

Épisode 18 – Boosters COVID

Avec le Dr Jennifer Avegno

MACHINE GÉNÉRÉE PAR GOOGLE TRANSLATE

Clay (00:00):

Les rappels COVID-19 versus le vaccin : quelle est la différence ? Dans cet épisode, nous répondons à cette question.

Diane (00:13):

Salut et merci d'avoir diffusé l'épisode d'aujourd'hui de Vax Matters. Nous sommes si heureux que vous soyez ici. Notre sélection de questions porte aujourd'hui sur l'utilisation des boosters COVID-19, car le Dr Jennifer Avegno de LCMC Health à la Nouvelle-Orléans apporte son expertise à notre conversation. Merci d'être notre invité, docteur. Bonjour à toi.

Dr Avegno (00:36):

Bonjour. Merci de me recevoir.

Diane (00:38):

C'est notre plaisir. Et je suppose que nous devons juste commencer par la question la plus simple et probablement la plus posée : qu'est-ce qu'un booster ?

Dr Avegno (00:50):

Eh bien, un rappel est, pour le dire dans un sens, un rappel pour votre système immunitaire. Euh, votre système immunitaire, lorsqu'il est confronté à un virus ou lorsqu'on lui administre un vaccin, apprend, apprend quel agent pathogène rechercher, à quoi il ressemble, à quels récepteurs il pourrait s'attacher et à trouver un moyen de le combattre. Ainsi, avec certains vaccins dont vous vous souviendrez peut-être depuis votre enfance, il faut quelques injections pour que votre corps soit vraiment habitué à reconnaître ce que pourrait être un agent pathogène particulier. Et pour certains virus, votre corps s'en souvient pour le reste de votre vie. Pour v- un virus comme le coronavirus et d'autres dont on peut parler, euh, même si vous avez eu le virus ou que vous avez une série primaire, votre corps parfois ne se souvient pas aussi longtemps à quoi ressemble ce virus, ou le virus lui-même change de telle manière que votre corps pourrait ne pas le reconnaître à moins qu'il n'ait suivi ce cours de recyclage.

Dr Avegno (02:00):

Um, et donc c'est juste ce qu'est un booster. Il est destiné, comme son nom l'indique, à renforcer votre système immunitaire afin qu'il soit aussi préparé que possible à la souche du virus que vous rencontrez.

Clay (02:13):

C'est à peu près l'une des meilleures explications-

Dr Avegno (02:16):

(rires) Merci.

Clay (02:16):

... à propos de quelque chose comme ça que j'ai jamais entendu.

Diane (02:18):

Et vous savez, et j'adore quand vous dites que c'est un rappel. C'est quelque chose dont nous nous souvenons tous et auquel nous pouvons tous nous identifier.

Dr Avegno (02:24):

D'accord, d'accord. J'aime penser que c'est une école, n'est-ce pas ? Nous allons à l'école. Nous apprenons nos tables de multiplication. Et nous nous en souvenons pour le reste de notre vie. Mais si vous deviez demander-

Diane (02:34):

Sorte de. Sorte de. (des rires)

Dr Avegno (02:36):

Droit. Cela pourrait donc être l'un de vos vaccins pour la petite enfance. Mais si vous me demandiez maintenant de faire de la trigonométrie-

Diane (02:43):

Mm-hmm.

Dr Avegno (02:43):

... J'aurais besoin d'un peu de rafraîchissement-

Clay (02:44):

(des rires)

Dr Avegno (02:45):

... parce que ce n'est pas quelque chose que j'ai retenu. Et donc j'aurais besoin d'un rappel pour la trigonométrie, tout comme j'aurais besoin d'un rappel pour le COVID ou la grippe.

Diane (02:53):

Compréhensible.

Clay (02:55):

Alors écoutez, quelle est la différence entre un rappel et un coup supplémentaire ?

Dr Avegno (03:01):

Eh bien, à certains égards, cela dépend du virus dont vous parlez. Euh, prenons le tétanos. Tout le monde sait que si tu te coupes, tu veux te faire vacciner contre le tétanos, n'est-ce pas ? Et vous les obtenez comme un enfant. Mais tous les 10 ans environ, vous avez besoin d'un rappel. Dans ce cas, c'est la même formulation du vaccin. C'est juste remi - parce que le tétanos ne change pas vraiment beaucoup.

Clay (03:25):

Mm-hmm.

Dr Avegno (03:26):

Lorsque vous parlez de quelque chose comme le COVID ou la grippe, l'objectif du rappel est de mettre à jour cette couverture vaccinale pour la souche du virus en circulation. Nous savons, par exemple, avec la grippe, que chaque année, il y a une souche prédominante à travers le monde. Et certaines années, c'est très similaire à l'année précédente. Certaines années, c'est complètement différent de l'année précédente. Et c'est pourquoi nous recevons un vaccin annuel contre la grippe, car nous essayons d'adapter notre protection à la souche qui circule. Même chose avec COVID, sauf qu'il semble que COVID, comme beaucoup d'autres coronavirus, change encore plus rapidement que la grippe.

Dr Avegno (04:15):

Si vous pensez à toutes les différentes souches majeures de COVID que nous avons eues, nous avons eu l'original, nous avons eu alpha, bêta, delta, omicron et tout un tas d'autres (rires) entre les deux. Cela change très rapidement. Et encore une fois, parfois, lorsque le coronavirus change, c'est quelque chose qui est assez reconnaissable pour votre système immunitaire. Mais parfois, comme la variante delta, par exemple, c'est un changement assez important, et votre système immunitaire peut ne pas être en mesure de suivre. Le vaccin essaie donc de correspondre à la souche dominante à ce moment-là.

Dr Avegno (04:50):

Et comme vous pouvez l'imaginer, c'est délicat. Si cela change très rapidement, ce n'est pas comme si vous pouviez fabriquer un nouveau vaccin en quelques jours. Et donc c'est, c'est une sorte de course entre nous et le virus pour déterminer (rires) qui sera en tête.

