

14.11.2025

BRUXELLES

POURQUOI VACCINER ? LES FAITS EN UN COUP D'ŒIL

PhD, Laurence VIGNERON, AFMPS

Prof. Dr. Sophie BLUMENTAL, ULB-CHIREC

Membres du Conseil Supérieur de la Santé, sous-groupe vaccins



afmps 

.be



TABLE DES MATIÈRES

- Pourquoi vacciner ?
- Comment fonctionnent les vaccins ?
- Comment l'efficacité et la sécurité des vaccins sont-elles démontrées ?
- Qui peut vacciner ?
- Que répondre aux personnes hésitant à se faire vacciner ?
- Lien vers l'actualité
- Où trouver des informations fiables sur les vaccins ?

POURQUOI VACCINER ?



POURQUOI VACCINER ?

Reconnaissez-vous ces maladies ?



Source : [End Polio](#)



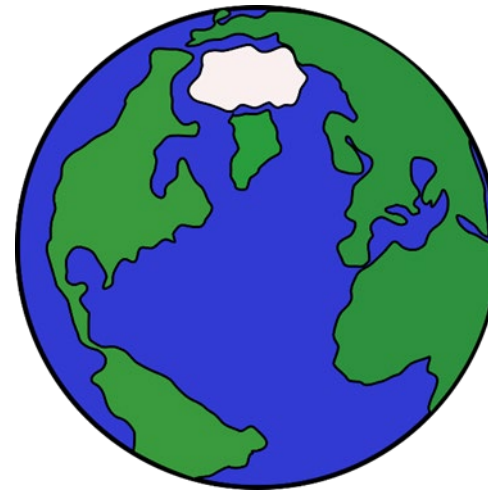
POURQUOI VACCINER ?

Variole éliminée en 1980

Et la polio ?

Depuis 1988 > 99 % des cas dans le monde ont disparu.

(350 000 dans 125 pays => 175 cas en 2019).
Tous les continents (sauf l'Asie) sont confirmés sans polio.



+/- 30 maladies empêchées par la vaccination.

Les vaccins empêchent **2 à 3 millions de décès** chaque année.

Grâce aux vaccins beaucoup moins d'enfants dans le monde meurent.

Les vaccins sont victimes de leur succès !

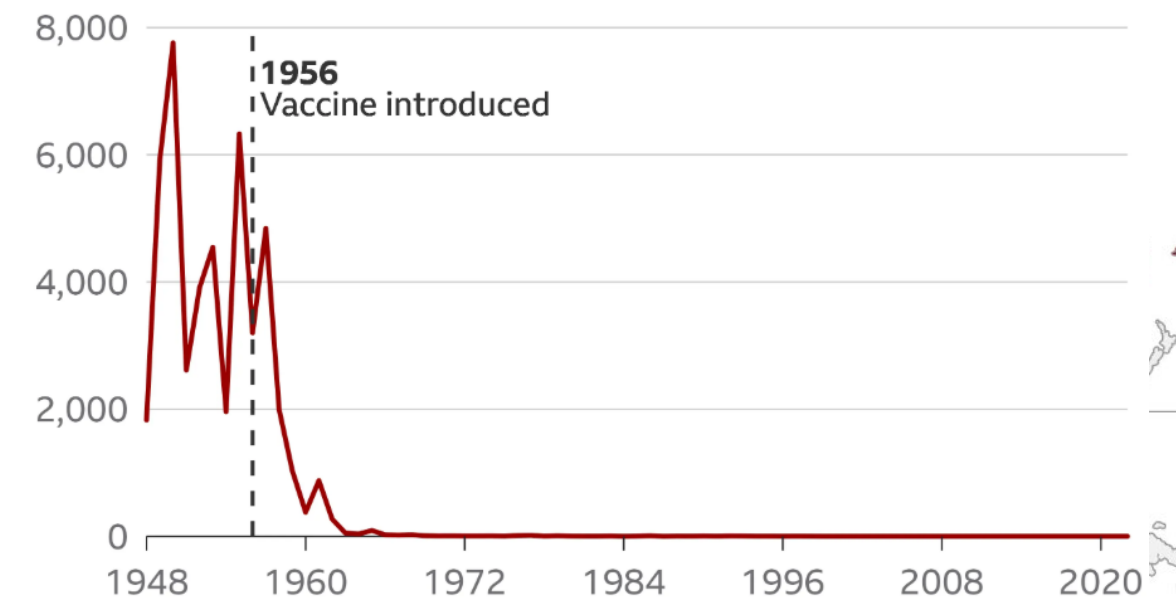
How widely polio has been eradicated

■ Polio-endemic countries

1988

How polio was eradicated

Number of polio cases in England and Wales (1948-2022)



Source: Public Health England



Source: World Health Organisation/Global Polio Eradication Initiative



POURQUOI VACCINER ?

Si je me fais vacciner, pour qui est-ce le plus important ?

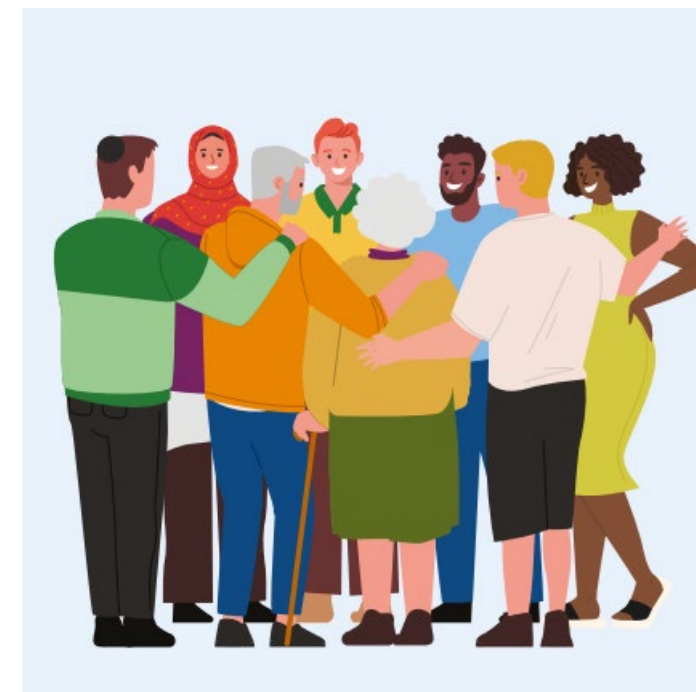
1) Pour moi



2) Pour mes proches



3) Pour l'ensemble de la population



POURQUOI VACCINER ?

POURQUOI SE FAIRE VACCINER ?

Les vaccinations sauvent des vies. Quand vous vous faites vacciner, vous le faites pour :



