

POINT SUR LES ALTERNATIVES

	Vaccins	Date de rupture	Date de retour	Situation	Indications	Alternatives	Commentaires
Vaccin antityphoïdique	TYPHERIX®	sept-12	inconnue	Distribution transitoire limitée auprès des collectivités, établissements de Santé et centres de vaccination.	Immunisation active contre la fièvre typhoïde		Fin de la distribution le 30/09/17 en raison des dates de péremption arrivant à terme en nov/déc 2017
Vaccin antityphoïdique et antihépatite A	TYAVAX®	juil-18	/	Remise à disposition normale à compter de mi-août 2018	Immunisation active conjointe contre la fièvre typhoïde et l'infection provoquée par le virus de l'hépatite A chez les sujets âgés de 16 ans et plus	AVAXIM® 160 U + TYPHIM Vi®	
Vaccins antihépatite A	HAVRIX® 1440	mars-15	/	Remise à disposition normale	Prévention de l'infection provoquée par le virus de l'hépatite A chez l'adulte présentant un risque d'exposition au virus	<ul style="list-style-type: none"> Mise à disposition à partir du 15/10/17 à titre exceptionnel et transitoire de la spécialité Havrix®1440 conditionnement en flacon monodose destinée au marché export 	<p><u>Havrix 1440 conditionnement en flacon monodose</u> ne contient pas de seringue ni d'aiguille. Cette présentation est accompagnée, dans un conditionnement séparé d'une seringue et de 2 aiguilles. Cette spécialité est uniquement destinée à être utilisée au sein des établissements de santé et des centres de vaccination et ne peut pas être rétrocédée. La spécialité importée reste à disposition jusqu'à écoulement des stocks.</p>
	VAQTA® 50U/1ML	févr-16	août-19	Disponible en collectivités Fortes tensions en ville	Prévention de l'infection provoquée par le virus de l'hépatite A chez l'adulte présentant un risque d'exposition au virus		

POINT SUR LES ALTERNATIVES

Vaccins	Date de rupture	Date de retour	Situation	Indications	Alternatives	Commentaires	
Vaccins et Ig antihépatite B	ENGERIX B20®	janv-17	mars-18	<ul style="list-style-type: none"> remise à disposition normale sur le marché hospitalier Distribution contingentée sur le marché de ville 	Immunisation active contre l'infection provoquée par le VHB chez le sujet de >16 ans Immunisation active contre l'infection provoquée par le VHB chez le sujet de >16 ans dialysés ou en attente de dialyse.	• Importation à titre exceptionnel et transitoire de la spécialité Fendrix 20 destinée au marché belge à compter du 15/07/17	Rétrocession possible jusqu'au 31 mars 2018. Fendrix 20µg® : Schéma de primovaccination à quatre doses, avec une injection à 0, 1, 2 et 6 mois. Tout schéma vaccinal débuté avec FENDRIX® doit être poursuivi avec ce même vaccin (sauf rappels). Importable et rétrocedable pour les patients insuffisants rénaux ambulatoires par les seules PUI
	HBVAXPRO 10µg®	janv-19	Indéterminée	<ul style="list-style-type: none"> rupture de stock 	Immunisation active contre l'infection provoquée par le VHB chez le sujet de >16 ans		
	HBVAXPRO 5µg®		janv-20	Disponible en collectivités Fortes tensions en ville	Immunisation active contre l'infection provoquée par le VHB chez le sujet de la naissance jusqu'à 15 ans		
	HBVAXPRO 40µg	janv-19	Indéterminée	Arrêt commercialisation	Immunisation active contre l'infection provoquée par le VHB chez les adultes dialysés ou en attente de dialyse.		
	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE DE L'HEPATITE B LFB 100 UI /1ml	déc-17	juil-17	Rupture de stock	Immunoprophylaxie de l'hépatite B : en cas de contamination accidentelle chez les sujets non immunisés, chez les hémodialysés en attente de l'efficacité de la vaccination et chez le nouveau-né en cas de mère porteuse	report sur la présentation 500UI/5mL	

