

Le vaccin est-il sûr? Devrais-je recevoir le vaccin? Où puis-je obtenir le vaccin? Suis-je dans l'un des groupes prioritaires? Ce sont là quelques-unes des questions que vous pouvez vous poser.

À qui devriez-vous faire confiance pour obtenir des informations? Il ya des médecins, des organismes gouvernementaux, les organisations de patients et les chercheurs qui consacrent la quasi totalité de leur temps à penser à des gens comme vous.

Vous pouvez commencer par votre propre médecin ou spécialiste. Vous comptez sur eux pour prescrire un traitement tout le temps, pourquoi voudriez-vous faire autrement quand il s'agit de votre état et du virus H1N1?

L'Agence de Santé Publique du Canada recommande aux personnes ayant des problèmes de santé chroniques de recevoir le vaccin H1N1. Les personnes souffrant des affections chroniques suivantes sont plus à risque de développer des complications suite à l'infection par H1N1:

- Les maladies cardiaques
- Maladies rénales
- L'asthme et les maladies pulmonaires chroniques comme la MPOC
- Maladies du foie
- Diabète
- Les maladies graves de l'obésité
- Maladies ou traitements qui affectent le système immunitaire comme le cancer, le VIH / SIDA, les transplantations d'organes (tels que ceux relatifs à l'Alpha-1)
- Troubles du sang
- Les troubles neurologiques
- Les conditions médicales où les gens ont de la difficulté à avaler ou sont à risque d'étouffement
- Les enfants et adolescents ayant des troubles médicaux traités pour de longues périodes avec de l'acide acétylsalicylique (Aspirine[®]).
- Les femmes enceintes

Mais qu'en est-il des personnes atteintes de MPOC? Vous vous posez la question. Les associations pulmonaires en Amérique du Nord vous donneront le même conseil.

Si vous désirez plus d'informations, essayez le Centre for *Disease Control* des États-Unis, ils disent la même chose, et plus (Novembre 6, 2009):

- Les taux d'hospitalisation pour l'influenza confirmée par un test en laboratoire sont en croissance et sont plus élevés que prévu pour cette période de l'année.
- La proportion de décès dus à la pneumonie et la grippe (P & I), basée sur le rapport de 122 villes ne cesse d'augmenter et a été plus élevée depuis cinq semaines maintenant que ce qui est attendu en cette période de l'année.

Devrais-je recevoir le vaccin ? OUI, OUI, OUI

FOIRE AUX QUESTIONS

Est-ce que le vaccin contre la grippe H1N1 2009 est sûr ?

Nous prévoyons que le vaccin contre la grippe H1N1 de 2009 ait un profil de sécurité similaire aux vaccins contre la grippe saisonnière, qui ont un très bon bilan de sécurité.

Le vaccin contre la grippe: les virus dans les vaccins contre la grippe sont tués (inactivés), donc vous ne pouvez pas attraper la grippe à partir d'un vaccin antigrippal. Certains effets secondaires mineurs qui peuvent survenir sont:

- Douleur, rougeur ou gonflement à l'endroit de l'injection
- Fièvre (relativement faible)
- Maux
- Nausées

Si ces problèmes se produisent, ils commencent peu après la vaccination et durent généralement 1 à 2 jours. Presque toutes les personnes qui reçoivent le vaccin antigrippal n'ont pas de graves complications. Toutefois, en de rares occasions, la vaccination contre la grippe peut entraîner des problèmes graves, tels que des réactions allergiques sévères.

Y a-t-il des gens qui ne devraient pas recevoir ce vaccin?

Les gens qui ont une grave allergie aux œufs de poulet ou à toute autre substance dans le vaccin (danger de mort) ne devraient pas être vaccinés.

Est-ce que les vaccins H1N1 2009 actuellement recommandés contiennent des adjuvants?

Oui. Les vaccins avec des adjuvants ont été étudiés afin de déterminer s'ils sont sûrs et efficaces. Ils le sont!

Est-ce que le vaccin H1N1 2009 contient du thimérosal?

Le vaccin contre la grippe H1N1 2009 contient du thimérosal comme agent de conservation. Les flacons multidoses de vaccin contre la grippe saisonnière contiennent également du thimérosal pour prévenir la contamination potentielle après ouverture des flacons.

Est-ce que les bénéfices du vaccin contre la grippe H1N1 2009 l'emportent sur les risques?

Les vaccins contre la grippe saisonnière sont très efficaces dans la prévention de la grippe. On s'attend à ce qu'un vaccin contre le H1N1 de 2009 fonctionne d'une façon similaire à ceux de la grippe saisonnière. Santé Canada et les Autorités Publiques de la Santé pensent que les avantages de la vaccination avec le vaccin H1N1 2009 dépasseront de loin les risques.

La vaccination est le meilleur moyen de prévenir l'infection à l'influenza et ses complications. C'est la raison pour laquelle les organismes de santé nationaux et les fournisseurs de soins de santé font une promotion intensive de la vaccination contre la grippe saisonnière, et la raison pour laquelle tellement de travail a été fait pour avoir un vaccin disponible à l'automne pour le virus de la grippe H1N1.

Les vaccins contre la grippe ne protègent pas contre d'autres virus qui causent des maladies respiratoires. Même après avoir été vacciné, il est toujours important de bien se laver les mains et souvent, de couvrir vos toux et éternuements, et de rester à la maison si vous êtes malade.

Y-a-t-il un risque de développer le syndrome de Guillain-Barré (SGB) après une vaccination H1N1?

Le syndrome de Guillain-Barré (SGB) est une maladie rare dans laquelle le corps détruit ses propres cellules nerveuses, entraînant une faiblesse musculaire et parfois la paralysie. On ne comprend pas encore pourquoi certaines personnes développent le SGB, mais on pense que la stimulation du système immunitaire peut jouer un rôle dans son développement. L'infection par le *Campylobacter jejuni*, bactérie qui peut causer de la diarrhée, est l'un des facteurs de risque les plus communs pour le SGB. Les gens peuvent aussi développer le SGB après avoir eu la grippe ou d'autres infections (telles que le cytomégalovirus et le virus d'Epstein Barr). Dans de très rares occasions, ils peuvent développer le SGB dans les jours ou les semaines suivant une vaccination.

En 1976, il y avait un petit risque de SGB après la vaccination contre la grippe (grippe porcine) (environ 1 cas supplémentaire par 100.000 personnes qui ont reçu le vaccin contre la grippe porcine). Ce nombre de cas de SGB était légèrement plus élevé que ce qui est habituellement observé dans la population, qu'il s'agisse ou non de personnes vaccinées. Depuis, de nombreuses études ont été faites pour évaluer si d'autres vaccins contre la grippe ont été associés au SGB. Dans la plupart des études, aucune association n'a été trouvée, mais deux études ont suggéré qu'environ 1 personne supplémentaire sur 1 million de personnes vaccinées pouvait être à risque de SGB lorsqu'elle reçoit le vaccin contre la grippe saisonnière. Santé Canada et les Autorités de Santé Publique suivront de près les rapports de problèmes sérieux suite aux vaccinations contre la grippe H1N1 2009, y compris le SGB.