

Pourquoi faut-il encore vacciner nos enfants au XXI^{ème} siècle



M. Roussey

Professeur émérite de pédiatrie



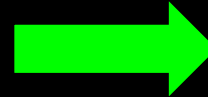
Déclaration de conflits d'intérêts

- Disponible au HCSP



- Animation de sessions de FMC :

- Sanofi Pasteur MSD
- GSK
- Novartis
- Pfizer
- Baxter



Aucune
rémunération
personnelle

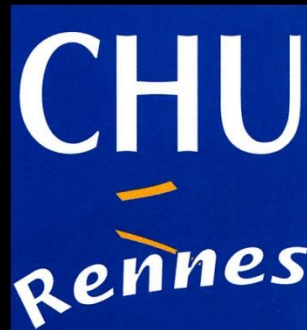
Aucun conflit d'intérêts sauf celui des enfants

Qui suis-je ?

Un pédiatre



G. Metsu. L'enfant malade. Rijksmuseum Amsterdam

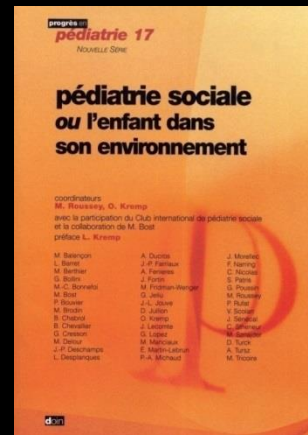


Un pédiatre hospitalier

Un professeur de pédiatrie...
devenu émérite



Un pédiatre social

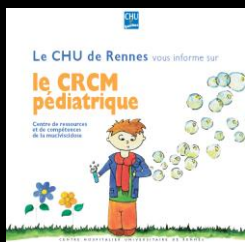


Un pédiatre de Santé Publique



CHU . Centre de référence régional maltraitance
CASED

. Centre de référence régional MIN
CRCM



Association de malades





Actualités

Vaccin Rotavirus et IIA

1 avril 2015

Le vaccin contre la gastro tue deux bébés et empoisonne les autorités sanitaires

Conseillée, déconseillée, reconseillée, cette potion va finalement être mise au rancart.

ET un casse-tête de plus pour Marisol Touraine... Alors que son ministère s'inquiète de voir des parents se détourner « dangereusement » de la vaccination, elle va devoir annoncer une nouvelle qui ne les rassurera pas : deux bébés sont décédés, en 2012 et en 2014, après avoir été vaccinés contre la gastro-entérite.

Désormais, l'Agence du médicament (ANSM) recommande... de ne plus recommander le vaccin. Et fissa ! Or, justement, il avait été recommandé pour tous les nourrissons, en février 2014, par le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) et son comité technique de vaccination, dont les avis sont décisifs et très suivis par les toubibs. Un virage à 180°, en l'espace d'un an, ça la fiche mal. « Du coup, ça traîne un peu », lâche une mauvaise langue au ministère de la Santé.



de supplique : « Les vaccins (contre la gastro) sont disponibles, efficaces et sûrs (sic). Il faut (...) que la décision de recommandation soit prise dans des délais très rapides. »

Nourrissons les labos

En 2010, rebelote. Le Haut Conseil retoque la « vaccination systématique des nourrissons de moins de 6 mois ». Mais, en novembre 2013, volte-face : « Le Haut Conseil de la santé publique (...) a pris en considération l'impact bénéfique, dans les pays industrialisés, de cette vaccination des nourrissons, qui réduit le taux d'hospitalisation de plus de 80 % », conclut le HCSP. La bonne nouvelle est annoncée au grand public en février 2014. Champagne !

Aussi sec, les labos demandent le remboursement de leur produit, ce qui leur garantirait une explosion



Haut Conseil de la santé publique

AVIS

relatif à la vaccination des nourrissons
vis-à-vis des gastroentérites à rotavirus

21 avril 2015

AVIS

relatif à la vaccination des nourrissons
vis-à-vis des gastroentérites à rotavirus

29 novembre 2013



Conseil Supérieur de la Santé

AVIS DU CONSEIL SUPERIEUR DE LA SANTE N° 9295 et 8883

**Analyse du risque bénéfice de la vaccination contre le rotavirus en Belgique
(réaction à une prise de position française récente)**

Les données en provenance des Etats-Unis, d'Australie, du Mexique, du Brésil, de Singapour, d'Europe et plus spécifiquement de Belgique montrent toutes un risque minime mais réel d'invagination suite à la vaccination par RotaTeq® ou Rotarix® (Yih et al., 2014 ; Weintraub et al., 2014 ; Young et al., 2015 ; Rosillon et al., 2015).

A l'exception des données françaises, ce risque est cependant très faible ; de l'ordre de 1 à 5 par 100.000 nourrissons vaccinés. Etant donné ce très faible risque et l'impact positif majeur que ces deux vaccins ont sur la réduction des hospitalisations, des visites aux Urgences et dans certaines circonstances, des décès associés aux infections au rotavirus chez des enfants non vaccinés, il demeure toujours d'actualité, selon le CSS, que les bénéfices de la vaccination contre le rotavirus dépassent de loin les risques liés aux invaginations (Parashar & Orenstein, 2013 ; Glass & Parashar, 2014 ; Cortese, 2013 ; Carlin et al., 2013). L'étude de

Actualités des dernières semaines

Vaccin méningocoque c juillet 2015

<http://www.leparisien.fr/societe/meningite-32-familles-portent-plainte-pour-des-vaccins-defectueux-31-07-2015-4981759.php>

Méningite : 32 familles portent plainte pour des vaccins défectueux

Des lots de Meningitec contenaient trop de particules de métaux. Ils ont été retirés tardivement de la vente.

MENINGITE : 39 BEBES VICTIMES D'UN VACCIN DEFECTUEUX

Traces de métaux lourds

Méningite : 39 bébés victimes d'un vaccin défectueux

http://www.jim.fr/e-docs/vaccins_defectueux_contre_la_meningite_vers_un_nouveau_couac_sanitaire_153497/document_actu_pro.phtml

Publié le 31/07/2015

Vaccins « défectueux » contre la méningite : vers un nouveau couac sanitaire ?

<http://www.slate.fr/story/105285/france-vaccins-defectueux>

Pourquoi la France tarde tant à rappeler ses vaccins défectueux

Anne-Sophie Thill. France. Science & santé

16.08.2015 - 7 h 41

Vaccin méningocoque b

août 2015

Méningite B : la Grande-Bretagne va vacciner tous les nouveau-nés

par Hugo Septier

Le Royaume-Uni met en place un grand plan de vaccination des nouveau-nés contre la méningite B, pathologie extrêmement dangereuse pour les plus jeunes.

Publié le 02.09.2015 à 14h09

Obligation vs Recommandation

Haut Conseil de la santé publique

AVIS

13 mars 2013 et 6 mars 2014

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

mis en ligne le 10 septembre 2014

**Le HCSP prône la gratuité des vaccins et appelle à
un débat sur le maintien de l'obligation vaccinale**

Vaccins obligatoires # Vaccins recommandés



Vaccins obligatoirement proposés ?

**Le Conseil constitutionnel dira le 20 mars si
la vaccination doit rester obligatoire**

Le Monde.fr | 10.03.2015 à 15h57 • Mis à jour le 10.03.2015 à 16h01

<http://tempsreel.nouvelobs.com/societe/20150918.OBS6102/vaccins-parents-au-tribunal.html>

Publié le 20-09-2015 à 08h05

Vaccins : parents, au tribunal !

Faut-il en finir avec la vaccination obligatoire?

Sondage en ligne BFM Tv - Oui 81 % Non 19 % (1 730 votes)

<http://rmc.bfmtv.com/emission/faut-il-en-finir-avec-la-vaccination-obligatoire-643948.html>

Anne-Laure Barret - Le Journal du Dimanche du 9/08/2015

Vaccination : les médecins doivent changer de stratégie pour convaincre les parents réfractaires

7/08/2015

<http://www.topsante.com/maman-et-enfant/enfants/sante-des-enfants/vaccination-les-medecins-doivent-changer-de-strategie-pour-convaincre-les-parents-refractaires-252534>

De la nécessité de mieux faire accepter les vaccins

Un problème complexe qui se pose à l'échelle mondiale

27.08.15 MISE A JOUR LE 31.08.15

<http://www.breizh-info.com/29926/sante/lobligation-vaccinale-cest-pour-le-profit-et-pas-pour-la-sante-publique-temoigne-une-ancienne-employee-de-merck/>

« L'obligation vaccinale, c'est pour le profit et pas pour la santé publique » témoigne une ancienne employée de Merck il y a 1 semaine

12/08/2015 – 07H00 New-York (Breizh-info.com via MetaTV) – Brandy Vaughan est une ancienne

Rougeole, vaccination et autisme : la dispute qui enflamme l'Amérique

Le Monde | 05.02.2015 à 14h42 • Mis à jour le 05.02.2015 à 16h07 | Par Stéphane Foucart et Gilles Paris (Washington, correspondant)

Slate^{FR}

Défiance vis-à-vis des vaccins: c'est la faute des mères

02/05/2015

Ce sont les femmes qui mènent la danse anti-vaccination. Pas les parents.

En fin de compte, il est possible d'avoir toute l'empathie du monde pour les parents anti-vaccins et toujours en conclure qu'ils ont dangereusement tort sur l'une des questions de santé publique les plus cruciales du moment. Et, pour avancer, il est peut-être temps de cibler plus directement les parents responsables de telles décisions: les mères.

http://www.francetvinfo.fr/societe/debats/faut-il-se-mefier-des-vaccins_1024953.html

(France Tv Info)

VACCINS
Pourquoi
font-ils peur ?

SCIENCE & santé ● N° 24 ● MARS - AVRIL 2015

La vaccination et l'empire du doute



par le Dr Isabelle LECLAIR, généraliste à Toulon

Le blog de Jean-Yves Nau, journaliste et docteur en médecine

Diphtérie : mort de l'enfant espagnol non vacciné. L'Ordre des médecins attaque le Pr Joyeux

28 juin 2015 28 juin 2015 jeanyvesnau Uncategorized Agence France Presse, Le Figaro

Recommandations de l'OMS contre la diffusion internationale de la poliomyélite : mise à jour

Lu 319 fois

Publié le 3 sept. 2015 à 21h01

Ukraine: la réapparition de la polio illustre les failles du système de vaccination

Par AFP , publié le 07/09/2015 à 10:04 , mis à jour à 10:04

<http://www.leparisien.fr/flash-actualite-sante/vaccination-touraine-annonce-un-debat-national-a-l-automne-01-08-2015-4984127.php>



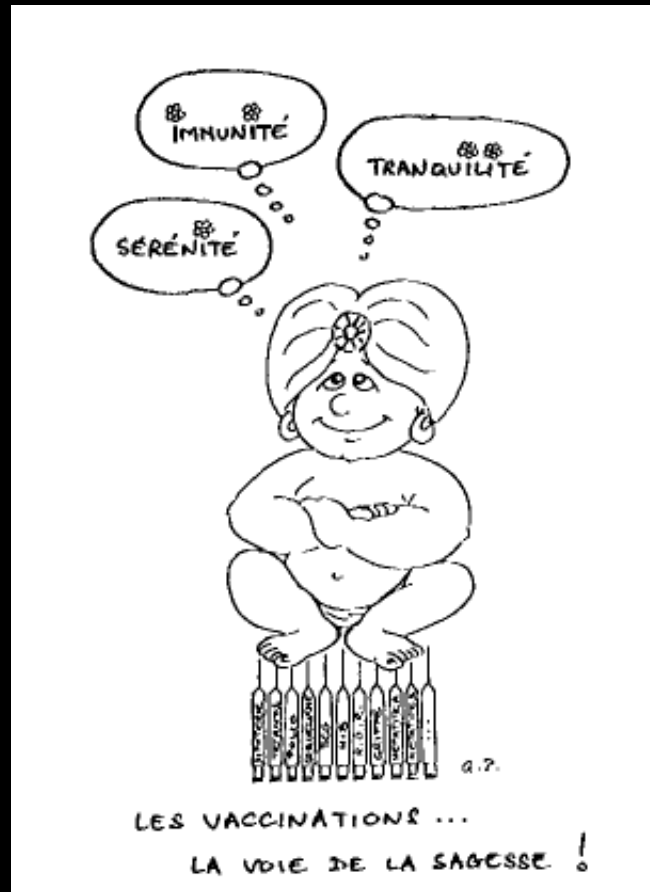
N°118 Septembre 2015



Selon le Baromètre santé Inpes 2014, près de 80 % des Français sont favorables à la vaccination en général alors qu'ils n'étaient que 61 % en 2010



Comment convaincre de la nécessité des vaccins





Comment convaincre

Principes

■ Etre convaincu soi même +++

→ Très peu de parents-patients refusent une vaccination

→ Si la couverture vaccinale de certains vaccins n'est pas aussi bonne qu'elle ne le devrait c'est que la vaccination n'est pas proposée

■ Ne pas louper toutes les opportunités de vacciner, notamment à l'occasion de maladies bénignes

Le constat

Couverture vaccinale :

enfants



adolescents



adultes



professionnels de santé



<https://www.mesvaccins.net/web/news/6140-couverture-vaccinale-en-france-en-2014-un-bilan-contraste>

- Satisfaisant pour
 - D T P Coq : 91% à 2 ans
 - Hib : 89 % à 2 ans
- En progression mais insuffisante pour
 - VHB : 78% à 2 ans ; 51% à 6 ans ; 43% à 15 ans
 - R O R : 72 % à 2 ans ; 70 % à 15 ans
 - Pneumo : 89 % à 2 ans
 - Méningo c : 58 % à 1-4ans ; 32% à 5-14 ans ; 10,5% à 15-24 ans
- Insuffisante et en régression pour
 - HPV : 23% à 15 ans en 2010 ; 18% en 2013
- En chute pour grippe : 52% pour > 65 ans,
38% pour < 65 ans à risque

Vaccination rougeole des soignants

- Etudiants sages femmes
- Etudiants et internes en médecine
- Etudiants en soins infirmiers

| | DCEM 2 | | DCEM 3 | | DCEM 4 | |
|---------------------------------------|--------|------|--------|------|--------|------|
| 0 dose | 3 | 3% | 6 | 5% | 9 | 7% |
| 1 dose | 19 | 17% | 32 | 25% | 51 | 40% |
| ≥ 2 doses | 93 | 80% | 89 | 70% | 68 | 53% |
| Total sans antécédent de rougeole | 115 | 100% | 127 | 100% | 128 | 100% |
| Etudiants avec antécédent de rougeole | 1 | | 3 | | 10 | |

l'éviction des gardes de pédiatrie et de gynécologie obstétrique des étudiants non à jour de la vaccination et proposition de rattrapage des vaccinations.

Couverture Vaccinale des PDS : des variations importantes selon la catégorie professionnelle ...

Hôpital Charles Foix, Ivry sur Seine

| Catégorie professionnelle | CV |
|--|-----------------|
| Médecins (n=25) | 25 (100%) |
| Infirmiers (n=31) | 15 (48%) |
| Aides-soignants et agents hospitaliers (n=99) | 17 (17%) |
| Assistants sociaux, animateur, personnel de rééducation et administratif (n=9) | 2 (22%) |
| Total (n = 164) | 62 (38%) |



... retrouvées dans tous les services

- **Hôpital E.Herriot, Lyon**

Med int, gastroentérologie,
rhumatologie et gériatrie

(Voinin N, IVW, Cannes, avril 2009)

| PDS | CV |
|--------------|------------|
| Méd. | 56% |
| Paraméd. | 19% |
| Total | 28% |

- **Hôpital E.Herriot, Lyon**

Pédiatrie

(Hees L, Arch Ped, 2008)

| PDS | CV |
|--------------|------------|
| Méd. | 83% |
| Paraméd. | 27% |
| Total | 43% |

- **Centres Mucoviscidose Grand Sud,**

(Murriss-Espin M, Rev Mal Respi, 2008)

| PDS | CV |
|--------------|------------|
| Méd. | 81% |
| Paraméd. | 17% |
| Total | 59% |

- **Hôpital Cochin, Paris**

Med int et pédiatrie

(Loulergue P, Vaccine 2009)

| PDS | CV |
|--------------|------------|
| Méd. | 50% |
| Paraméd. | 20% |
| Total | 30% |

Freins à la vaccination : une étude française

N = 886

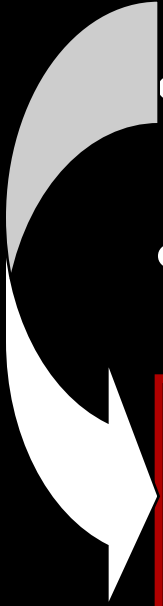
| | |
|---|------------|
| Etre trop jeune | 42% |
| Etre en bonne santé | 37% |
| Ne pas être « à risque », se sentir non concerné | 38% |
| Grippe = maladie bénigne | 7% |
| Efficacité du vaccin trop faible | 29% |
| Le vaccin peut entraîner la grippe | 21% |
| Trop d'effets secondaires | 21% |
| Peur des piqûres | 8% |
| Attitude anti-vaccinale | 8% |
| Contre-indication au vaccin | 2,% |
| Autres traitements efficaces | 11% |
| Coût trop élevé | 3% |
| Autre | 13% |

Postures des médecins et des patients face à « la vaccination en général »

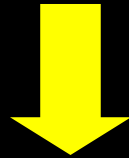
| | |
|-----------------|---|
| Médecins | Bénéfice : <ul style="list-style-type: none">• 58% se posent des questions sur l'utilité des vaccins pour les enfants ⁽¹⁾ |
| | Risque : <ul style="list-style-type: none">• 31% se posent des questions sur la sécurité de fabrication des vaccins ⁽¹⁾ |
| Patients | Bénéfice : <ul style="list-style-type: none">• 53% pensent que les vaccins recommandés sont moins nécessaires que les vaccins obligatoires ⁽²⁾ |
| | Risque : <ul style="list-style-type: none">• 42% ont des doutes sur la sécurité de fabrication des vaccins ⁽²⁾• 38% pensent que la vaccination peut entraîner une forme grave de la maladie ⁽²⁾ |

