

PROCÈS-VERBAL DE LA 82^e RÉUNION DU COMITÉ SUR L'IMMUNISATION DU QUÉBEC
9 et 10 septembre 2010
Institut national de santé publique
945, rue Wolfe, Québec – Salles C5-18 et C5-24

Étaient présents :

Membres actifs :

François Boucher, Nicole Boulianne, Gaston De Serres, Philippe De Wals, Charles Frenette, Vladimir Gilca, Maryse Guay, Philippe Ovetchkin, Caroline Quach, Chantal Sauvageau,
 Lucie Bédard, Fernand Guillemette, Marc Lebel (en CT le 9 septembre AM), Céline Rousseau (le 9 septembre),
 Réjean Dion, Marc Dionne, Monique Landry, Bruno Turmel,
 Paule Clément, Maryse Guay, Marilou Kiely,
 Dominique Biron, Liette Duval, Louis Valiquette.

Invités :

Mélanie Benoit (Unité de recherche en santé publique), Christian Blouin (Merck), Renée-Myriam Boucher (CHUQ/CHUL), Josée Brisebois (Merck), Marc Brisson (CHUQ/CHUL), Lynn Douglas (Astra Zeneca), Danielle Gagné (Merck), Jean Jutras (Astra Zeneca), Nabila Kadaoui (résidente en santé communautaire UDS), Kevin Lacroix (résident en neurologie HEJ), Manon Normandin (Merck), Serge Rivest (CHUQ/CHUL), Roseline Thibeault (CHUQ/CHUL), Eveline Toth (MSSS).

S'étaient excusés :

Agenda	Discussion	Action
<p>1. Adoption de l'ordre du jour</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'ordre du jour est adopté avec l'ajout d'une présentation sur les résultats de l'enquête Manifestations cliniques Inhabituelles (MCI) (H1N1) pour vendredi le 10 septembre à 13 h (voir point 8.5 sécurité vaccinale). 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'ordre du jour est adopté sur la proposition de François Boucher secondée par Vladimir Gilca.
<p>2. Adoption du procès-verbal de la réunion des 10-11 juin 2010</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Le procès-verbal est adopté avec les modifications suivantes : <ul style="list-style-type: none"> ➢ P.3, point 5.1, section VPF, 2^e puce, dernière phrase, corriger « Le CIQ recommande de vacciner en fonction de l'âge » par « Le CIQ recommande d'administrer la dose de vaccin en fonction de l'âge ». ➢ P.3, point 5.1, section Varicelle/zona, supprimer la 2^e puce. ➢ P.5, point 6.4, 2^e puce, ajouter « concernant la vaccination » à la fin de la dernière phrase pour se lire comme suit : « Il y a peu de collaboration entre les pharmacies et le réseau de la santé concernant la vaccination ». 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Le P.-V. est adopté sur la proposition de Chantal Sauvageau, secondée par Caroline Quach.

* Voir modifications à la dernière page.

