Les déterminants de la politique vaccinale

1. Introduction

Les germes nous entourent et sont présents dans notre environnement et dans notre corps.

Lorsqu'une personne est confrontée à un organisme nocif, cela peut entraîner une maladie et parfois même le décès.

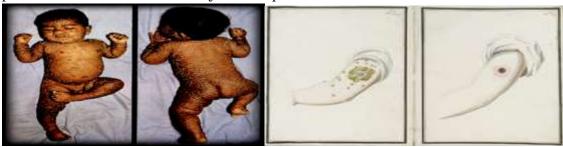
Lorsqu'un agent pathogène infecte l'organisme, les défenses de celui-ci, que l'on appelle le système immunitaire, sont déclenchées et l'agent pathogène est attaqué et détruit, ou éliminé.

La vaccination est l'un des plus grands succès médicaux de l'histoire de l'humanité. C'est l'un des meilleurs outils pour prévenir les maladies infectieuses graves.

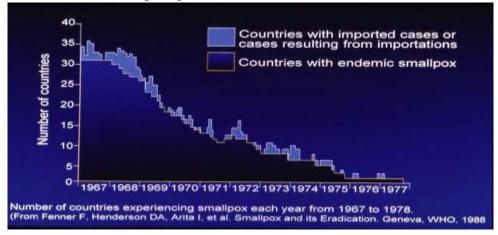
Les vaccins sont administrés à des personnes a priori en bonne santé afin de les préserver d'une affection, mais également afin d'éviter la propagation de la maladie à l'ensemble de la population.

2. Historique de la vaccination

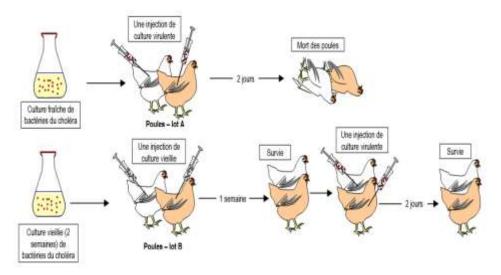
- La variole, maladie virale responsable d'épidémies meurtrières (momies égyptiennes Ramses V 1157 av JC)
- Les malades ayant réchappé à la variole n'avaient pas de récidive.
- L'idée de la variolisation est née en chine il y a plusieurs siècles. Il s'agit de prélever la sérosité des pustules et de l'inoculer à des sujets sains par scarifications.



- -Puis c'est en 1796 qu'Edward Jenner (médecin anglais a inoculé à un jeune enfant âgé de 8 ans du pus prélevé sur la main d'une fermière infectée par la vaccine, ou variole de la vache, trois mois plus tard il inocule la variole à l'enfant qui n'a pas développé la maladie donc il a conclu que l'enfant est immunisé et cette pratique s'est répandue progressive dans toute l'Europe puis dans le monde entier.
- Suite à une compagne de vaccination mondiale menée par l'organisation mondiale de santé (OMS), la variole a été éradiquée en 1980, donc elle ne survient plus d'une façon naturelle.
- Cette éradication de la variole est le plus grand succès de la vaccination



-En 1879, Louis Pasteur a travaillé sur le Choléra des poules et il a montré que la bactérie responsable de cette maladie perd sa virulence lorsqu'elle est exposée à l'air mais son administration protège l'animal contre la maladie.



Vaccination : travaux de Pasteur sur le choléra des poules

- En 1880, Pasteur a commencé à travailler sur le virus de la rage.
- Le 6 Juillet 1885, il reçoit un enfant mordu par un chien enragé. Au début il a hésité de le traiter, mais finalement il lui a inoculé son vaccin et l'enfant n'a pas développé la maladie.



-Puis les découvertes des vaccins se succèdent et voici les dates de découverte de quelques vaccins :

• Vaccin contre la fièvre typhoïde : 1896

Vaccin anti cholérique : 1896
Anatoxine diphtérique : 1923
Vaccin anti-coquelucheux : 1926

Anatoxine Tétanique : 1926

Vaccin anti tuberculeux (Bacille de Calmette et Guérin): 1927

Jenner a inventé la vaccination, Louis Pasteur a inventé les vaccins Historique de la vaccination en Algérie

- Les algériens considèrent les maladies comme la variole comme un châtiment de Dieu et ont refusé longtemps les vaccinations.
- L'introduction de la vaccine à Alger vers 1802-1803, à l'occasion d'une épidémie de variole et sa généralisation à l'ensemble du pays.

Période de l'indépendance

1966 : Une première mesure nationale a été prise avec la généralisation de la vaccination par le BCG **Programme de vaccination en Algérie**

1969 : Décret 69-88 du 19 Juin 1969 rendant obligatoires les vaccinations contre la Tuberculose, la Diphtérie, le Tétanos, la Coqueluche, la Poliomyélite, la Variole et recommandant la vaccination anti-Rougeoleuse.