Le constat

- Oubli des fléaux liés à certaines maladies
- Focalisation sur les effets secondaires des vaccins, mêmes très rares
- Méconnaissance par le public de certaines maladies disparues
- Risque de réapparition de certaines maladies

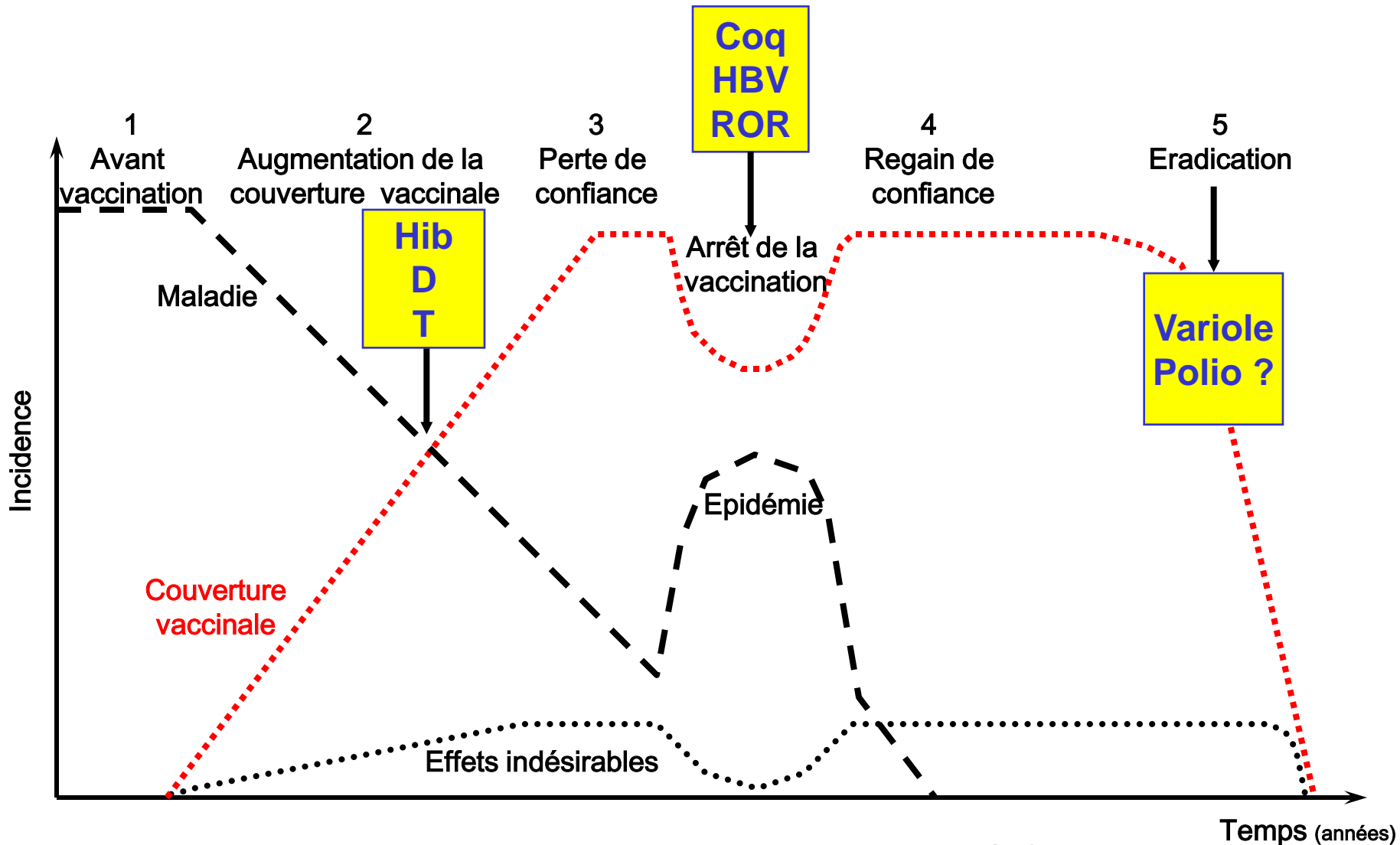


**Connaître les acquis de chaque vaccination
Doivent être continuellement rappelés pour être
reconnus par les générations successives**



**Améliorer la communication vers les familles...
et certains médecins**

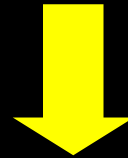
Evolution d'un programme d'immunisation en fonction de la perception de sa tolérance par le public



*D'après Chen R.T.
Lancet 1996;347:1496*

Le constat

- Les maladies ont disparu
- On n'a plus conscience des bénéfices
- On met l'accent sur les risques, en oubliant que les complications liées aux maladies sont bien plus graves et fréquentes que celles liées aux vaccins



**Les vaccins sont malades
de leur succès**

Comment convaincre

Principes

- ✓ Expliquer aux parents que les bénéfices de la vaccination sont bien supérieurs à ses risques
- ✓ les bénéfices de la vaccination sont bien supérieurs à ses risques
 - Peu de médecines sont autant «fondées sur les preuves» (et en particulier sur l'épidémiologie) que la vaccinologie
- ✓ Les effets secondaires de la vaccination sont rares et bénignes
 - Les événements indésirables sont très rares
 - Les réactions graves sont très rares
- ✓ Répondre aux questions (souvent légitimes) que se posent les patients-parents

Acte Vaccinal

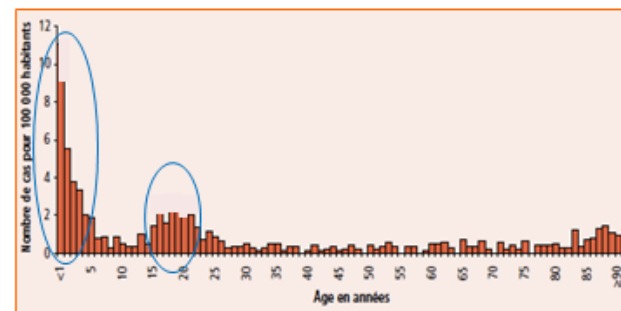
Dimension individuelle vs Dimension collective

- La très grande majorité des vaccins apportent :
 - une protection individuelle directe
 - une protection collective indirecte (effet troupeau) qui apparaît nettement dès qu'un seuil de couverture vaccinal est atteint
- Le taux de couverture nécessaire dépend du **coefficient de reproduction** de la maladie infectieuse considérée (R_0)

Les enseignements du R_0 ...

- Plus une maladie est contagieuse, plus le R_0 est élevé
- Plus le taux de couverture doit être important pour contrôler la maladie
- La protection collective liée à des taux de couverture vaccinale est limitée non seulement aux sujets qui ont été vaccinés mais aussi à ceux bien que le vaccin n'est efficace à 100%
 - Rappel coqueluche chez adolescents
 - Méningo c après 12 mois

Distribution des IIM par tranche d'âge, en France



♦ 3 pics d'incidence observés (2012)
Chez les moins de 1 an (9,02/100 000)
les moins de 4 ans (2,97/100 000)
les 15-24 ans (1,87/100 000)

2012

- 559 cas d'IIM déclarés (dont 12 dans les DOM)
- Incidence : 0,94

R₀ des maladies à prévention vaccinale et % de couverture vaccinale à obtenir pour empêcher les épidémies

| | R ₀ | Pourcentage de population à vacciner |
|------------|----------------------|--------------------------------------|
| Rougeole | 15-17 | 93-95 |
| Coqueluche | 15-17 | 93-95 |
| Varicelle | 10-12 | 90-92 |
| Oreillons | 10-12 | 90-92 |
| Rubéole | 7-8 | 87 |
| Diphtérie | 5-6 | 83 |
| Polio | 5-6 | 83 |
| Variolle | 4-7 | 75 à 87 |
| Influenzae | 2-20 | 50-95 |
| Hépatite b | 1.1 (bas risque) | 10 |
| | 4 (haut risque) | 75 |
| | 8 (très haut risque) | 90 |

Les bénéfices de la vaccination

- Protection individuelle stricte : indépendante de la couverture vaccinale
 - exemples : tétanos, rage, fièvre jaune, tuberculose
- Protection individuelle et collective : dépendante de la couverture vaccinale
 - exemples : HPV, Grippe, *Hæmophilus influenzae* b, Hépatite A et B, rubéole, rougeole

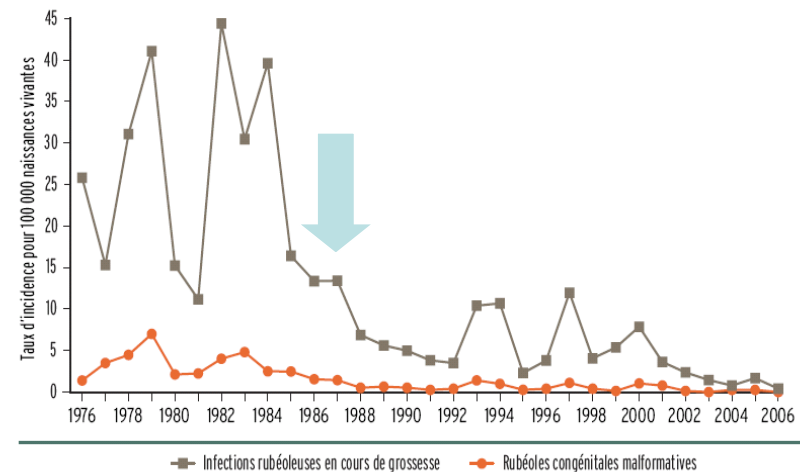
1970 : vaccin antirubéoleux auprès des jeunes filles et femmes en âge de procréer la vaccination des nourrissons en

1983 : vaccination des nourrissons des 2 sexes

1986 : généralisation du vaccin ROR



Taux d'incidence des infections rubéoleuses chez les femmes enceintes et des rubéoles congénitales malformatives, France métropolitaine, 1976-2006



Source : réseau Renarub.

Peut-on envisager un monde sans vaccin ?

- **NON !!!**
- Avec l'amélioration des mesures d'hygiène (notamment l'assainissement de l'eau), les vaccins constituent les avancées les plus importantes et les moins coûteuses dans la prévention de la mortalité et de la morbidité liées aux maladies infectieuses

Impact des vaccinations : Etats Unis

Tableau III. Impact des vaccinations aux États-Unis (<http://www.niaid.nih.gov/topics/vaccines/understanding/pages/vaccinebenefits.aspx>).

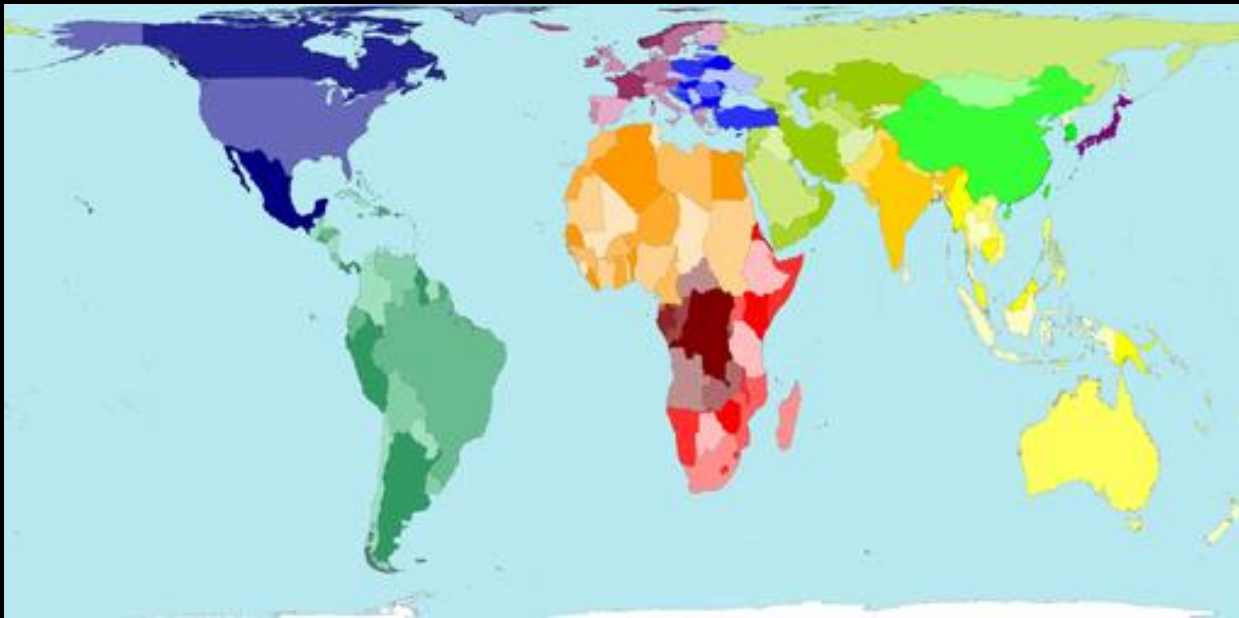
| Maladie | Nombre annuel de cas au XX^e siècle avant la mise en place de la vaccination | Cas en 2009 (n) | Diminution (%) |
|---|---|------------------------|-----------------------|
| Rougeole | 503 282 | 71 | 99,9 |
| Diphtérie | 175 885 | 0 | 100,0 |
| Oreillons | 152 209 | 1 991 | 98,7 |
| Coqueluche | 147 271 | 13 214 | 91,0 |
| Variole | 48 164 | 0 | 100,0 |
| Rubéole | 47 745 | 3 | 99,9 |
| <i>Haemophilus influenzae</i> b, invasive | 20 000 | 35 | 99,8 |
| Poliomyélite | 16 316 | 0 | 100,0 |
| Tétanos | 1 314 | 18 | 98,6 |

Impact des vaccinations : France

Tableau II. Impact des vaccinations de routine de l'enfant en France au XX^e siècle (d'après les experts du groupe Avancées vaccinales. Quel a été l'impact des programmes de vaccination généralisée de l'enfant en France au XX^e siècle. Rev Prat 2010;60:2-6).

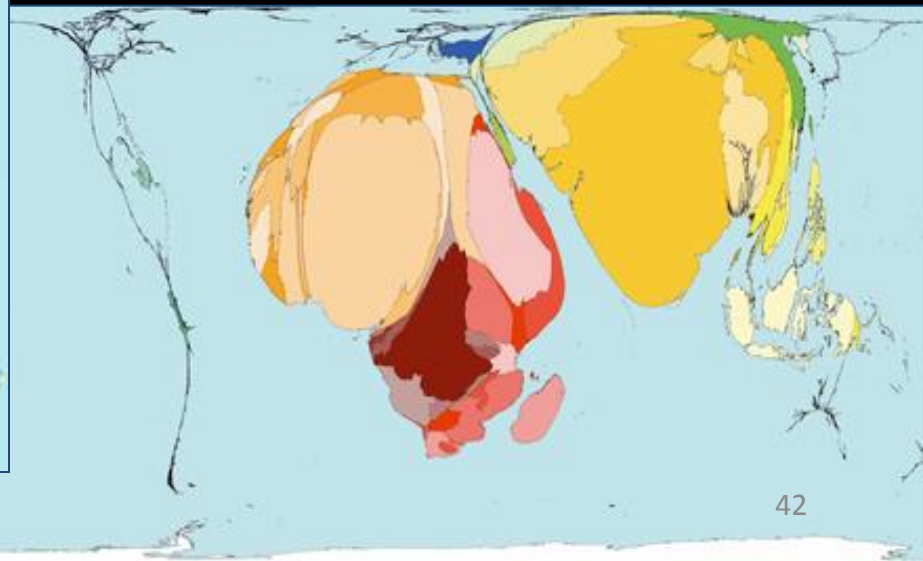
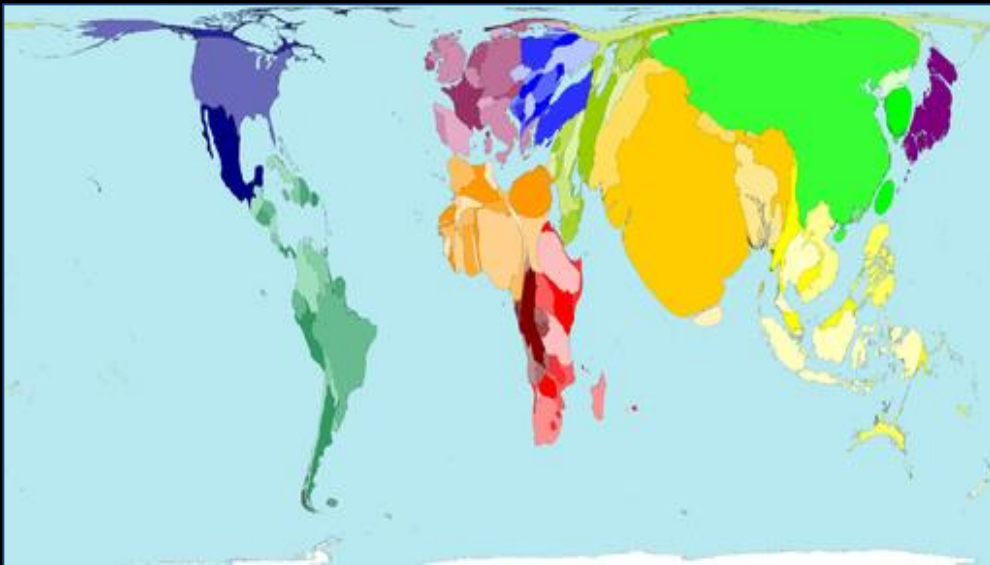
| Maladies | Avant vaccination, cas (décès/an) | Année du vaccin* (obligation) | Après vaccination (années 2000) | |
|---|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------|
| | | | Cas (décès/an) | Réduction (%) |
| Variole | ≈ 20 000 (≈ 2 000) | 1796 (1902) | 0** | 100 |
| Tuberculose | ≈ 400 000 (≈ 80 000) | 1921 (1949) | ≈ 6 400 (≈ 650) | > 99 |
| Diphtérie | ≈ 45 000 (≈ 4 500) | 1923 (1938) | 0*** | 100 |
| Tétanos | (≈ 1 000) | 1927 (1940) | ≈ 30 (≈ 10) | > 99 |
| Coqueluche | ≈ 600 000 (≈ 500) | 1947 | ≈ 300 (< 10) | > 99 |
| Poliomyélite paralytique | ≈ 4 000 (≈ 250) | 1958 (1964) | 0*** | 100 |
| Rougeole | ≈ 600 000 (≈ 100) | 1968 | ≈ 3 000 | > 99 |
| Rubéole congénitale | ≈ 200 | 1970 | < 10 | > 99 |
| Oreillons | ≈ 600 000 | 1983 | ≈ 8 000 | ≈ 99 |
| Méningite à <i>Haemophilus influenzae</i> b | ≈ 500 | 1992 | ≈ 50 | ≈ 90 |

* Année de disponibilité du vaccin; ** Derniers cas déclarés en 1955; *** Derniers cas déclarés en 1989.

