

INFORMATIONS RASSURANTES CONCERNANT DES EFFETS INDESIRABLES PRESUMES DE VACCINS

Ces dernières années, il a été suggéré que plusieurs vaccins pouvaient avoir des effets indésirables tardifs, par ex. sclérose en plaques après vaccination contre l'hépatite B, et affections inflammatoires de l'intestin et autisme après vaccination contre la rougeole, la rubéole et les oreillons [voir aussi Folia de janvier et de mars 1997, et les Folia de mai, d'octobre et de décembre 1998]. Dans les Folia de décembre 1998, il fut insisté sur le fait qu'un lien de causalité en ce qui concerne ces effets indésirables tardifs n'était pas prouvé, et que sur base des données disponibles à cette époque, il semblait peu probable. Ces derniers mois, plusieurs études concernant divers effets indésirables présumés de vaccins ont été publiées; leurs résultats sont rassurants.

- Pas de preuve quant à un lien de causalité entre la vaccination contre l'hépatite B et l'apparition d'une sclérose en plaques: risque relatif de 0,9 (intervalle de confiance à 95%: 0,5-1,6) [*New Engl. J. Med.* **344**, 327-332 (2001), et un éditorial *New Engl. J. Med.* **344**, 372-373 (2001)].
- Pas de preuve quant à un lien de causalité entre la vaccination contre l'hépatite B, le tétanos et l'influenza, et l'aggravation à court terme de la sclérose en plaques chez des patients atteints de cette affection: risque relatif de 0,71 (intervalle de confiance à 95%: 0,40-1,26) [*New Engl. J. Med.* **344**, 319-326 (2001), et un éditorial *New Engl. J. Med.* **344**, 372-373 (2001)].
- Pas de preuve quant à un lien de causalité entre la vaccination contre la rougeole, la rubéole et les oreillons, et le développement d'autisme. Entre 1988 et 1993, le risque d'autisme chez les garçons de 2 à 5 ans a augmenté de presque 4 fois; le taux de vaccination pendant cette période fut constant et atteignait 95% [*Brit.Med. J.* **322**, 460-463 (2001)].
- Pas de preuve quant à un lien de causalité entre la vaccination contre la rougeole, la rubéole et les oreillons, et l'apparition d'affections inflammatoires de l'intestin: odds-ratio de 0,59 (intervalle de confiance à 95%: 0,21-1,68) [*Archives Paediatric and Adolescent Medicine* **155**, 354-359 (2001)].
- Pas de preuve quant à un lien de causalité entre la vaccination à partir de l'âge de 2 mois contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la polio (oral) et l'*Haemophilus influenzae* de type b, et la mort subite chez les nourrissons: odds-ratio de 0,67 (intervalle de confiance à 95%: 0,31-1,43) [*Brit. Med. J.* **322**, 822-825 (2001)].

Glossaire

Risque relatif: l'importance du risque; il s'agit ici par exemple du risque de développer une sclérose en plaques chez des personnes vaccinées par rapport à ce risque chez des personnes non vaccinées.

Odds-ratio: autre façon d'estimer le risque relatif.

Intervalle de confiance à 95%: l'ensemble des valeurs d'un paramètre estimé dans un échantillon ayant une probabilité de 95% d'inclure la vraie valeur de ce paramètre. Dans ces différentes études, l'intervalle de confiance à 95% pour le risque relatif ou l'odds-ratio inclut la valeur 1, ce qui signifie que la différence entre les deux groupes n'est pas statistiquement significative.