

élevée par rapport à ce qui a été observé antérieurement dans des études cliniques. Ces effets indésirables pourraient dès lors

être responsables d'une mauvaise observance et donc d'une diminution de l'efficacité du traitement [J Clin Oncol 2007;25:3877-83].

VACCINATION CONTRE L'INFLUENZA : HIVER 2008-2009

Les vaccins répondant aux normes de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour l'hiver 2008-2009 ont la composition suivante :

- A/Brisbane/59/2007 (H1N1) ou une souche apparentée;
- A/Brisbane/10/2007 (H3N2) ou une souche apparentée;
- B/Florida/4/2006 ou une souche apparentée.

Les spécialités qui y répondent sont les suivantes : Alfa-Rix®, Influvac S®, Vaxigrip® et InflexalV® (situation au 1^{er} juillet 2008). Ces vaccins peuvent être considérés comme équivalents: il n'est pas prouvé que la protection conférée par ces vaccins diffère entre eux.

Vous trouverez de plus amples informations concernant les groupes à risque ainsi que d'autres informations pratiques concernant la vaccination contre l'influenza dans les Folia d'août 2004 et d'août 2005. Des informations, provenant des autorités, au sujet de la grippe, de la grippe aviaire et de la possibilité d'une pandémie sont disponibles sur le site www.influenza.be

Pendant la saison de la grippe 2007-2008, ce sont surtout des infections par le virus H1N1 qui ont été observées en Belgique comme ailleurs en Europe. La propagation épidémique était limitée.

Début 2008, une résistance importante du virus H1N1 contre l'oseltamivir a été constatée; la résistance variait fortement d'un pays à l'autre. Les virus résistants sont aussi contagieux et pathogènes que les virus non résistants. Ils se propagent tout aussi facilement. En Norvège, 67% des souches étaient résistantes, en France 47% et aux Pays-Bas et au Luxembourg environ 30%; dans certains pays européens, aucune résistance n'a encore été constatée (pour la Belgique, aucun chiffre n'est connu). L'apparition d'une résistance n'est probablement pas liée à l'utilisation d'oseltamivir, qui reste très limitée en Europe. Cette résistance « spontanée » n'était pas prévue, et il est difficile de prédire son évolution. La résistance est maintenant suivie tous les mois par l'European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), l'European Influenza Surveillance Scheme (EISS) et l'OMS.