Scan
pour
traduction

1 Vous-même
Ne pas tomber malade
ou être moins malade
si la maladie se déclare



2 Vos proches Pour ne pas
contaminer votre famille,
vos amis et ceux dont vous
prenez soin



**3 L'ensemble de la
population**
Protéger tout le monde



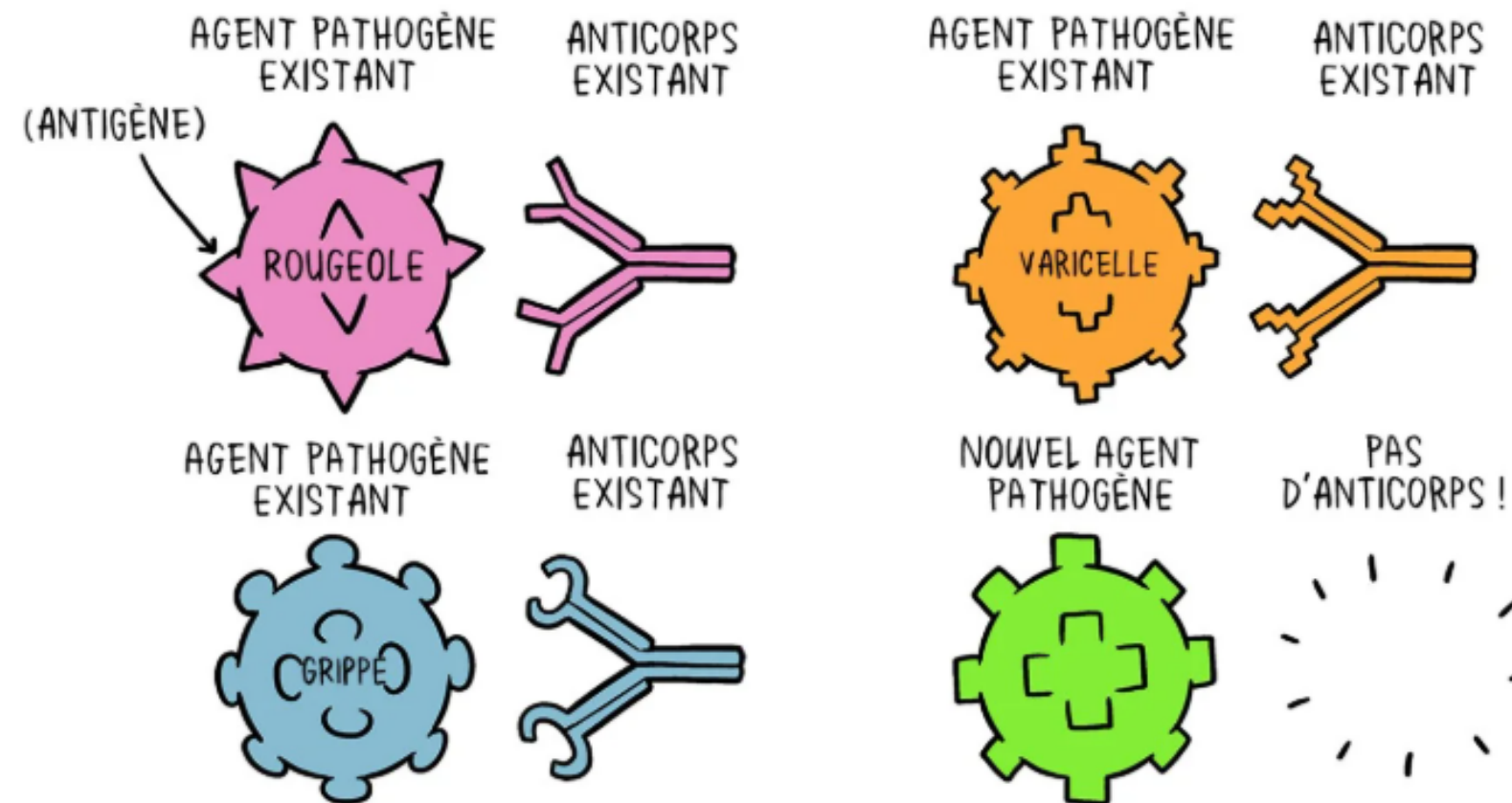
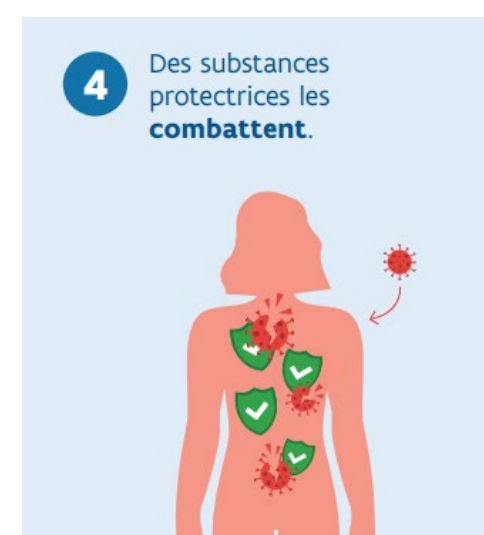
Source : [Département Zorg - Flandres](#)



COMMENT FONCTIONNENT LES VACCINS ?

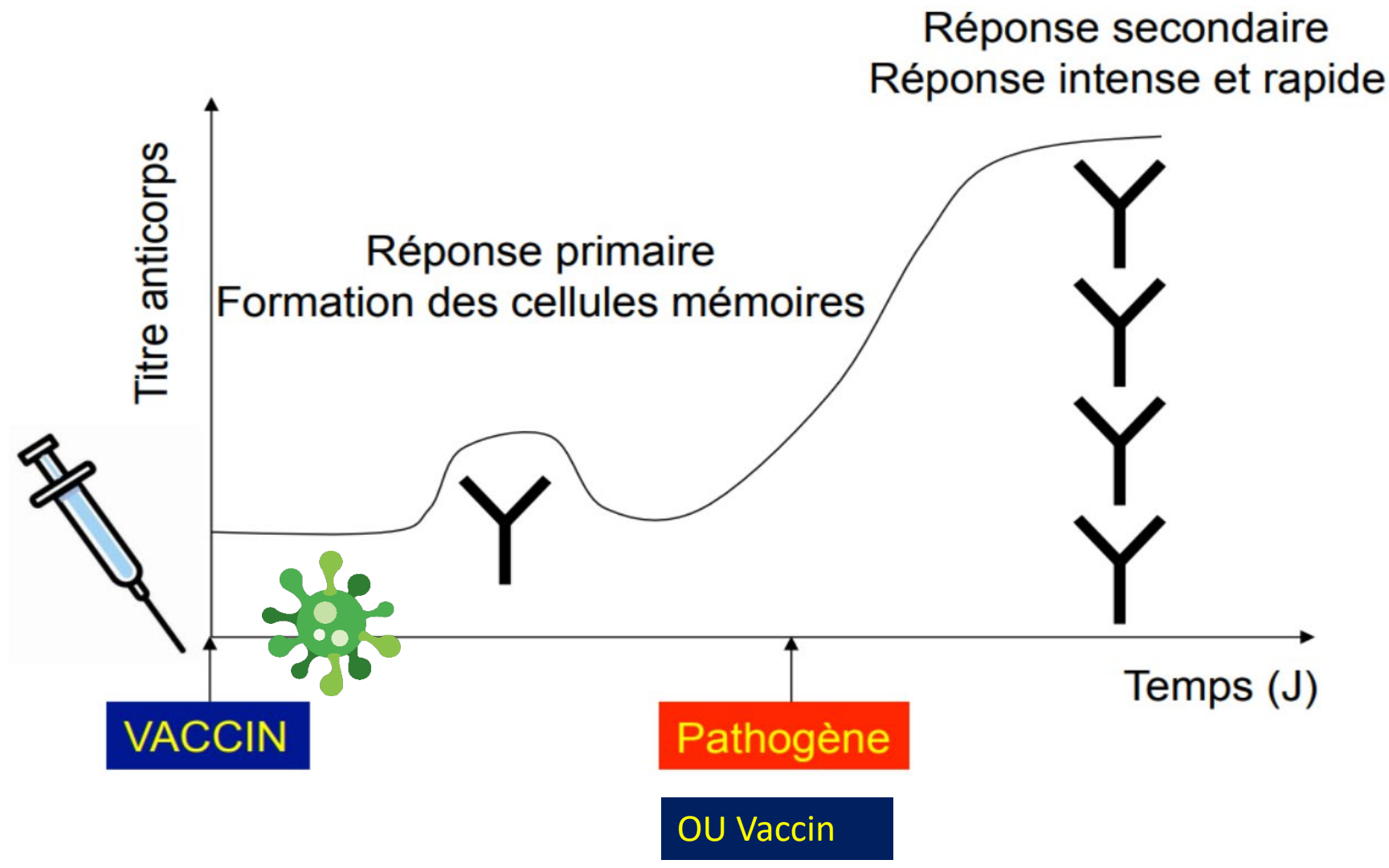


COMMENT FONCTIONNENT LES VACCINS ?



COMMENT FONCTIONNENT LES VACCINS ?

Pourquoi faut-il donner plusieurs doses de vaccin ?



Pour certains vaccins il faut plusieurs doses avant d'avoir un taux de protection suffisant pour protéger à long terme



COMMENT FONCTIONNENT LES VACCINS ?

Si j'ai reçu tous mes vaccins obligatoires quand j'étais petit(e), pourquoi dois je encore me faire vacciner à l'âge adulte ?



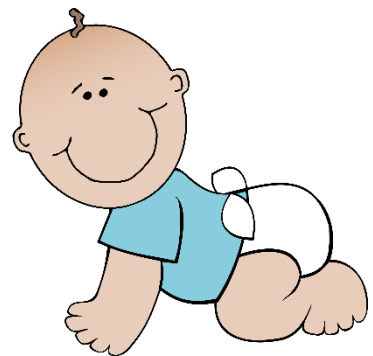
Certains vaccins ne protègent pas toute la vie (par ex. tétanos ou diphtérie).



Je ne veux pas rapporter une maladie d'un de mes voyages à la maison (hépatite A).



Par mon métier (boucher, cuisinier ...), je pourrais transmettre des maladies via des aliments (hépatite A).



Pendant mon enfance je n'ai peut-être pas reçu toutes les doses de chaque vaccin pour me protéger.



Je prévois d'être/je suis enceinte et je ne veux pas tomber malade et/ou infecter mon bébé en ce moment particulier (par ex. contre la grippe et la coqueluche).



Je suis en contact avec des personnes âgées/plus vulnérables et je veux les protéger OU je travaille avec des enfants, qui peuvent me contaminer OU je veux protéger les enfants (par ex. contre la grippe et la coqueluche).

65+

Je veux rester en bonne santé en vieillissant (les vaccins contre la grippe, le coronavirus et le pneumocoque peuvent me protéger pendant la saison hivernale).