Diane (05:03):

Et quand vous vous arrêtez et que vous y réfléchissez, notre système immunitaire, c'est, c'est... nous en avons déjà parlé dans ce podcast, à quel point il est remarquable que notre corps fasse ce qu'il fait sans même que nous en soyons conscients. Vous savez, nous avons besoin de médecins comme vous. Nous avons besoin des professionnels de la santé pour nous recentrer, pour nous faire savoir, hé, ouais, vous faites du très bon travail, mais c'est pourquoi vous avez besoin d'une piqûre, ou c'est pourquoi vous avez besoin de rappels, pour garder votre corps en mouvement à la capacité ultime qu'il peut.

Dr Avegno (05:35):

Oui, c'est incroyable. Et, et notre corps... ce n'est pas qu'un type de défense. Ce n'est pas seulement une façon de reconnaître un envahisseur, si vous voulez. Il y a des cellules de mémoire à court terme qui, vous savez, sont très rapides à reconnaître quelque chose. Mais alors votre corps a ces défenses à plus long terme qui, vous savez, peut-être même si c'est des années plus tard... Dans le cas de la grippe, ce que nous voyons parfois, c'est que si vous êtes un adulte, mais que vous avez été infecté par un tension particulière en tant qu'enfant, votre corps en a encore un souvenir. Et donc si vous le revoyez à l'âge adulte, ça va le combattre. Donc c'est... les, les couches d'immunité que nous avons intrinsèquement sont incroyables, et les vaccins ne font que capitaliser sur, vous savez, ce que nous avons déjà.

Clay (06:23):

Hmm. C'est intéressant. Vous, vous avez expliqué pourquoi nous avons besoin de boosters. Parlons de qui est le plus éligible au rappel COVID-19.

Dr Avegno (06:32):

Eh bien, en ce moment, pour le rappel bivalent, c'est à peu près n'importe qui sauf les très jeunes enfants, ce qui est super. Euh, vous savez, je sais qu'au début de COVID, parce qu'il y avait une pénurie d'approvisionnement, nous ciblions vraiment les personnes à haut risque de complications, et puis nous... chaque endroit l'a en quelque sorte déployé différemment qui a obtenu la prochaine. Mais la bonne chose à propos du nouveau bivalent va - euh, booster est qu'il est facilement disponible pour presque tout le monde. Et c'est le seul booster disponible. Donc, si vous entrez dans le cabinet de votre médecin ou dans votre pharmacie et que vous dites : "Je suis prêt pour mon rappel COVID", il n'y en a qu'un qu'ils vont vous donner. Et c'est parce que c'est celle qui correspond non seulement à la souche très originale, mais aussi aux souches qui ont circulé assez largement au cours des quatre à six derniers mois.

Clay (07:22):

Permettez-moi de demander, s- donc si quelqu'un se demande quand devrait-il l'obtenir, que diriez-vous ?

Dr Avegno (07:28):

Je dirais l'obtenir maintenant. (des rires)

Clay (07:29):

D'accord.

Dr Avegno (07:30):

Il y a beaucoup de bonnes raisons à cela. Euh, nous, w- nous... ce que nous avons vu au cours des trois dernières années - et ce n'est pas une surprise - c'est que nous avons des poussées de COVID, quelle que soit sa variante, en hiver. Et cela a du sens, du moins en hiver dans l'hémisphère nord, car il fait plus froid. Les gens sont à l'intérieur, dans des espaces plus encombrés. Et c'est beaucoup plus facile de transmettre des virus respiratoires de cette façon. Euh, avec les vacances qui approchent, vous voulez vous donner cette couche de protection supplémentaire si vous voyagez, si vous allez être avec des membres de votre famille, en particulier ceux qui sont immunodéprimés. Alors c'est absolument le moment. Euh, nous savons qu'une fois que vous obtenez un rappel, il faut quelques semaines pour qu'il soit à son efficacité maximale. Et les boosters semblent avoir une très bonne protection pour s- au moins plusieurs mois après. Donc, l'obtenir maintenant vous aidera vraiment à traverser cet hiver, la saison des vacances. Euh, tu sais, toute ma famille l'a eu pour qu'on soit prêt (rires) pour les vacances. Et là, il n'y a pas le temps... vraiment aucune raison d'attendre.

Diane (08:39):

Juste parce que je suis un peu curieux ici, et juste peut-être pour revoir peut-être une certaine terminologie, quand nous parlons des injections, des vaccins, des rappels, donc avec ça, docteur, nous avons commencé... w- quand était-ce, mes, mes jours, mes rendez-vous avec le COVID et tout, on a eu les deux, la série du vaccin initial. Et puis sont venus les boosters, n'est-ce pas ? Est-ce correct?

Dr Avegno (09:07):

Oui c'est correct.

Diane (09:08):

D'accord. Alors que se passerait-il, simplement en le jetant là-bas, si quelqu'un n'avait même pas reçu le premier vaccin ? Qu'est-ce que... je - est-ce... qu'il n'est jamais trop tard, je suppose, pour repartir de zéro, pour faire les vaccins puis les rappels. Est-ce correct ?

Dr Avegno (09:24):

Ça, c'est vrai. Vous voulez absolument obtenir cette première série de vaccins.

Diane (09:28):

D'accord.

Dr Avegno (09:29):

C'est en quelque sorte la fondation-

Diane (09:30):

Oui.

Dr Avegno (09:31):

... que tout le reste est, est basé sur. Et donc si vous n'en avez pas eu, euh, vous savez, aucune raison de ne pas en avoir. Ce qu'est le booster, c'est juste une sorte de version mise à jour. Mais vous voulez vraiment avoir cette protection de base avant d'obtenir le rappel.