POINT SUR LES ALTERNATIVES

	Vaccins	Date de rupture	Date de retour	Situation	Indications	Alternatives	Commentaires
Vaccin antituberculeux	VACCIN BCG-AJVaccines	mars-16	dec - 18	Disponibles en collectivités Disponibilité en ville prévue au 1er trimestres 2020	Immunsisation active contre la tuberculose	Fin de la mise à disposition de la spécialité : Vaccin BCG (BIOMED - LUBLIN) contre la tuberculose. Mise à disposition par le laboratoire Centre Spécialités Pharmaceutiques, à titre exceptionnel et transitoire d'unités de la spécialité : VACCIN BCG AJVaccines initialement destinées au marché finlandais	Ordre de priorité en situation de pénurie durable : 1er niveau : - Guyane et Mayotte : vaccination de tous les nouveau-nés avant la sortie de la maternité. - Autres départements : vaccination des enfants de moins de 5 ans ayant un facteur de risque de tuberculose identifié à l'exclusion de la seule résidence en Ile-de-France. Cette vaccination est pratiquée sans test tuberculique préalable jusqu'à l'âge de trois mois. 2e niveau : vaccination des enfants de moins de 5 ans dont le seul facteur de risque est de résider en Ile-de-France. 3e niveau, France entière : vaccination de tous les enfants âgés de 5 à 15 ans révolus sans antécédent de BCG, présentant un facteur de risque de tuberculose identifié, et après test tuberculique négatif. En situation de pénurie, les professionnels de santé ne constituent pas une population prioritaire (levée de l'obligation vaccinale en 2010)
Vaccins et Ig antirabiques	IMOGAM RAGE®	avr-19	juil-19	Tension d'approvisionnement	Prophylaxie post-exposition de l'infection par le virus de la rage		
	RABIPUR®	nov-17	août-17	Remise à disposition normale depuis Jui-2018 sur les marché des collectivités Remise à disposition auprès du marché de la ville sous forme de dotation aux grossistes (avril-19)	Vaccination pré-exposition et prophylaxie post-exposition de l'infection par le virus de la rage		Seuls des dépannages d'urgences peuvent être réalisés
	VACCIN RABIQUE PASTEUR®	nov-17	01/04/2019 pour les collectivités	Remise à disposition normale sur le marché des collectivités Remise à disposition sur le marché de la ville non connue à ce jour	Vaccination pré-exposition et prophylaxie post-exposition de l'infection par le virus de la rage		Un stock de sécurité est conservé par la laboartoire afin de répondre aux urgences médicales : vaccination post-exposition en centre antirabique et vaccination pré-exposition des professionnels concernés
Vaccin antipneumococcique	PNEUMO 23®	juil-17	/	arrêt commercialisation	Immunsisation active contre les infections dues aux sérotypes pneumococciques contenus dans le vaccin	PNEUMOVAX® commercialisé à partir du 05/09/17	
	PNEUMOVAX®	sept-17	inconnue	<ul style="list-style-type: none"> Hôpital : distribution normale Ville : distribution contingentée par dotations grossistes 	Immunsisation active contre les infections dues aux sérotypes pneumococciques contenus dans le vaccin chez les sujets >2ans		La distribution de PNEUMOVAX reprendra mi-Avril 2018 pour les pharmacies de ville avec une présentation en seringue préremplie. Les quantités restant limitées, la distribution continue à être contingentée par dotation grossistes afin de garantir une répartition homogène sur tout le territoire. Mise à disposition d'unités supplémentaires de PNEUMOVAX en seringue préremplie à péremption courte (Octobre 2018) sur le marché de ville à partir du 13 Août 2018. Distribution normale de la spécialité PNEUMOVAX en seringue pré-remplie sur le marché des collectivités.