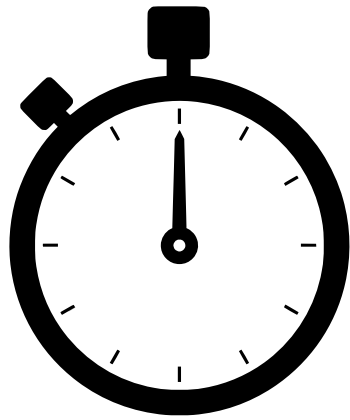


Source : [Departement Zorg - Flandres](#)

**COMMENT L'EFFICACITÉ ET
LA SÉCURITÉ DES VACCINS
SONT-ELLES DÉMONTRÉES ?**



COMMENT SONT TESTÉS LES VACCINS ?



Combien de temps faut-il pour développer un vaccin ou un médicament ?

- 1) 1 an 2) 5 ans 3) 10 ans 4) 15 ans 5) > 20 ans

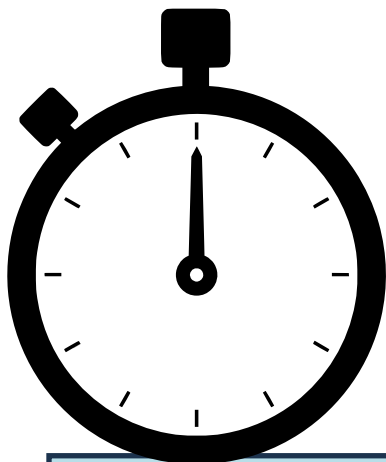


Qui suit de près les études cliniques ?

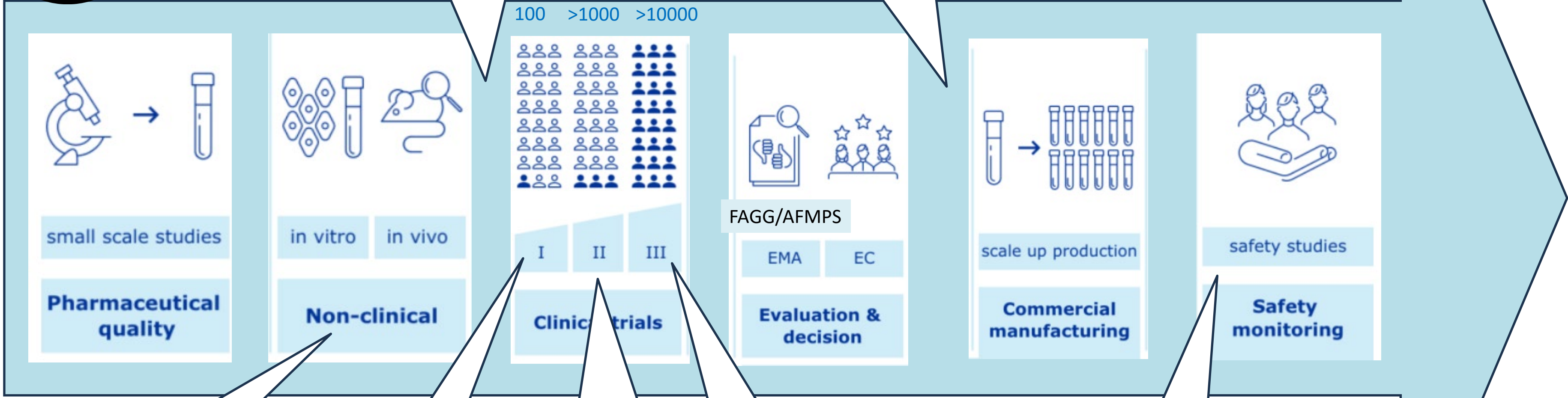
- 1) Les sociétés pharmaceutiques 2) Les autorités nationales (AFMPS) 3) Les comités d'éthique 4) L'INAMI



COMMENT SONT TESTES LES VACCINS ?



Combien de temps faut-il pour développer un vaccin ou un médicament ?



Controle de qualité **indépendant** des vaccins (Sciensano)

Accord d'un comité d'éthique **indépendant**

Controle de qualité **indépendant** des vaccins (Sciensano)

Quelle dose donner ?
Reponse immunitaire au vaccin ?
Effets indésirables graves ?

Ajuster la dose
Reponse immunitaire au vaccin ?
Effets indésirables frequents ?

Combien de doses ?
Reponse immunitaire au vaccin ?
Effets indésirables moins fréquents ?

Protection contre la maladie ?
Durée de la protection ?
Empêche la transmission ?
Effets indésirables rares ?

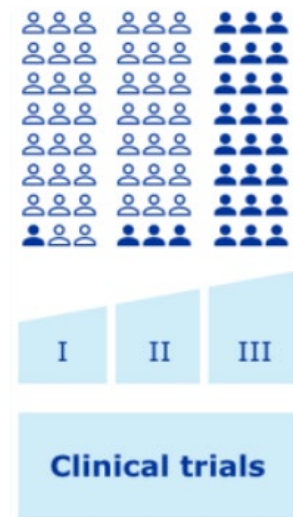
Effets indésirables très rares ?



Source: [COVID-19 vaccines: development, evaluation, approval and monitoring | European Medicines Agency \(EMA\)](#)

COMMENT LA SÉCURITÉ DES VACCINS EST-ELLE DÉMONTRÉE ?

Deux grandes phases de la vie d'un vaccin



safety studies

**Safety
monitoring**

2) La commercialisation du vaccin

= Plan de **pharmacovigilance**

- Surveillance passive (rapportage spontané)
- Surveillance active (recherche systématique)
- Études observationnelles
- Littérature et publications
- Évaluation des signaux
- Suivi obligatoire réglementaire (rapports périodiques attendus)

Vous pouvez nous aider à rendre les vaccins plus sûrs !

Notifiez les effets indésirables => notification en ligne sur notifieruneffetindesirable.be

Vous avez des questions ? Envoyez-nous un e-mail : patientinfo@afmps.be



COMMENT ÉTABLIT-ON QUE SE FAIRE VACCINER EST PLUS SÛR QUE DE SE LAISSER INFECTER NATURELLEMENT ?

Balance bénéfice-risque !



Exemple : Rotarix - vaccin contre l'infection gastrointestinale par le Rotavirus
63 000 bébés ont été suivis pendant les études cliniques.

Après implementation : étude en Angleterre (2016): hospitalisations

Vaccine 34 (2016) 3684–3689

Contents lists available at ScienceDirect

Vaccine

ELSEVIER journal homepage: www.elsevier.com/locate/vaccine

The risk of intussusception following monovalent rotavirus vaccination in England: A self-controlled case-series evaluation

Julia Stowe^{a,*}, Nick Andrews^b, Shamez Ladhani^a, Elizabeth Miller^a

^a Immunisation and Blood safety Department, Public Health England, 61 Colindale Avenue, London NW9 5EQ, United Kingdom
^b Statistics and Modelling Economics Unit, Public Health England, London NW9 5EQ, United Kingdom