Diane (09:47):

J'ai donc eu le, le vaccin, les deux, vous savez, le, le un-deux, puis les deux rappels, puis éligibles pour ce troisième rappel. Mais j'ai eu... j'ai parlé à des amis, disant: "Oh, mon Dieu, je vais prendre mon cinquième rappel maintenant." Et j'ai pensé-

Dr Avegno (09:59):

(des rires)

Diane (09:59):

... de quoi diable parlez-vous ?

Clay (10:00):

(des rires)

Diane (10:00):

Tu vois, je - c'est... je sais que c'est sémantique, mais les gens-

Clay (10:02):

Ouais.

Diane (10:02):

... le confondre dans leur cerveau.

Dr Avegno (10:05):

Oh c'est-

Clay (10:05):

Droit.

Diane (10:05):

... dans leur esprit-

Dr Avegno (10:05):

Il est très-

Diane (10:05):

... de tous ces clichés.

Dr Avegno (10:07):

Oui, c'est très déroutant. Et je pense que cela a été un véritable défi pour les dirigeants de la santé publique de communiquer car nous devons être honnêtes, nous apprenons ce virus au fur et à mesure.

Diane (10:17):

Oui Ouais.

Dr Avegno (10:17):

Ce n'est pas un virus bien établi. Vous savez, pensez à ce que ça a dû être, vous savez, quand ils ont commencé les vaccins contre la grippe. Ils ne savaient pas vraiment à quoi ils avaient affaire non plus, et il leur a fallu de très nombreuses années avant de pouvoir s'installer dans ce schéma annuel de rappels qui, pour la plupart, a plutôt bien fonctionné pour prévenir les grandes pandémies de grippe comme nous avons vu au, vous savez, au début des années 1900. Mais avec le coronavirus, ça change si vite, et le fardeau pour le monde a été si lourd, que le, le désir de, de protéger au maximum nous a amené à avoir plusieurs rappels chaque fois qu'il y avait un changement majeur.

Dr Avegno (11:00):

Ce que je pense que nous voyons maintenant, alors que la partie aiguë de la pandémie commence à décliner, euh, c'est que nous allons nous installer dans un schéma comme la grippe, où un rappel annuel sera probablement, euh, la meilleure forme de protection au sens large. Cela ne signifie pas que nos patients âgés à haut risque, vulnérables, immunodéprimés ne pourraient pas bénéficier de rappels peut-être plus fréquents sur toute la ligne, euh, parce que leur système immunitaire a le plus besoin d'aide. Mais ce que je pense que nous allons voir, c'est une cadence beaucoup plus régulière. Et dans ce cas, je pense que ce sera beaucoup plus facile d'envoyer un message, tout comme nous le faisons avec la grippe : hé, l'hiver arrive, c'est l'heure de vos rappels annuels. C'est la grippe, et c'est le coronavirus, sachant qu'il y a beaucoup de virus auxquels nous sommes

confrontés en hiver, mais ce sont les seuls pour lesquels nous avons de très bons vaccins. Euh, et donc nous voulons juste amener les gens dans cet état d'esprit annuel. Mais cela a été déroutant. Je, je-

Diane (12:04):

Mm-hmm.

Dr Avegno (12:04):

... tout à fait d'accord avec toi.

Clay (12:05):

Vous savez, h- a, euh, une partie de la normalité qui est revenue a eu un impact sur la vision des gens de COVID-19 en ce moment ? Les gens socialisent de plus en plus. Des événements publics se déroulent ici à Baton Rouge. Euh, vous savez, nous nous réunissons à nouveau. Cela a-t-il donc détourné les gens d'une partie de l'attention à se faire vacciner et à rester en tête ?

Dr Avegno (12:30):

Oui, je pense qu'il y a juste beaucoup de fatigue. Je pense, euh, que les gens sont vraiment fatigués d'entendre (rires) parler de COVID-

Clay (12:34):

Droit.

Dr Avegno (12:36):

... et les virus. Et écoutez, je, je, je ne les blâme pas. Euh, mais je pense que, si nous voulons que ça reste ainsi, il y a un minimum de choses que nous devons faire. Vous savez, et l'un d'eux consiste à recevoir à la fois votre COVID et vos rappels contre la grippe, puis à prêter vraiment, vraiment attention à ce que vous ressentez. Fait intéressant, ce que nous voyons en ce moment, en particulier chez nos jeunes, ce sont toutes sortes de virus respiratoires circulants, des choses comme le VRS et l'adénovirus, que nous voyons aussi normalement en hiver, mais nous les voyons beaucoup plus tôt parce que, comme vous l'avez dit, tout le monde sort-

Diane (13:15):

Mm-hmm.

Dr Avegno (13:15):

... et diffuser toutes les choses qu'ils n'avaient pas vraiment diffusées autant, (rires) euh, au cours des deux dernières années. Donc, en plus de la menace de la saison grippale, et nous savons que la saison grippale dans l'hémisphère sud, qui s'est produite pendant notre été, a été vraiment mauvaise, nous craignons donc d'avoir une autre mauvaise saison grippale. Si nous obtenons une autre poussée de COVID, ainsi que des taux élevés de tous ces autres virus respiratoires, cela exerce la même pression sur nos hôpitaux que celle que nous avons vue à l'apogée du delta et de l'omicron. Et je ne pense pas qu'aucun d'entre nous veuille vraiment revenir à ça. Donc, alors que nous nous ouvrons, alors que nous faisons plus de choses, je suis certainement très reconnaissant de pouvoir faire plus de choses. Mais je pense que nous devons juste prendre les mesures minimales pour que cela reste ainsi.

Diane (14:03):

Et je pense que, comme l'a dit Clay, nous sommes plus conscients de ce qui s'est passé et de ce qui pourrait arriver. Je veux dire, avant 2020, qui aurait jamais rêvé, même dans un roman de science-fiction, d'une pandémie mondiale...

Clay (14:17):

Droit.

Diane (14:17):

... fermer le monde aussi longtemps qu'il l'a fait ?

Dr Avegno (14:21):

Droit.

