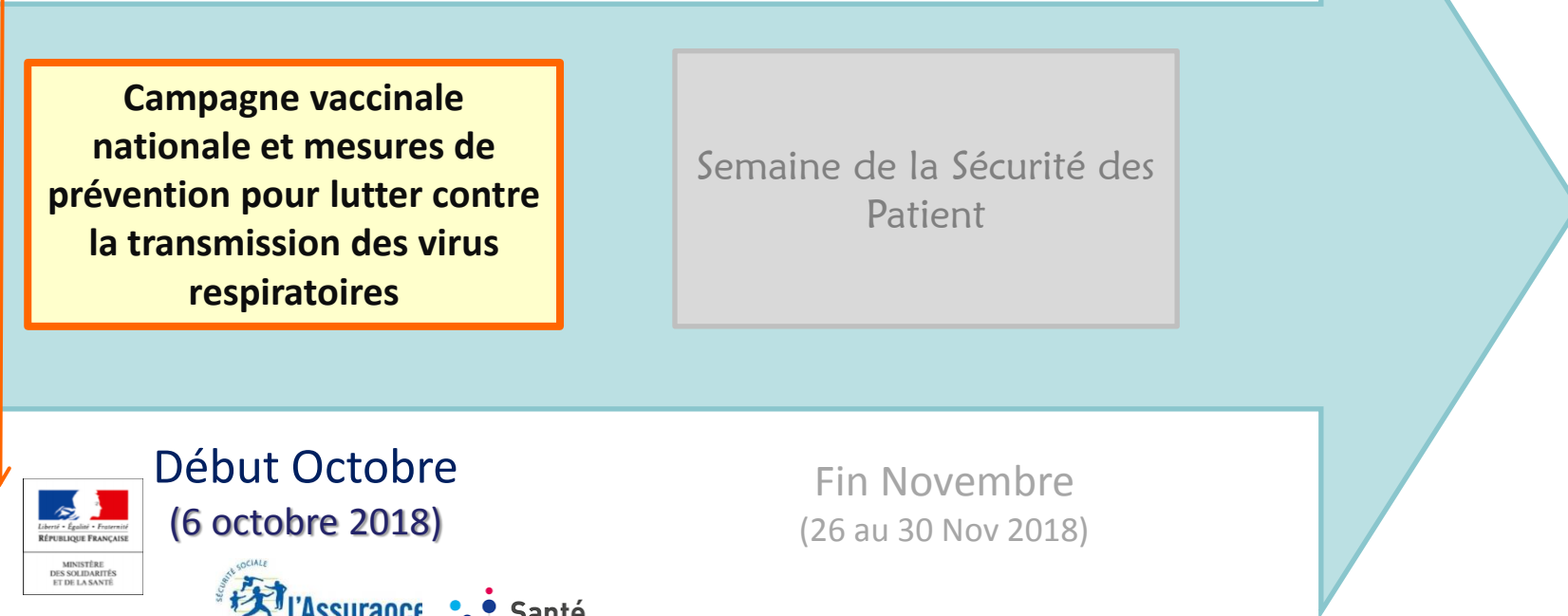


Stratégie de prévention des viroses respiratoires



Stratégie nationale de prévention

Période pré- hivernale :
avant la circulation active des virus



Campagne vaccinale
nationale et mesures de
prévention pour lutter contre
la transmission des virus
respiratoires

Semaine de la Sécurité des
Patient

Septembre



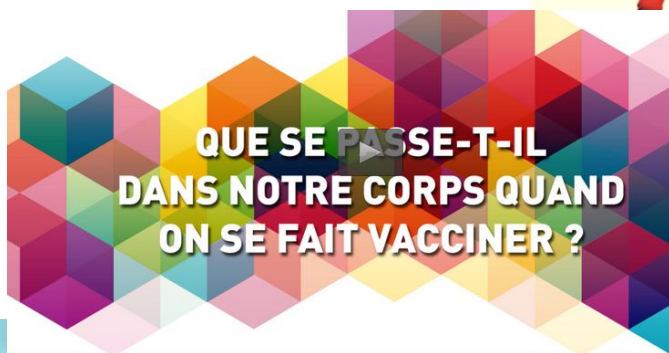
Début Octobre
(6 octobre 2018)

Fin Novembre
(26 au 30 Nov 2018)



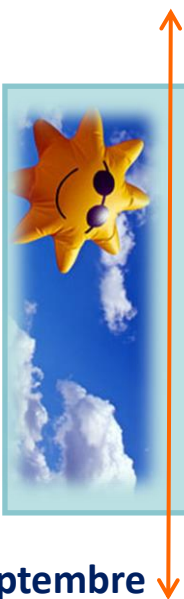
❖ CAMPAGNE NATIONALE DE VACCINATION

- Sensibilisation du grand public sur les mesures de précautions hivernales pour limiter la transmissions des virus : gestes barrières et vaccination ++
- Outils disponibles sur les sites internet de l'ARS, Ministère de la santé, Santé publique France, Assurance maladie
 - ✓ Posters, affiches, flyers
 - ✓ Vidéos
 - ✓ Données épidémiologiques



Stratégie nationale de prévention

Période pré- hivernale : AVANT la circulation des virus



Campagne nationale de vaccination et des mesures de prévention pour lutter contre la transmission des virus respiratoires

**Semaine de la
Sécurité des Patients**

Septembre

Début Octobre
(6 octobre 2018)

Fin Novembre
(26 au 30 Nov 2018)



❖ SEMAINE SECURITE DES PATIENTS:

→ EX: Actions de prévention menées au CHU de Bordeaux

- « Stands vaccination » des professionnels de santé

- ✓ Information/sensibilisation des PS sur la vaccination:

- Argumentaires vaccination/réponses aux inquiétudes

- ✓ Vaccination contre la Grippe : VAXIGRIP TETRA®

- Effectuée par les médecins du travail et internes en Santé Publique
 - Lieu : local dédié au SELF (3 sites Pellegrin / Haut-Lévêque / Saint André)
 - Plusieurs dates proposées avec différents créneaux



Total : 576 vaccins réalisés !



❖ SEMAINE SECURITE DES PATIENTS:

→ EX : Actions de prévention menées à l'EHPAD de Lormont

- 4 Ateliers pratiques : professionnels de santé et résidents

- ✓ Ateliers hygiène des mains : **boîte à main**
- ✓ Atelier cinéma : **Film** (« caro sait tout », « wash your hands »)
- ✓ Atelier Web : Serious game **i.control** sur les PS (Cpias NA)
- ✓ Atelier jeu de carte: **Mémor'hyg**



Info
vaccination
+++



Stratégie de prévention au CHU de Bordeaux

En Période hivernale:

Moyens de lutte contre la transmission des virus respiratoires



Communication ++ sur les
mesures hivernales
Professionnels de S
Visiteurs

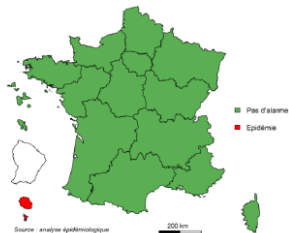
Mesures hivernales
spécifiques
Services à risque ++

Surveillance des épidémies hivernales

Phases épidémiques : ■ Pas d'épidémie ■ Pré-épidémie ou Post-épidémie* ■ Epidémie

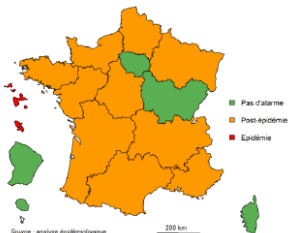
BRONCHOLITE
(MOINS DE 2 ANS)

Evolution régionale :



GRIPPE
ET SYNDROME GRIPPAL

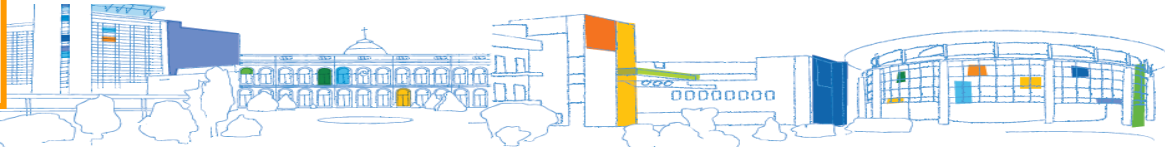
Evolution régionale :



Santé publique France

<http://invs.santepubliquefrance.fr>

Consultation des bulletins épidémiologiques
toutes les semaines !