ARTICLE INFO

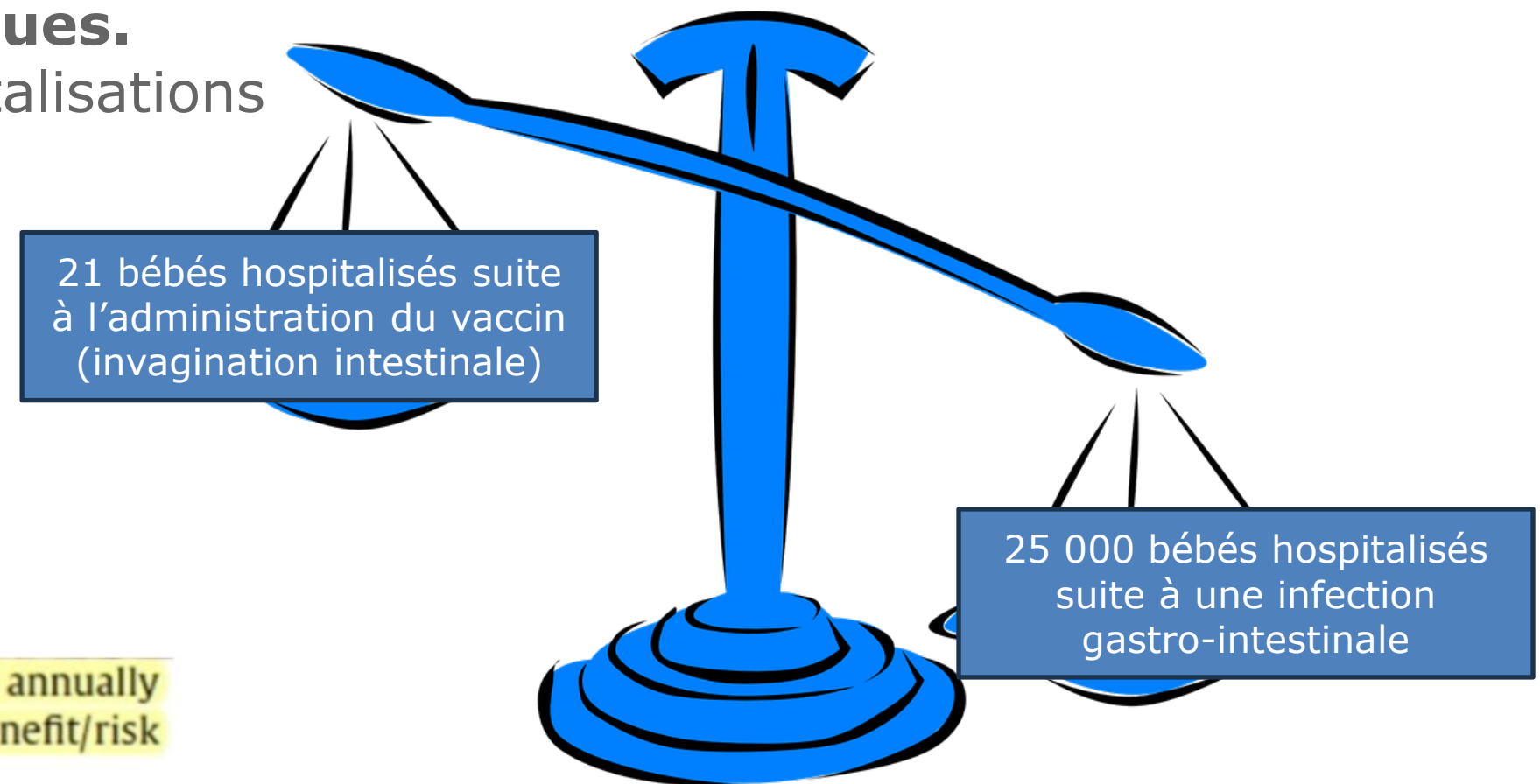
ABSTRACT

Objective: To investigate the risk of intussusception after monovalent rotavirus vaccine (RV1) given to infants aged 2 and 3 months in England.

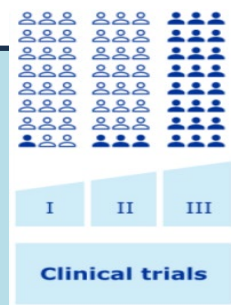
Methods: Hospital Episode Statistics (HES) were used to identify infants aged 48–183 days admitted between 11/03/2013 and 31/10/2014 with intussusception. Diagnosis was confirmed from medical records and HES procedure codes. Vaccination status was obtained from general practitioners. The risk of admission within 1–7 and 8–21 days of vaccination was analysed using the self-controlled case-series (SCCS) method with age effect adjustment by including historical data before RVI introduction in July 2013.

Results: A total of 119 cases were identified during the study period and intussusception confirmed in 95 of whom 39 were vaccinated 1–21 days before onset. An increased relative incidence (RI) in this period

Conclusion: We estimate that the RVI programme causes around 21 intussusception admissions annually in England but, since it prevents around 25,000 gastro-intestinal infection admissions, its benefit/risk profile remains strongly positive.



COMMENT L'EFFICACITE DES VACCINS EST-ELLE DÉMONTRÉE ?



safety studies

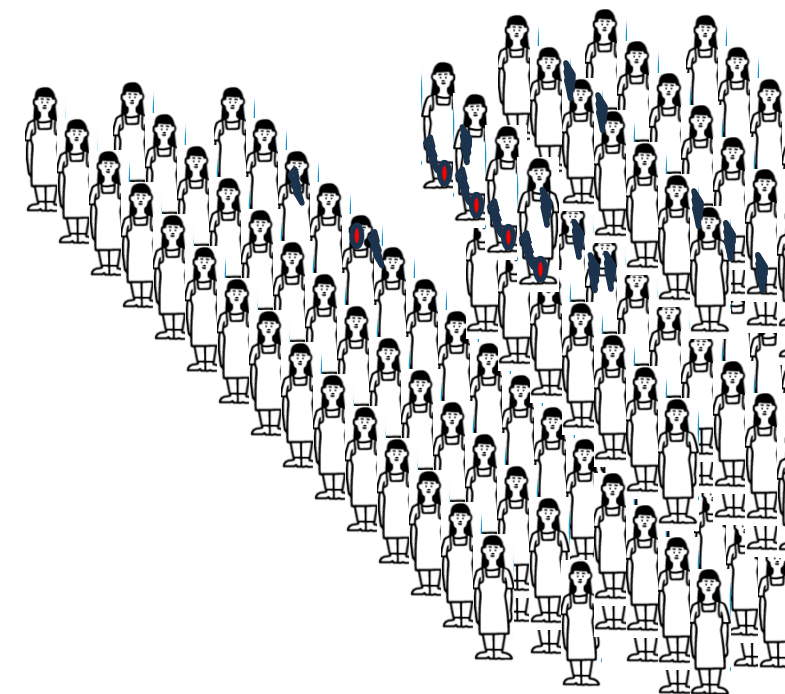
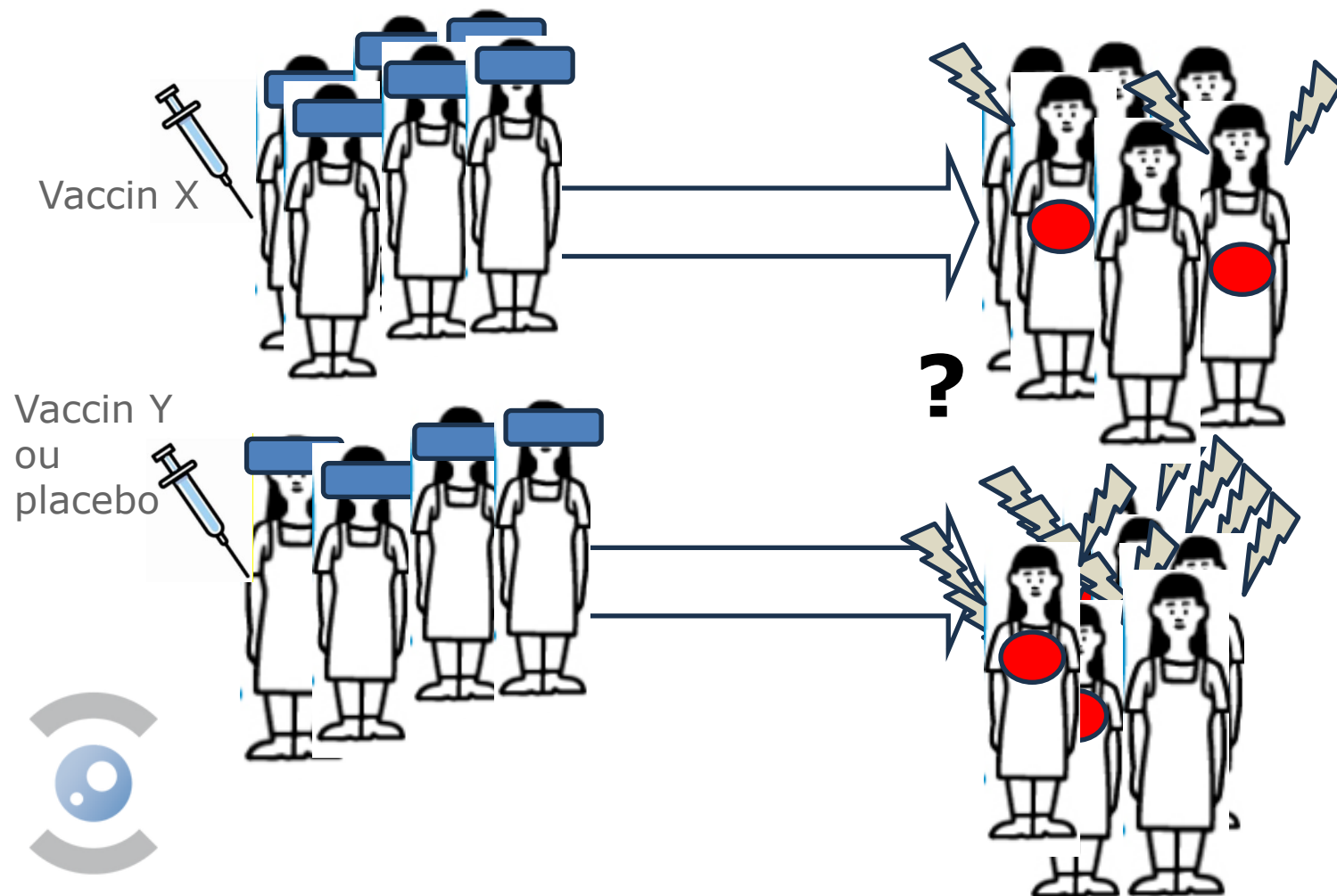
Safety monitoring