Diane (14:21):

Mais Dieu merci pour l'esprit brillant des scientifiques, des médecins et des vaccins. Donc ma question, Dr Avegno, c'est que j'ai reçu un vaccin Moderna, euh, comme première série. Et il y avait Moderna, il y avait Pfizer.

Clay (14:35):

Mm-hmm.

Diane (14:35):

Donc pour mes boosters, je suis resté chez Moderna. Est-ce que cela devra toujours être le cas à partir de maintenant ? Ou sera-ce juste un rappel pour COVID-19 ou pour quoi que ce soit ?

Dr Avegno (14:48):

Non. Et, et vous pouvez mélanger et assortir maintenant. En fait, je-

Diane (14:51):

Tu peux. D'accord, je ne le savais pas.

Dr Avegno (14:53):

... a fait ma première série Pfizer. Et puis parce que j'avais lu les études sur le mélange et l'appariement, et qu'il n'y a vraiment aucune différence entre changer ou rester, vous savez, avec votre souche d'origine, et peut-être qu'il pourrait même y avoir un petit avantage à faire l'un par rapport à l'autre.

Diane (15:07):

Oh d'accord.

Dr Avegno (15:08):

Euh, alors je suis allé à un Moderna pour le premier rappel, puis j'ai juste fait un Pfizer pour le second. Donc non, c'est, c'est la, la bonne chose, c'est que vraiment, ils sont tous de la même technologie, fondamentalement. Ce sont tous le même type de vaccin. Et donc c'est... ils vont tous

être protecteurs. Maintenant, j'imagine que Pfizer et Moderna continueront à créer (rires) leur propre marque (rires).

Diane (15:31):

Droit.

Dr Avegno (15:31):

Mais c'est juste, comme... c'est le reste de la méd-

Clay (15:32):

Mm-hmm.

Diane (15:32):

Hmm.

Dr Avegno (15:33):

... médecine, n'est-ce pas? Vous pouvez avoir un hypert - médicament antihypertenseur qui a un générique mais qui a cinq marques différentes. Hum, et c'est exactement la même drogue.

Clay (15:44):

Vous avez mentionné que cela devenait peut-être une chose annuelle que nous devons faire. Est-ce quelque chose que vous, vous voyez à l'horizon pour de vrai, que nous devons peut-être prendre ces clichés chaque année ?

Dr Avegno (15:54):

Je le fais. Je pense que c'est dans cette direction, euh, que les scientifiques vont. Euh, rappelez-vous, quoi... vous savez, pensez à... pensons à la pandémie de grippe en 1918, d'accord, qui était encore pire en termes de nombre de décès que le COVID était. Euh, nous n'avons pas commencé les vaccinations annuelles contre la grippe immédiatement. Mais depuis que nous l'avons fait, nous n'avons pas vu une grande pandémie comme celle-là. Maintenant, la grippe est encore très répandue. La grippe peut être très mortelle. Pendant les années de mauvaise grippe aux États-Unis, nous pouvons, vous savez... plus de 50 000 personnes peuvent mourir. C'est un nombre énorme. Mais ce que nous ne voyons pas, ce sont ces épidémies majeures, majeures, vous savez, mondiales. Je pense donc que c'est l'objectif avec COVID. Nous savons que COVID sera probablement toujours avec nous. Malheureusement, nous avons encore plus de 350 personnes par jour qui meurent-

Diane (16:51):

Hmm.

Dr Avegno (16:51):

... de COVID.

Clay (16:51):

Ouah.

Dr Avegno (16:52):

Je pense que nous aurons toujours, comme la grippe, des décès par COVID. Mais l'objectif d'avoir cette protection annuelle est de ne pas avoir une autre pandémie mondiale majeure, parce que je, (rires) je ne pense pas que quiconque-

Diane (17:05):

Oh, mon Dieu, non.

Dr Avegno (17:06):

... veut vivre cela deux fois dans sa vie.

Diane (17:08):

Eh bien, et encore une fois, j'en arrive au point où je, je crois que certaines personnes deviennent presque nonchalantes à ce sujet, pensant : « Eh bien, c'est arrivé, cela ne se reproduira plus jamais », ou que « J'ai obtenu mon initiale, vous savez, mon premier vaccin, et je reçois juste de temps en temps mon rappel." J'imagine qu'il est assez important de respecter un calendrier, comme lorsque nous étions enfants, d'avoir le calendrier des injections et des rappels, que vous l'ayez même à l'âge adulte. Vous savez, euh, et qu'est-ce que c'est, une once de prévention vaut mieux que guérir, ou quelque chose comme ça. J'ai peut-être mélangé ça. Mais [inaudible 00:17:37]-

Dr Avegno (17:36):

Droit. Et je rencontre ça tout le temps.

Diane (17:38):

Yeah Yeah.

Dr Avegno (17:39):

"Oh, je ne me fais pas vacciner contre la grippe parce que je n- je n'ai jamais attrapé la grippe."

Diane (17:42):

Oui.

Dr Avegno (17:42):

Et ce que je dis aux gens, c'est que je suis religieux à propos du vaccin contre la grippe parce qu'il y a environ 25 ans, j'ai attrapé la grippe.

Diane (17:50):

Hmm.

Dr Avegno (17:51):

veux plus jamais, jamais, l' avoir à nouveau parce que c'est tellement misérable. J'ai eu de la chance. J'étais juste un peu misérable pendant 10 jours-

Diane (17:59):

Oh mince.

Dr Avegno (18:00):

... et j'allais bien.

Diane (18h00):

Ouais.

Dr Avegno (18:01):

Je n'ai eu aucune complication. Je n'ai pas développé la pneumonie. Je ne suis pas mort de la grippe. Mais tu ne devrais pas... t- Je voudrais... Je, je ne veux pas que les autres vivent ce que j'ai traversé-

Diane (18:11):

Droit.