❖ Communication générale sur les mesures d'hygiène respiratoire

TOUTES personnes ayant des symptômes respiratoires (toux, éternuement...)



Port du masque chirurgical

+

**Renforcement de l'hygiène des mains
avec le produit hydroalcoolique**

Diffusion
mail général

Affiche
visiteurs

Affiche
Professionnels

Infos dans
les services

**Rappel sur
importance du
signalement !!**

CHU Hôpitaux de Bordeaux

STOPPONS la transmission des germes qui rendent tout le monde malade !!

Protégez vous ...Protégez vos proches

Désinfectez vos mains

- Avant d'entrer dans la chambre pour protéger le patient
- En sortant de la chambre pour protéger les autres

AVANT **APRÈS**

30 sec

Demandez un masque

- Si vous toussiez
- Si vous êtes enrhumé ou grippé

The infographic includes a circular diagram showing the 6 steps of hand hygiene with a 30-second timer, a bottle of hand sanitizer, and a surgical mask. At the bottom, there is a stylized illustration of the hospital buildings.

« FOCUS » sur le masque chirurgical

Efficace seulement s'il est bien utilisé !



- Porté correctement
- Changé régulièrement (3h)
- Frictions hydroalcoolique après manipulation



Port du masque MÊME si l'on est vacciné

- Le masque est une barrière efficace
- Il existe d'autres virus que la grippe (VRS)
- L'efficacité du vaccin est variable selon les personnes et selon les souches qui circulent



Stratégie de prévention au CHU de Bordeaux

En Période hivernale:

Mesures de lutte contre la transmission des virus respiratoires



Communication ++ sur
les mesures hivernales
Professionnels de S
Visiteurs

**Mesures hivernales
spécifiques**
Services à risque ++

Novembre - Décembre

**Services hébergeant des patients
fragiles ou à risque de complication**



❖ Mesures spécifiques de prévention pour les services à risques

❑ Services hébergeant des patients à risque de complications

EX :

Gériatrie

Oncohématologie

Néonatalogie

Dialyse

PS + visiteurs

Friction SHA

+

Port du masque chirurgical
**à l'entrée de chaque
chambre patient**

Sujets âgé
Nouveau-né
Immunodéprimé
transplanté
dialysé

❑ Services à risque épidémique ++

Ex: urgences
(adultes et pédiatriques)

PS + visiteurs

Support Hygiène
respiratoire
« TOTEM »



❖ Mesures spécifiques de prévention

« TOTEM » HYGIENE RESPIRATOIRE

Aux endroits stratégiques :

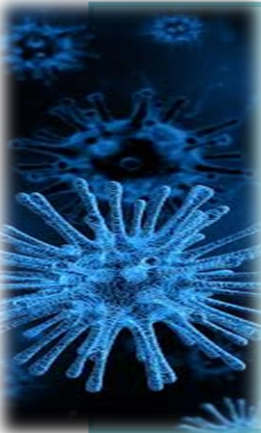
- Urgences +++
- Salles d'attente consultation
 - ✓ cardio
 - ✓ pédiatriques
 - ✓ radiologie



Stratégie de prévention au CHU de Bordeaux

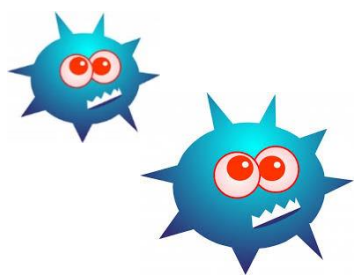
En Période hivernale:

Conduite à tenir en cas de viroses respiratoires nosocomiales



**Cas de virose
respiratoire nosocomial
en unité de soins**
(ex: grippe, VRS, Rougeole)

Cas groupés de viroses
respiratoires
(Grippe, VRS)

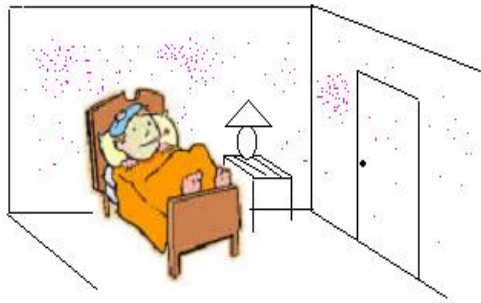


Décembre-Janvier-Février
Période épidémique communautaire



❖ Patient suspect ou atteint de Grippe ou VRS

Précaution Complémentaires **Gouttelettes et Contact**



chambre seule

PS + visiteurs

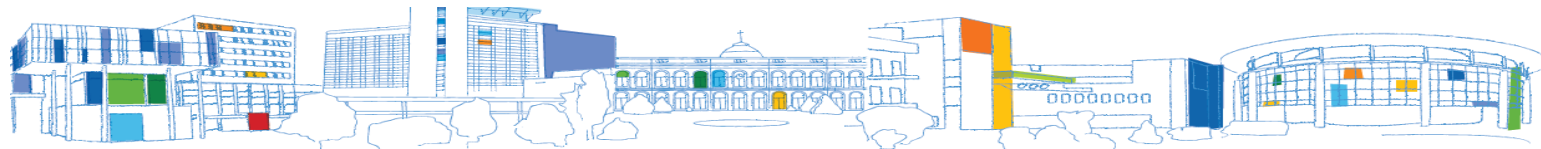


Renforcer la friction
hydroalcoolique

Masque chirurgical dès l'entrée
dans la chambre

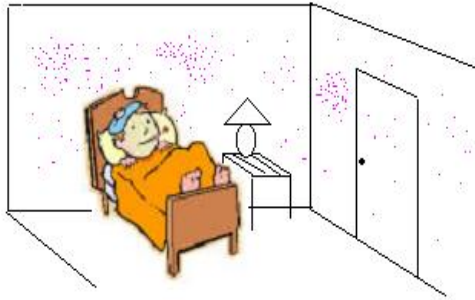


**Soignant : Appareil de Protection Respiratoire (type FFP2) en cas
de gestes à risques d'aérosols +++**



❖ CAT si patient atteint ou suspect de Rougeole

Précautions Complémentaires AIR et Contact



Patient en chambre seule
obligatoire

PS + visiteurs



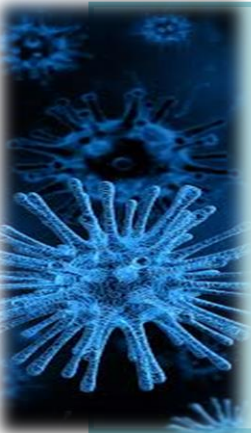
Renforcer la friction
hydroalcoolique

Masque de type FFP2 dès l'entrée
dans la chambre

Stratégie de prévention au CHU de Bordeaux

En Période hivernale:

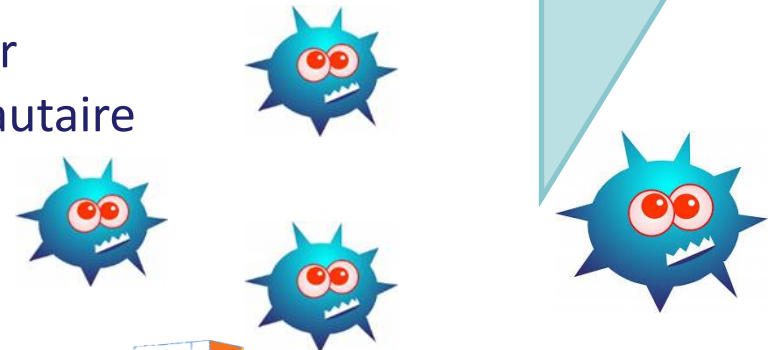
Conduite à tenir en cas de viroses respiratoires nosocomiales



1 Cas de virose
respiratoire nosocomial
en unité de soins
(grippe, VRS, rougeole)

**Cas groupés de
viroses respiratoires
(Grippe, VRS)**

Décembre-Janvier-Février
Période épidémique communautaire



PRECAUTIONS EN CONTEXTE EPIDEMIQUE

Cas groupés de viroses respiratoires nosocomiales(Ex : GRIPPE, VRS)
dans un service ou une unité de soins



95 553 : Alerter le service d'hygiène hospitalière



PATIENTS ATTEINTS OU SUSPECTS DE L'ETRE

- Précautions complémentaires gouttelettes durant toute la période de contagiosité (5jours) : Placer en chambre seule dès la suspicion
- Limiter les visites et éviter les activités communes des patients

POUR TOUS PROFESSIONNELS ET VISITEURS

Port du masque chirurgical

- à l'entrée de chaque chambre de patients
- dans les zones communes patients (couloirs)

POUR TOUT PATIENT HOSPITALISE

Port du masque chirurgical

-dès la sortie de la chambre

(Circulation dans les zones commune, transfert dans un autre service ou transfert pour exam complémentaires)



Renforcer l'hygiène des mains avec le produit hydroalcoolique

PRECAUTIONS EN CONTEXTE EPIDEMIQUE

Cas groupés de viroses respiratoires nosocomiales (Ex : GRIPPE, VRS)
dans un service ou une unité de soins



Si forte épidémie



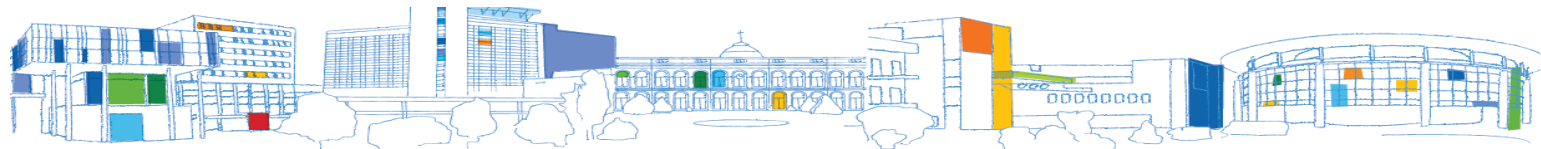
Stratégie sur le port du masque à définir avec le service d'hygiène

POUR TOUS PROFESSIONNELS ET VISITEURS

Friction des mains avec le produit hydroalcoolique

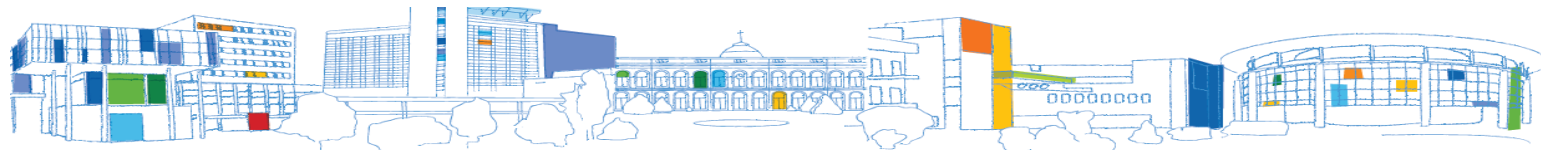
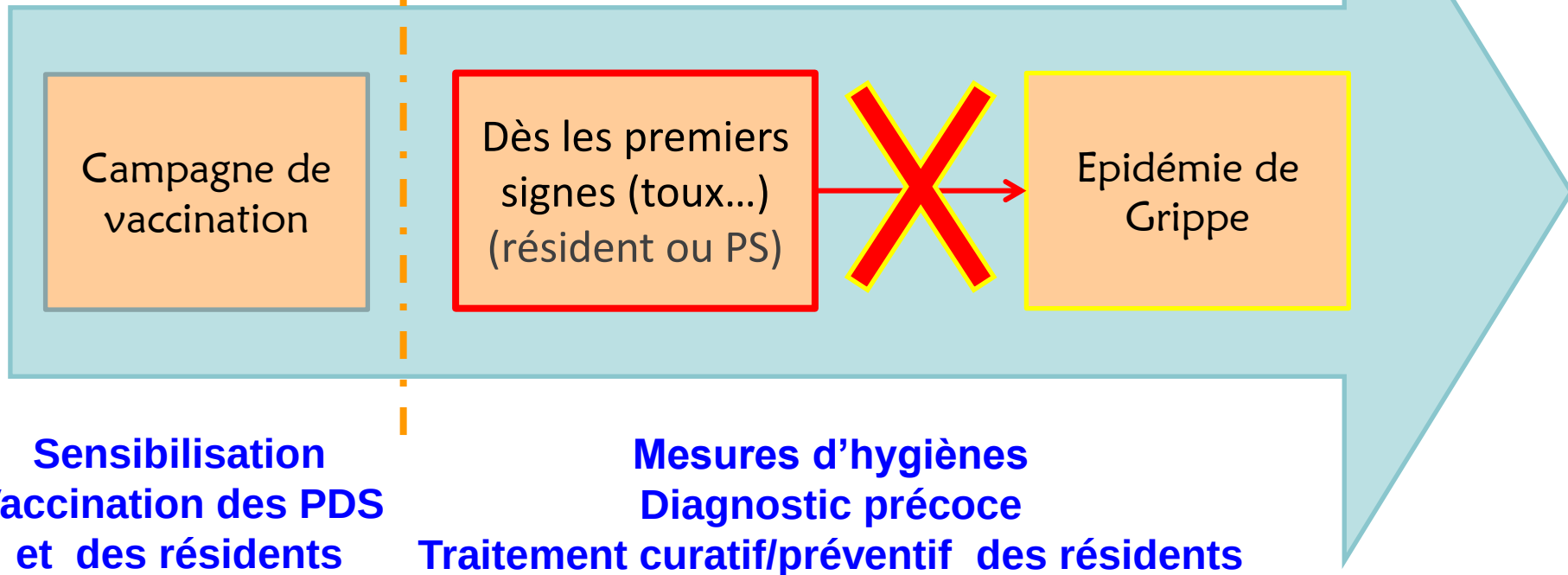
+

Port du masque chirurgical
à l'entrée du service



Stratégie de prévention dans les EHPAD

Avant circulation virus



Stratégie de prévention dans les EHPAD

Dès premiers signes respiratoires

(Toux, éternuement, fièvre...)



Professionnels

Mesures hygiènes
respiratoire ++



Importance
diagnostic précoce !