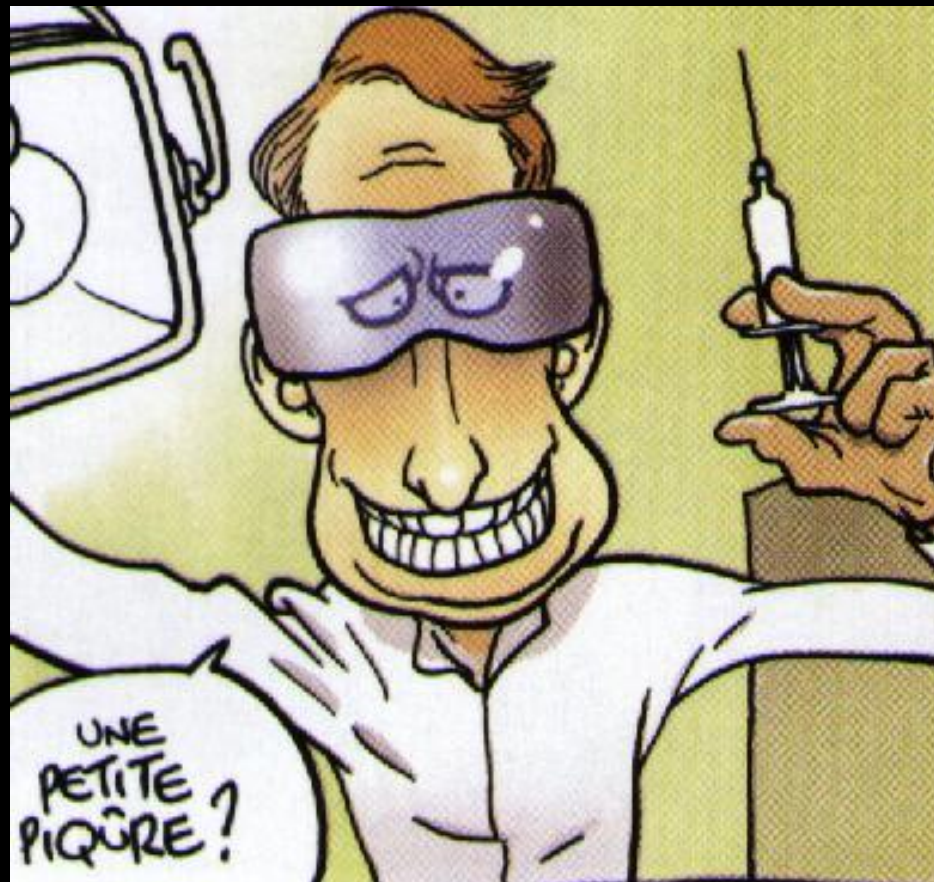


Population mondiale

Décès dus à des maladies à prévention vaccinale



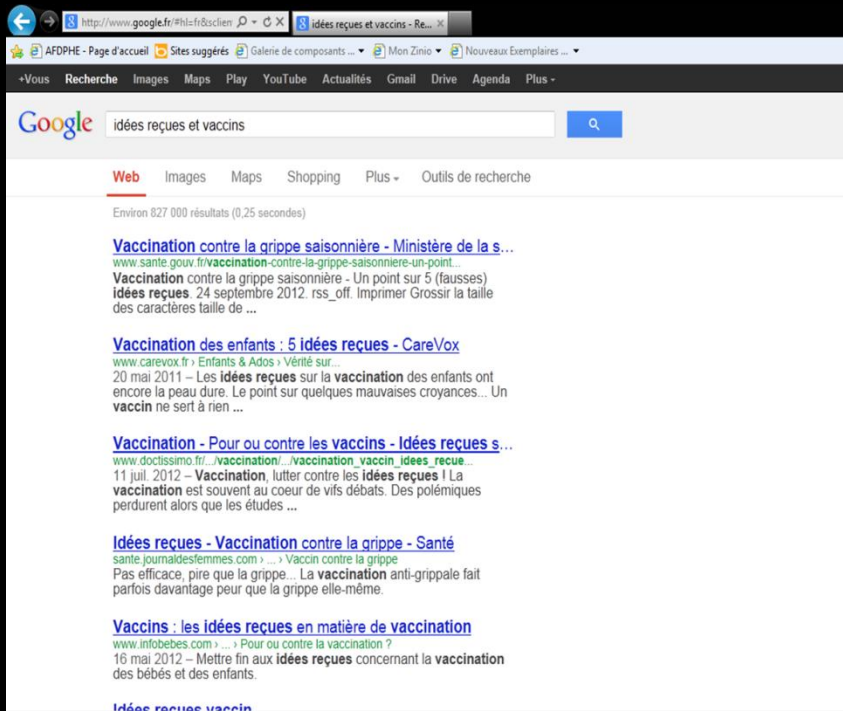
Pourquoi est-ce devenu difficile de faire des vaccins pour certaines familles ou personnes ?



Quels enjeux pour améliorer la couverture vaccinale ?

Les patients ont changé

- S'informent par internet



- Sont plus réticents sur la vaccination en général (H1N1, hépatite B, HPV...)
 - moins de demandes spontanées et plus de refus

Nombreux articles, livres ... contre les vaccins

Dr François Choffat

Vaccinations le droit de choisir

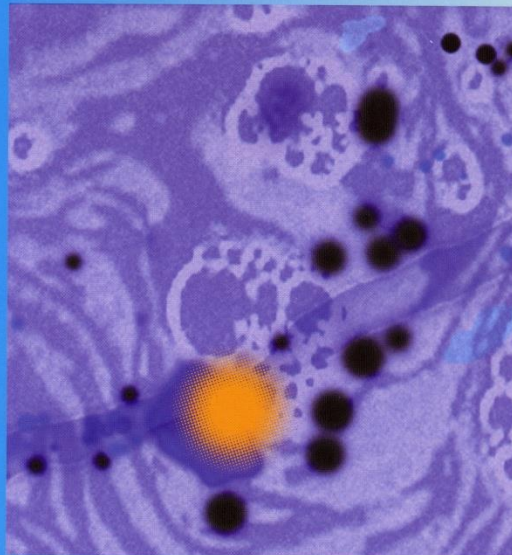


juvence
EDITIONS

Sous la direction de Paul Lannoye

Les vaccinations en question

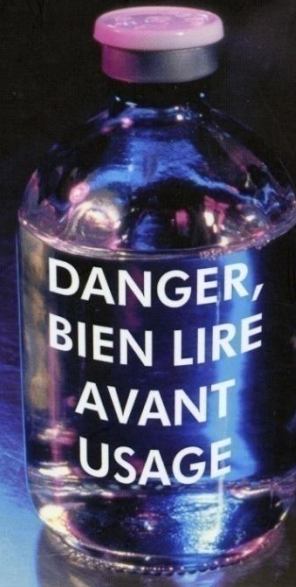
Ph. Autrive, G. Buchwald, J. Cle
B. Dunbar, K. Gaublomme, M. Georg
K. Hoppenbrouwers, P. Lannoye, D. Mie



ÉDITIONS FRISON-ROCHE

Vaccinations, je ne serai plus complice!

Docteur Jean MERIC



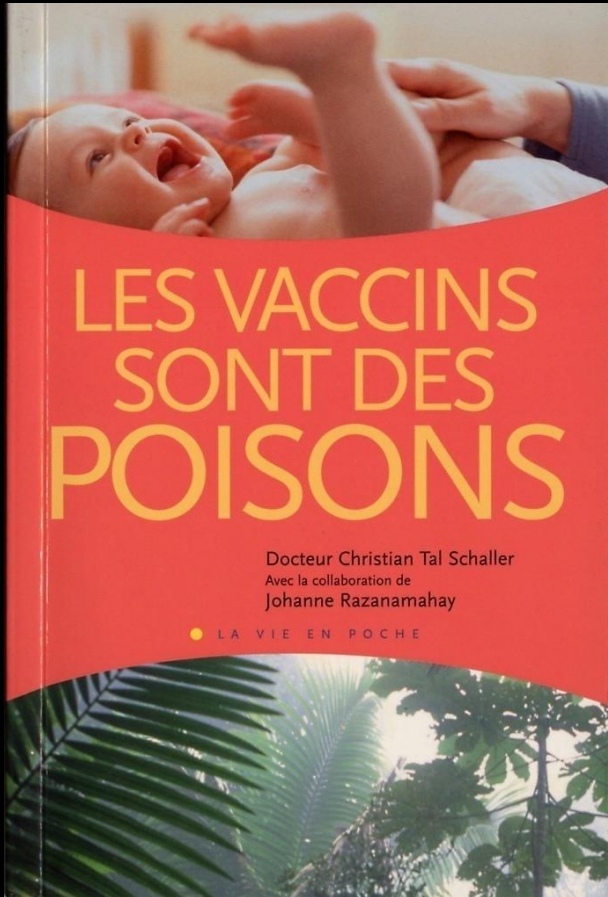
Collection
Resurgence
MÉDECINES
& SOCIÉTÉ

POLIO - B.C.G. - TÉTANOS - R.O.R. - HÉPATITE - ...

VACCINATIONS

VACCINATIONS

« Les vaccins sont des poisons
qui ont des effets nocifs multiples
sur la santé individuelle et collective »



Médecin pionnier de la médecine holistique européenne
qui s'occupe des 4 corps de l'être humain :

- physique ou corps matériel
- émotionnel ou corps astral
- mental ou corps de la pensée
- spirituel ou moi supérieur ou être de lumière

Les chapitres

- . Les vaccins ne sont pas un bienfait
- . Les vaccins sont nocifs
- . Les vaccins sont dangereux
- . Les vaccins sont les é
- . La vaccination est dangereuse
- . Les vaccins sont
- . La vaccination est
- . Les vaccins sont
- . Les vaccins sont
- . Les vaccins sont
- . Les vaccins sont
- . La pollution induite par le vaccin tue
- . Les vaccins sont contraires aux droits de l'homme



Médecin et / ou gourou ?

SYLVIE SIMON
DR MARC VERCOUTÈRE

VACCIN HEPATITE

LES COULISSES D'UN S
Manipulations médicales et

Collection
Résurgence
marco pietteur

Les 10 plus gros mensonges

Silence, on vaccine

Un film de
Lina B. Moreco



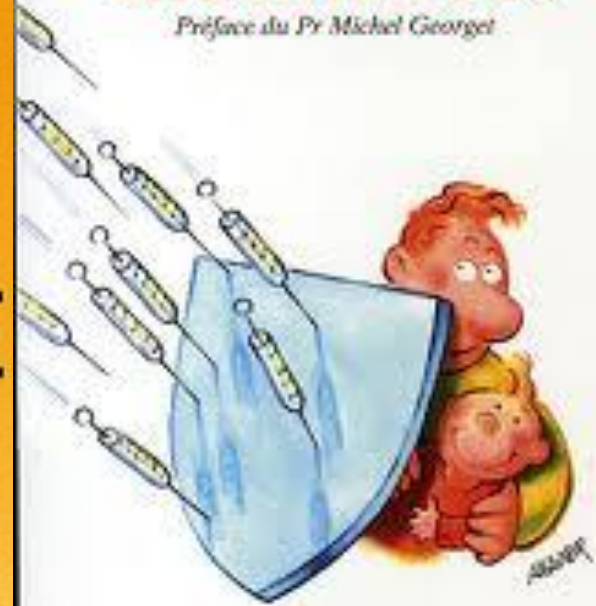
Recherche, réalisation et réalisation LINA B. MORECO Image FRANÇOIS VINCELETTE et YOAN CART (France)
Film de son RICHARD LAJOUË et LAURENT MARSDEN (France)
Montage DOMINIQUE SCOTTE Révisé par LUC MANDVILLE et ANTON FISCHLIN
Musique originale BENOIT PIMONT (France) Peintures JOHANNE BERGERON et YVES BASILLEN (SWI) et HIND SAÏBI (POLY FILM)
En collaboration avec PLANÈTE et PRANCE 5 Avec la participation du CENTRE NATIONAL DE LA CINÉMATOGRAPHIE
Une coproduction CANADA-FRANCE Une production de l'OFFICE NATIONAL DU FILM DU CANADA (à participation) et PLAY FILM



Groupe médical de
réflexion sur les vaccins

QUI AIME BIEN, VACCINE PEU!

Préface du Pr Michel Georget



Jouvence
ÉDITIONS

Les contradictions
des autorités
de santé

Docteur Christian Tal SCH
**VACCIN
UN GÉNOCIDE
PLANÉTAIRE**



« Il faut prévenir les hommes qu'ils sont en
danger de mort... la science devient criminelle »
Albert Einstein

secrets
de l'industrie
pharmaceutique

THIERRY
SOUCAR
ÉDITIONS



Maître J.-P. JOSEPH

VACCINS

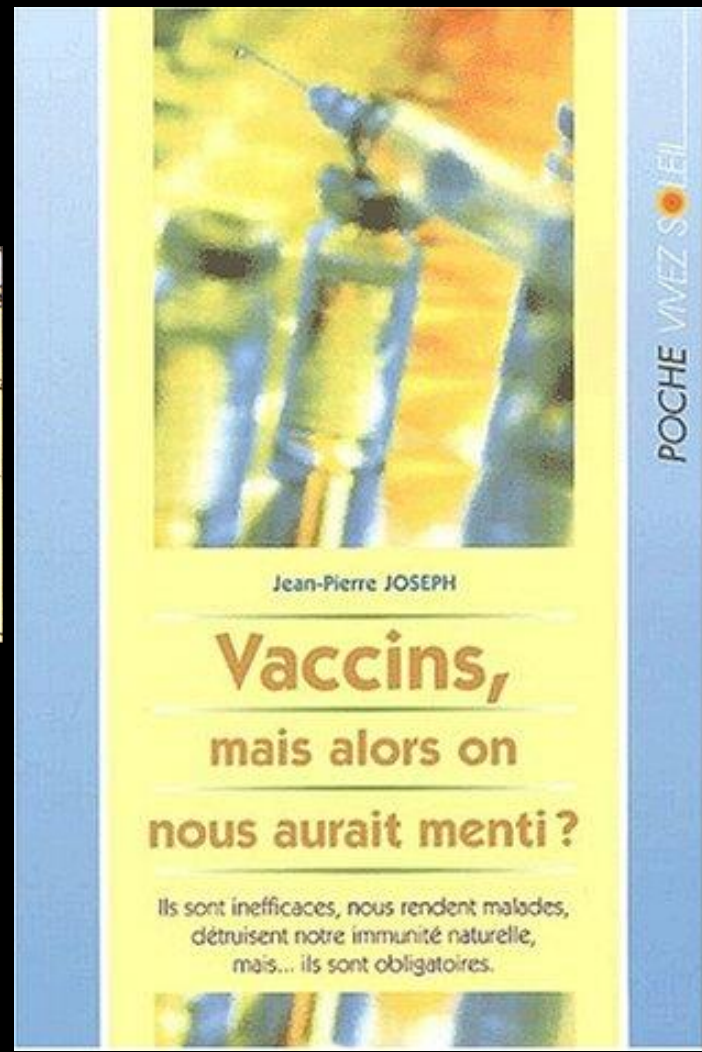
L'AVIS D'UN
AVOCAT

On nous aurait menti?

Ne pas vacciner vos enfants
tout en respectant la loi
MODE D'EMPLOI



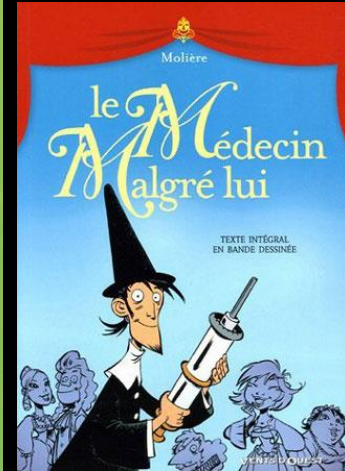
TESTEZ
éditions



POURQUOI ?

Perte de confiance dans la parole médicale

- Affaire du sang contaminé
- Hormones de croissance d'origine humaine



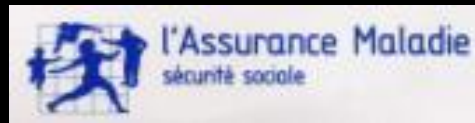
Dégradation progressive de la confiance envers le monde du médicament



Perte de confiance dans la parole officielle



- Nuage de Tchernobyl
- Vache folle
- Hormone de croissance
- ... Amiante... grippe H1N1 etc...



Un peu d'histoire

Voltaire (1694-1778)



On dit doucement, dans l'Europe chrétienne, que les anglais sont des fous et des enragés : des fous, parce qu'ils donnent la petite vérole à leurs enfants, pour les empêcher de l'avoir ; des enragés, parce qu'ils communiquent de gaieté de cœur à ces enfants une maladie certaine et affreuse, dans la vue de prévenir un mal incertain.