Dr Avegno (18:11):

... pour apprendre cette leçon. Alors je dis, vous savez, vous avez de la chance si vous n'avez pas encore attrapé la grippe. Mais un jour tu vas le faire, et tu regretteras vraiment d' avoir été vacciné contre la grippe. [inaudible 00:18:22]

Diane (18:21):

Et tu veux vraiment laisser ça au hasard ?

Clay (18:23):

Droit.

Dr Avegno (18:23):

Droit.

Diane (18:23):

Tu sais, tu ne sais pas ce que nous savons maintenant et tout ce qui existe pour nous aider, c'est, c'est presque incroyable. Mais en tant qu'êtres humains, oui, nous sommes... vous, vous ne pouvez pas nous dire parfois ce que nous devons faire. Tu sais, doggonit, je vais -

Dr Avegno (18:37):

C'est vrai.

Diane (18:37):

... fais-le parce que comme tu l'as dit, je n'ai jamais attrapé la grippe, je n'ai pas besoin de m'inquiéter pour ça.

Terre battue (18:40):

Droit.

Diane (18:41):

C'est une honte.

Clay (18:41):

[inaudible 00:18:42]

Diane (18:42):

Vous savez, quand on parlait aussi de rappels, on suppose automatiquement, Docteur, qu'on parle de COVID-19. Mais d'après ce que je comprends, et, et la recherche, ce n'est pas le seul vaccin qui nécessiterait un rappel. Pouvez-vous parler de certains des autres vaccins qui nécessitent des rappels ?

Dr Avegno (19h00):

Ouais. Jusqu'à, euh, jusqu'à maintenant, ou jusqu'à COVID, euh, j'aurais dit que le rappel le plus courant que je reçois est en tant que médecin d'urgence est un rappel contre le tétanos.

Diane (19:13):

Oh, bien sûr.

Dr Avegno (19:13):

Vous savez, encore une fois, nous avons tous eu une série de tétanos quand nous étions enfants. Et le dernier, le dernier de cette série, vous avez environ 11 ans. Euh, tous les cinq à 10 ans, cependant, vous avez besoin de ce tétanos, euh, mis à jour. Et il n'y a pas que le tétanos. C'est le tétanos, généralement le tétanos, la diphtérie et la coqueluche. Et les gens disent : "Qu'est-ce que la diphtérie ? Je n'ai jamais eu de diphtérie." Exactement, parce que vous avez été vacciné pour cela.

Diane (19:36):

Mm-hmm.

Dr Avegno (19:37):

La coqueluche, cependant, est une maladie très intéressante, euh, à laquelle vous ne pensez pas, mais ce que nous découvrons, c'est que l'immunité diminue au fil des ans. Il provoque généralement des maladies respiratoires. Et le danger de ne pas recevoir de rappel anticoquelucheux est que même si vous êtes un adulte en bonne santé, si vous attrapez la coqueluche - dont vous ne pouvez souvent pas vraiment dire ce que c'est, c'est juste une mauvaise toux et vous vous sentez mal - si vous le donnez à un jeune enfant qui n'a pas eu sa série primaire ou à une personne âgée qui a un système immunitaire affaibli, ils peuvent avoir des cas très graves et même en mourir. Donc, obtenir ce rappel auquel vous ne pensez probablement même pas-

Diane (20:25):

Mm-hmm.

Dr Avegno (20:26):

... droit-

Diane (20:26):

Droit.

Dr Avegno (20:26):

... euh, non seulement vous protège contre une maladie respiratoire désagréable, mais cela pourrait en fait sauver la vie d'un petit bébé avec lequel vous entrez en contact ou d'une personne plus âgée.

Diane (20:38):

Maintenant, est-ce ce que nous appelons communément la coqueluche, la coqueluche ?

Dr Avegno (20:42):

Oui, c'est la coqueluche.

Diane (20:42):

C'est quoi - d'accord, d'accord.

Dr Avegno (20:42):

Exactement. Exactement.

Diane (20:42):

Juste pour que les gens sachent quoi - d'accord.

Clay (20:45):

Mm-hmm. Mm-hmm.

Dr Avegno (20:45):

Droit.

Clay (20:47):

C'est intéressant que, cela, au point de Di, à propos de toutes les autres maladies ou virus qui nécessitent des rappels. Vous n'en entendez pas beaucoup parler. Je veux dire, COVID domine vraiment-

Diane (20:58):

Mm-hmm.

Clay (20:59):

... l'information-

Diane (21:00):

La conversation, ouais.

Clay (21:00):

... l'espace en ce moment. Um, w- qu'est-ce qu'on pourrait faire pour, pour faire un meilleur travail? Ou comment pouvons-nous améliorer cela pour que les gens soient au courant de ces autres choses dont vous parliez ?

Dr Avegno (21:08):

Oui. Je veux dire, la première est de s'assurer que vous faites des bilans de santé primaires réguliers, euh, parce qu'il y a des choses qui... il y a d'autres rappels dont vous avez besoin quand vous êtes plus âgé, comme le zona. Euh, beaucoup de gens, si vous avez mon âge, vous avez probablement eu la varicelle quand vous étiez enfant. Si vous avez l'âge de mes enfants, vous avez reçu le vaccin contre la varicelle, ce qui est super. Mais vous pouvez toujours développer des bardeaux à l'âge adulte. Et encore une fois, en tant que médecin, vous savez, le zona est une maladie très, très, très douloureuse. Alors vous vraiment... mais la plupart des gens n'ont pas, vous savez, une liste de "de quel rappel ai-je besoin" dans ma tête.

Dr Avegno (21:41):

Donc, avoir ce médecin de soins primaires qui dit, "Oh, tu viens d'avoir 50 ans, il est temps de te faire vacciner contre le zona", va être ce chauffeur, je pense, pour faire vacciner beaucoup de gens et, et pour t'aider organiser et peut-être même l'obtenir dans leur bureau. Donc, avoir un médecin de soins primaires auquel vous pouvez être connecté, euh, ou même un pharmacien ou quel que soit votre fournisseur de soins, ils vont vous aider à rester sur la bonne voie, tout comme si vous avez des enfants, le pédiatre de vos enfants vous a gardé sur suivre chaque fois que vous avez amené l'enfant pour un examen. Ils diraient, "Oh, il est temps pour elle, vous savez, le vaccin X, Y et Z." Et donc avoir un partenaire qui va vous le rappeler et vous aider à vous faire vacciner est vraiment le meilleur moyen.