Résidents

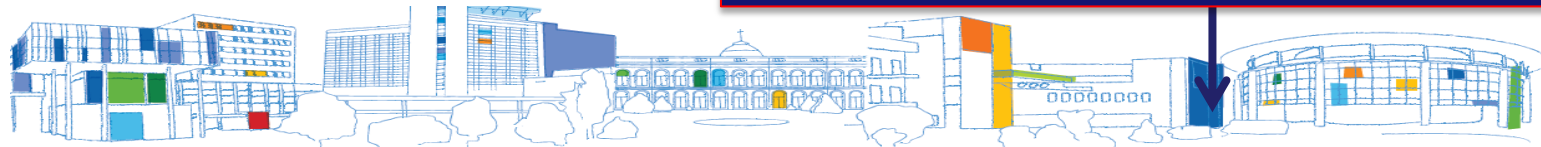
Précaution complémentaires
Gouttelette ++

Diagnostic positif
(Grippe A/B, VRS)

Arrêt travail
3-5 jrs

TROD Grippe ++
ou PCR

- Limiter les déplacements, activités
- Repas en chambre
- Port du masque en sortie de chambre
- **Traitement par TAMIFLU®**
(curatif ou préventif)



❖ TROD : Test rapide d'orientation diagnostic

TROD GRIPPE

En EHPAD : rapidité du diagnostic fondamentale pour contrôler l'épidémie

Comment
ça marche?

Détecte par immunochromatographie les nucléoprotéines virales internes grâce à des anticorps spécifiques fixés sur une bandelette

Résultats?

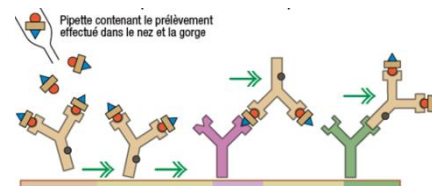


Dépiste les Virus influenza A et B
Rapide en moins de 30 min !



Sensibilité mauvaise (faible valeur prédictive négative)

Un test négatif ne permet pas d'exclure un diagnostic de grippe



Pour un meilleur résultat (↑ sensibilité)

Le plus tôt possible (≤ 48 h) après le début des symptômes

La qualité du prélèvement est primordiale +++



❖ TROD : Test rapide d'orientation diagnostic

TROD GRIPPE

Comment
Prélever ?



■ Un masque



■ Des gants

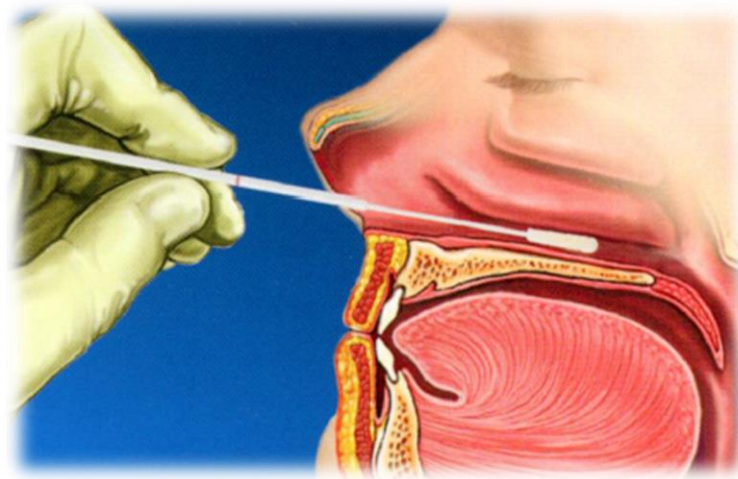


■ Des lunettes



■ Protection de la tenue

- 1) Incliner légèrement la tête en arrière
- 2) Tenir l'écouvillon comme un stylo et l'insérer perpendiculairement au plan du visage
- 3) Pousser délicatement jusqu'à percevoir une butée puis effectuer un mouvement doux de rotation de l'écouvillon avant son retrait



Sur prescription médicale

Par un médecin, un biologiste ou sous leur responsabilité par un autre professionnel S

❖ TROD : Test rapide d'orientation diagnostic

Quels tests
Choisir ?

TROD GRIPPE

Institut Pasteur



CNR des virus des infections respiratoires:

Evaluation de la sensibilité de 24 kits TROD grippe disponibles en France pour la détection des 4 souches virales circulantes.



Sélection des 10 meilleurs TROD

- Test avec score analytique >5
→ présentent une sensibilité satisfaisante

Les tests sans analyseur/lecteur
sont plus adaptés aux EHPAD

DISPOSITIF	FABRICANT	NOM DU TEST	A H3N2 DICT ₅₀ /mL			A H1N1 DICT ₅₀ /mL			B Victoria DICT ₅₀ /mL			B Yamagata DICT ₅₀ /mL			SCORE ANALYTIQUE (/16)
			10 ⁶	10 ⁵	10 ⁴	10 ⁶	10 ⁵	10 ⁴	10 ⁶	10 ⁵	10 ⁴	10 ⁶	10 ⁵	10 ⁴	
AVEC LECTEUR	ALERE-i S	Alere i Influenza A&B	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	>12
	QUIDEL / INGEN	Sofia Influenza A+B FIA	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	-	10
	FujiFilm*	ImmunoAG FluAB	+	+	+	+	+	+	+	-	-	+	+	-	9
	BD Diagnostics	BD Veritor Sytem for rapid detection of flu A+B	+	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	9
SANS LECTEUR	FUIREBIO EUROPE	Espline Influenza A&B-N	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-	8
	BENEX LIMITED / BD Diagnostics	BD Directigen EZ Flu A+B	+	+	-	+	+	-	+	-	-	+	+	-	7
	ALLDIAG	Influenzatop	+	+	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	6
	DENKA SEIKEN UK	QuickNav-Flu	+	+	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	6
	CerTest BIOTEC	CerTest Influenza A+B	+	+	-	+	-	-	+	-	-	+	+	-	6
	QUIDEL / INGEN	QuickVue Influenza A+B test	+	+	-	+	d ^a	-	+	-	-	+	+	-	6



❖ Traitement par TAMIFLU® Oseltamivir



Antiviral

Inhibiteur d'enzymes virales (Neuraminidases) présentes à la surface du virus

→ Bloque la propagation du virus

→ Actif sur virus type A et B

Mode d'action

↓
↓
durée des symptômes
risque de complication

Indications

Chez les sujets à risque de complications*

Traitement préventif:

Prophylaxie post-exposition *:

Après contact étroit avec un cas confirmé ou présentant une symptomatologie typique

En collectivités de personnes à risque, tout particulièrement les collectivités de personnes âgées



! Dans les 48H suivant le contact

Traitement curatif:

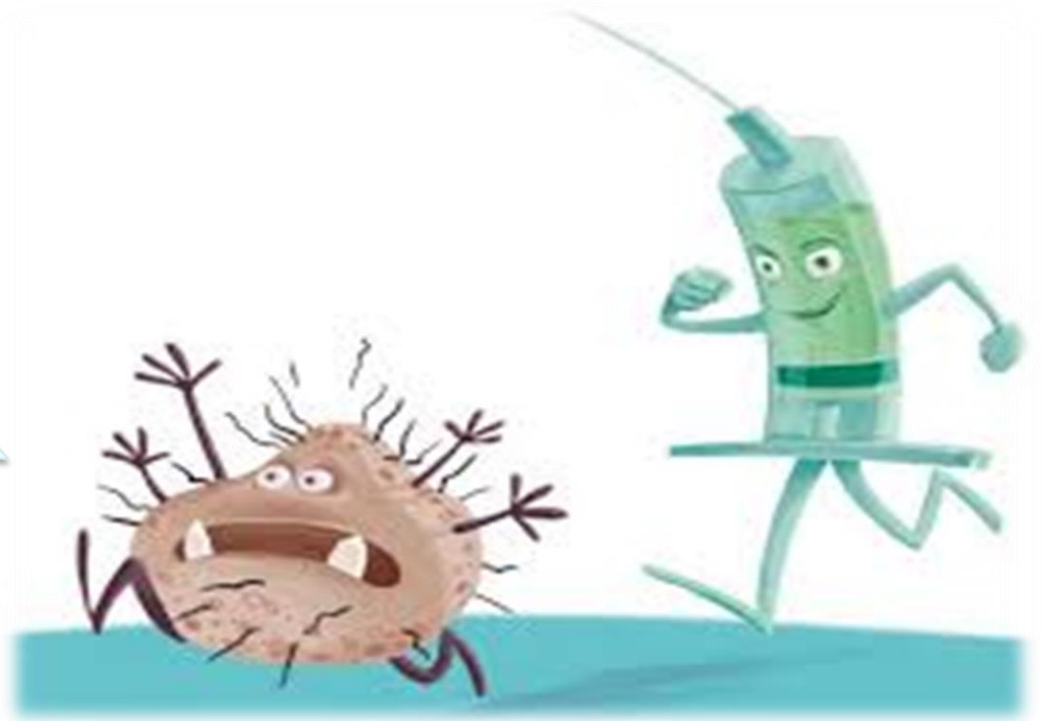
Adultes et enfants > 1an présentant une grippe grave d'emblée ou dont l'état justifie une hospitalisation pour grippe