Agenda	Discussion	Action
<p>3. Affaires déroulant du procès-verbal de la réunion des 10-11 juin 2010</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Le CIQ accueille Marliou Kiely, infirmière à l'ASSS de la Capitale-Nationale et nouvellement membre de l'unité immunisation à l'INSPQ, qui remplacera Paule Clément à titre de professionnelle en soutien au CIQ. Une période de transition est prévue jusqu'en décembre 2010. ▪ AMMIQ : le suivi a été fait comme prévu, mais aucune réponse n'a été reçue à ce jour. La présence de Dre Céline Rousseau confirme toutefois la représentation de l'AMMIQ. ▪ CMFQ : aucune réponse reçue à la lettre envoyée en mai 2010. À suivre. ▪ Philippe De Wals mentionne qu'il a eu un appel téléphonique l'informant qu'un nouveau représentant a été nommé pour la FMOQ. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Un suivi sera fait pour le CMFQ.
<p>3.1 Botin des membres</p>		
<p>3.2 Avis final élargissement vaccination VPH</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'avis final a été déposé sur le site du CIQ. 	
<p>3.3 Vaccination pneumocoque et greffe de cellules souches</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Louis Valiquette a accepté d'étudier la question d'ici décembre 2010 (un rappel lui sera fait puisqu'il est absent à la présente réunion). Ce point sera mis à l'ordre du jour de la prochaine réunion du CIQ. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ce sujet sera discuté à la prochaine réunion du CIQ.
<p>3.4 Suivi avis CCNI (élargissement influenza)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Point abordé à la section 7.7 (questions du groupe sur l'acte vaccinal). 	
<p>4. Fonctionnement du CIQ 4.1 Représentante comité santé-voyage INSPQ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dre Yen Bui, médecin-conseil à l'ASSS de la Montérégie et membre du comité santé-voyage de l'INSPQ, a été invitée à participer aux activités du CIQ. Elle sera présente à la prochaine réunion du CIQ en décembre 2010. Son rôle et ses disponibilités au sein du CIQ seront confirmés suite à la réunion. 	
<p>4.2 Point d'information (calendrier des rencontres)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La rencontre de juin 2011 aura lieu à Montréal plutôt qu'en Montérégie en raison d'un problème de disponibilité de locaux. Le calendrier final pour l'année 2010-2011 sera déposé sur le site du CIQ. 	

Agenda	Discussion	Action
<p>5. Dossiers réguliers</p> <p>5.1 Programme québécois d'immunisation</p>	<p>Information sur les programmes d'immunisation</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bruno Turmel informe les membres du CIQ des programmes VPH et Influenza. ▪ VPH : le critère de gratuité sera modifié pour inclure les filles âgées de moins de 18 ans à la première dose. Ferrand Guillemette rappelle le manque de doses dans certaines régions. Bruno Turmel affirme que le MSSS dispose d'un nombre de doses suffisant pour couvrir le programme scolaire. ▪ Influenza saisonnière : un écart de 40 à 50 % a été observé entre le nombre de personnes vaccinées et le nombre de doses distribuées durant la saison 2010. Nicole Boulianne mentionne que les données préliminaires de l'enquête 2010 sur les couvertures vaccinales influenza/pneumocoque montrent une CV contre l'influenza de 42 % chez les 65 ans et plus. <p>Suivi des indicateurs socio-sanitaires (PNSP 2003-2012, mise à jour 2008)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Maryse Guay présente le tableau de bord tiré du document <i>Programme national de santé publique 2003-2012 – Mise à jour 2008 – Suivi des indicateurs socio-sanitaires – Tableau de bord</i> (voir annexe 5.1 du dossier de réunion et document de 7 pages accessible sur le site de dépôt). ▪ Pour la grande majorité des MEV, les objectifs sont en voie d'être atteints ou déjà atteints. En ce qui concerne les taux d'hospitalisation pour influenza et pneumonie chez les 65 ans et plus, Philippe De Wals mentionne qu'il existe des données publiées qui illustrent ces résultats. Il est suggéré que ces données soient transmises au MSSS pour les inclure au prochain rapport du PNSP. ▪ Le document complet est accessible à la Direction de la planification, de l'évaluation et du développement en santé publique, MSSS (juin 2010). <p>Présentation des données de couverture vaccinale VHB et VPH</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bruno Turmel présente les données de CV pour la vaccination scolaire contre l'hépatite B et les VPH en 2009-2010. Une baisse d'environ 5 % des CV contre les VPH est observée entre 2008-2009 et 2009-2010. L'impact du temps alloué à la campagne de vaccination A (H1N1) pourrait expliquer en partie ces résultats. La présence de différences interrégionales est discutée. La présentation sera déposée sur le site du CIQ. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Philippe De Wals transmettra les données publiées aux responsables du suivi du PNSP.
<p>5.2 Conférence canadienne sur l'immunisation</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bruno Turmel et Chantal Sauvageau informent les membres du CIQ de la 9^e Conférence canadienne sur l'immunisation. Le programme final est disponible sur le site Web. La prochaine conférence téléphonique du comité organisateur aura lieu le 21 septembre 2010. Maryse Guay souligne la qualité du processus de révision des résumés cette année. 	
<p>5.3 Recherche → Caïre</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rien à signaler. 	