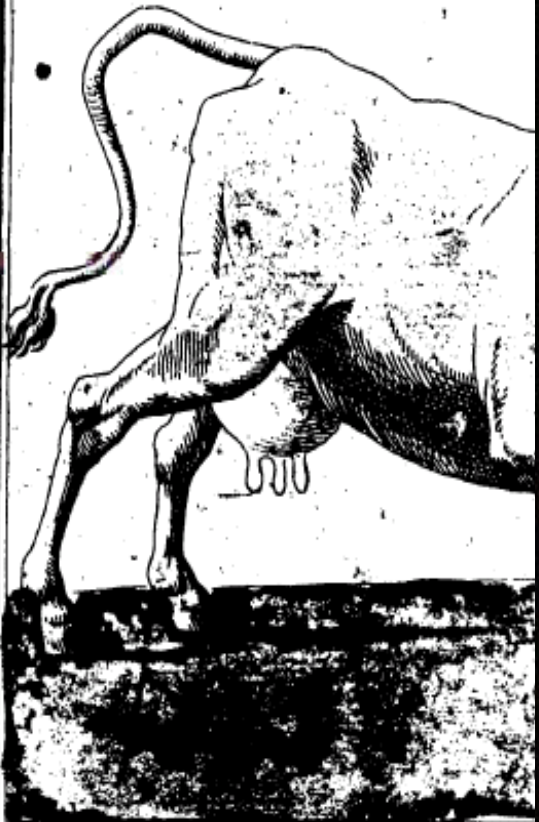
Les Anglais, de leur côté, disent : «Les autres européens sont des lâches et des dénaturés: ils sont lâches, en ce qu'ils craignent de faire un peu de mal à leurs enfants; dénaturés, en ce qu'ils les exposent à mourir un jour de la petite vérole.»



CLASSIQUES DE POCHÉ

Flaubert

Le Dictionnaire des idées reçues
suivi du Catalogue des idées chic



LA VACCINE AUX PRISES AVEC LA FACULTÉ.

Pourquoi les vaccins font-ils peur ?

- « Les motifs de rejet d'une vaccination sont variés, parfois à la limite du religieux et du biologique...
- Dans nos pays, la montée de l'individualisme et le refus des contraintes collectives expliquent sans doute que l'inquiétude se focalise sur les effets indésirables. A cela s'ajoutent une certaine désaffection à l'égard du pouvoir médical et un désir d'information exhaustive... »

Anne-Marie Moulin, médecin et philosophe

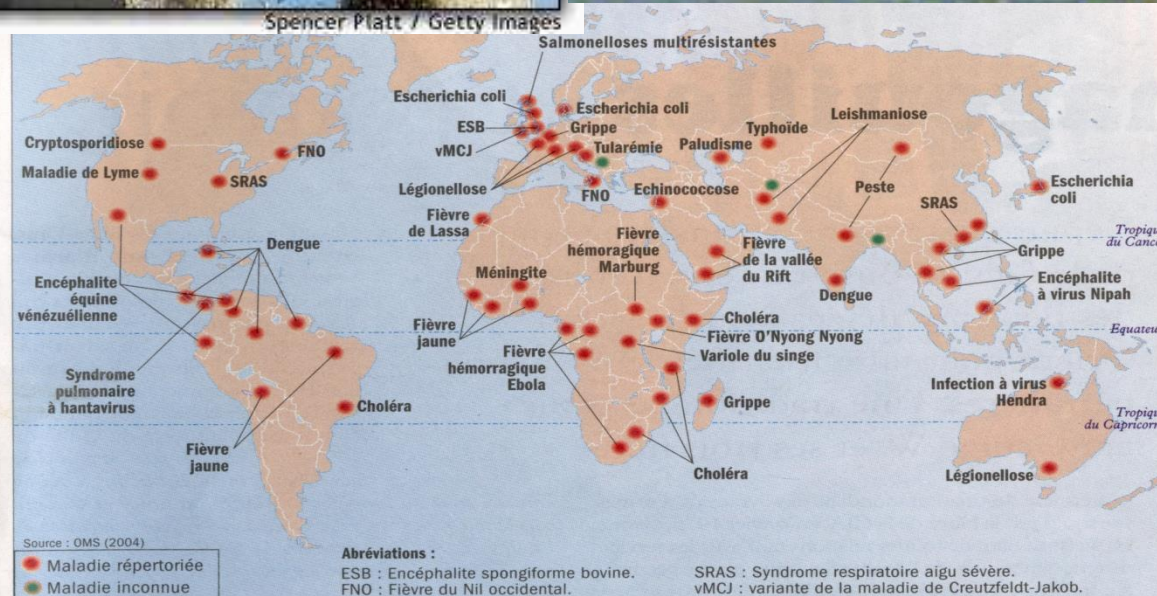
Logique de la situation ?



Spencer Platt / Getty Images



- Pe
- Or
- pe



vaccin
en pleine

Logique de la situation ?

- On voudrait éviter les risques de cancer
 - Tabac, amiante....pollutions



- Mais
 - il existe des vaccins anti-cancer

Logique de la situation ?

Pression des médias :

– on insiste sur les événements indésirables et donc on

Pas de SEP mais une autre maladie auto-immune. Le vaccin anti-HPV est associé à un risque (faible) de Guillain-Barré

14.09.2015

La direction générale de la santé (DGS) a communiqué les résultats de l'étude CNAMTS et ANSM (Agence nationale de sécurité du médicament) sur la vaccination anti-HPV et le risque de maladies auto-immunes. Cette étude pharmaco-épidémiologique chez plus de 2,2 millions de jeunes filles françaises est la plus solide au plan international. Les résultats, très attendus, ont de quoi surprendre.

années de calvaire d'une je

9/12/2013 : Le Télégramme

naturellement grâce au système immunitaire. Lutter contre les cancers du col de l'utérus, sans effet secondaire, est le frottis. Le Gardasil, surveillé par l'AFSSAPS et a été retiré du marché après 50 000 morts aux USA. La Haute Autorité de Santé admet que son efficacité après 5 ans est inconnue.

Béatrice Delègue explique les effets indésirables du Gardasil.

Les effets secondaires peuvent être graves : stérilité précoce, cancer du col de l'utérus accéléré, Alzheimer, allergies, vomissements, stérilité...
www.sante-style-de-vie.info

Risques d'association temporelle fortuite avec un placebo donné à 0, 1 et 6 mois

Incidence
par 100,000

NCKP, Californie

Conditions

1 jour

1 sem

6 sem

Adolescentes

(>220.000)

Consultation urgente / asthme

2.7

18.8

81.3

Consultation urgente / allergie

1.5

10.6

45.8

Consultation urgente / diabète

0.4

2.9

12.8

thyroïdite autoimmune

0.1

0.9

4

mal. Inflamm. intestins

0.2

1

4.5

Lupus éryth.disséminé

0.1

0.5

2

sclérose en plaques

0

0.2

1

Jeunes adultes

(>220.000)

Consultation urgente / asthme

3

21.2

91.5

Consultation urgente / allergie

2.5

17.4

75.3

Consultation urgente / diabète

0.6

3.9

17

thyroïdite autoimmune

2.4

16.6

71.8

mal inflamm. intestins

0.3

2

8.8

Lupus éryth. disséminé

0.3

1.8

7.8

sclérose en plaques

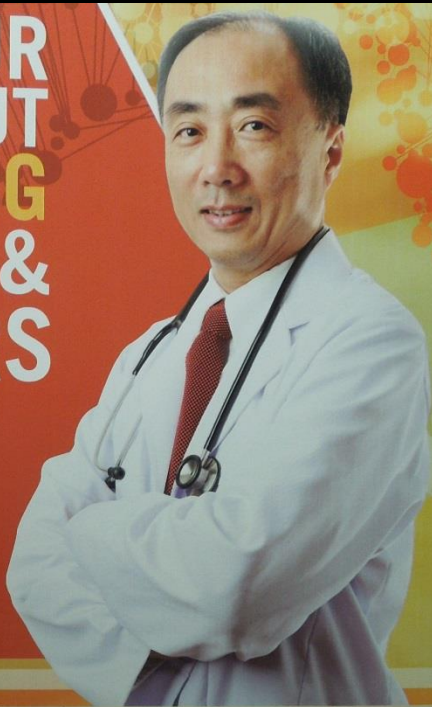
0.1

0.7

57.3

Risques bien plus élevés c/o les adultes!

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



TALK TO YOUR DOCTOR ABOUT VACCINATING YOUR SONS & DAUGHTERS AGAINST HPV.

IF THERE WERE A VACCINE AGAINST CANCER, WOULDN'T YOU GET IT FOR YOUR KIDS?

DPH!
Georgia Department of Public Health

www.cdc.gov/hpv

EU : 10/11/2011
11-12 ans

Canada : 1/2012
9-26 ans

Australie : 2013
14-15 ans


Logique de la situation ?

Pression des médias :



- A l'inverse on s'étonne d'un manque de vaccin pour telle ou telle affection et on est prêt à accélérer les délais des essais et raccourcir les procédures d'évaluation, contre l'avis et la prudence des scientifiques

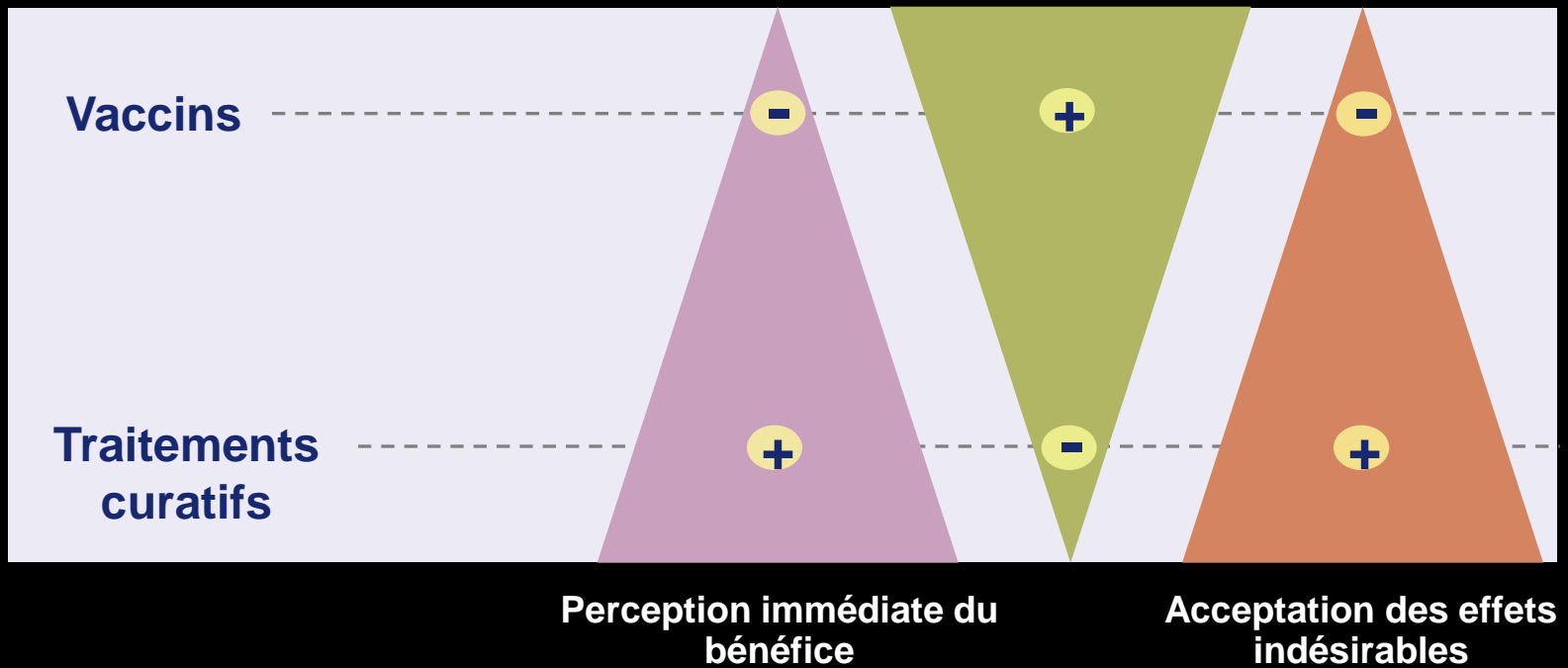
Perception du danger

- En cas d'épidémie : effet immédiat
  protection immédiate
- Lointain dans le temps : perte d'intérêt
- Lointain dans l'espace : pour les autres

Facteurs d'adhésion à la vaccination

On s'inquiète facilement de la tolérance des vaccins car ils sont administrés à un grand nombre de personnes en bonne santé

Taille de la population traitée



Zu guten alten Zeiten.

Esch wird bekant gegeben,
dasch von morgge früh an
niemand mehr in die Bach
scheisse darf, indem der
lößliche Magischtrat über
morgge Bier braue thut.



Figure 1 : Utilisation de l'eau pour brasser la bière.

« Au bon vieux temps
On porte à votre connaissance
qu'à partir de demain
plus personne ne peut chier dans le ruisseau
dans lequel le louable maître des arts
brassera la bière après demain ».

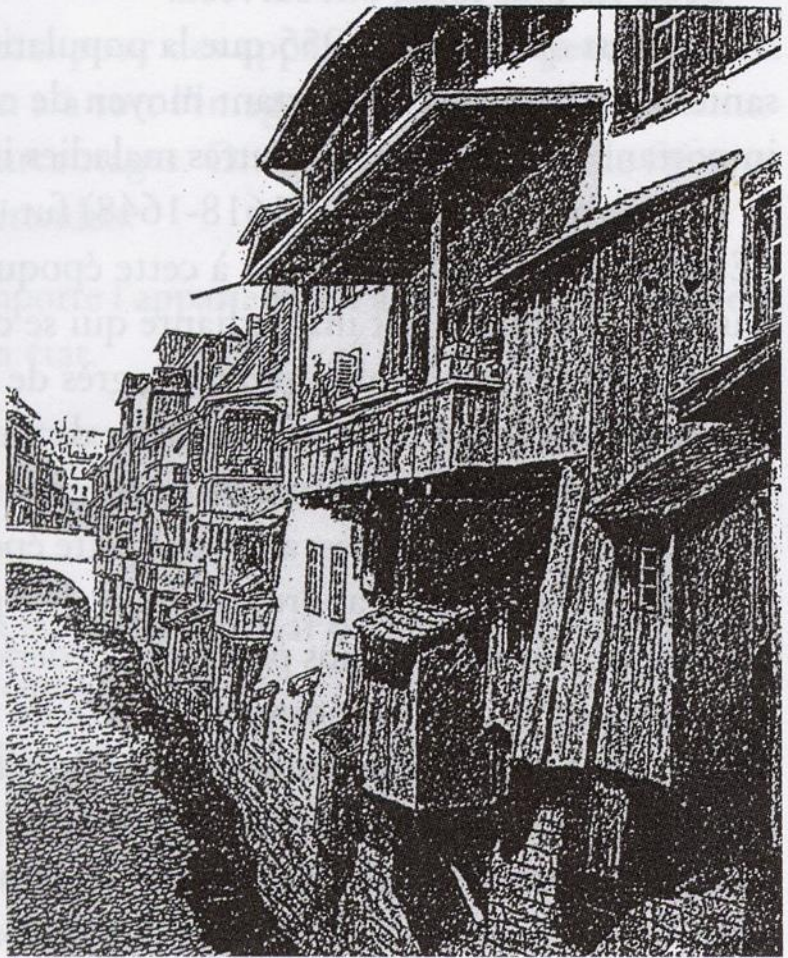


Figure 2 : Le long de la Birsig, les latrines
étaient suspendues telles des nids d'aigles
sous forme d'encorbellement en bois ou en
pierre. Selon un dessin contemporain de Johann
Jakob Schneider.


- Béné
- oreillon
- Béné

- vac
- ens
- d'ir
- grip
- Situ
- par

varicelle,
tite B...

dans son
omène
mocoque,
en cause

Les bénéfices de la vaccination

- **Bénéfice individuel** : Tétanos, diphtérie, rougeole, rubéole, varicelle, oreillons, méningites à Hib, pneumocoque, méningo C, Polio, Hépatite B...
- **Bénéfice collectif** : Hygiène eau potable +++ Vaccination
 - vacciner la majorité de la population permet de la protéger dans son ensemble contre une maladie donnée  phénomène d'immunité de groupe : arrêt des épidémies, rougeole, pneumocoque, grippe....
 - Situation difficile lorsque ce bénéfice pour la collectivité est mis en cause par les difficultés à accepter les risques individuels
- **Bénéfice économique**
 - Diminution des consultations et hospitalisations
 - Éviction des handicaps
 - Diminution des pertes de production :
 - Directs : l'enfant est un agent productif en puissance
 - Coûts indirects : arrêt de travail des parents
 - **Etudes coût/bénéfice et coût/efficacité**

La liberté de choix

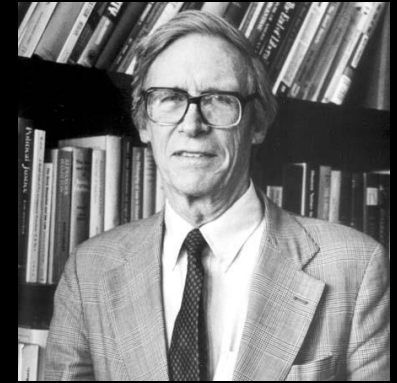
Bernard Baertschi (philosophe université de Genève)

- Toute personne a le droit d'adhérer à la croyance *religieuse* de son choix tant qu'il ne fait de tort à personne, quelque absurde et immorale qu'elle paraisse aux yeux des autres
- Toute personne a le droit d'adhérer à la croyance *vaccinale* de son choix tant qu'il ne fait de tort à **personne**, quelque absurde et immorale qu'elle paraisse aux yeux des autres

Liberté individuelle et liberté collective

John Rawls (1921-2002)

Philosophe politicien américain



Lorsqu'un certain nombre de personnes s'engagent dans une entreprise de coopération mutuellement avantageuse en suivant certaines règles et qu'elles restreignent ainsi volontairement leur liberté, ceux qui se sont soumis à ces restrictions ont droit à une obéissance semblable de la part de ceux qui en ont tiré un avantage.