POINT SUR LES ALTERNATIVES

	Vaccins	Date de rupture	Date de retour	Situation	Indications	Alternatives	Commentaires
Vaccin antitétanique	VACCIN TETANIQUE PASTEUR®	août-17	/	arrêt commercialisation	Prévention du tétanos, en particulier : prophylaxie, primovaccination, rappel	Utilisation préférentielle d'un vaccin combiné trivalent ou quadrivalent dans une optique de mise à jour du statut vaccinal dans son ensemble, tel que recommandé par le HCSP	
Vaccin à base de virus vivants atténués : poliomyélite +/- H. influenzae type b	BOOSTRIX TETRA®	déc-15	janv-18	Remise à disposition normale	vaccin combiné tétravalent (dTcaP) : vaccination de rappel chez les sujets à partir de 4 ans		Le HCSP rappelle que les vaccins contenant des doses réduites d'antigènes diphtérique, tétanique et/ou coquelucheux (dTP, dTcaP) ne doivent pas être utilisés pour la primo-vaccination du nourrisson ni pour le rappel de 11 mois. Si le rappel à 6 ans est effectué avec un vaccin combiné dTcaP contenant une dose réduite d'anatoxine diphtérique et d'antigène coquelucheux (BoostrixTetra® et Repevax®), le rappel à 11/13 ans doit dans ce cas être nécessairement effectué avec un vaccin DTcaP.
	REPEVAX®	déc-15	sept-17	ville : distribution normale sous forme de dotations Hôpital : distribution normale	vaccin combiné tétravalent (dTcaP) : vaccination de rappel chez les sujets à partir de 3 ans		Le rappel de 11/13 ans, normalement prévu avec le vaccin dTcaP peut être si nécessaire décalé à l'âge de 13 ans, en cas de tensions d'approvisionnement sur ces spécialités. Le rappel de 25 ans concourant à la stratégie de cocooning doit être maintenu.
	INFANRIX TETRA®	déc-15	sept-17	Rupture de stock	vaccins combinés tétravalents (DTCaP) : rappel chez les sujets âgés de 16 mois à 13 ans inclus qui ont précédemment reçu un schéma de primovaccination contre ces maladies.	Boostrixtetra, Repevax pour le rappel à 6 ans	
	TETRAVAC-ACELLULAIRE®	déc-15	déc-17	Distribution contingentée dans les pharmacies de ville Maintien d'une distribution prioritaire auprès des centres de PMI et des centres de vaccination	vaccins combinés tétravalents (DTCaP) : • primovaccination chez les nourrissons à partir de 2 mois • rappel à 11 mois et 6 ans • rappel entre 11 et 13 ans pour les enfants n'ayant pas reçu à 6 ans la valence coquelucheuse à concentration normale (Ca)		Il est possible d'utiliser ce vaccin pour reconstituer le vaccin monovalent Haemophilus ActHib® et obtenir un vaccin pentavalent.

POINT SUR LES ALTERNATIVES

	Vaccins	Date de rupture	Date de retour	Situation	Indications	Alternatives	Commentaires
Vaccins diphtérie	INFANRIX QUINTA® PENTAVAC®	déc-15	déc-17	Distribution contingentée dans les pharmacies de ville Maintien d'une distribution prioritaire auprès des centres de PMI et des centres de vaccination	vaccins combinés pentavalents (DTCaP-Hib) : • primovaccination chez les nourrissons à partir de 2 mois • rappel à 11 mois	vaccin hexavalent (InfanrixHexa® ou Hexyon®) pour la vaccination des nourrissons à 2 mois, 4 mois et 11 mois et la vaccination autour d'un cas de coqueluche des enfants de moins de 3 ans	Vaccins pentavalents à réserver en priorité pour des situations particulières : - Nouveau-nés de mères porteuses de l'antigène HBs : maintien des deux premières doses de vaccin hépatite B (naissance et 1 mois), prioritaires pour recevoir un vaccin pentavalent à 2 mois et 4 mois et 3e dose de vaccin hépatite B administrée à l'aide d'un vaccin hexavalent à l'âge de 11 mois (au lieu de 6 mois) - Nouveau-nés en Guyane ou à Mayotte : une dose de vaccin hépatite B à la naissance, une dose de vaccin hexavalent à l'âge de 2 mois, de manière prioritaire une dose de vaccin pentavalent à l'âge de 4 mois, ou à défaut une dose de vaccin hexavalent et une dose de vaccin hexavalent à l'âge de 11 mois. Vaccination autour d'un cas de coqueluche/stratégie de cocooning : - Enfants de moins de 3 ans : le vaccin hexavalent est recommandé - Enfants de plus de 3 ans, adultes et professionnels (santé et petite enfance) : vaccin dTcaP