Agenda	Discussion	Action
<p>6. Nouvelles affaires 6.1 Présentation Merck*</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Josée Brisebois présente une mise à jour des données cliniques sur le vaccin Gardasil. Un essai clinique (phase 3) portant sur un vaccin 9-valent est en cours. ▪ Manon Normandin présente une mise à jour des données sur le fardeau de la gastro-entérite à rotavirus et l'efficacité réelle du vaccin pentavalent contre le rotavirus. ▪ Des questions sont posées concernant la présence de circovirus dans le vaccin Rotateq. <p>[REDACTED]</p>	
<p>6.2 Discussion méta-analyse Thomas et al. (2010)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Philippe De Wals présente les résultats de la revue Cochrane sur la vaccination contre l'influenza des travailleurs de la santé : <i>Influenza vaccination for health care workers who work with the elderly</i> (Thomas et al., 2010) (annexe 6.2 du dossier de réunion). ▪ Selon les auteurs, les 5 études correspondant aux critères de sélection présentent des risques élevés de biais et il n'y aurait pas de preuve claire pour appuyer la recommandation de la vaccination des travailleurs de la santé. Le MSSS a eu des échecs de cette étude et anticipait un impact sur le réseau de la santé. L'avis du CIQ sur cette question est donc sollicité (voir point 7.7 questions sur l'influenza). <p>[REDACTED]</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ L'exercice démontre que les conclusions d'une méta-analyse peuvent être interprétées différemment selon les points de vue adoptés. ▪ La présentation sera déposée sur le site du CIQ. 	

* Voir modifications à la dernière page.

Agenda	Discussion	Action
	<p>des différentes options (par exemple, si on opte pour un programme à 2 doses, la 2^e dose devrait probablement être administrée en 4^e primaire). Une étude d'acceptabilité auprès des parents serait souhaitable selon Monique Landry.</p> <ul style="list-style-type: none"> Marc Brisson s'engage à produire un algorithme pour faciliter l'utilisation des résultats de la modélisation. Un projet d'écriture d'un article scientifique est prévu pour publier les résultats de l'analyse économique. En ce qui concerne la rédaction du rapport demandé par le MSSS, une ressource professionnelle devra être embauchée pour soutenir les travaux du groupe. Il est suggéré de commencer la rédaction le plus rapidement possible et de compléter avec les résultats de la modélisation et de l'étude d'acceptabilité. Le suivi sera fait au sein du groupe de travail (pas d'échéancier fixé). 	
<p>7.2 Plan provincial de promotion de la vaccination</p>	<ul style="list-style-type: none"> Ève Dubé présente le plan d'action pour la promotion de la vaccination. La liste des 12 actions prioritaires identifiées par le comité consultatif est remise aux membres. Les résultats de la consultation effectuée auprès des DSP sont présentés (5 actions retenues). Prochaines étapes du groupe de travail : consultation auprès des vaccinateurs, consultation auprès des associations (à confirmer), approbation du plan final par la TCNMI en décembre 2010, première phase d'implantation à l'hiver 2011. La présentation sera déposée sur le site du CIQ. 	
<p>7.3 Avis vaccins pneumococci-ques conjugués *</p>	<ul style="list-style-type: none"> La proposition d'avis préparé par Philippe De Wais sur l'évaluation de deux nouveaux vaccins pneumococciques conjugués pour l'immunisation des enfants du Québec, 2^e version envoyée aux membres par courriel le 11 août 2010, est discutée. <p>[Texte redigé]</p>	<ul style="list-style-type: none"> Philippe De Wais corrigera l'avis et l'enverra aux membres pour consultation. L'avis final sera transmis au MSSS et publié sur le site de l'INSPQ.

* Voir modifications à la dernière page.