1985 : Décret 85-282 rendant obligatoire la vaccination anti-Rougeoleuse et supprimant la vaccination anti-Variolique

1997 : Arrêté du 14 janvier 1997: introduisant de façon obligatoire et gratuite les rappels vaccinaux contre la rougeole, la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite

2000 : Décret du 28 octobre 2000 fixant le nouveau calendrier vaccinal et l'introduction du vaccin contre l'hépatite B (vaccination contre l'hépatite B pour les enfants nés en 2003.)

2007 : Décret du 15 juillet 2007 fixant le nouveau calendrier vaccinal et l'introduction du vaccin contre Hib 2008 Introduction de la vaccination contre l'Haemophilus Influenza b

2014: Arrêté du 24 novembre 2014: Introduisant de façon obligatoire et gratuite la vaccination antipoliomyélitique injectable; antirubéoleuse ; antiourlienne et antipneumococcique . C'est ce calendrier qui est en application jusqu'à ce jours.

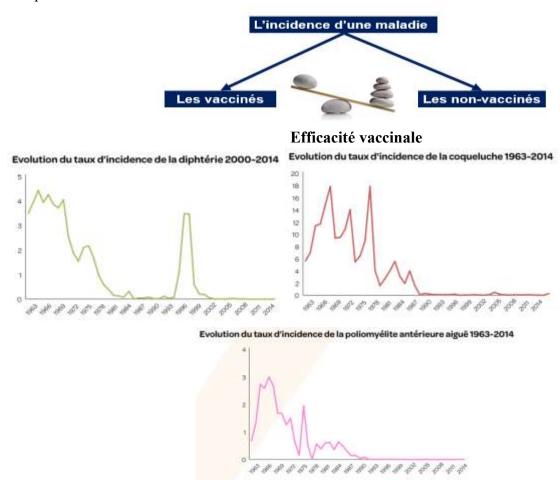
Le 8 Aout 2018 un nouveau calendrier a été publié mais qui n'est pas encore mis en application.

En 2023 actualisation du calendrier vaccinal

3. Les bases de la vaccination

3.1.Efficacité vaccinale

- Avant la vaccination et la mise en œuvre du programme de vaccination en Algérie, des dizaines de milliers d'enfants étaient infectés et un grand nombre d'entre eux mourraient en Algérie chaque année à cause des maladies infectieuses.
- Depuis la généralisation de la vaccination en Algérie, des maladies telles que la poliomyélite, la rougeole, la diphtérie, la coqueluche ont diminué de 85 à 95%.
- L'efficacité vaccinale est la protection conférée par le vaccin dans une population. Elle est mesurée par la comparaison de l'incidence de la maladie chez des vaccinés et chez des non-vaccinés.



Evolution des maladies du Programme élargi de vaccination (PEV) en Algérie Source guide de la vaccination

3.2.Les bases immunologiques (De l'inoculation à la vaccination)

La vaccination est un procédé consistant à introduire un agent extérieur (le vaccin) dans un organisme vivant afin de créer une réaction immunitaire positive contre une maladie infectieuse.

La substance active d'un vaccin est un antigène dont la pathogénicité est atténuée afin de stimuler les défenses naturelles de l'organisme (le système immunitaire).

La pénétration d'un organisme étranger (antigène) dans l'organisme suscite une réaction de son système immunitaire qui le protègera contre une agression ultérieure par le même organisme.

Cette réaction met en jeu l'immunité humorale (synthèse des anticorps) et l'immunité cellulaire. Elle est caractérisée par la mémoire qui persiste plus ou moins longtemps.

La vaccination : c'est l'action d'immuniser une personne contre une maladie infectieuse en lui administrant un vaccin.

Un vaccin : c'est une préparation antigénique qui, introduite dans un organisme, provoque la formation d'anticorps capables de s'opposer à l'infection de cet organisme par un micro-organisme donné.

Caractéristiques du système immunitaire

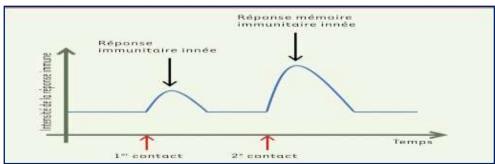
- a- La spécificité: Réponse adaptée à chaque agent pathogène.
- b- La diversité : Capacité à réagir à plusieurs antigènes en même temps.