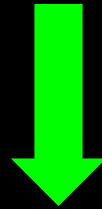
Marisol Touraine

10 mars 2015

« La liberté s'arrête là où commence la santé publique et la sécurité de l'ensemble de la population »

Le principe de précaution fort

- Le principe de précaution est devenu primordial
- L'accent est mis sur l'absence de connaissances
- On donne la primauté au pronostic défavorable



**Le principe de prévention
ou de non-précaution ?**

Le principe de précaution

- Au principe de précaution, on peut opposer
- **Le risque de perte de chance**

Un enfant non vacciné contre la rougeole a 22 fois plus de risques d'avoir la rougeole et 6 fois plus de risques d'avoir la coqueluche que les enfants vaccinés



**Tous les enfants
ont droit aux
soins de santé**

Porte-parole des enfants : les parents
Les parents n'ont pas tous les droits mais ils ont des devoirs

Un vaste débat

- Refus de vaccination
- Est-ce dangereux ?
- Est-ce dangereux ?
- Les avis divergent



... qu'en égalets-Unis, nievant

... aux frères hôpital de ils, pour médecins e santé : de dou-ronde ces idées rand est vivant. Il

... nt au do-tette iso-100 € en à plein irisée, et ut l'être, trouvent

... enfants de manger de la vache folle, du poulet à la diète » a précisé hier la mère à la barre. « Que vous soyez végétaliens, cela vous regarde, a commenté le procureur, vison-Pierre Ollivaux. Mais priver de calcium et de vitamine D deux enfants en pleine croissance, c'est délibérément nuire à leur santé ».

Endoctrinement sectaire

En 1997, le couple est adopté d'un mouvement sectaire, version intégriste des « Adventistes du 7^e jour », qui préconise l'isolement des enfants, « loin du monde parvenu et corrompu des villes ». « Au début, ils suivaient des cours par correspondance, explique la mère. Mais on a eu des problèmes d'argent, et j'ai pris en main leur éducation. » Depuis 1993, la famille vit du RMI et des allocations familiales : « En 1997, je n'avais pas

... pour avoir une assurance maladie », a rappelé M^e Annaïc Lavoie, avocate de la défense.

En décembre 1998, alors que les deux parents ont passé cinq mois en détention provisoire, ils décident d'élever leurs enfants, placés dans un foyer au Rheu.

Le 10 décembre 1998, ils vendent leur maison, et transfèrent l'argent sur un compte bancaire américain, pour s'enfuir outre-Atlantique. « Ma cliente était anéantie par la prison, et ses enfants lui manquaient, a plaidé M^e Lavoie. Aujourd'hui, ils sont grands, et se portent bien. Ils font du sport, des études supérieures. »

Hier, la mère a été condamnée à deux ans de prison dont six mois ferme. Peine déjà purgée en détention provisoire. Elle est repartie libre, entourée par sa famille. Son ex-mari fait l'objet d'un mandat d'arrêt international.



Les effets indésirables des vaccins

- Peut-il y avoir des incidents après des vaccins ?

OUI **Acceptable ?**

- Y a-t-il des accidents graves ?

OUI mais ils sont **EXCEPTIONNELS**
Inacceptable ?



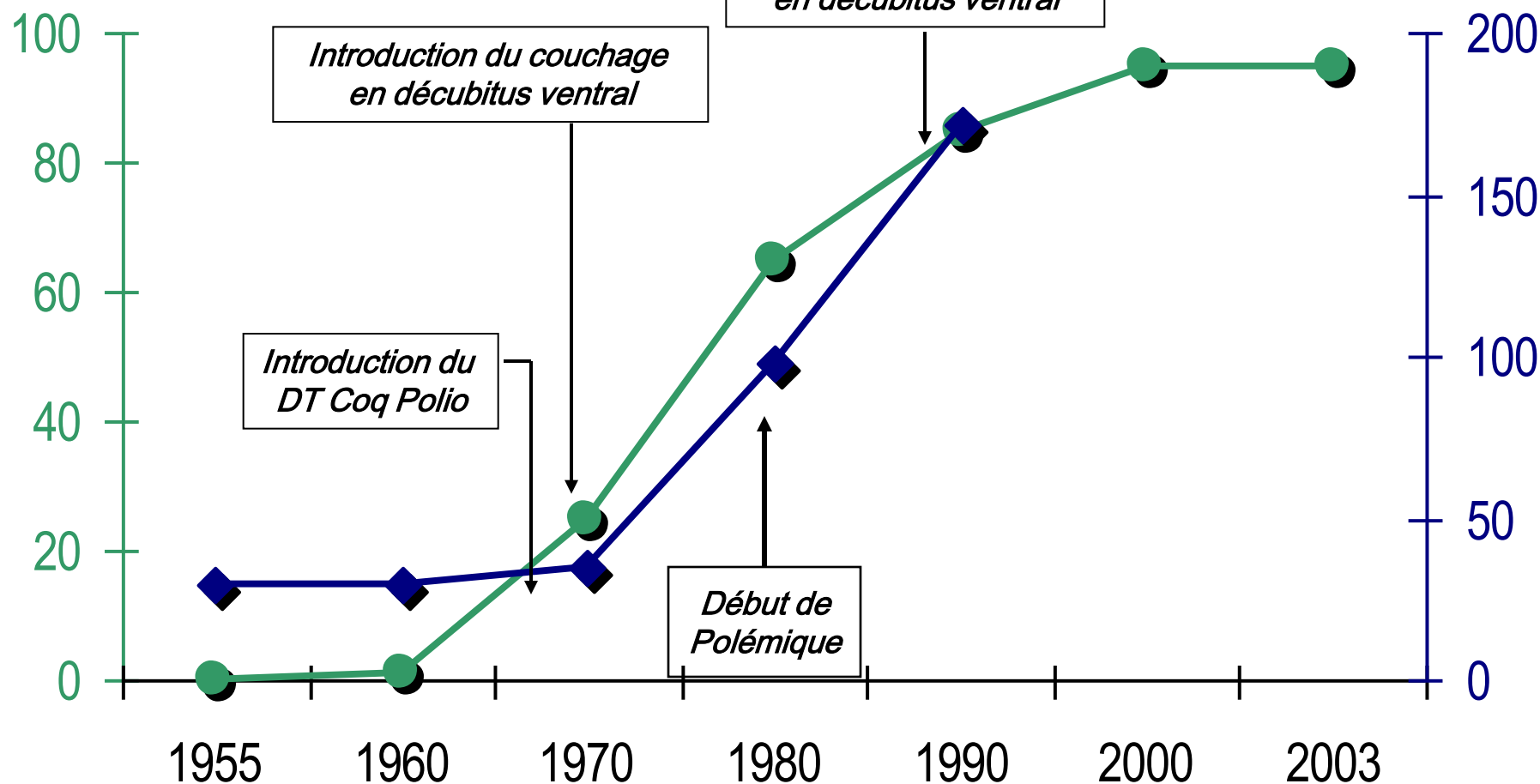
Le b a ba de la statistique

- Les statistiques nous permettent de prouver ce que l'on veut
- Mais pourquoi accorder plus de valeur à des faits d'observation individuelle qu'à des articles scientifiques ? il faut savoir résister et garder les principes de base de la science et de la recherche
- La relation chronologique ne suffit pas pour expliquer une relation causale
- Il faut aussi une plausibilité biologique
- Et être retrouvée de façon constante au sein de populations différentes

Vaccin coquelucheux et MSIN* en France

*Nourrissons vaccinés
contre la coqueluche (%)*

MSIN pour 100 000
naissances vivantes*



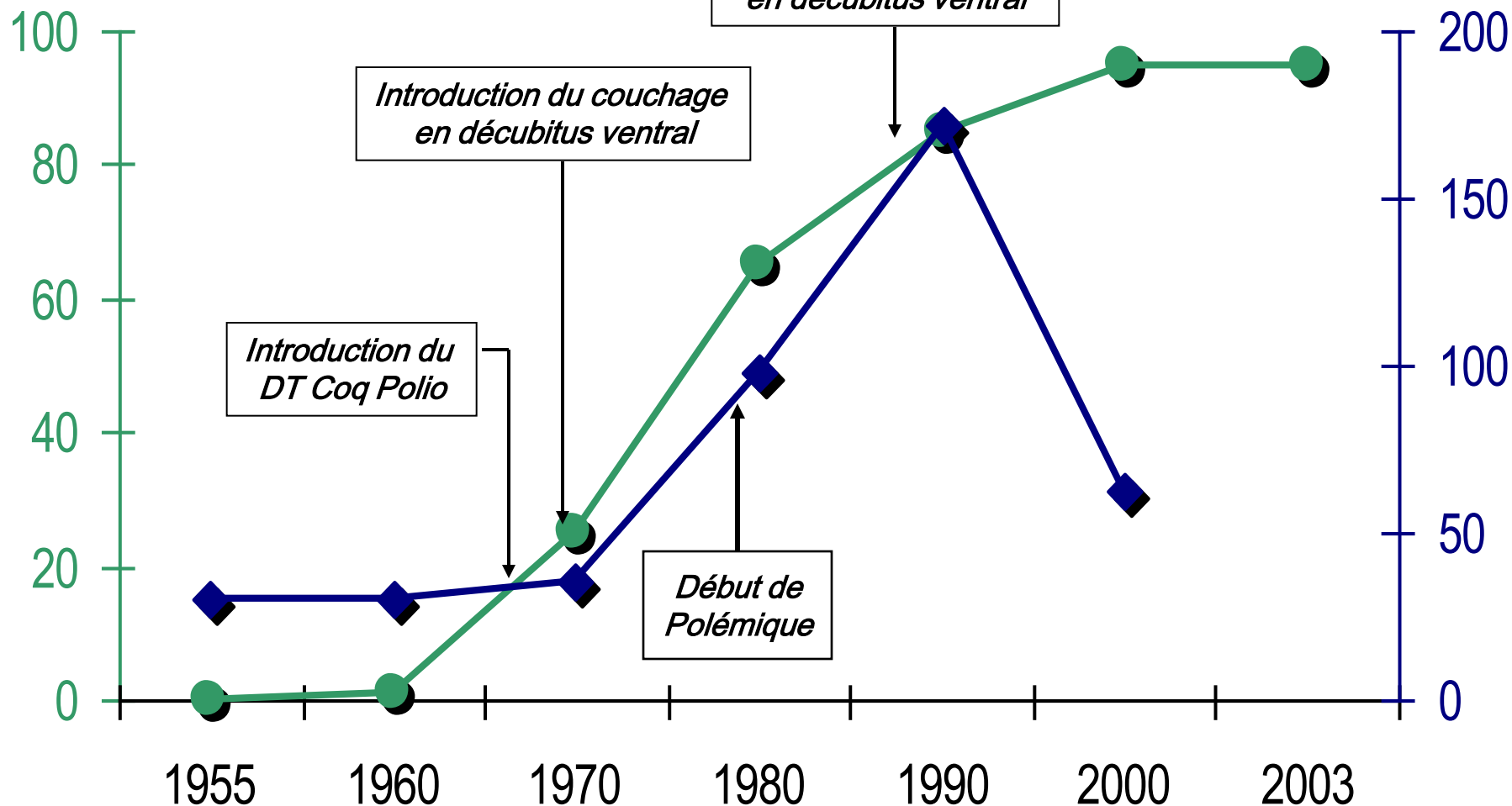
*Mort subite inexplicée du nourrisson

Sources : DGS, Guide des vaccinations;
Hatton F. Arch Pédiatr 2000; 7:489-500

Vaccin coquelucheux et MSIN* en France

*Nourrissons vaccinés
contre la coqueluche (%)*

MSIN pour 100 000
naissances vivantes*

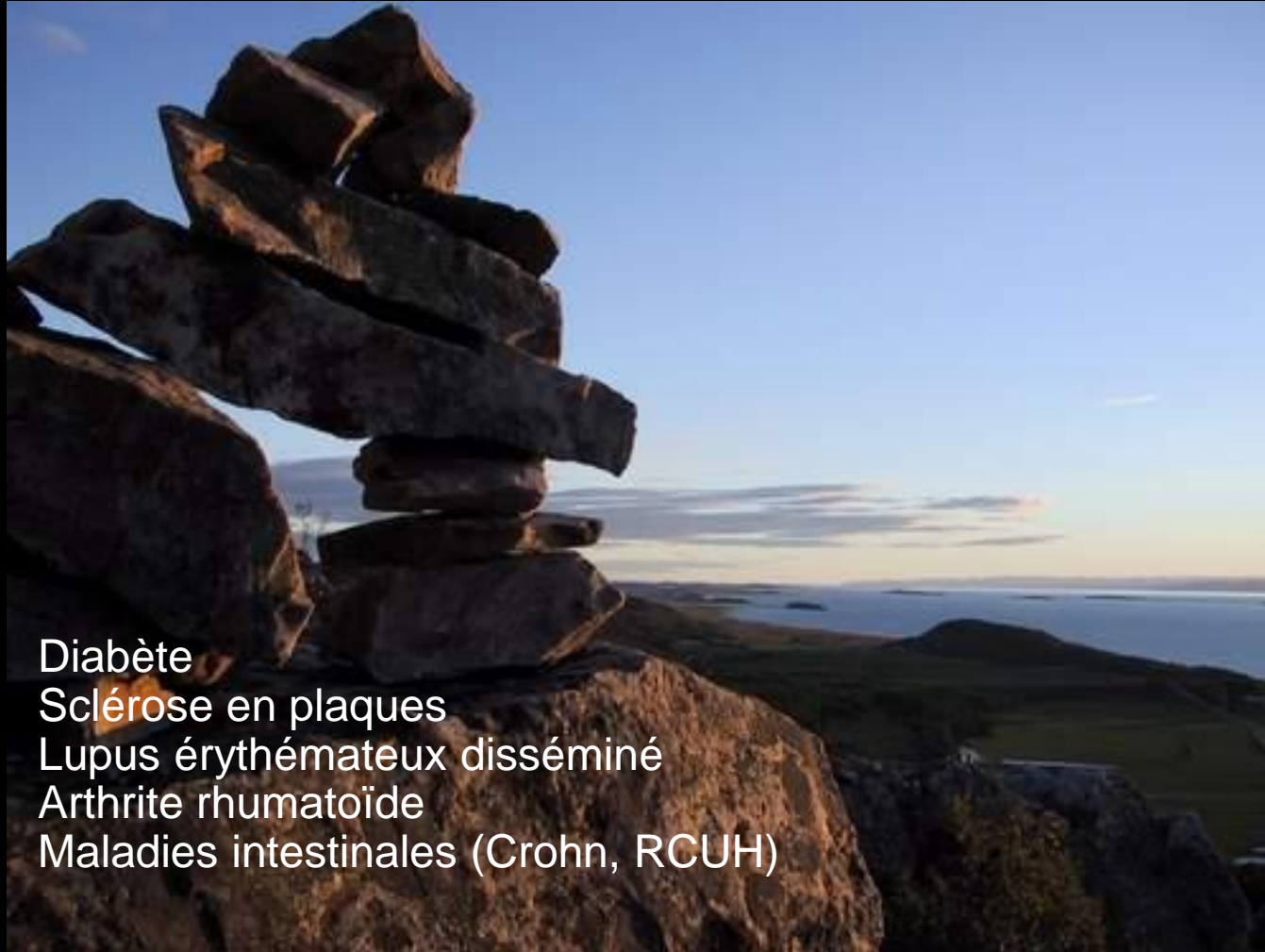


Double coïncidence : 1. Entre l'âge de la vaccination et l'âge de survenue de la MSN 2. Entre la date d'introduction de la vaccination et celle de la pratique du couchage en position ventrale

*Mort subite inexplicée du nourrisson

Sources : DGS, Guide des vaccinations;
Hatton F. Arch Pédiatr 2000; 7:489-500

- On associe les vaccinations à des affections chroniques dont on ne connaît pas suffisamment l'étiologie :
 - Autisme
 - Maladie de Crohn
 - SEP et autres maladies neurologiques graves...
- On confond coïncidence et causalité
- et séquence ne veut pas dire conséquence



Diabète
Sclérose en plaques
Lupus érythémateux disséminé
Arthrite rhumatoïde
Maladies intestinales (Crohn, RCUH)

Un système immunitaire perçu comme en équilibre instable...



Vaccination

Diabète
Sclérose en plaques
Lupus érythémateux disséminé
Arthrite rhumatoïde
Maladies intestinales (Crohn, RCUH)

...et la peur d'un soudain déséquilibre... 77

De nouvelles préoccupations des parents remettent la vaccination en question

Ces maladies sont bénignes !

L'immunité naturelle est suffisante et bien meilleure !

Les vaccins affaiblissent le système immunitaire !

Le

Des interrogations légitimes, auxquelles il faut pouvoir répondre !

Les bébés sont vaccinés trop tôt !

Les vaccins, augmentent les allergies !

De nouvelles rumeurs mettent en danger les vaccinations !



Les maladies infantiles sont utiles !

Personne n'attrape plusieurs maladies à la fois !

Les enfants sains n'ont pas besoin de vaccins !

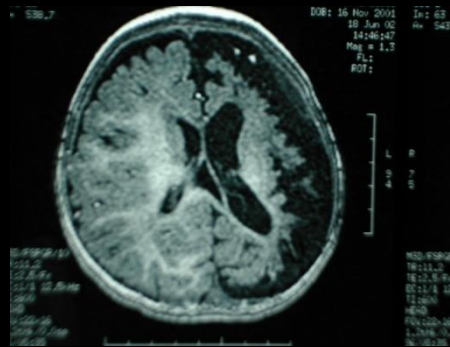
Les vaccins affaiblissent le système immunitaire !



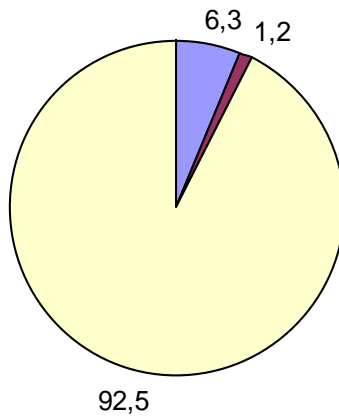
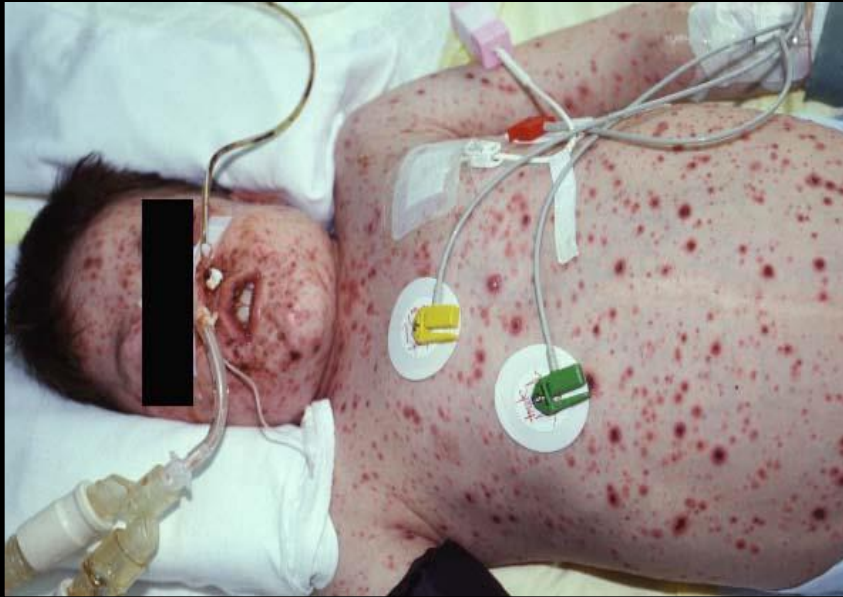
Les vaccins contiennent des trucs dangereux !