Agenda	Discussion	Action
<p>7.8 Avis programme de vaccination dcaT-Polio (4-6 ans)</p>	<p>[Redacted]</p> <p>5) VPH [Redacted]</p> <p>6) TCT [Redacted]</p> <p>7) Rage [Redacted]</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La principale modification du PIQ concerne la note 1 de l'algorithme qui vise à réunir la définition d'une exposition significative pour les animaux terrestres et les chauves-souris. La version ajustée de la section 10.7 du PIQ sera envoyée à Nicole Boulianne et Gaston De Serres pour validation en vue de la mise à jour de novembre 2010. 8) Question sur les médicaments hépatotoxiques et les vaccins contre les hépatites (nouvelle question remise séance tenante) ▪ [Redacted] ▪ [Redacted] ▪ Monique Landry informe le CIQ qu'une demande d'avis concernant les médicaments immuno-modulateurs sera également envoyée au groupe d'experts pharmaciens. Philippe Ovetchkin suggère qu'un immunologiste soit consulté pour cette demande et il transmettra les coordonnées de certains collègues à Monique Landry. <p>▪ Discuté au point 7.7 (DcaT-Polio).</p>	

Agenda	Discussion	Action
8. Affaires courantes 8.1 GSI 8.2 CCNI	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rien à signaler. ▪ Caroline Quach informe les membres du CIQ des avis récemment publiés par le CCNI et de la diffusion de l'avis sur le VPC-13 qui est actuellement en consultation prépublication. ▪ Il n'y a pas eu de réunion du CCNI depuis juin 2010. 	
8.3 CIC	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rien à signaler. 	
8.4 PTICC	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rien à signaler. 	
8.5 Sécurité vaccinale → Divers → Présentation MCI (H1N1) *	<p>Divers</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La possibilité d'un lien entre le vaccin pandémique contenant l'adjuvant AS03 et des cas rapportés de narcolepsie est rapportée par Gaston De Serres. ▪ Vaccination contre l'influenza saisonnière : le protocole « allergie aux œufs » sera reconduit cette année. ▪ Surveillance active des travailleurs de la santé sur les effets secondaires du vaccin pandémique : une étude est en préparation (10 000 à 15 000 travailleurs devraient y participer, l'invitation sera envoyée par courriel pour répondre à un questionnaire en ligne). ▪ Étude auprès de patients ayant présenté une réaction allergique après le vaccin pandémique : prévue à l'automne 2010 en collaboration avec des allergologues; les sujets seront recrutés à partir du registre ESPRI. ▪ Surveillance des cas de SGB au Québec : la liste des cas est disponible, les critères sont en cours de vérification par Geneviève Deceuninck. ▪ Étude sur des cas de convulsions associées au vaccin RRO : les résultats seront présentés par Nicole Boulianne en décembre 2010. ▪ Lucie Bédard mentionne le problème de lisibilité du formulaire de déclaration MCI qui est habituellement envoyé par télécopieur. Le MSSS en prend bonne note. <p>Présentation sur les MCI observées suite à la vaccination contre l'influenza pandémique *</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Gaston De Serres présente les résultats de la surveillance des MCI observées suite à la vaccination contre le virus de l'influenza pandémique au Québec en 2009-2010. Mélanie Benoît, Serge Rivest, Eveline Toth (en conférence téléphonique), Roseline Thibeault, Renée-Myriam 	

* Voir modifications à la dernière page.