Cette diversité a permis de bénéficier des associations vaccinales qui sont :

- Aussi efficaces que l'administration individuelle de chaque antigène.
- Indispensables pour :
- → Simplifier les programmes de vaccination.
- → S'assurer que l'enfant a reçu tous les vaccins requis en fonction de son âge.
 - c- La reconnaissance du soi et du non-soi



d- La mémoire



- *Les caractéristiques de la réponse primaire sont les suivantes :
 - Une période de latence relativement longue avant l'apparition d'anticorps ;
 - Une intensité faible (insuffisante pour conférer une protection efficace);
 - Une durée courte ;
 - Une composition principalement d'**IgM**.

*La réponse secondaire, est plus rapide, plus forte et plus durable ; elle comprend surtout des IgG.

La vaccination est bénéfique :

- Sur le plan individuel (en protégeant chaque personne vaccinée)

- Sur le plan collectif (en réduisant le nombre de personnes susceptibles de contribuer à la dissémination d'une maladie). Elle présente un intérêt pour la santé publique (en évitant des complications liées aux maladies concernées).
- Sur le plan économique (en diminuant le recours aux soins, les hospitalisations, les handicaps ou encore les absences de travail...).

4. Le calendrier vaccinal en Algérie (Le calendrier actuel depuis Octobre 2023)

Age Vaccin	Naissance	2mois	3mois	4mois	11mois	12mois	18mois	6ans	11- 13ans	16- 18ans	Tous les 10ans
BCG	BCG										
HBV	HBV										
VPO		VPO		VPO		VPO					
DTCaVPI- Hib-HBV-		DTCa- Hib- HVB- VPI		DTCa- Hib- HVB- VPI		DTCa- Hib- HVB- VPI					
PCV		PCV		PCV		PCV					
ROR					ROR		ROR				
DTCa-VPI								DTCa- VPI			
dT Adulte									dT Adulte	dT Adulte	dT Adulte

BCG: vaccin antituberculeux; HBV: vaccin anti-hépatite B; VPO: vaccin antipolio oral; VPI: vaccin antipolio injectable; DT: vaccin antidiphtérique et anti-tétanique; dT: vaccin antidiphtérique et antitétanique adulte; Ca: vaccin anticoquelucheux acellulaire; Hib: vaccin anti-Haemophilus type b; ROR: vaccin antirougeole, rubéole et oreillons; PCV: vaccin antipneumococcique conjugué

5. Les Attitudes actuelles du citoyen vis-à-vis des vaccins, craintes et fantasmes.

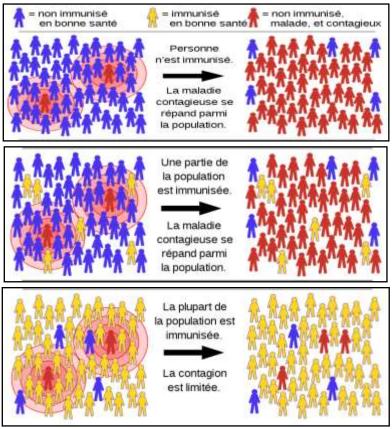
Attitudes actuelles du citoyen vis-à-vis des vaccins

- Suscite des polémiques au sein des population (craintes, peurs, industrie pharmaceutique, accidents vaccinaux...)
- En oct 98, vaccination anti hépatite B a été interrompu (apparition des cas de Sclérose En Plaque (SEP) chez des sujets vaccinés) → pas de relation entre vaccin anti hépatite B et SEP (OMS 2015)
- Algérie: Décès de 02 nourrissons suite au vaccin pentavalent en 2016 → retrait du lot suspect et changement du vaccin pentavalent au tétravalent
- Monde pandémie Covid 19 : vaccin contre la Covid 19

6. De la santé publique à la santé globale

Un vaccin contribue à assurer la prévention individuelle mais c'est la protection de la collectivité qui est plus importante dans la stratégie des programmes de vaccinations vis-à-vis des maladies à transmission interhumaine.

L'immunité de groupe permet à des sujets non immunisés d'éviter la contamination



On se vaccine pour soi mais aussi pour les autres

7. Ethique et politique vaccinale

La politique vaccinale s'inscrit dans une activité de protection de santé publique <u>L'obligation vaccinale peut concerner</u>:

- Les voyageurs vers une destination pour les protéger d'une contamination : l'Afrique subsaharienne ou le pèlerinage à la Mecque pour le vaccin anti-méningocoque.
- Les maladies graves très contagieuses contre lesquelles la vaccination offre une protection efficace : la poliomyélite.

La politique vaccinale repose sur : la solidarité et l'intérêt général.

8. Conclusion

- La dimension éthique : protéger la collectivité tout en respectant l'individu est indispensable.
- Le médecin joue un rôle fondamental.
- L'adhésion des familles à la vaccination doit être recherchée à travers l'explication de l'intérêt de la vaccination.