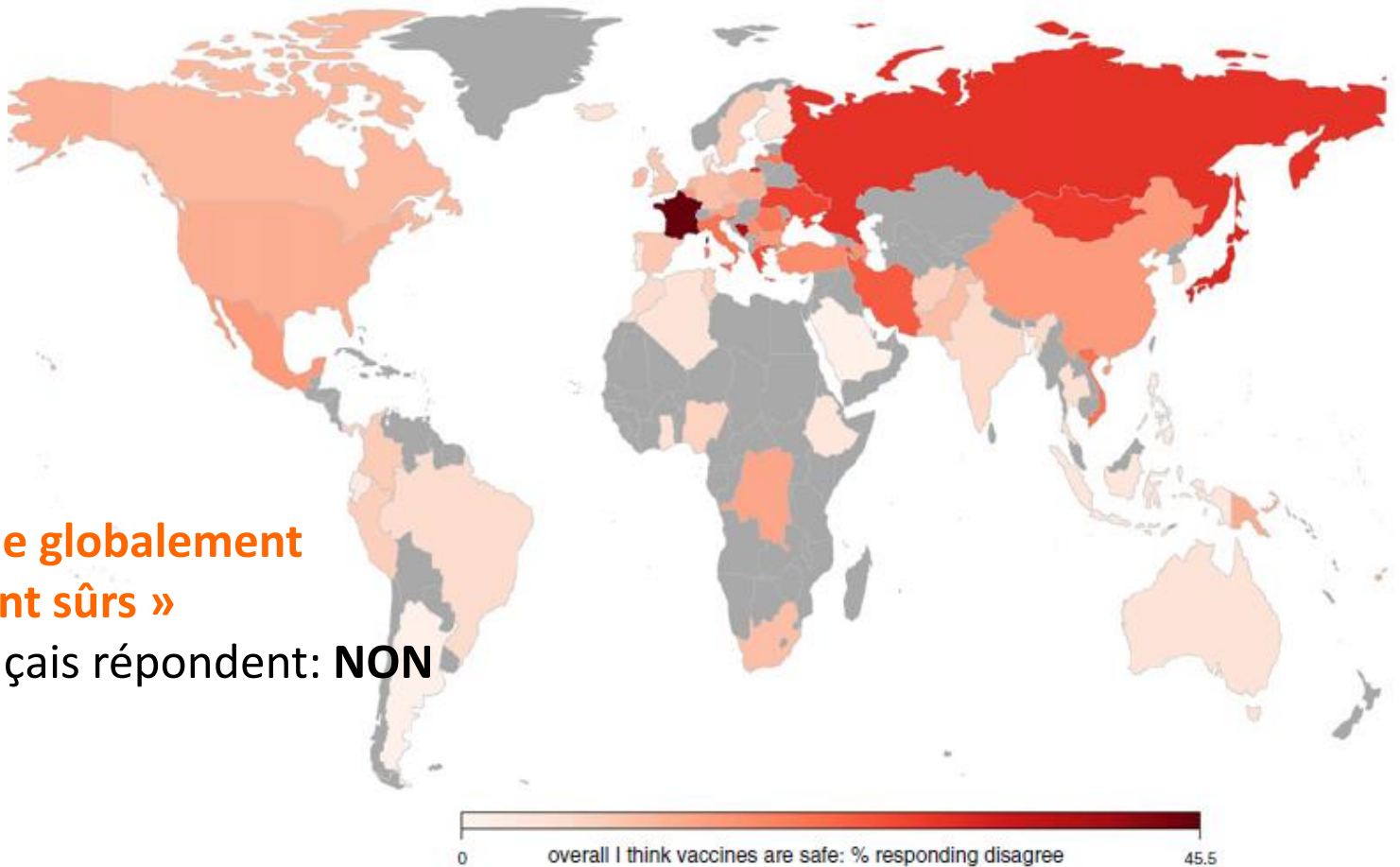
Efficacité ↑ si prise dans les 48H suivant le début des signes cliniques

Quelques mots sur la VACCINATION...

**Ouïe Ouïe !
Aïe Aïe !**

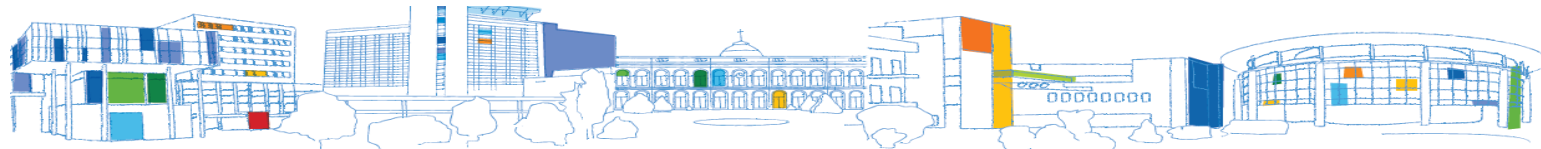


En France : Pays avec le plus haut taux de perceptions négatives sur la sécurité vaccinale



« Je pense que globalement
les vaccins sont sûrs »
41 % des Français répondent: **NON**

Larson 2016



Des ANTIVAX...très virulents !

LES « ANTI VAX »

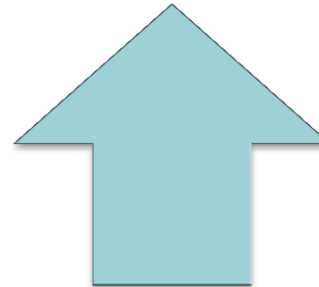
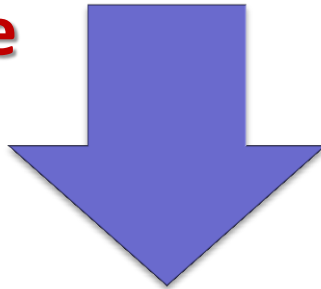
une minorité ...

Active et **Dynamique**

Sur les réseaux sociaux...



You Tube



VACCINO SCEPTIQUES

LES « PROVAX »

Des idées fausses

Sans fondement scientifiques

Nourrissent les peurs des parents..

**Véritable menace pour la
santé publique !**



La puissance des RESEAUX SOCIAUX...

LES « ANTI VAX »

majoritaires !



100 000 vidéos
sur la vaccination



Groupes de discussion

LES « PROVAX »

E-penser

Bruce Bennamran



« Dans ton corps »

Julien Ménielle



Pr Henri Joyeux- Big Pharma exulte !
(24/07/2017)

Nombreux

10 000 membres

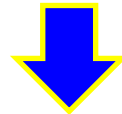


RARES !