1) Le développement du vaccin

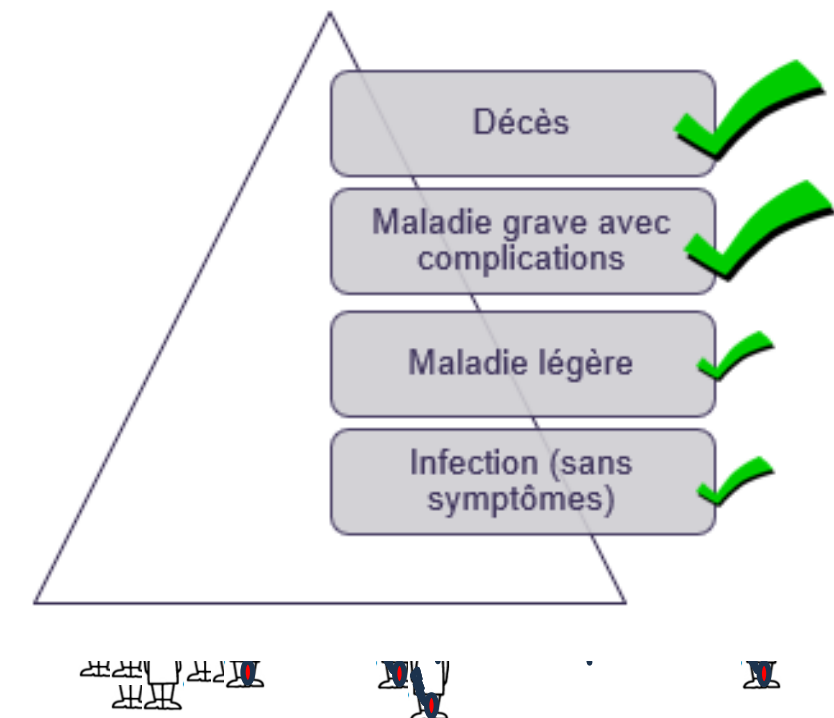
2) La commercialisation du vaccin

=> Efficacité ? (essais randomisés)

=> Efficacité ? (en « vie réelle »)



RAPPEL !



QUI PEUT VACCINER ?



QUI PEUT ME VACCINER ?

OÙ PUIS-JE ALLER ME FAIRE VACCINER ?

On peut se faire vacciner à de nombreux endroits.



1

A l'ONE



2

par le CLB (à l'école)



3

chez le médecin



4

à la pharmacie



5

au travail



6

à la clinique du voyage

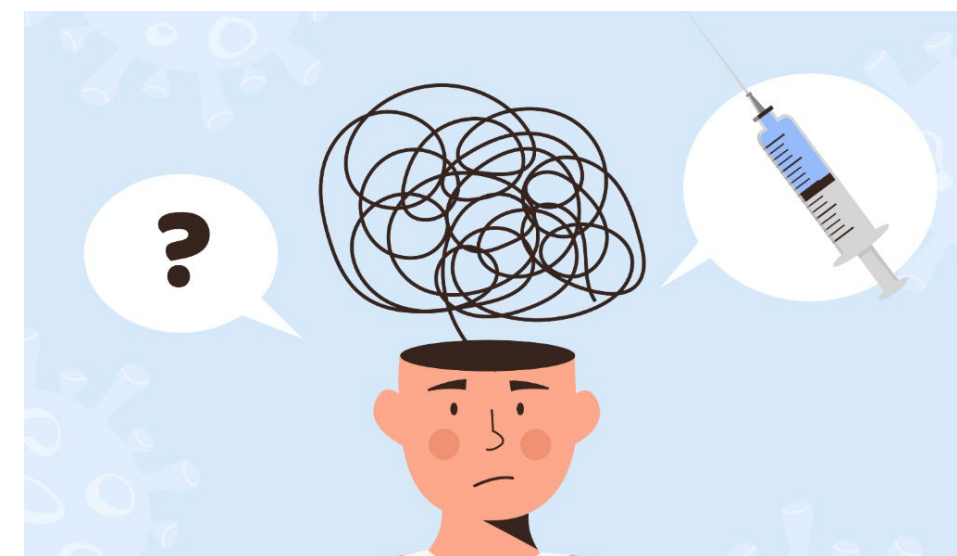


NEW

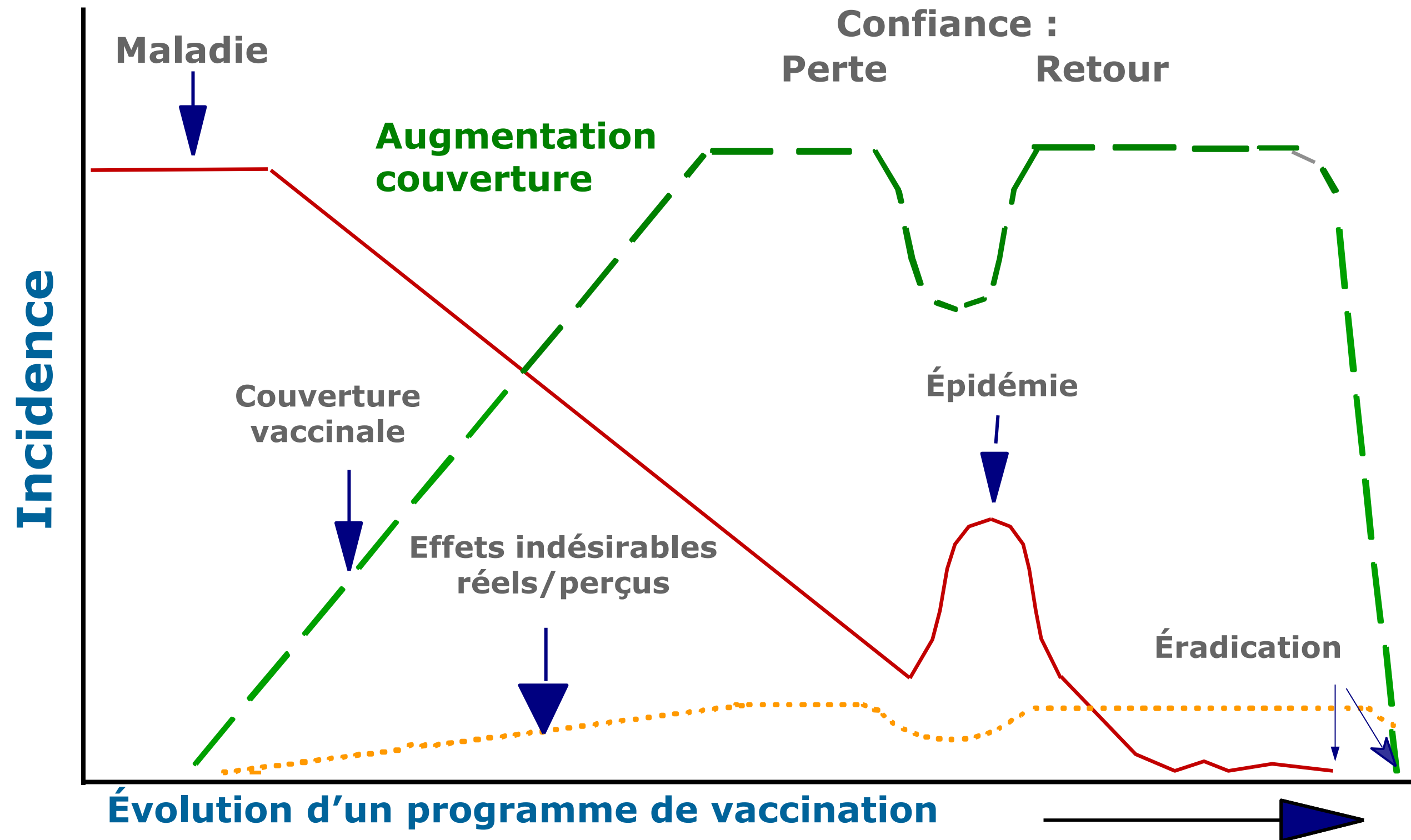
En Belgique, depuis ces dernières années, **les pharmaciens** peuvent vacciner sous certaines conditions:

- Seulement les vaccins contre la **COVID-19** et la **grippe saisonnière**. *!!! Les vaccins « renforcés » contre la grippe saisonnière doivent être prescrits par un médecin.*
- Pas de vaccination des nourissons ou jeunes enfants (=> médecins et infirmiers spécialisés).
- Pour vacciner, ils doivent avoir suivi une **formation spécifique de 8 heures** (avec remise à niveau obligatoire tous les 3 ans).
- Le pharmacien peut **prescrire et administrer** ces 2 vaccins lui-même sous ordonnance qu'il établit – s'il les administre dans son officine.
- Pour la **grippe**, l'autorisation d'administration par les pharmaciens est jusqu'au 1er janvier 2026 (pourrait être permanente - avant-projet de loi de juillet 2025).

