

Le public devrait être averti que les vaccins peuvent avoir des effets secondaires à long terme.

John Barthelow Classen, *Président*

Classen Immunotherapies, 6517 Montrose Avenue, Baltimore, M.D. 21212, USA :Email : Classen@vaccines.net

David C. Classen, *Infectious disease physician*

Division of Infectious Diseases, LDS Hospital, Salt Lake city, UT,USA

EDITEUR – L'éditorial du Dr Jefferson au sujet de la vaccination et de ses effets secondaires négatifs fait état de notre recherche. (1)

Nous avons découvert que la vaccination effectuée à la naissance était associée à un risque moindre de diabète insulino-dépendant, tandis que la vaccination débutant à l'âge de 2 mois était associée à un risque plus élevé tant chez les humains et les rongeurs. (2)

En collaboration avec le Dr Jaakko Tuomilehto nous avons lancé une recherche sur les effets du vaccin contre l' *haemophilus influenzae de type b* (HiB), notamment en ce qui concerne son influence sur le diabète.

116.000 enfants finlandais environ ont été randomisés pour recevoir soit quatre doses du vaccin à partir de l'âge de 3 mois, soit une seule dose à l'âge de 24 mois (3).

Nous avons, d'une part, évalué l'incidence du diabète insulino-dépendant dans les deux groupes d'âge jusqu'à ce que les enfants aient atteint l'âge de 10 ans et d'autre part dans un groupe d'enfants qui n'ont pas reçu le vaccin – une cohorte de 128.500 enfants nés en Finlande dans les 24 mois qui ont précédé le début de l'étude sur les vaccins.

En mai 1998, une conférence fut organisée à Bethesda, Maryland pour évaluer nos données.

Au cours de cette conférence, nous avons précisé que les données concernant le vaccin corroboraient les résultats de nos publications, à savoir que quand la vaccination avait lieu à l'âge de 2 mois, elle était associée à un risque accru de diabète. Notre analyse est également confirmée par une augmentation similaire des cas de diabète après la vaccination *Haemophilus Influenzae* type b aux Etats-Unis, ainsi qu'au Royaume Uni. (5).

En outre, nous devons signaler que, dans le groupe d'enfants vaccinés, l'augmentation des risques de diabète dépasse en importance ce qui était attendu en ce qui concerne la diminution de complications de la méningite à *Haemophilus influenzae de type b*.

La recherche en matière de vaccination a été basée sur la théorie que les bénéfices de l'immunisation dépassaient de loin les risques de complications à long terme.

C'est ainsi qu'il fut estimé que des études sur la sécurité long terme des vaccinations ne devaient pas être réalisées.

En étudiant le diabète qui n'est qu'une des complications chroniques potentielles, nous avons découvert que l'augmentation de la prévalence du diabète peut plus que contrebalancer la diminution des complications long terme de la méningite à *Haemophilus Influenzae*.

Le diabète provoqué par le vaccin ne devait donc pas être considéré comme un effet secondaire rare. De nombreuses autres maladies (immunologiques) chroniques comme l'asthme, les allergies, les cancers (Immune mediated) n'ont cessé d'augmenter rapidement. Elles peuvent aussi être mises en relation avec la vaccination.

Nous pensons que le public devrait être complètement averti que les vaccins, efficaces dans la prévention des infections, peuvent aussi avoir des effets secondaires négatifs à long terme. Un public de mieux en mieux informé ne tardera pas à exiger des études sur la sécurité des vaccins avant toute vaccination de masse. Nous pensons que tout cela devra déboucher sur le développement d'une technologie vaccinale plus sûre.

Références

1. Jefferson T. Vaccination and its adverse effects: real or perceived. *BMJ*. 1998;317:159–160. . (18 July.) [\[PMC free article\]](#) [\[PubMed\]](#)
2. Classen DC, Classen JB. The timing of pediatric immunization and the risk of insulin-dependent diabetes mellitus. *Infect Dis Clin Pract*. 1997;6:449–454.
3. Eskola J, Kayhty H, Takala AK, Peltola H, Ronnberg PR, Kela E, et al. A randomized, prospective field trial of a conjugated vaccine in the protection of infants and young children against invasive *Haemophilus influenzae* type b disease. *N Engl J Med*. 1990;323:1381–1387. [\[PubMed\]](#)
4. Dokheel TM. An epidemic of childhood diabetes in the United States. *Diabetes Care*. 1993;16:1606–1611. [\[PubMed\]](#)
5. Gardner S, Bingley PJ, Sawtell PA, Weeks S, Gale EA. Rising incidence of insulin dependent diabetes in children under 5 years in Oxford region: time trend analysis. *BMJ*. 1997;315:713–716. [\[PMC free article\]](#) [\[PubMed\]](#)

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1114674/?tool=pubmed>