

En ce qui concerne la vaccination contre la rubéole, il est utile de rappeler qu'il convient de vérifier les antécédents de rubéole et de vacciner si nécessaire toute femme désirant une grossesse (en utilisant le vaccin contre les oreillons, la rougeole et la rubéole); après la vaccination, il convient d'attendre au moins un mois avant de débiter une grossesse (voir ci-dessus). Si l'on constate qu'une femme enceinte n'est pas immunisée contre la rubéole, il convient de la vacciner après l'accouchement. On admet qu'il n'y a pas de risque pour la femme enceinte à être en contact avec des enfants ou des adultes qui ont été vaccinés avec des vaccins à base de virus vivants. Ces vaccins peuvent donc être administrés sans danger aux enfants de femmes enceintes, et la vaccination ne doit pas être reportée en raison de la grossesse de la mère. En ce qui concerne le vaccin contre la varicelle, la prudence est recommandée en cas d'apparition d'une éruption cutanée après la vaccination, vu que le virus pourrait être transmis à des tiers: on conseille dès lors à ces personnes d'éviter temporairement le contact avec une femme enceinte. Les cas de varicelle secondaires qui ont été rapportés étaient toutefois subcliniques ou

légers, ce qui indique que le virus du vaccin reste atténué après transmission à des tiers.

Vaccins non vivants

La vaccination avec des vaccins non vivants est considérée comme sûre en période de grossesse, mais ici aussi, les données sont rares. Lorsqu'une vaccination est indiquée chez la femme enceinte (tétanos, hépatite A p.ex.), elle peut donc avoir lieu.

Quelques références

Drugs in Pregnancy and Lactation. Ed. Briggs GG, Freeman RK en Yaffe SJ. 8^e édition, 2008 (version électronique).

General Recommendations on immunisation (Recommendations of the Advisory Committee on Immunisation Practices). MMWR 2006;55:1-18. Via www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5515a1.htm

Immunisation in pregnancy. SOGC Clinical Practice Guideline (Canada). Décembre 2008.

Van Damme P. Vaccinatie en zwangerschap.

Tijdschr. voor Geneeskunde 2000;56:114-21.

Grossesse et désir de grossesse. Institut de Médecine Tropicale Prince Léopold. Via <http://www.itg.be/ITG/Uploads/MedServ/fgrossesse.pdf>

En bref

- Le CBIP met à disposition depuis un an une **version Windows Mobile pour PDA (WM-PDA) du Répertoire Commenté des Médicaments**. Vous trouverez une information plus détaillée sur notre site Web dans la rubrique « Télécharger », section « version Windows mobile pour PDA » (www.cbip.be/download/index.cfm?Language=french#PDA_WM). Un mode d'emploi succinct ainsi qu'une aide à l'installation y sont également mis à votre disposition.

L'« ancienne » version HTML pour PDA, dont les possibilités et le contenu sont plus limités, mais qui contient du code HTML pur et peut donc être utilisée sur davantage d'appareils, reste disponible pour le moment (voir section « La version HTML-4 pour PDA » dans la rubrique « Télécharger » de notre site Web: www.cbip.be/download/index.cfm?Language=french#PDA_HTML). Vous pouvez adresser vos questions ou vos remarques au pharm. Isabelle Latour (informatique@cbip.be).