On vaccine beaucoup trop et trop tôt !

Les vaccins augmentent les allergies !



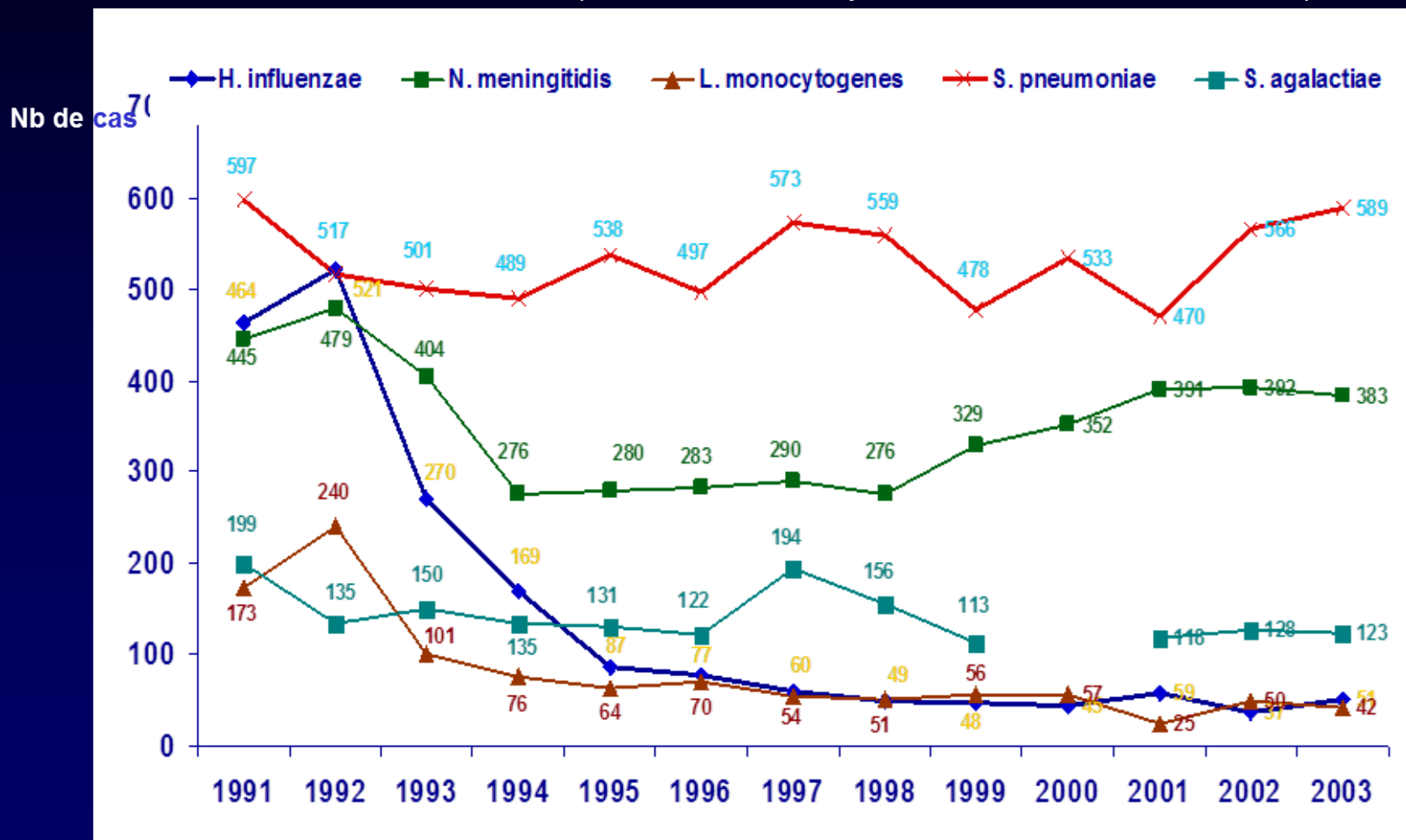
Varicelle



- Immunodéprimés
- Femmes enceintes
- Population saine

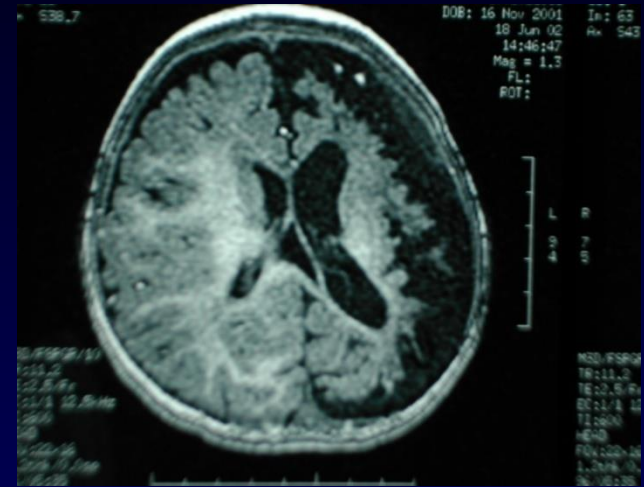
Nombre estimé des cas de méningites (population générale) en France métropolitaine

EPIBAC 1991-2003 (sans tenir compte de la sous-notification)



Méningites à pneumocoque : des conséquences graves

- **10,9 % de mortalité** (1,3)
- **30% de séquelles** (2,3)



Coupe TDM

- Méningite à Pneumocoque : **1^{ère} cause de surdité acquise chez l'enfant** (4)
- **Les séquelles sont neurologiques et/ou auditives** (5) : hémiplégie, surdité, cécité, hydrocéphalie chronique, neuropsychiques (déficit intellectuel, trouble de l'apprentissage sans atteinte majeure du QI, épilepsie résiduelle).

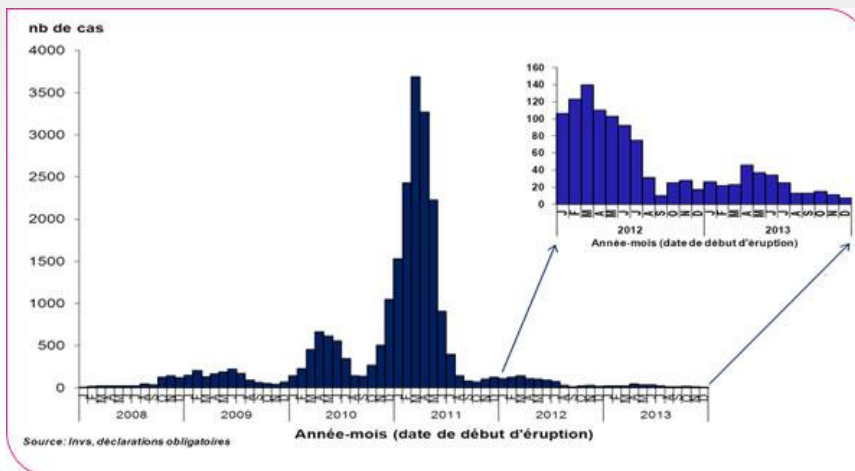
(1) Bingen E et al. Méningites à pneumocoque de l'enfant en France: âge de survenue et facteurs de risque médicaux. Arch Pédiatr 2005 ; 12 (n°7) : 1187-1189. (2) Bingen E et al. Place du pneumocoque en pathologie infectieuse pédiatrique. Pathol Biol (Paris) 2002;50(6):374-379. (3) D'après Olivier C et al. Méningites à pneumocoque de l'enfant. Enquête rétrospective réalisée de 1993 à 1995 sur 327 cas observés de méningites à pneumocoque chez les enfants de plus de 1 mois et de moins de 16 ans en France. BEH n°16/2000, 18 avril 2000 : 67-70. (4) Doit C. et al. Méningites bactériennes de l'enfant. Épidémiologie des germes et de la résistance aux antibiotiques. Presse Med 1998 ; 27 (23) : 1177-1182. (5) Lyon G, Evrard P. Méningites in Neuropédiatrie. Masson Ed, Paris, 2000:281-295.

Rougeole : épidémiologie



- Plus de 23000 cas, 10 décès
- Populations touchées
 - Âge < 1 an et adolescents/jeunes adultes
 - Sujets non ou mal vaccinés
- Fréquence des complications
 - Chez < 1 an
 - Et qui augmente avec l'âge (> 20 ans)

Cas de rougeole par mois - Déclaration obligatoire, France, Janvier 2008 – Décembre 2013 (données provisoires 2013)



→ ATTENTION

Accumulation de personnes réceptives = flambée épidémique
Objectif CV = 95% pour la 1^{ère} dose

Complications pays développés

| | | n / N cas de rougeole |
|--------------------------|--|-----------------------|
| Otite moyenne aiguë | Virale ou bactérienne | 7-9/100 |
| Pneumonie | Virale ou bactérienne | 1-6/100 |
| Diarrhée | | 8/100 |
| Encéphalite | | 1/1000 |
| Leucoencéphalite (PESS*) | | 1/100.000 |
| Autres... | Thrombopénie Laryngite Hépatite Péricardite Myocardite | |

← Décès
1 à 3/1000
cas de
rougeole
←

*PESS = Panencéphalite subaiguë sclérosante

Complications pays développés

| | | |
|----------------|-----------------------|---------|
| Otite | | 7-9/100 |
| Pneumonie | Virale ou Bactérienne | 1-6/100 |
| Diarrhée | | 8/100 |
| Enfant de 1 an | | 1/1000 |

Décès
1 à 3/1000
cas de
rougeole

Fréquence des complications et létalité

- Plus importantes dans les premières années de vie
- Puis après la puberté (augmentent avec l'âge de survenue de la maladie)

Forme du nourrisson

■ Nourrissons non encore protégés par la vaccination :

- Toux quinteuse, émétisante, cyanosante, asphyxiante



- Apnées prolongées, bradycardies profondes
(complications respiratoires)
- **Pronostic vital en jeu : 1^{ère} cause de mortalité par infection bactérienne en 2000**

De nouvelles rumeurs mettent en danger les vaccinations !



Les maladies infantiles sont utiles !

Personne n'attrape plusieurs maladies à la fois !

Les enfants sains n'ont pas besoin de vaccins !

Les vaccins affaiblissent le système immunitaire !

Les vaccins contiennent des trucs dangereux !

On vaccine beaucoup trop et trop tôt !



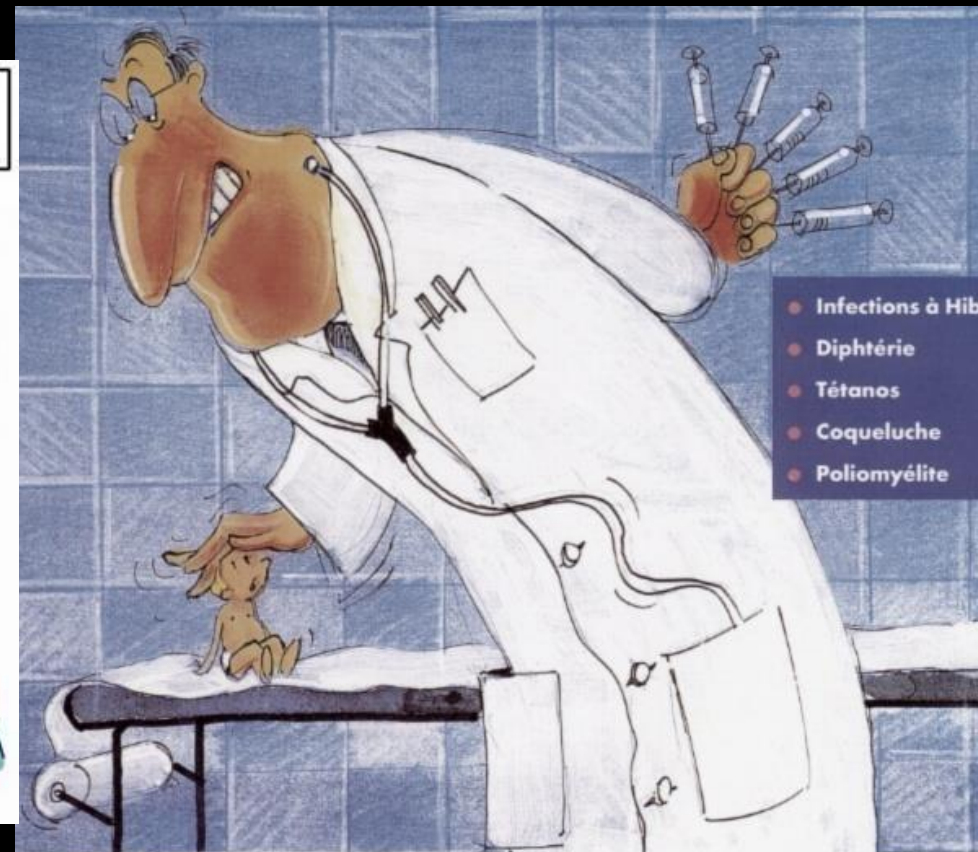
Les vaccins augmentent les allergies !

Vaccins combinés →

Amélioration de la couverture vaccinale

En 2015 en France, si pas de combinaisons :

- enfants < 2 ans : 25 injections vs 9 !
- enfants < 18 ans : 35 injections vs 13 !



De nouvelles rumeurs mettent en danger les vaccinations !



Les maladies infantiles sont utiles !

Personne n'attrape plusieurs maladies à la fois !

Les enfants sains n'ont pas besoin de vaccins !

Les vaccins affaiblissent le système immunitaire !

Les vaccins contiennent des trucs dangereux !

On vaccine beaucoup trop et trop tôt !

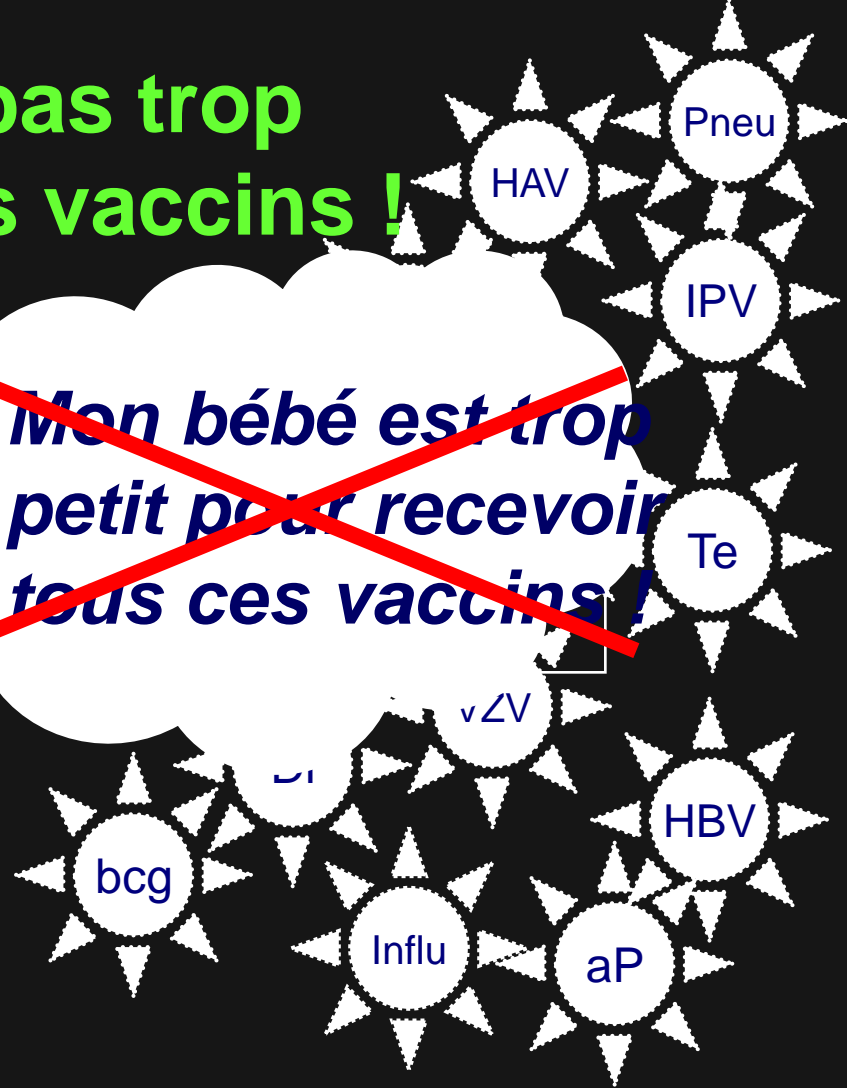


Les vaccins augmentent les allergies !

Les prématurés ne sont pas trop petits pour bénéficier des vaccins !



~~Mon bébé est trop petit pour recevoir tous ces vaccins !~~



Le défi est parfois d'en convaincre les néonatalogues !

De nouvelles rumeurs mettent en danger les vaccinations !



Les maladies infantiles sont utiles !

Personne n'attrape plusieurs maladies à la fois !

Les enfants sains n'ont pas besoin de vaccins !

Relation inverse entre le nombre cumulé de vaccins reçus et la survenue dans les 5 premières années de vie d'un asthme ou d'une dermatite atopique (OR avec un IC à 95%, ajusté sur le risque d'allergie à naissance et le niveau socio-économique)

Gruber C. Pediatrics mars 2003

dangereux !

On vaccine beaucoup trop et trop tôt !