QUE RÉPONDRE AUX PERSONNES HÉSITANT À SE FAIRE VACCINER ?



LES VACCINS MODIFIENT LA PERCEPTION DE LA MALADIE CIBLÉE (= DU BÉNÉFICE)



Évolution d'un programme de vaccination

Adapté de: Chen RT et al, Vaccine 1994; 12:542-50

POURQUOI SE FAIRE VACCINER, "LA MALADIE N'EXISTE PLUS ..."



LA ROUGEOLE



Combien de personnes peut infecter une personne atteinte de rougeole ?

- 1) 2 2) 5 3) 18

Quel pourcentage de la population doit être vacciné pour arrêter la transmission de la rougeole ?

- 1) 25 % 2) 45 % 3) 95 %



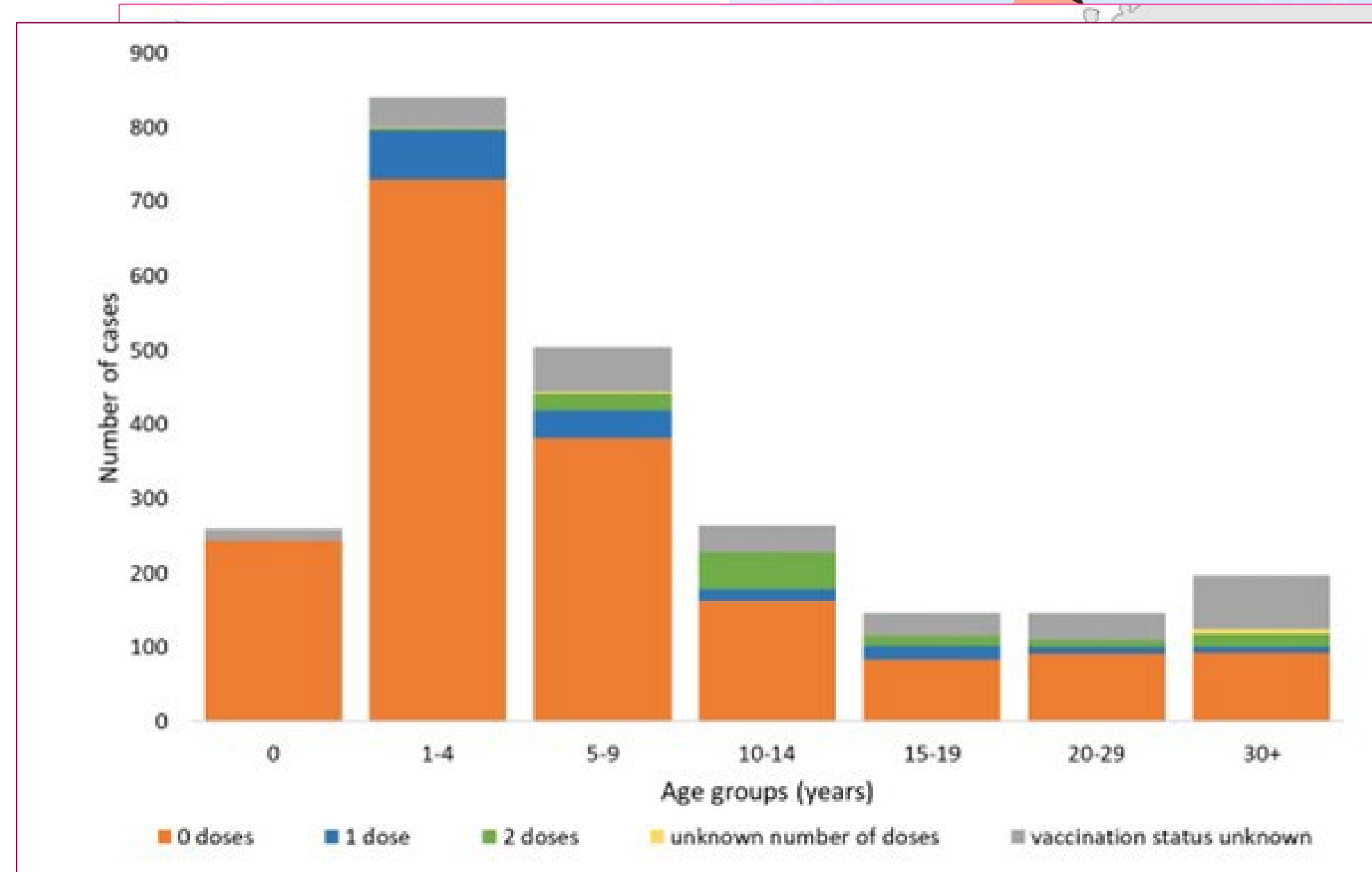
POURQUOI SE FAIRE VACCINER, "LA MALADIE N'EXISTE PLUS..."



LA ROUGEOLE



- **Vaccin rougeole** sûr et efficace **depuis 1963** (2 doses) – gratuit en Belgique depuis 1986
- Depuis 2022: augmentation des cas en Europe (surtout des enfants)
- **En Europe en 2024, il y a eu 2x plus de cas de rougeole qu'en 2023; c'est le nombre le plus élevé depuis 1997.** 40% des cas étaient des enfants < 5 ans, et >50% ont dû être hospitalisés.
- **38 décès en Europe** en 2024 (chiffres mars 2025).
- Moins de gens vaccinés => Epidémies (> 7000 cas en Roumanie en 2023)
- Pour contrôler la rougeole: il faut **95% de la population vaccinée**
(1 personne en infecte 12 à 18 !!!)
- La plupart des malades ne sont pas vaccinés



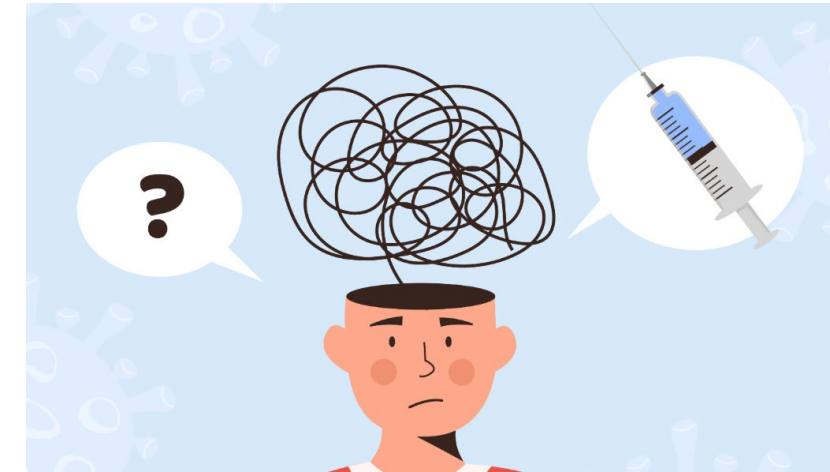
© ECDC, Administrative boundaries: © EuroGeographics
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union.

ECDC, Map produced 26 Feb 2024



POURQUOI SE FAIRE VACCINER, "LA MALADIE N'EXISTE PLUS ..."

LA COQUELUCHE



Est ce que le vaccin contre la coqueluche a fait disparaitre la maladie chez nous ?

- 1) Oui, complètement 2) Oui, provisoirement/partiellement 3) Non

Qui est le plus à risque d'avoir une forme grave de la maladie ?

- 1) Les bébés 2) Les enfants 3) Les adultes 4) Les personnes âgées



POURQUOI SE FAIRE VACCINER, "LA MALADIE N'EXISTE PLUS ..."