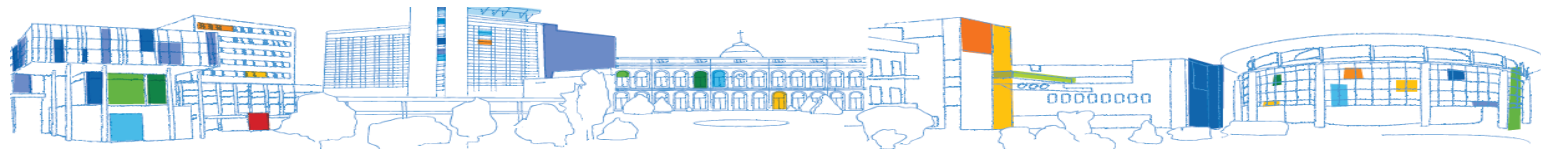
QUE FAUT-IL FAIRE

Face à cette hésitation vaccinale?



**Apporter des arguments fiables
aux contre- vérités qui circulent**

**Répondre aux questionnement des
SCEPTIQUES**



LA GRIPPE ET LA ROUGEOLE

CE N'EST PAS GRAVE...



Grippe

Bulletin hebdomadaire

20/03/2019

Semaine 11

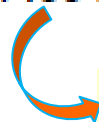
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

Points clés

- Environ 7200 décès attribuables à la grippe depuis le début de la surveillance et jusqu'en semaine 09

1 757 cas graves de grippe admis en réanimation (*début de la surveillance semaine 45*)

1433 foyers d'infections respiratoires aiguës signalés en collectivités de personnes âgées



661 foyers attribués à la grippe

LA ROUGEOLE



Dans le monde : une des causes importantes de décès du jeune enfant, et donc l'objet d'un plan majeur de vaccination par l'OMS

En France: 4 décès en France depuis 2018

POURQUOI ME VACCINER ?
JE NE SUIS
NI VIEUX NI FRAGILE

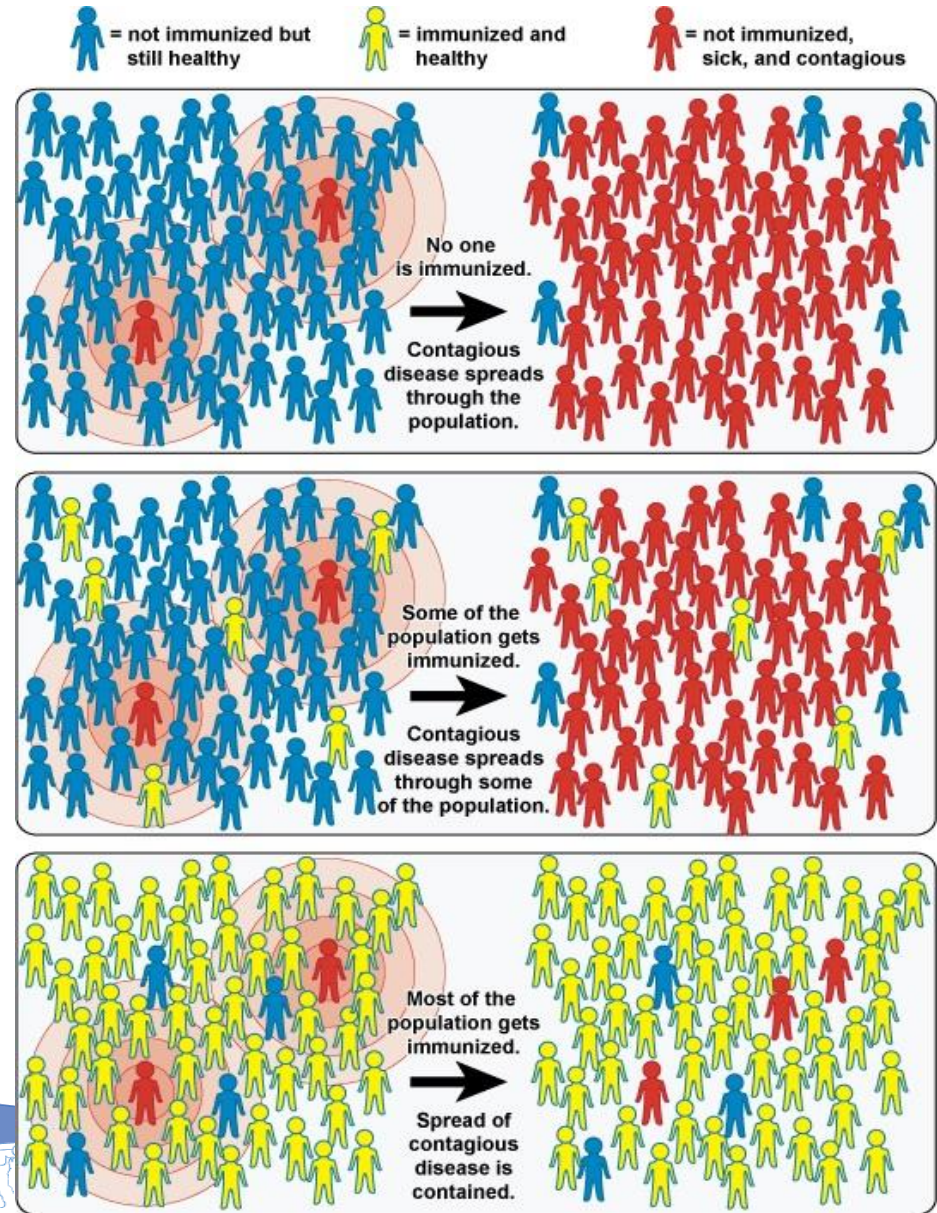


L'immunité de groupe

BUT = Empêcher la propagation d'une maladie contagieuse au sein d'une population

- Protéger les individus qui ne peuvent pas se faire vacciner **nouveau-nés**
- Protéger les individus pour lesquels la vaccination est moins efficace : **sujets âgés, immunodéprimés**