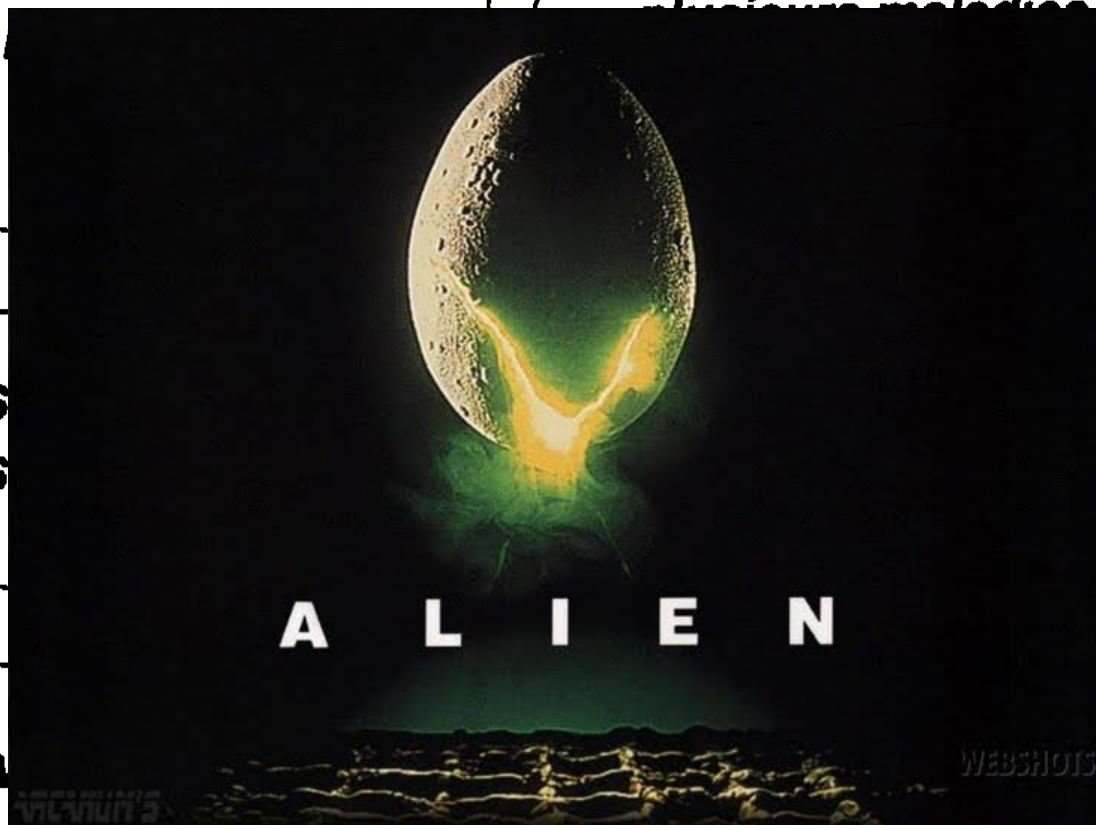
Les vaccins augmentent les allergies !

De nouvelles rumeurs mettent en danger les vaccinations !



Personne n'attrape plusieurs maladies

Les



**Les
le s**

**On v
trop et trop tôt !**

**Les enfants sains
n'ont pas besoin
de vaccins !**

**Les vaccins
contiennent des trucs
dangereux !**

**Les vaccins
augmentent les
allergies !**

Myofasciite à macrophages, novembre 2001



Alerte aux vaccins L'aluminium accusé

Un nouvel adjuvant dans les vaccins : l'hydroxyde d'aluminium. Une nouvelle pratique : la vaccination intramusculaire remplaçant la piqûre sous-cutanée. Résultat : une nouvelle maladie musculaire handicapante apparaît.

Les adversaires de la vaccination ont été confortés dans leur combat. En effet, si la vaccination a été la preuve de son efficacité depuis longtemps, l'apparition d'une nouvelle maladie musculaire il y a quelques années a conduit progressivement les chercheurs sur la piste des vaccins. En tête de pont, l'épidémiologiste François Glicenstein, chef de service d'immunologie de l'hôpital Necker-Montparnasse, à Créteil (Val-de-Marne). Il vient de publier dans *Annals of Internal Medicine* les résultats d'une étude réalisée par des médecins de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm),

Les vaccinations à risque

Pour trouver le responsable d'une nouvelle maladie, la myofasciite à macrophages, l'Institut de veille sanitaire (InVS) du ministère de la Santé a conduit une enquête épidémiologique dont les premiers résultats déignent l'hydroxyde d'aluminium utilisé comme adjuvant dans un grand nombre de vaccins.

Tétanos

Cette vaccination est obligatoire. Il faut la renouveler tous les dix ans. Ce vaccin contre le tétanos est souvent associé à ceux contre la poliomyélite et la diphtérie.

Poliomyélite

Cette maladie rare a été quasi éradiquée grâce à la vaccination obligatoire. Elle touche la moelle épinière à travers un virus qui détruit les neurones moteurs.

Diphtérie

Cette maladie à bactérielle transmet par voie aérienne et touche



Que répondre ?

- 15 ans après la publication initiale, s'il n'y a aucun doute sur le fait que la présence de granulomes à Al dans les muscles est bien
- un « tatouage » vaccinal,
aucune évidence n'est apportée d'un lien entre cette constatation et une quelconque maladie (formellement récusé par l'OMS, le CDC, l'ANSM)
- Retirer l'Al des vaccins reviendrait à arrêter la plupart des vaccinations
- Des alternatives existent mais
 - prendraient des années
 - il est douteux que les firmes fabriquent des vaccins spécifiques pour la France...
 - il n'est pas certain que les adjuvants alternatifs aient un aussi bon profil de tolérance

Les adjuvants vaccinaux

quelle actualité ?

26.6.2012

Pierre Bégué, Marc Girard, Hervé Bazin, Jean-François Bach
Groupe de travail* de la Commission VII
(maladies infectieuses et médecine tropicale)



Et pourtant...

- Un groupe de parlementaires a réclamé un moratoire sur l'Al dans les vaccins
- Le Conseil d'Etat vient d'ouvrir la voie à l'indemnisation d'un patient atteint de MFM

Thiomersal et intoxication au mercure

- Risque de toxicité neurologique du mercurothiolate contenu dans les vaccins avec la dose cumulée (30 vaccins américains mais que 2 français)

Pour couper court à la polémique :

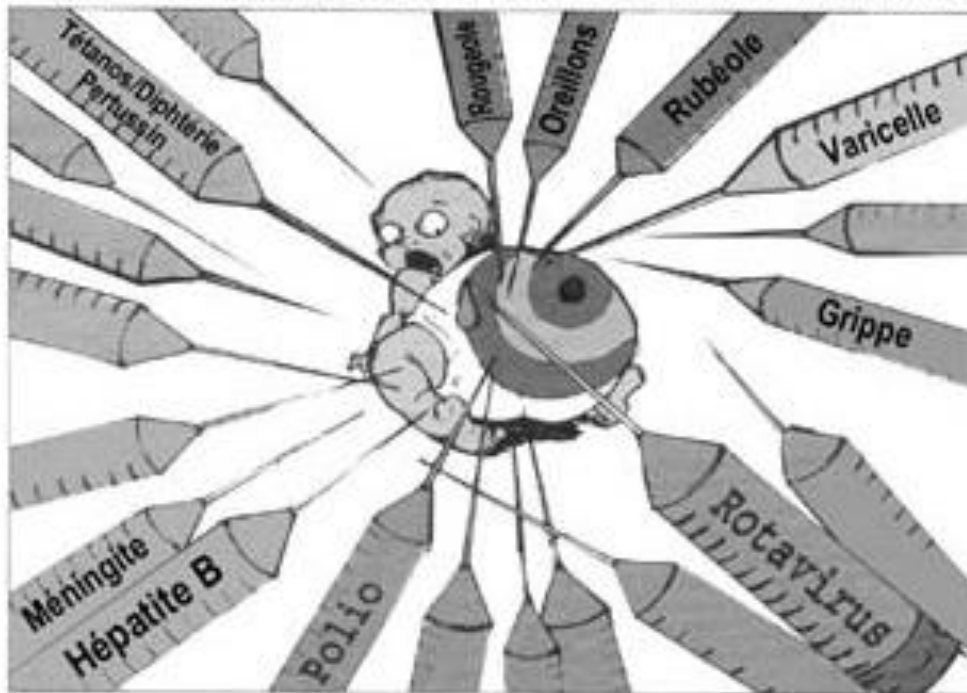
Retrait de ce produit

Pénurie de vaccins (PEV)

De nouvelles rumeurs mettent en danger les vaccinations !



COMBIEN DE VACCINS FAUT-IL POUR DÉTRUIRE LE SYSTÈME IMMUNITAIRE ?



Les maladies in
sont utiles

Les vaccins aff
le système imm

On vaccine beaucoup
trop et trop tôt !

ants sains
as besoin
vaccins !

vaccins
ent des trucs
gereux !

vaccins
augmentent les
allergies !



Vaccin = scorbut !!!!!!!!!!!!!!!

II - BÉBÉ SECOUÉ OU BÉBÉ VACCINÉ ?

Les symptômes présentés par les bébés victime du SBS (syndrome du bébé secoué) évoquent le scorbut, avec notamment des fractures, des hémorragies et un profond dérèglement du système immunitaire qui surviennent après la vaccination. Pour de plus en plus de chercheurs, la plupart des décès par SBS ne seraient donc pas dus au secouage, mais aux vaccins, déclencheurs d'un dérèglement de tous les systèmes du corps.

Par Viera Schätzkiel, docteur en sciences naturelles © 2004



Les injections sont des faits attestés alors que le secouage, comme ne l'est pas.

- Les études sur la diversité des récepteurs antigéniques suggèrent que le système immunitaire a **la capacité de répondre simultanément à un million d'antigènes (soit environ 10 000 vaccins) différents**
- **Si 10 vaccins sont administrés simultanément, seul 1/1000 du SI est utilisé**
- **Renouvellement constant des cellules T et B : plusieurs millions de cellules par jour.**

- **Les enfants vaccinés n'ont pas plus de risque de faire des infections (banales ou sévères) que les enfants non vaccinés...**
 - » *Black Am J Dis Child 1991;145:746*
 - » *Davidson Am J Dis Child 1991;145:750*
 - » *Storsaeter Pediatr Infect Dis 1988;7:637*

- **Dans une étude, au contraire, les enfants vaccinés tôt ont présenté moins de risque de faire des infections que ceux qui ont été vaccinés plus tard...**
 - » *Otto JID 2000;41:172*

Immunologie : absence d'épuisement du système immunitaire

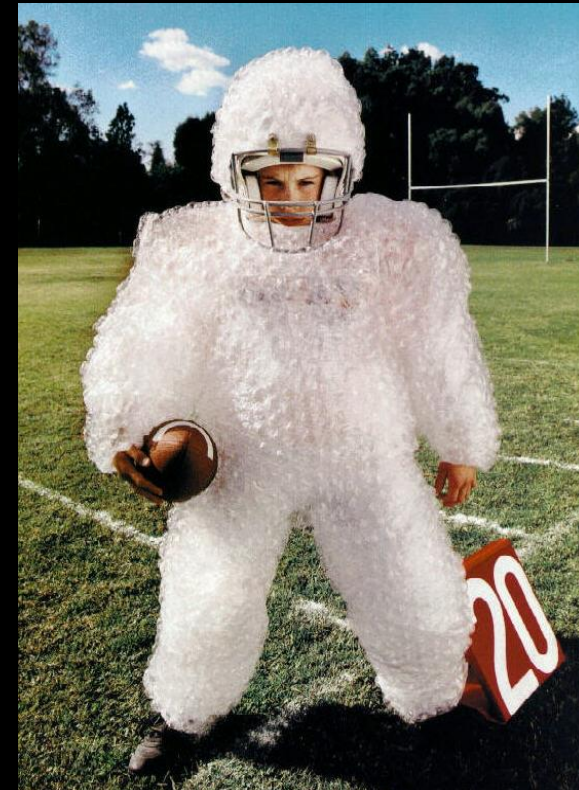
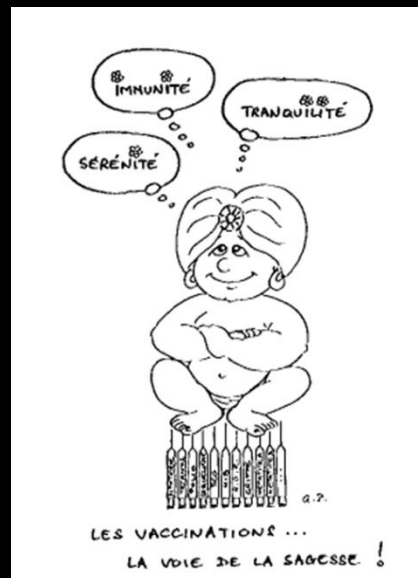
Nombre d'Ag contenus dans les vaccins depuis 1900 en France

| 1900 | | 1960 | | 1980 | | 2002 | |
|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|--------------|
| Vaccin | Protéines | Vaccin | Protéines | Vaccin | Protéines | Vaccin | Protéines |
| Variole | 200 | Variole | 200 | | | | |
| | | Diphtérie | 1 | Diphtérie | 1 | Diphtérie | 1 |
| | | Tétanos | 1 | Tétanos | 1 | Tétanos | 1 |
| | | Coq Ge | 3000 | Coq Ge | 3000 | Coq Ac | 2-3 |
| | | Polio | 15 | Polio | 15 | Polio | 15 |
| | | | | Rougeole | 10 | Rougeole | 10 |
| | | | | Oreillons | 9 | Oreillons | 9 |
| | | | | Rubéole | 5 | Rubéole | 5 |
| | | | | | | Hib | 2 |
| | | | | | | HBV | 1 |
| | | | | | | Pneumo C | 7 |
| | | | | | | | |
| Total | 200 | | 3217 | | 3041 | | 53-54 |

Offit PA et al Pediatrics 2002 ; 109 : 124-9

Information et communication objective +++

Désir légitime d'information de la part du public



BEH

Bulletin
épidémiologique
hebdomadaire

www.invs.sante.fr/beh/

| | |
|---|--|
| N° 237 | N° 476 |
| ASSEMBLÉE NATIONALE | SÉNAT |
| CONSTITUTION DU 4 OCTOBRE 1958 TREIZIÈME LÉGISLATURE | DEUXIÈME SESSION EXTRAORDINAIRE DE 2006-2007 |
| Enregistré à la Présidence de l'Assemblée nationale le 27 septembre 2007 | Rattaché pour ordre au procès-verbal de la séance du 26 septembre 2007 Enregistré à la Présidence du Sénat le 28 septembre 2007 |
| OFFICE PARLEMENTAIRE D'ÉVALUATION DES POLITIQUES DE SANTÉ | |
| RAPPORT | |
| <i>sur</i> | |
| <i>la politique vaccinale de la France,</i> | |
| par | |
| M. Paul BLANC, Sénateur | |
| Déposé sur le Bureau de l'Assemblée nationale par M. Pierre MÉHAIGNERIE <i>Président de l'Office</i> | Déposé sur le Bureau du Sénat par M. Nicolas ABOUT <i>Premier Vice-Président de l'Office</i> |
| <small>Cet office est composé de : MM. Pierre Méhaignerie, président; Gérard Bapt, Jean Bardet, Marc Bernier, Yves Bur, Bernard Debré, Mmes Michèle Delaunay, Jacqueline Frayssé, M. Philippe Nauche, Mme Dominique Orliac, M. Jean-Luc Priel, députés; MM. Nicolas About, premier vice-président; Gilbert Barbier, Paul Blanc, Bernard Cazeau, Gérard Dériot, Jean-Claude Etienne, Guy Fischer, Jean-Pierre Godefroy, Dominique Leclerc, Alain Milon, Jean-François Picheral, Alain Vasselie, sénateurs.</small> | |

www.sfpediatrie.com

DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ
COMITÉ TECHNIQUE DES VACCINATIONS

Guide des vaccinations

Édition 2012



www.sante.gouv.fr
www.inpes.fr
www.has-sante.fr

Espace public

InfoVac 

France

- Accueil
- Historique
- Les experts
 - Qui sont-ils ?
 - Le trombinoscope
- L'espace abonnés
 - Qu'y trouve-t-on ?
 - Télécharger un bulletin
 - Démonstration de recherche
 - S'abonner
- Pour vous aider
 - Liens utiles
 - Rattrapage vaccinal
 - Calendrier vaccinal
 - Fiches pratiques

INFOVAC-France : ligne directe d'information et de consultation sur les vaccinations

- Savoir comment reprendre une vaccination interrompue ?
- Déterminer au mieux la probabilité qu'une réaction inattendue soit secondaire à une vaccination ?
- Vérifier une contre-indication ou préciser une compatibilité vaccinale ?
- Déterminer comment vacciner dans un contexte d'allergie ou de maladie ?
- Souhaiter des informations supplémentaires pour répondre à des parents inquiets ou opposés à une vaccination ?
- Ou simplement recevoir chaque mois un bulletin d'information contenant les

Il existe un fossé entre information et action

Information

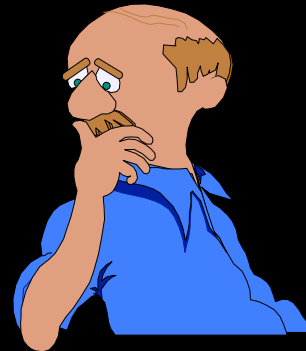
L'information est essentielle pour conduire à l'adhésion, MAIS
Donner beaucoup d'informations ne garantit pas l'adhésion



Action

Pour aboutir à une action, l'information doit :

- soit être en accord avec les croyances
- soit les modifier.



**MOTIVATIONS
CROYANCES**

Une certitude :

Un médecin convaincu est un médecin convaincant

Les patients ont besoin d'être rassurés par leur médecin ++++
....leur pharmacien, leur infirmière....

**BREF LEUR PROFESSIONNEL DE SANTE DE PROXIMITE
QU'ILS CONNAISSENT**



CONTRE LES IDÉES REÇUES, IL N'Y A PAS DE VACCIN



POUR LES VACCINS, IL Y A VOTRE MÉDECIN



Les sociétés savantes et co-signataires apportent leur caution scientifique à cette information dans le respect de leur indépendance.

Credits photos : © Corbis et © Fotolia

Questions d'un professeur de médecine

Est-ce qu'un médecin est un scientifique et/ou un humaniste ?