LA COQUELUCHE

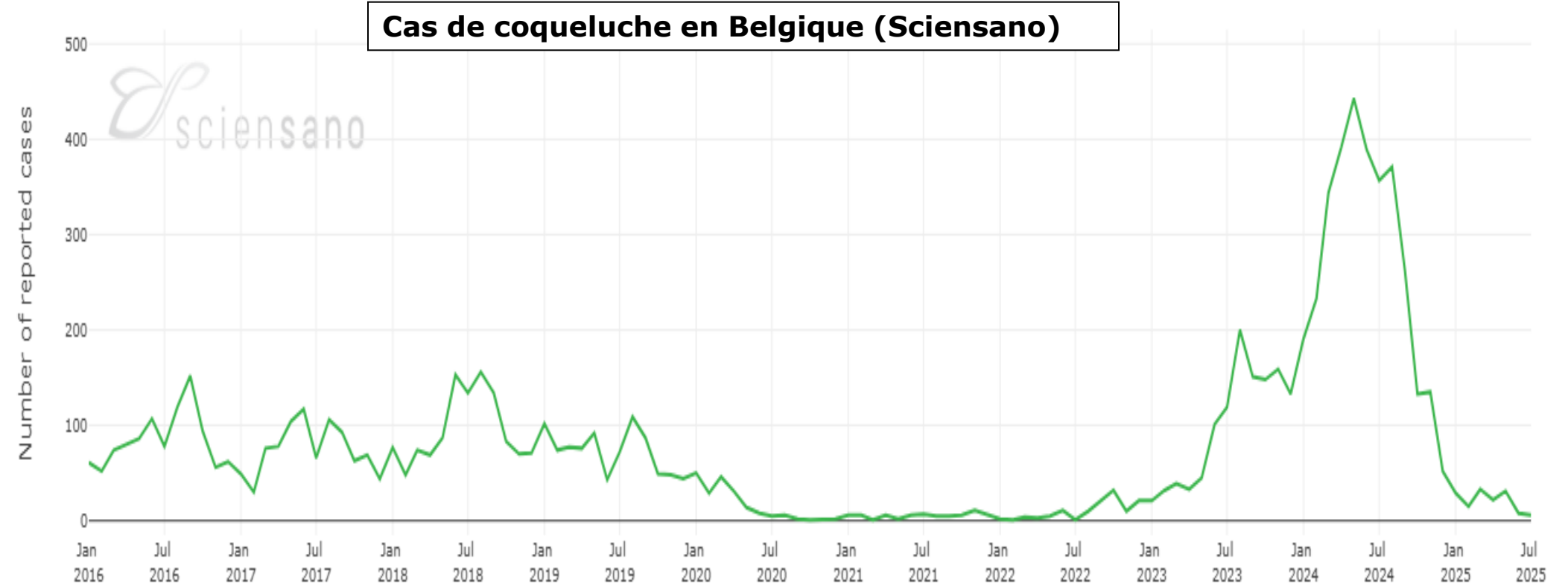
- **Encore présente en Europe et dans le monde entier - épidémies tous les 3-6 ans.**
- La **vaccination a fait** diminuer le nombre de maladies et de décès.
- **Pas éliminée : il faut continuer les programmes de vaccination et les rappels** (boosters), car l'immunité diminue avec le temps (85 % => 62 % après 4-7 ans).
- Les **adultes et adolescents** sont le réservoir principal de cette bactérie (la plupart sans symptômes).
- **Les plus menacés** d'avoir une forme grave de la maladie (avec risque de décès) sont les **jeunes bébés non-vaccinés.**

[Video 1](#)
[Video 2](#)



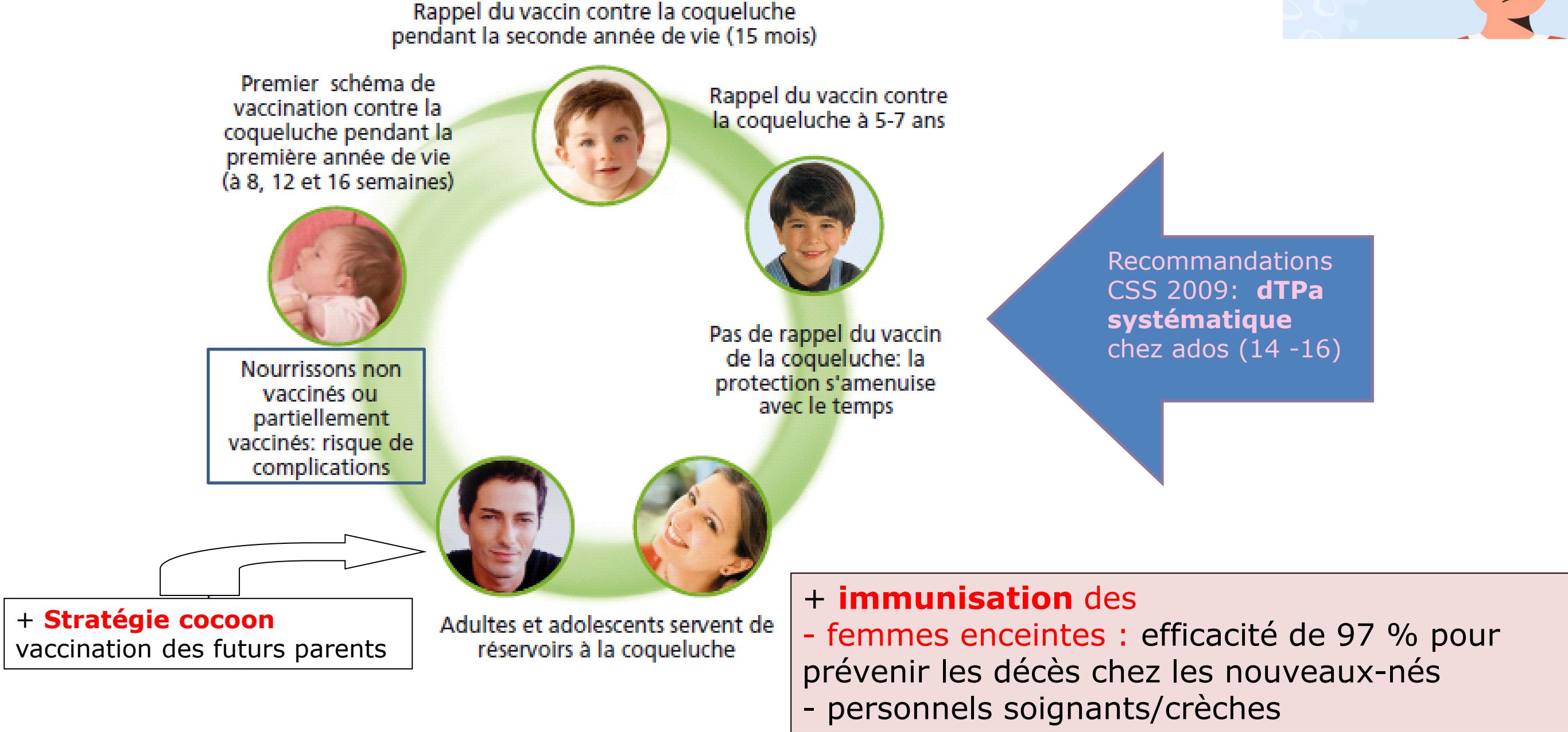
Pertussis Incidence

Pathogen: B. pertussis; Time frame: 2016-01-01 to 2025-09-01; Age groups: All ages; Location: Belgium; Sex: All



POURQUOI SE FAIRE VACCINER, "LA MALADIE N'EXISTE PLUS ..."

LA COQUELUCHE



POURQUOI SE FAIRE VACCINER, AUTRES BONNES RAISONS...



Est-ce que des cancers peuvent être causés par des microbes ?

- 1) Oui 2) Non 3) Je ne sais pas**

Quel est le lien entre les vaccins et les antibiotiques ?

- 1) Aucun lien 2) Les antibiotiques protègent contre les infections virales 3) Les antibiotiques soignent les infections virales 4) Les antibiotiques soignent les infections bactériennes**



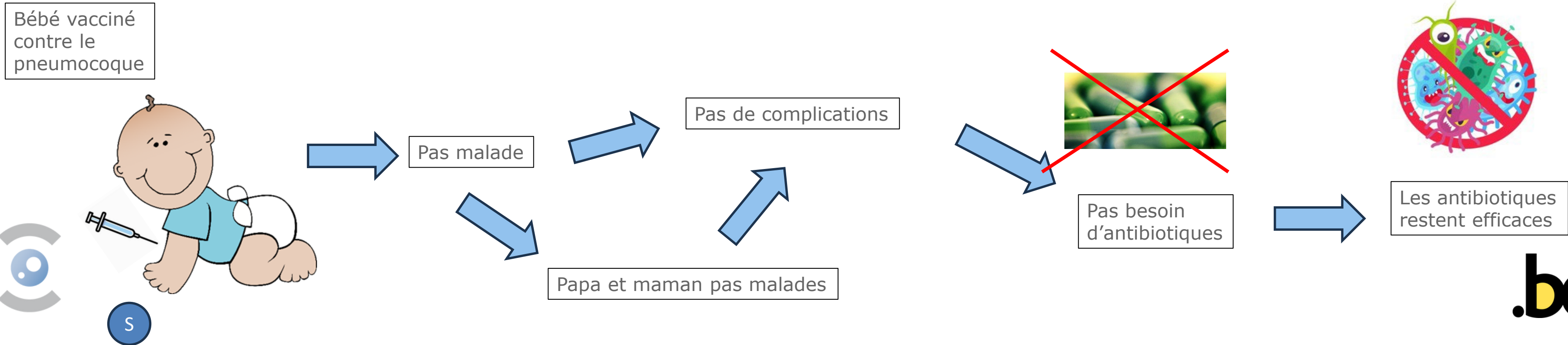
POURQUOI SE FAIRE VACCINER ? DEUX AUTRES BONNES RAISONS ...



1) Certains vaccins protègent contre le développement de **cancers**.
Par ex, le vaccin contre le papillomavirus (HPV) protège des **cancers du col de l'utérus et d'autres cancers génitaux (filles et garçons)**.