Agenda	Discussion	Action
	<p>Boucher et Kevin Lacroix sont présents.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Les documents suivants sont distribués : <ul style="list-style-type: none"> ➢ <i>Sensory disturbances following administration of AS03-adjuvanted pandemic H1N1 vaccine : Surveillance summary from Quebec, Canada</i> (Rouleau et al., 2010, affiche); ➢ <i>Anaphylaxis and allergic-like reactions following administration of AS03-adjuvanted pandemic H1N1 vaccine : Surveillance summary from Quebec, Canada</i> (Rouleau et al., 2010, affiche); ➢ <i>Adverse neurologic reactions after both doses of pandemic H1N1 influenza vaccine with optic neuritis and demyelination</i> (Brief Reports, PIDJ, volume 30, janvier 2011). ▪ L'analyse des cas rapportés d'anesthésie/paresthésie ne permet pas de savoir si les manifestations sont en lien avec le vaccin ou si elles sont survenues par coïncidence. Par ailleurs, ces manifestations ne correspondent pas à un syndrome neurologique précis et il est impossible de savoir s'il s'agirait d'une entité clinique avec des manifestations diverses ou plutôt d'un ensemble de pathologies. ▪ [REDACTED] ▪ [REDACTED] ▪ [REDACTED] ▪ [REDACTED] ▪ L'investigation se poursuit avec la révision prévue des dossiers médicaux. 	
8.6 Comité santé voyage	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rien à signaler. 	
9. Affaires diverses	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rien à signaler. 	
9.1 Correspondance	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Voir liste des références et articles déposés à l'annexe 9.2 du dossier de réunion. 	
9.2 Documentation		
9.3 Autres *	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Devant l'ampleur des demandes, les priorités de travail du CIQ sont discutées. La priorité est accordée aux demandes d'avis dans l'ordre suivant : 1) avis varicelle, 2) avis VPH, 3) avis zona, avis rotavirus et avis hépatite B (nourissons). La stratégie de vaccination contre le tétanos et le 	

* Voir modifications à la dernière page.

Agenda	Discussion	Action
	<p>calendrier vaccinal des nourrissons sont deux autres dossiers qui devront éventuellement être révus.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nicole Boulianne explique le contexte entourant la demande d'avis VPH. L'avis de l'INSPQ est sollicité sur 3 questions : le maintien des objectifs du programme, l'équivalence des vaccins et la vaccination des hommes contre les VPH; Chantal Sauvageau pilotera le dossier. Dans un premier temps, un comité élargi d'experts sera mis sur pied, afin de répondre à la première question. Vladimir Gilca informe les membres qu'il participe à un groupe de travail canadien issu du CIC qui se penche également sur ce dossier. ▪ [REDACTED] 	
Fin de la rencontre	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La rencontre se termine le vendredi 10 septembre à 15 h. 	

Procès-verbal préparé par Paule Clément et Maryse Guay le 5 octobre 2010.

Mise en pages et révision linguistique par Marie-France Richard.

↩ **Des modifications ont été apportées à ce procès-verbal lors de la 83^e réunion des 16 et 17 décembre 2010.**
 Voir la page suivante pour les détails.

Procès-Verbal adopté par le CIQ à la 83^e réunion des 16 et 17 décembre 2010 avec les modifications suivantes :

Agenda	Discussion	Action
Invités (Page 1)	Dans la section invités de la 1 ^{re} page, inscrire CHUQ/CHUL pour les affiliations plutôt que seulement CHUL. Modifier Andrée-Myriam Boucher par Renée-Myriam Boucher. Le nom a été corrigé également aux pages 13 et 14.	
6.1 Présentation Merck (Page 4)	[REDACTED]	
6.4 Présentation d'Astra Zeneca (Page 5)	À la 2 ^e puce, première phrase, ajouter « de certaines provinces » après « pharmacies » pour se lire comme suit « Le vaccin peut être acheté sans prescription dans les pharmacies de certaines provinces, mais doit être administré par un professionnel de la santé ».	
7.3 Avis vaccins pneumococciques conjugués (Page 8)	[REDACTED]	
7.7 Groupe sur l'acte vaccinal (Page 11)	[REDACTED]	
8.5 Sécurité vaccinale (Page 14)	Dans la section Présentation sur les MCI observées suite à la vaccination contre l'influenza pandémique, 5 ^e puce, retirer : « de 170 patients » à la fin de la phrase.	
9.3 Autres (Page 15)	À la 2 ^e puce, 2 ^e phrase, corriger : « L'avis du CIQ est sollicité sur 3 questions... » par : « L'avis de l'INSPQ est sollicité sur 3 questions »	