Diane (22:26):

Et le temps nous échappe, Clay.

Clay (22:27):

Ouais. Ouais.

Diane (22:27):

Vous savez, c'est sûr. Et quand vous parlez de tout le monde se rend compte et connaît le vaccin de l'enfance-

Clay (22:34):

Droit.

Diane (22:35):

... la série tout ça. Mais à mesure que nous vieillissons et que nous sommes raisonnablement en bonne santé, c'est-

Clay (22:38):

Droit.

Diane (22:39):

Vous savez, pendant très longtemps, j'ai pensé, oh, je n'ai plus besoin de piqûres. Et tout d'un coup, cela vous apparaît à mesure que vous vieillissez et vieillissez-

Clay (22:45):

Bien sûr.

Diane (22:45):

... ouais, tu dois te protéger. Et pour faire - le point du médecin ici aussi, vous protégez les autres. Vous protégez-

Clay (22:52):

Ouais.

Diane (22:52):

... vos proches, votre famille, vos amis. S- oui.

Clay (22:54):

C'est à ça que je pensais-

Diane (22:55):

Ouais.

Clay (22:55):

... que, qu'il ne s'agit pas seulement de l'individu.

Diane (22:57):

Mm-hmm.

Clay (22:57):

C'est tout le monde autour de vous parce que vous ne voulez pas ... et comme le Dr euh, Avegno l'a mentionné à quelques reprises, vous pouvez transmettre cela à un enfant ou à une personne âgée ou à un collègue-

Diane (23:08):

Quelle horreur, ouais.

Clay (23:08):

... ou quelqu'un que vous rencontrez dans un avion.

Diane (23:10):

Hmm.

Clay (23:10):

Il s'agit donc simplement d'être un, un bon citoyen pour penser, écoutez, je vais prendre soin de moi, mais pas transmettre quelque chose à quelqu'un d'autre.

Dr Avegno (23:19):

Ouais. Je veux dire, c'est juste... c'est ça la santé publique, n'est-ce pas ? (rires) C'est, euh, ça nous protège tous en prenant des mesures très simples.

Clay (23:27):

Droit.

Dr Avegno (23:27):

Vous savez, on ne jette pas nos ordures sur la pelouse de quelqu'un d'autre parce que ça le rendrait malade, n'est-ce pas ? Nous avons donc développé un système pour que nos déchets puissent être pris en charge. C'est pareil avec un, avec un vaccin, n'est-ce pas ? Je ne veux pas infecter mes proches qui pourraient être à haut risque, donc je vais juste faire cette chose très simple. Et le bonus supplémentaire est qu'il me protège aussi.

Diane (23:50):

Absolument. Quelqu'un qui écouterait aujourd'hui, le Dr Avegno, et qui n'est pas sûr : "Eh bien, depuis combien de temps n'ai-je pas eu, euh, le, vaccin contre le tétanos ?" ou "O-est-ce que j'ai eu le, le coqueluche », et comment-

Dr Avegno (24:02):

Mm-hmm.

Diane (24:03):

M- tu peux juste... c'est très simple. Appelez simplement votre médecin traitant. Appelez le bureau.

Dr Avegno (24:07):

Ouais.

Diane (24:07):

Ou simplement courir, parce qu'ils ont la liste. Ils l'ont dans votre dossier. Ce sera très facile pour eux de dire "Ouais, ouais, tu es bon" ou "Non, ce serait une bonne idée". Je veux dire, c'est vraiment facile d'y avoir accès-

Clay (24:17):

Droit.

Diane (24:18):

... aux dates que vous devez-

Dr Avegno (24:19):

Oh ouais. Le ministère de la Santé de la Louisiane dispose d'un excellent système de vaccination.

Diane (24:24):

Mm-hmm.

Dr Avegno (24:25):

Euh, mon bureau au département de la santé prend des appels toute la journée à propos de, vous savez, "J'ai besoin d'enregistrements de tirs" et ce genre de choses. Et-

Diane (24:32):

Droit.

Dr Avegno (24:32):

Vous savez, et encore une fois, votre médecin de soins primaires... Je sais que mes enfants sont toujours, euh, nerveux quand ils vont chez le médecin parce qu'ils savent que leur médecin va sortir ce record de tir-

Diane (24:40):

(des rires)

Dr Avegno (24:41):

... et dire, "Oh, [inaudible 00:24:42]-"

Diane (24:41):

Ruh-roh .

Dr Avegno (24:42):

"Tu ne t'en sortiras pas aujourd'hui." (rires) Exact.

Diane (24:45):

Et, vous savez, et j'apprécie vraiment ce que nous avons, vous savez, sur nos téléphones, nos téléphones portables ces jours-ci, vous savez, le Louisiana Wallet.

Dr Avegno (24:51):

Oui.

Clay (24:51):

Aimer. Aimer.

Diane (24:51):

[inaudible 00:24:52] c'est fabuleux. Tout ce que vous faites, c'est montrer votre, votre historique de votre COVID, votre vaccin, vos rappels. Tu es prêt.

Clay (25:00):

Ouais.

Diane (25:00):

C'est... Je ne sais pas qui a inventé ça. Mais merci beaucoup.

Dr Avegno (25:03):

C'est le ministère de la Santé de la Louisiane. Et je vais vous dire [inaudible 00:25:05]-

Diane (25:05):

Eh bien, que Dieu vous bénisse pour avoir fait cela. Ouah.

Dr Avegno (25:07):

... l'un des rares endroits. Oh, non, ce sont mes collègues-

Diane (25:10):

Oh, mon Dieu, oui.