POINT SUR LES ALTERNATIVES

	Vaccins	Date de rupture	Date de retour	Situation	Indications	Alternatives	Commentaires
Vaccin poliomyélitique	IMOVAX® POLIO	déc-17	inconnue	<ul style="list-style-type: none"> Tension d'approvisionnement en ville Contingement aux collectivités et à certaines demandes spécifiques 	Prévention de la poliomyélite chez le nourrisson, l'enfant et l'adulte, tant en primo-vaccination qu'en rappel		
Vaccin antiméningococcique	NIMENRIX	oct-17	déc-17	Remise à disposition normale depuis le 27/10/17	Immunisation active des sujets à partir de 6 semaines contre les maladies méningococciques invasives dues aux Neisseria meningitidis des groupes A, C, W135 et Y		
	MENVEO	avr-18	janv-19	Remise à disposition progressive sur le marché de la ville	Immunisation active des enfants (à partir de 2ans), des adolescents et des adultes à risque d'exposition à Neisseria meningitidis des sérogroupe A, C, W135et Y, pour prévenir la maladie invasive	Nimenrix	
Vaccin rougeoleux, des oreillons et rubéoleux	PRIORIX	juin-18	-	Remise à disposition normale	Immunisation active contre la rougeole, les oreillons et la rubéole chez les enfants âgés de 9 mois et plus, les adolescents et les adultes.	Mise à disposition d'unités supplémentaires importées initialement destinées au marché italien	
	M-M RVAXPRO	-	dec - 19	Remise à disposition normale	Immunisation active contre la rougeole, les oreillons et la rubéole chez les enfants âgés de 12 mois et plus, les adolescents et les adultes.		
céphalite à	TICOVAC 0,5 ml adultes	juin-18	sept-18	Remise à disposition normale	Immunisation active (prophylactique) contre l'encéphalite à tiques des sujets à partir de 16 ans		Stocks très limités réservés à des besoins médicaux urgents disponible sur demande après du service clients (01 70 95 05 00) Remise à disposition contingentée prévue à partir de la semaine du 23 Juillet 2018

POINT SUR LES ALTERNATIVES

	Vaccins	Date de rupture	Date de retour	Situation	Indications	Alternatives	Commentaires
Vaccin de l'entérotique	TICOVAC 0,25 ml enfants	juil-18	sept-19	Remise à disposition normale	Immunisation active (prophylactique) contre l'encéphalite à tiques chez les enfants de 1 à 15 ans.		Stocks très limités réservés à des besoins médicaux urgents disponible sur demande après du service clients (01 70 95 05 00) Remise à disposition contingentée prévue à partir de la semaine du 30 Juillet 2019
Vaccin anticholérique	DUKORAL	août-18	inconnue	Rupture de stock Date de remise à disposition normale indéterminée	Immunisation active contre la maladie causée par Vibrio cholerae (vibron cholérique) sérotype O1 chez les adultes et les enfants de 2 ans et plus se rendant dans des régions où la maladie est endémique		Alerte OMS sur le risque de falsification Une solution d'importation est en cours d'investigation
Vaccin de la fièvre jaune	STAMARIL	janv-19	avr-19	Remise à disposition progressive à compter de début avril 2019	Immunisation active contre la fièvre jaune.		
Vaccin Papillomavirus Humain	Cervarix [type 16,18]	avr-19	dec-19	Remise à distribution normale	Vaccin indiqué à partir de l'âge de 9 ans, dans la prévention des lésions anogénitales précancéreuses et des cancers du col de l'utérus et de l'anus dus à certains types oncogènes de Papillomavirus Humains.		

Sources

<http://www.infectiologie.com>

<http://ansm.sante.fr/S-informer/Informations-de-securite-Ruptures-de-stock-des-medicaments>

<http://www.gpip.sfpediatrie.com/doc-du-gpip>