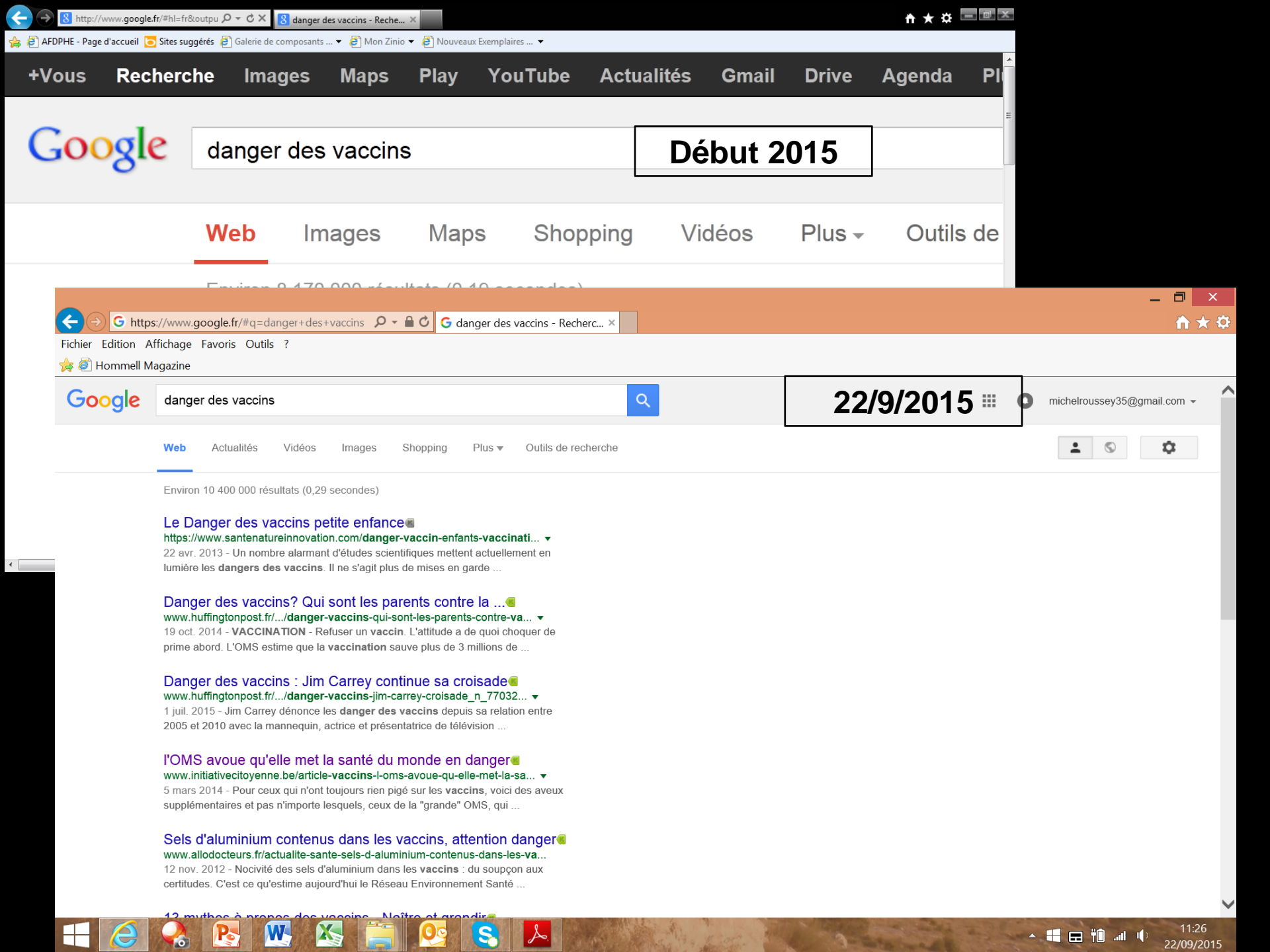
- Science sans conscience n'est que ruine de l'âme (Rabelais)
- Mais la conscience sans la science n'est qu'imposture (Jean Bernard)
- Conscience sans science et science sans conscience sont mutilées et mutilantes (Edgar Morin. Science avec conscience. Ed Seuil)

Questions d'un professeur de médecine

Faut-il avoir une thèse de sciences pour être médecin de famille ?

« Je le dis, je vaccine, le DTP, après, je ne fais plus. Je crois que les maladies infectieuses de l'enfance c'est aussi des stades initiatiques de la bonne adaptation immunitaire... 1^{ère} chose, c'est bien se nourrir. Et une fois que tu nourris bien et que tu remplis bien, tu n'as plus besoin de vaccins les $\frac{3}{4}$ du temps. »

Extrait d'un entretien avec un médecin généraliste. Thèse Médecine Gaëlle Faujour. Rennes 2014 sur les examens systématiques de dépistage des nourrissons



danger des vaccins

Début 2015

Web Images Maps Shopping Vidéos Plus Outils de

Environ 9 470 000 résultats (0,10 secondes)

https://www.google.fr/#q=danger+des+vaccins danger des vaccins - Recher...

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Hommell Magazine



danger des vaccins



22/9/2015

michelroussey35@gmail.com

Web Actualités Vidéos Images Shopping Plus Outils de recherche

Environ 10 400 000 résultats (0,29 secondes)

Le Danger des vaccins petite enfance
https://www.santenatureinnovation.com/danger-vaccin-enfants-vaccinati...
22 avr. 2013 - Un nombre alarmant d'études scientifiques mettent actuellement en lumière les dangers des vaccins. Il ne s'agit plus de mises en garde ...

Danger des vaccins? Qui sont les parents contre la ...
www.huffingtonpost.fr/.../danger-vaccins-qui-sont-les-parents-contre-va...
19 oct. 2014 - VACCINATION - Refuser un vaccin. L'attitude a de quoi choquer de prime abord. L'OMS estime que la vaccination sauve plus de 3 millions de ...

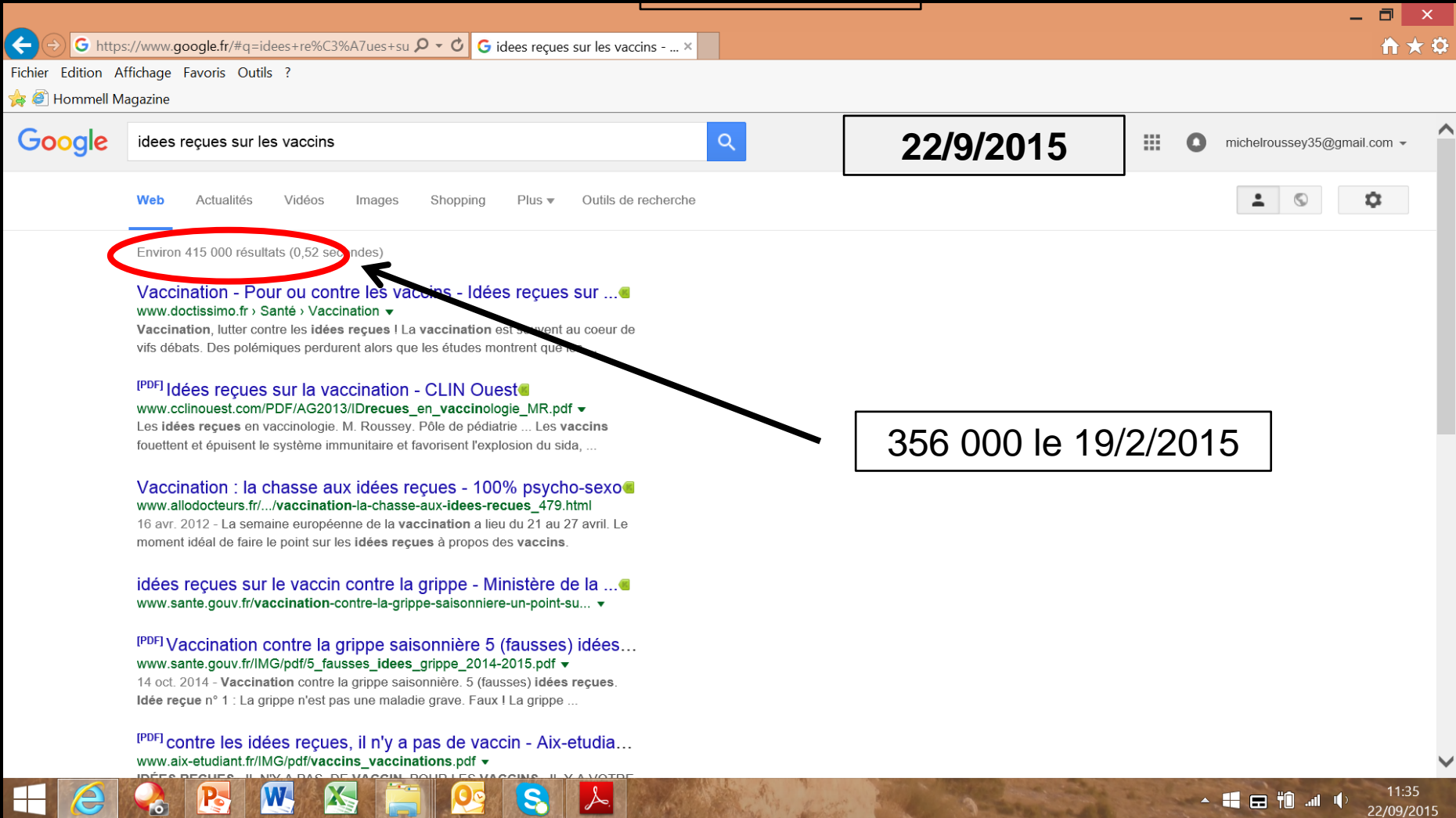
Danger des vaccins : Jim Carrey continue sa croisade
www.huffingtonpost.fr/.../danger-vaccins-jim-carrey-croisade_n_77032...
1 juil. 2015 - Jim Carrey dénonce les danger des vaccins depuis sa relation entre 2005 et 2010 avec la mannequin, actrice et présentatrice de télévision ...

l'OMS avoue qu'elle met la santé du monde en danger
www.initiativecitoyenne.be/article-vaccins-l-oms-avoue-qu-elle-met-la-sa...
5 mars 2014 - Pour ceux qui n'ont toujours rien pigé sur les vaccins, voici des aveux supplémentaires et pas n'importe lesquels, ceux de la "grande" OMS, qui ...

Sels d'aluminium contenus dans les vaccins, attention danger
www.allodocteurs.fr/actualite-sante-sels-d-aluminium-contenus-dans-les-va...
12 nov. 2012 - Nocivité des sels d'aluminium dans les vaccins : du soupçon aux certitudes. C'est ce qu'estime aujourd'hui le Réseau Environnement Santé ...

12 mythes à propos des vaccins. Notre et grandis





22/9/2015

Environ 415 000 résultats (0,52 secondes)

356 000 le 19/2/2015

Vaccination - Pour ou contre les vaccins - Idées reçues sur ...

www.doctissimo.fr > Santé > Vaccination
Vaccination, lutter contre les idées reçues ! La vaccination est souvent au coeur de vifs débats. Des polémiques perdurent alors que les études montrent que le...

[PDF] Idées reçues sur la vaccination - CLIN Ouest

www.cclinouest.com/PDF/AG2013/Idrees_en_vaccinologie_MR.pdf
Les idées reçues en vaccinologie. M. Roussey. Pôle de pédiatrie ... Les vaccins fouettent et épuisent le système immunitaire et favorisent l'explosion du sida, ...

Vaccination : la chasse aux idées reçues - 100% psycho-sexo

www.allodocteurs.fr/.../vaccination-la-chasse-aux-idees-recues_479.html
16 avr. 2012 - La semaine européenne de la vaccination a lieu du 21 au 27 avril. Le moment idéal de faire le point sur les idées reçues à propos des vaccins.

idées reçues sur le vaccin contre la grippe - Ministère de la ...

www.sante.gouv.fr/vaccination-contre-la-grippe-saisonniere-un-point-su...

[PDF] Vaccination contre la grippe saisonnière 5 (fausses) idées...

www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/5_fausses_idees_grippe_2014-2015.pdf
14 oct. 2014 - Vaccination contre la grippe saisonnière. 5 (fausses) idées reçues. Idée reçue n° 1 : La grippe n'est pas une maladie grave. Faux ! La grippe ...

[PDF] contre les idées reçues, il n'y a pas de vaccin - Aix-etudia...

www.aix-etudiant.fr/IMG/pdf/vaccins_vaccinations.pdf
IDÉES REÇUES : IL N'Y A PAS DE VACCIN POUR LES VACCINS, IL Y A VOTRE...

L'efficacité des vaccins n'a jamais été prouvée scientifiquement. La répétition des vaccins en est la preuve, ainsi que l'apparition des maladies que le vaccin devait prévenir.

Les vaccins sont dangereux parce que...

la vaccination stimule et entretient la peur chez l'individu

En fait, on ne meurt pas de maladie, mais de peur et d'épuisement.

La peur des microbes et de la maladie assomme l'individu et les vaccins l'achèvent.

Le contenu des vaccins est extrêmement nocif.

Les complications innombrables vont :

- des troubles mineurs (allergie, eczéma, asthme, otites, troubles d'apprentissage),
- aux maladies importantes (autisme, épilepsie, diabète, arthrite, paralysie, leucémie, encéphalique, sclérose en plaque, fibromyalgie, alzheimer, ébola, malformations congénitales, syndrome de la guerre du Golfe, syndrome de Guillain-Barré, grippe espagnole)
- et à la mort subite du nourrisson.

Recevoir un vaccin, c'est toujours dévastateur pour le corps.

- Le contenu des vaccins est dit secret défense et relève de décisions du complexe militaro-industriel.** Le ministère de la Santé du pays, le personnel médical qui le recommande et l'injecte et la personne qui le reçoit ne peuvent connaître leur véritable composition, et encore moins le but visé par les décideurs.

Polio: le Pakistan victime du poison taliban

Neuf vaccinateurs ont été tués par des insurgés à Karachi et dans le nord-ouest du pays, régions où cette maladie virale demeure endémique.

Par **JEAN-PIERRE PERRIN**

Ils surgissent sur des motos, tirent, tuent et disparaissent. Leurs cibles, ce ne sont pas ces militaires officiels de police ou de l'armée mais des personnes engagées dans la campagne de vaccination contre la poliomyélite. En une semaine, neuf d'entre elles ont été assassinées à Karachi ou dans les régions tribales pachounes du nord-ouest du Pakistan, forçant les autorités à suspendre temporairement leurs activités.

INTRIGUE. C'est la première fois depuis l'émergence des talibans sur la scène pakistanaise que des attentats coordonnés visent une campagne antipoliomyélique. Or, cette maladie virale, qui peut entraîner la paralysie, voire la mort, demeure endémique dans ces régions. Une prise de la radicalisation constante des insurgés talibans, soutenus par la frange la plus extrémiste du clergé pakistanais, qui voit dans les vaccinateurs une intrigue de l'Occident.

Cette campagne était notamment le million d'enfants n'ayant pas été vaccinés lors de la vaste opération menée au début de l'automne, qui avait permis d'immuniser 32 millions de personnes à travers le Pakistan. Or ce million manquant est concentré dans le nord-ouest du pays et à Karachi.

RÉCIT

L'assassinat des neuf vaccinateurs, dont plusieurs adolescents bénévoles, a finalement provoqué une réaction des courants les moins rétrogrades du clergé dont le Conseil des oulémas

Les talibans ont dénoncé les campagnes de vaccination comme faisant partie d'un complot de l'Occident pour diminuer la virilité des musulmans.

pakistanaïse - regroupant, selon ses affirmations, 24 000 mosquées -, qui a dénoncé ces tueurs. « Aucune coutume, et pas de visage d'islam », se permet ou ne légitime cela. L'ouléma commet quelque chose d'illégal, ces filles ont le service de l'armée

nté et de l'islam », a ainsi déclaré Sahir Ashraf, qui est à la tête de cette organisation.

ESPIONS. Même si les talibans ont démenti être derrière ces neuf crimes, leurs commandants (dont le terrible Hadez Gul Bahadur), ont constamment dénoncé les campagnes de vaccination comme faisant partie d'un complot de l'Occident destiné à rendre stériles ou à diminuer la virilité des musulmans, et les vaccinateurs comme étant des espions.

Autre accusation qui fait mouche dans les régions tribales, largement illettrées : les vaccins sont suspects de contenir du « gras de porc ».

Des commandants rejettent aussi la vaccination pour protester contre les régimes de drones américains dans les zones tribales. « Certains éléments que l'on appelle talibans, mais c'est un terme très générique, se sont même mélangés par la présence de gens qui circulent



ROGER SALAMON
PRÉSIDENT DU HAUT CONSEIL
DE LA SANTÉ PUBLIQUE (1)

Sud-Ouest 24 avril 2014

Vaccin contre les papilloma-virus : un formidable progrès

Bien sûr, mon article conduira inévitablement à des remarques sous-entendant d'éventuels liens d'intérêt que j'aurais avec l'industrie pharmaceutique. Il n'en est rien, d'aucune façon, mais qu'il me soit permis en retour de me poser des questions sur les liens d'intérêt, à mon sens très clairs même s'ils ne sont pas d'argent, entre des acteurs de santé (de la Réunion ou d'ailleurs) et des lobbies antivaccinaux. Comment, sinon, expliquer cette sorte de frénésie et cet acharnement médiatique contre un produit qui n'est pas imposé à la population mais recommandé par des instances sérieuses, qualifiées et tout aussi attachées à la santé de leurs concitoyens et aux finances de l'État.

J'ajoute que l'on devrait se réjouir de voir apparaître une vaccination capable de s'opposer à un cancer.

C'est un formidable progrès et une promesse pour l'avenir qui devrait être soutenue par la profession médicale sans réserve et unanime.

Y. LEJEUNE TURALO J.-PH. PEYRAUD

Enjeux de la vaccination en population pédiatrique

Issues of vaccination in the pediatric population

M. Roussey*

La Lettre du Neurologue • Vol. XIX - n°7 - septembre 2015



Merci pour votre attention



Louis Léopold Boilly. L'inoculation. 1807. The Wellcome Library. Londres