Dr Avegno (25:11):

... [inaudible 00:25:11] et le Dr Kanter et-

Diane (25:13):

Mm-hmm.

Dr Avegno (25:13):

Euh, nous sommes l'un des rares États à avoir fait cela.

Clay (25:15):

C'est vrai.

Dr Avegno (25:16):

Et cela rend la vie tellement plus facile.

Diane (25:18):

Tellement plus facile. Vous avez raison.

Dr Avegno (25:19):

Ouais.

Clay (25:20):

Et ça, ça a évolué. C'était censé être autre chose.

Dr Avegno (25:22):

Droit.

Clay (25:22):

Et puis la pandémie a frappé.

Dr Avegno (25:23):

C'est votre permis de conduire.

Clay (25:25):

Et ils ont vu... c'est exactement ça. C'était censé être pour le permis de conduire. Et puis le -

Diane (25:29):

Oh. Je ne m'en suis pas rendu compte.

Clay (25:30):

Ecoutez...

Dr Avegno (25:30):

Oui.

Clay (25:31):

Qu'est-ce que c'est, euh, la nécessité est la mère de tout apprentissage. (des rires)

Diane (25:35):

D'invention, oh sans blague, ouais, ouais.

Clay (25:35):

Donc, donc je pense, je pense, euh, pour nous parler de cette chose particulière, je suis content que vous ayez soulevé cela, vous savez, je crois qu'il est important pour nous d'être conscients. Et moi, je ne veux pas insister sur le point. Mais je pense, Doc, dire aux gens, écoutez, si vous ne savez pas où vous vous situez actuellement sur le spectre des boosters et des injections, c'est une bonne idée de prévoir du temps pour vérifier cela, n'est-ce pas ?

Dr Avegno (25:59):

Oh, absolument. Et encore une fois, si vous avez un fournisseur de soins de santé de confiance, c'est vraiment la voie à suivre. Si vous ne le faites pas, là... vous pouvez en trouver un. Il y a beaucoup, beaucoup de médecins de soins primaires, vous savez, des infirmières praticiennes, qui aimeraient avoir cette conversation avec vous.

Diane (26:15):

Et c'est une conversation. Et il incombe à tout le monde d'être sur la même longueur d'onde et de savoir que lorsque vous êtes en bonne santé, vous n'avez pas besoin d'entrer et de prendre son temps, (rires) pas qu'il y ait quoi que ce soit... vous savez, parce que c'est ce que vous le faites tous. Mais encore une fois, comme Clay l'a dit, pour ne pas insister, vous voulez rester en bonne santé. Tu veux rester loin du médecin. Vous aimeriez s-

Clay (26:32):

Oh ouais.

Diane (26:33):

... entrez et dites: "Hé, ravi de vous voir, passez de bonnes fêtes de fin d'année. Mais je ne veux vraiment pas vous voir à moins de vous voir dîner ou à une fête."

Clay (26:38):

(des rires)

Dr Avegno (26:39):

(des rires)

Diane (26:39):

"Je ne veux pas être dans ton bureau" parce que tu veux rester en bonne santé et t'assurer que le docteur est en bonne santé aussi.

Clay (26:43):

Écoute, je, je-

Dr Avegno (26:44):

Ouais.

Clay (26:44):

... faire une annuelle pour que je n'aie pas à-

Diane (26:46):

Oui.

Clay (26:46):

... voir mon médecin plus. (des rires)

Diane (26:46):

Ouais. Et, et tu l'aimes bien.

Clay (26:46):

(des rires)

Diane (26:48):

Nous aimons nos médecins.

Clay (26:49):

Oui.

Diane (26:49):

Mais c'est comme [inaudible 00:26:50].

Clay (26:50):

Non non.

Diane (26:50):

Ouais, c'est, c'est bien parce que quand on a besoin de les voir, on en a besoin.

Dr Avegno (26:52):

Eh bien, mais quel est le docteur que tu ne veux vraiment pas voir, c'est moi aux urgences.

Clay (26:55):

Droit.

Diane (26:56):

Amen à cela.

Dr Avegno (26:56):

Puis quelque chose de mauvais-

Diane (26:56):

Oui.

Dr Avegno (26:56):

... c'est vraiment arrivé.

Diane (26:56):

Oui.

Dr Avegno (26:59):

Alors va voir le docteur que tu aimes-

Diane (27:00):

Mm-hmm.

Dr Avegno (27:01):

... quand tu te sens bien, pour que tu n'aies pas à me voir.

Diane (27:06):

Et que vous êtes à l'aise aussi.

Clay (27:06):

C'est vrai. [inaudible 00:27:07]

Diane (27:06):

Vous voulez cette conversation.

Dr Avegno (27:06):

Exactement.

Clay (27:06):

Eh bien, parlons de, euh, Doc, MyIR , le, le programme mobile qui existe en ce moment.

Dr Avegno (27:11):

Le MyIR -

Clay (27:12):

Le... pour, pour, pour... pouvoir s'inscrire pour accéder aux dossiers de vaccination.

Dr Avegno (27:18):

Oh. Donc en fait, ça ... je... c'est quelque chose qui, je pense, est géré par LDH.

Clay (27:23):

Mm-hmm.

Dr Avegno (27:24):

Um, et je pense que c'est relativement nouveau.

Clay (27:26):

Ouais.

Dr Avegno (27:26):

Mais je vous le dis, c'est, c'est une bouée de sauvetage parce que si vous êtes comme moi et que vous êtes toujours... c'est la veille de la rentrée, euh, et vous réalisez que vous n'avez pas rempli le formulaire de vaccination-

Clay (27:37):

Je dois , je dois me débrouiller pour les avoir.

Dr Avegno (27:38):

(des rires)

Diane (27:38):

Ouais.

Dr Avegno (27:39):

Exactement. Donc, euh, il semble que ce sera un très bon moyen, encore une fois, pour le public d'avoir accès juste pour savoir ce que leurs enfants... vous savez, où sont leurs enfants, où ils sont. Euh, donc juste une façon de plus, que le public puisse être au top de sa santé.