Ex: Rougeole
immunité de groupe efficace si
couverture vaccinale > 95%

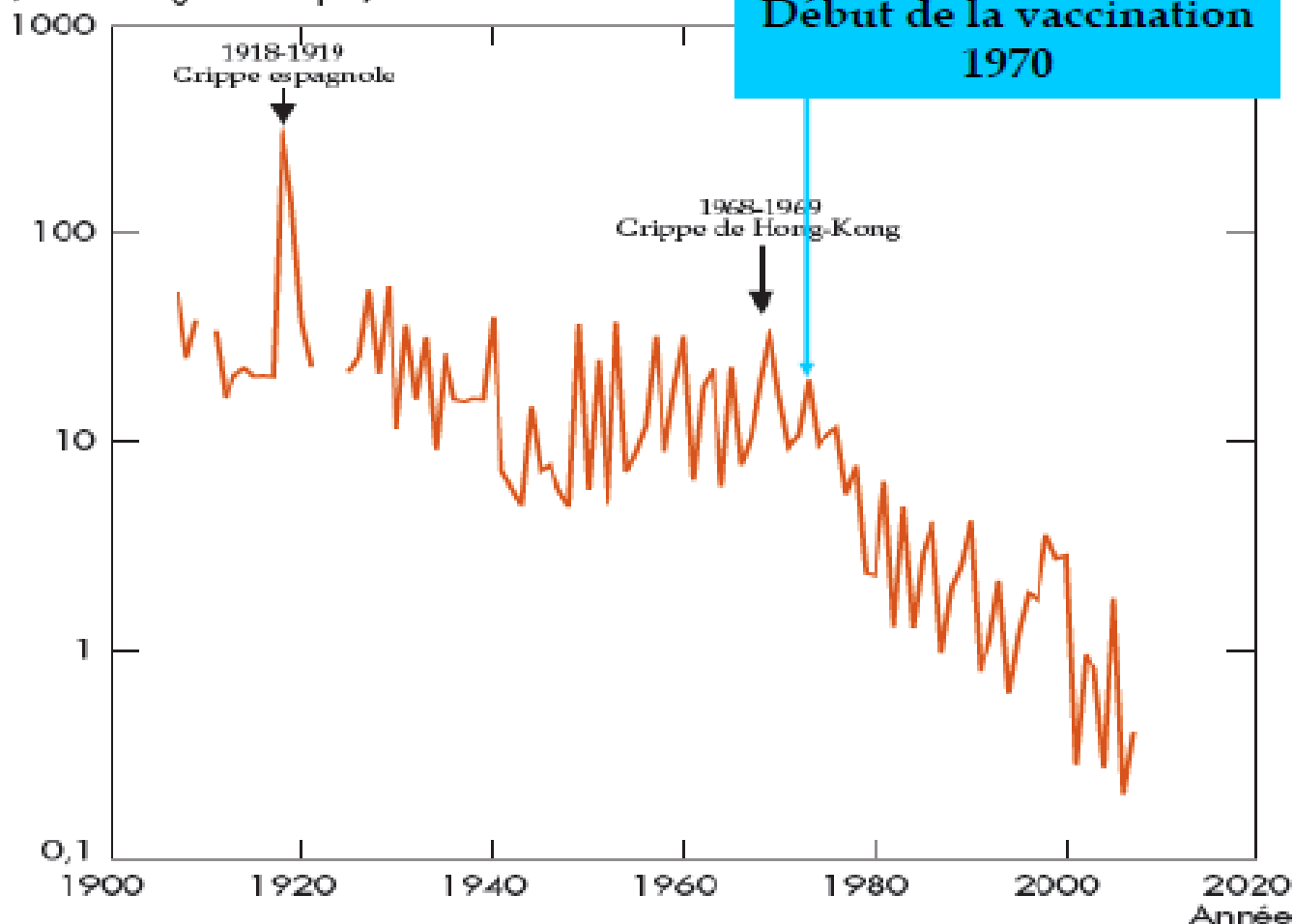


DE TOUTE FAÇON,
LES VACCINS
ÇA NE MARCHE PAS..



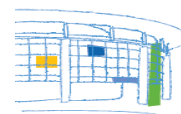
Evolution du taux brut de mortalité par grippe en France depuis 1907

Nombre annuel de décès pour 100 000 habitants
(échelle logarithmique)

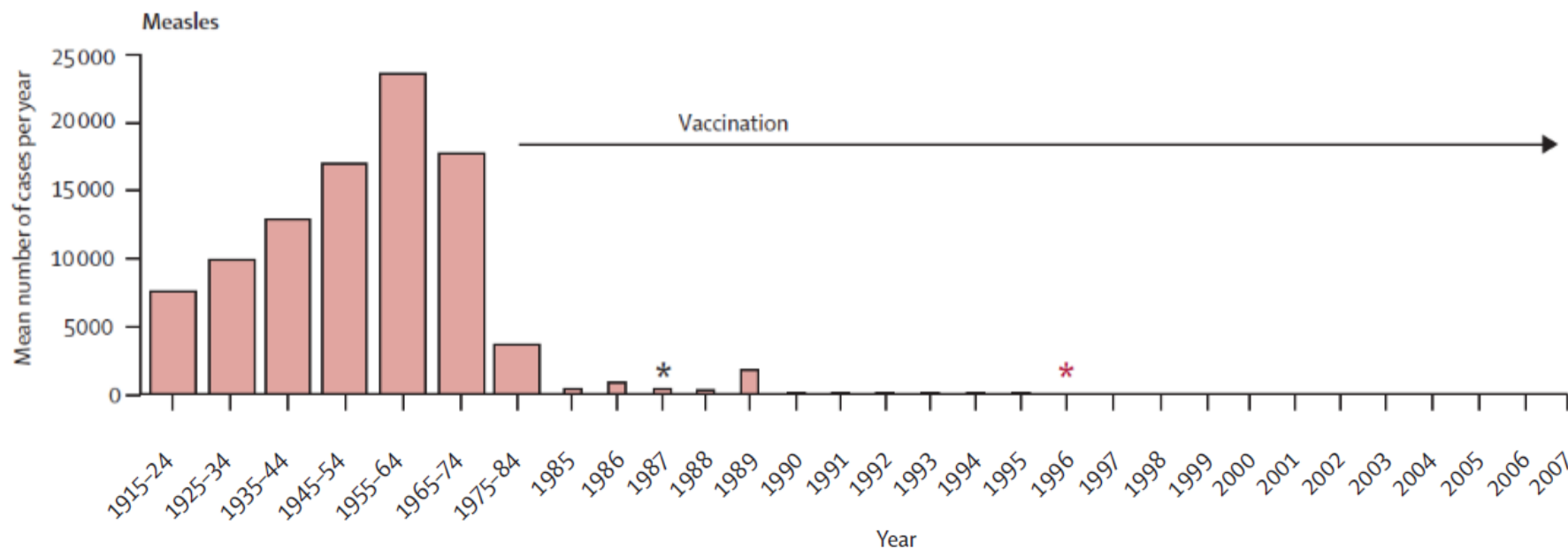


Sources: Statistique sanitaire de la France, Ined, CépiDC-Inserm

(F.Meslé, Population & Sociétés, n° 470, Ined, septembre 2010)



Exemple d'effet rapide de la vaccination : Incidence de la rougeole en Finlande



Peltola H, et al. Measles, mumps, and rubella in Finland: 25 years of a nationwide elimination programme.
Lancet Infect Dis 2008



COSTA RICA: virus de la rougeole éradiqué dans le pays depuis 2014

≡ MENU

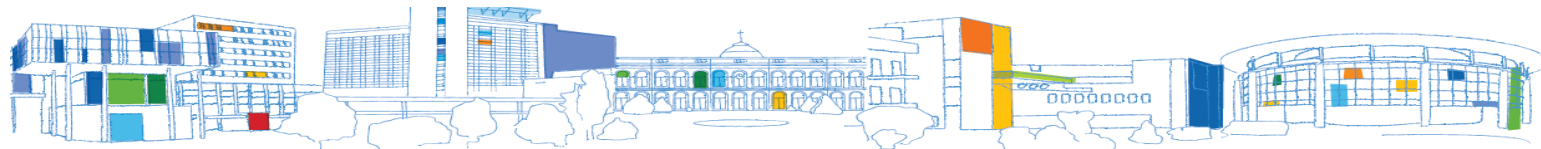
Le Point Santé

Costa Rica : des touristes français importent la rougeole

La maladie n'avait plus touché le pays d'Amérique centrale depuis 2014. Les autorités sanitaires sont en alerte, révèle « La Nación ».