2) Se faire vacciner contre une maladie **réduit aussi l'apparition de complications liées à cette maladie**, comme **une surinfection par des bactéries**.

+ Si moins d'infections par les **bactéries** => moins **besoin d'antibiotiques** => moins de risque que les bactéries deviennent résistantes aux antibiotiques.



LIEN VERS L'ACTUALITÉ: FAKE NEWS



LIEN VERS L'ACTUALITÉ : LES VACCINS PEUVENT-ILS PROVOQUER DES MALADIES RARES ?

1998



2019



2010

CMAJ

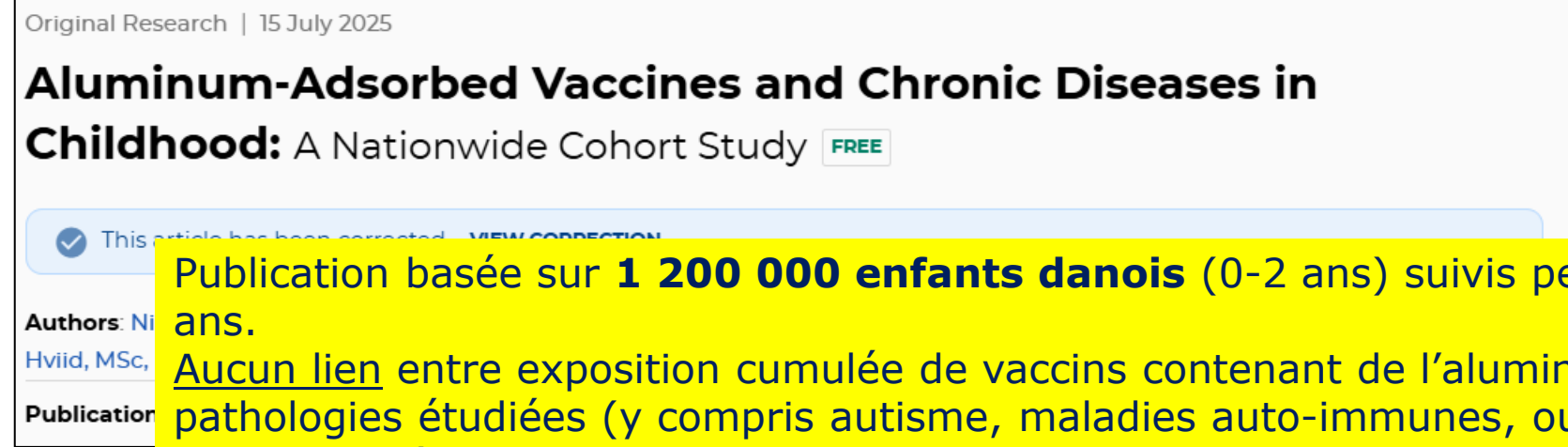
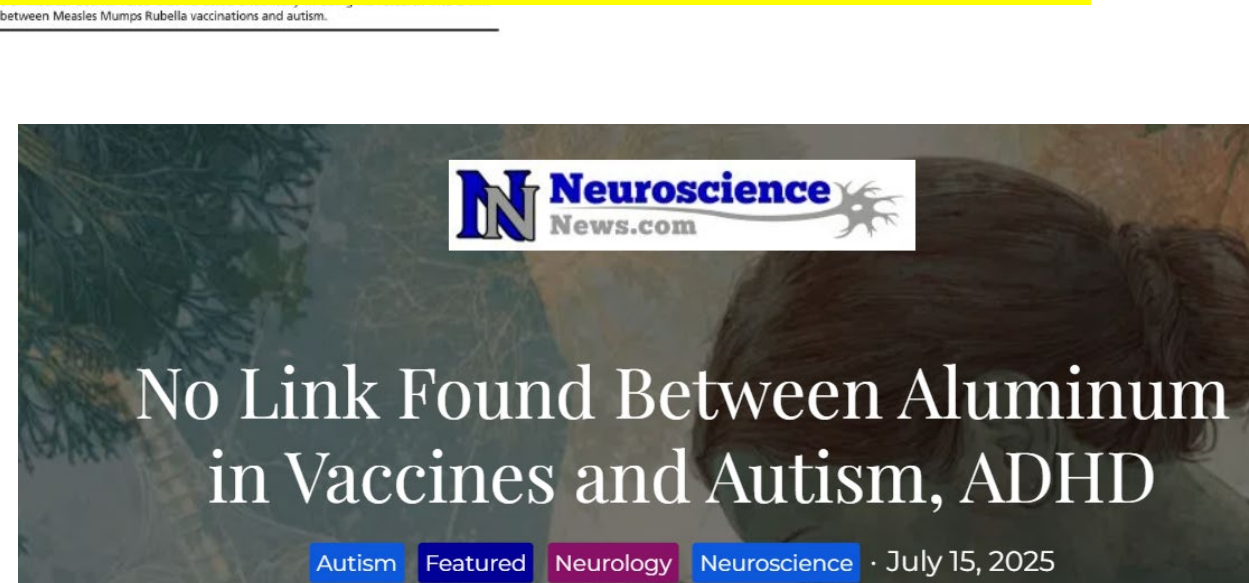
Lancet

Twelve years after a landmark study of thousands of children and rubella (MMR) vaccinations and autism, the British medical journal Lancet has retracted the paper. In a statement, the journal said: "It is now clear that the 1998 paper by Wakefield and colleagues was contrary to the findings of the investigation." Dr. Richard

Vrai impact des fausses informations ?

- Des épidémies de rougeole, coqueluche, diphtérie apparaissent alors que ces maladies avaient disparu de nos pays depuis la vaccination.
- Des enfants meurent* de maladies qui pourraient être empêchées par les vaccins.
*1 au Royaume Uni, 3 aux US, 1 au Canada.
- Taux de vaccination insuffisants (<< 95%) => l'immunité de groupe n'est plus suffisante pour protéger ceux qui ne peuvent pas être vaccinés.

Retrait de la publication car résultats frauduleux et conflit d'intérêt



Danish study Alu
July 2025

* Par ex. les vaccins diphtérie, coqueluche, tétanos, hépatite A & B

OÙ TROUVER DES INFORMATIONS FIABLES SUR LES VACCINS ?



OU TROUVER DES INFORMATIONS FIABLES SUR LES VACCINS ?



Sur les médicaments, vaccins et produits de santé: <https://www.pharmainfo.be/>

PharmaInfo

Pour rapporter un événement indésirable à l'AFMPS :

https://www.afmps.be/fr/effet_indesirable



Conseil Supérieur de la Santé: [Vaccination - Conseil Supérieur de la Santé](#)

Sites belges de référence sur la vaccination:

- <https://www.vaccination-info.be> (pour tout public) => validé "Vaccine Safety Net"
- <https://www.professionnels.vaccination-Info.be> (pour professionnels de la santé)
- <https://www.one.be/public/0-1-an/sante/la-vaccination/> (vaccination des enfants)
- <https://www.infosante.be/guides/recherche?search=vaccin>
- <https://www.vivalis.brussels/fr/prevenir-et-agir> (spécifique pour Bruxelles)



Sites web belge Pour voyageurs/ voor reizigers:
<https://www.wanda.be>

Carte européenne avec tous les essais cliniques:
<https://euclinicaltrials.eu/search-for-clinical-trials/trial-map/?lang=en>
(LINK)

Pages web avec infos aux patients sur les essais cliniques:
<https://pharmainfo.be/themes/les-essais-cliniques> (LINK)
<https://farmainfo.be/themas/klinische-proeven?ref=home> (LINK)

CONCLUSIONS



Messages pour les (futurs) vaccinés

- ❑ Les vaccins sauvent des vies et limitent la survenue et gravité des maladies
- ❑ Pour tous les vaccins disponibles, les **bénéfices dépassent très largement les risques**
- ❑ Les maladies infectieuses évitables sont toujours présentes dans le monde entier !
- ❑ La baisse du nombre de gens vaccinés entraîne aujourd'hui de graves conséquences (**épidémies**).
- ❑ Tout le monde peut être concerné par ces maladies et a un **rôle à jouer** dans leur prévention.
- ❑ Les vaccins disponibles en Belgique sont **efficaces** – leurs indications sont **bien étudiées**
- ❑ La **sécurité** des vaccins fait l'objet d'une vigilance continue - chacun peut y participer
- ❑ **Informez vous** sur des sites fiables – et décidez pour vous-même sur base d'informations sûres



QUESTIONS?



CONTACT

Agence fédérale des médicaments et des produits de santé – AFMPS

Avenue Galilée 5/03
1210 BRUXELLES
+ 32 2 528 40 00

welcome@afmps.be
www.afmps.be

Domaine d'excellence "vaccins"
vaccin@afmps.be

Suivez l'AFMPS sur