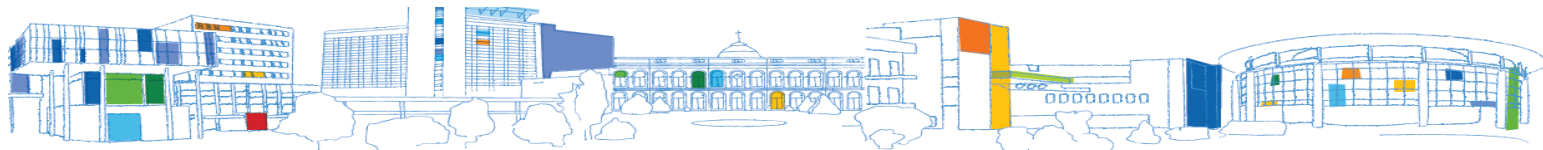
Par LePoint.fr

Famille Française a été mise en quarantaine sanitaire



Effet de la vaccination antirougeoleuse dans le monde

- ❑ Entre 2000 et 2016:
 - ✓ Chute des décès par rougeole de 84%
 - ✓ Estimation de 20,4 millions de décès évités



LES VACCINS SONT DANGEREUX ILS CONTIENNENT DE L'ALUMINIUM

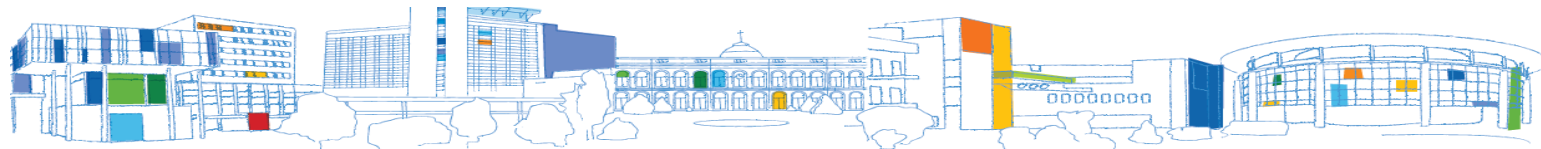


L' Aluminium



- Métal naturellement présent dans l'environnement.
- Présent dans les sols et les eaux, y compris celles utilisées pour produire de l'eau destinée à la consommation humaine.
- Très utilisé dans de nombreuses industries
 - Bâtiment, transports
 - Agroalimentaire
 - Pharmaceutique
 - Cosmétologie
 - ...

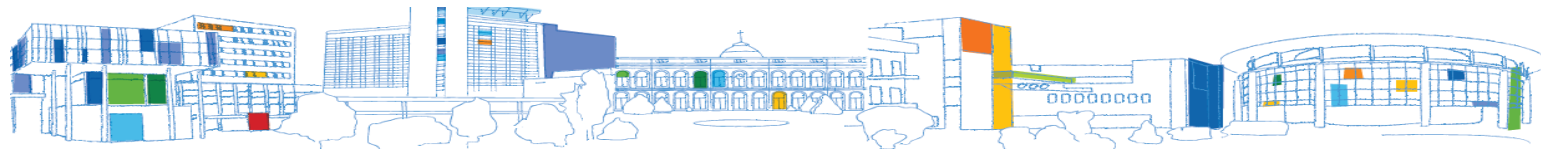
Maléabilité
Bonne conductivité
électrique et chimique
Basse densité



Aluminium et vaccins



- Sels d'aluminium = adjuvants vaccinaux les + utilisés dans le monde (utilisé depuis 1920)
- Adjuvant des vaccins « inactivés »
- Rôle:
 - ✓ Activer la réponse immunitaire
 - ✓ Réduire la quantité d'antigène par dose vaccinale et de réduire le nombre d'injection
- Existent sous 2 formes:
 - ✓ Hydroxyde d'aluminium +++
 - ✓ Phosphate d'aluminium



Aluminium et vaccins



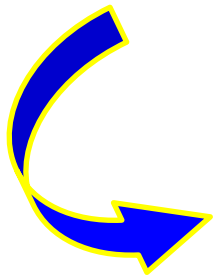
- Recul d'utilisation important chez l'homme (depuis 1920)
- Tolérance globalement bonne (IM > SC)
- ... mais... 1990 : sécurité remise en question :

Myofasciite à macrophages (MFM)
Maladies neurodégénératives
Autisme...



Rapport HCSP , Affsaps, OMS :

A ce jour, aucun lien de causalité identifié
Il n'y a pas à remettre en cause la balance
bénéfice risque de ces vaccins !



Composition des vaccins antigrippaux

Consignes d'utilisation des vaccins antigrippaux

Nom du vaccin	Type de vaccin	Population ciblée
 VaxigripTetra (Sanofi pasteur)	Tétravalent (2 souches de virus type A et 2 souches de virus type B)	Enfants à partir de 6 mois et adultes
FluarixTetra (GSK)		
InfluvacTetra (Mylan)	Tétravalent (2 souches de virus type A et 2 souches de virus type B)	Adultes à partir de 18 ans
Influvac (Mylan)	Trivalent (2 souches de virus type A et 1 souche de virus type B)	Enfants à partir de 6 mois et adultes



EX: VAXIGRIP TETRA®

2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Virus de la grippe (inactivé, fragmenté) des souches suivantes* :

A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09 - souche analogue (A/Michigan/45/2015, NYMC X-275).....

15 microgrammes HA**

A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2) - souche analogue (A/Hong Kong/4801/2014, NYMC X-263B).....

15 microgrammes HA**

B/Brisbane/60/2008 - souche analogue (B/Brisbane/60/2008, type sauvage).....

15 microgrammes HA**

B/Phuket/3073/2013 - souche analogue (B/Phuket/3073/2013, type sauvage).....

HA**

0% d' Aluminium

Ce vaccin est conforme aux recommandations de l'OMS pour la saison 2017/

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

VaxigripTetra peut contenir des traces d'œuf, comme l'ovalbumine, des traces de neomycine, de formaldéhyde et d'octoxinol-9,

6.1. Liste des excipients

Chlorure de potassium, phosphate monopotassique, phosphate disodique dihydraté, chlorure de sodium, chlorure de calcium dihydraté, chlorure de magnésium hexahydraté et eau pour préparations injectables.

PRIORIX® (vaccin anti rougeole)

2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Après reconstitution, 1 dose (0,5 ml) contient :

Virus de la rougeole vivant atténué¹ (souche Schwarz).....

Virus des oreillons vivant atténué¹ (souche RIT 4385
dérivée de la souche Jeryl Lynn)

Virus de la rubéole vivant atténué² (souche Wistar RA 27/3)

¹produit sur cellules d'embryon de poulet.

²produit sur cellules diploïdes humaines (MRC-5).

³Dose Infectant 50 % des Cultures Cellulaires

Ce vaccin contient des traces de néomycine, voir rubrique 4.3.

0% d' Aluminium

6.1. Liste des excipients

Poudre :

Acides aminés.

Lactose anhydre.

Mannitol.

Sorbitol.

Milieu 199.

Solvant :

Eau pour préparations injectables.

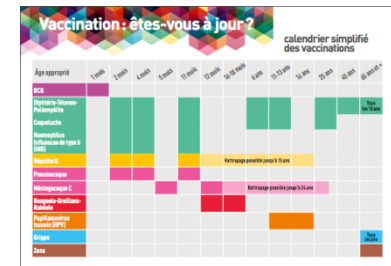
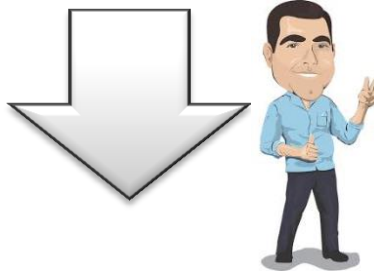
POUR INFO...

OMS

Dose journalière tolérable : 1mg/kg de poids corporel

FDA (Food Drug Administration)

Quantité max autorisée par dose de vaccin : 0,85mg



Un adulte de 60 ans, selon son mode de vie

- aura ingéré une quantité $\leq$ à 328 g d'aluminium
- aura reçu 0,004 g d'aluminium en respectant le calendrier vaccinal

CONCLUSION

- ❑ Etablissement de santé :
 - ✓ risque épidémique ++
 - ✓ sujets fragiles: risque de complication

- ❑ Sensibilisation/communication sur l'importance du respect des mesures d'hygiène:
 - ✓ Hygiène respiratoire
 - ✓ Précautions complémentaires

- ❑ Vaccination: engager un travail de pédagogie pour restaurer la confiance des Français (professionnels de S +++)



MERCI DE VOTRE
ATTENTION