Diane (27:56):

Et comment y accéder facilement aussi.

Clay (27:58):

C'est vrai.

Diane (27:58):

Ouais.

Clay (27:58):

C'est vrai.

Dr Avegno (27:58):

Droit.

Clay (27:59):

Je veux dire, la technologie sert-

Diane (28:01):

Hmm.

Clay (28:01):

... un grand but quand il s'agit de choses comme ça, les enregistrements que vous pouvez rassembler sur votre téléphone.

Diane (28:05):

Ouais.

Clay (28:05):

Et comme vous l'avez mentionné-

Dr Avegno (28:06):

Oh ouais.

Clay (28:06):

... Di, le, le Louisiana Wallet, qui est une bouée de sauvetage-

Diane (28:08):

Fabuleux.

Clay (28:09):

... pour tant de choses.

Diane (28:09):

Ouais.

Clay (28:10):

Et c'est super. Donc pour vous, Doc, quand il s'agit de technologie comme celle-là, encouragez-vous les patients ou les personnes que vous rencontrez à se rendre dans certaines zones pour obtenir des informations ?

Dr Avegno (28:21):

Eh bien, certainement, vous savez, la référence en matière d'informations sur les vaccins, les maladies évitables par la vaccination, les virus, tout cela, bien sûr, pour nous ici aux États-Unis, c'est le CDC. Je veux dire, il y a vraiment... il y a une page pour chaque maladie. Et moi, je les ai utilisés parce que, vous savez, nous recevons beaucoup de choses étranges qui passent par les urgences. (rires) Qu'il s'agisse de la brucellose ou de la grippe, il y a beaucoup d'informations de base vraiment bonnes et bien écrites. Euh, le ministère de la Santé de la Louisiane a de très bonnes informations. Au département de la santé de la Nouvelle-Orléans, nous avons de bonnes informations. Je pense que la clé, cependant, est de s'en tenir à des sources fiables.

Clay (28:59):

Ouais.

Diane (28:59):

Absolument. Oui.

Dr Avegno (28:59):

Euh, le voisin du cousin de la tante de ta mère-

Diane (29:03):

(rires) Oui.

Dr Avegno (29:03):

... pourrait être un gars vraiment intelligent.

Diane (29:05):

Mm-hmm.

Dr Avegno (29:05):

Mais ils n'ont pas nécessairement les années d'expertise et ont vraiment pensé à développer du matériel pédagogique sur un vaccin particulier. Euh-

Clay (29:15):

Ou un diplôme de médecine.

Diane (29:17):

Ouais. [inaudible 00:29:19]

Dr Avegno (29:18):

Où un diplôme de médecine, n'est-ce pas ? Donc, alors que, vous savez, les médias sociaux, je pense, sont bons pour créer une prise de conscience et, euh, vous savez, encourager la discussion et le dialogue, ce n'est vraiment pas là où vous devriez aller pour de vraies connaissances médicales pratiques. Vous voulez rester avec des endroits qui sont vérifiés. Et votre, votre fournisseur pourrait avoir des recommandations. Ils pourraient dire, "Oh, comme, il y a ce site Web que j'utilise vraiment et auquel j'envoie tous mes patients, il contient de très bonnes informations à ce sujet."

Diane (29:47):

Oh, excellente idée, ouais.

Dr Avegno (29:47):

Donc, vraiment, vous devez vous en tenir à ceux en qui vous avez confiance.

Diane (29:51):

Parce que nous ne voulons pas de cette désinformation. C'est ce dont nous avons tant parlé sur le podcast.

Clay (29:54):

Droit.

Diane (29:55):

Tant de réseaux sociaux, tant de désinformation. C'est, vous savez, c'est l'un de ces catch-22s. Vous pensez que vous êtes allé si loin pour obtenir les bonnes informations sur le COVID, sur les vaccins, sur les rappels, peu importe, puis vous reculez de trois pas parce que quelqu'un, comme vous l'avez dit, a des nouvelles du frère du père de la maman de Billy Jo.

Clay (30:14):

(des rires)

Diane (30:14):

Et ce n'est pas la bonne chose, et nous ne voulons pas faire ça.

Dr Avegno (30:17):

Droit. Et ça, c'est franchement mortel.

Diane (30:18):

Ouais c'est ça. Oui c'est le cas.

Dr Avegno (30:19):

Et j'ai vu les résultats des gens mourir parce qu'ils étaient mal informés. Et je... je ne voudrais jamais ça pour personne.

Diane (30:27):

Non non.

Clay (30:28):

Doc, avons-nous oublié quelque chose ? Y a-t-il quelque chose que nous n'avons pas couvert sur l'obtention de boosters, qui devrait les obtenir, dans combien de temps ?

Dr Avegno (30:35):

Ouais. Je pense, vous savez, encore une fois, c'est le moment, euh, si vous voulez avoir la saison la plus sûre et la plus saine possible, sachant que tout le monde va sortir pour des fêtes. Euh, tu sais, et c'est le COVID et la grippe, et tu peux y aller le même jour si tu veux les avoir le même jour. Vous pouvez les obtenir à des jours différents si vous voulez les obtenir à des jours différents. Euh, mais attrapez-les parce que quoi qu'il arrive, ils réduiront vos chances d'attraper les virus. Mais, vous savez, nous savons que même si vous attrapez le virus, si vous avez ce rappel, vous passerez beaucoup, beaucoup plus de temps avec, par rapport aux gens qui ne l'ont pas fait. Euh, mais, vous savez, il y a d'autres virus là-bas, donc vous voulez toujours garder à l'esprit, si je vais à une grande fête au plus fort de l'hiver et que tout le monde au travail est malade, je pourrais toujours mettre un masque, non ?

Clay (31:33):

Ouais.

Diane (31:33):

Oui. Ouais.

Dr Avegno (31:33):

Je pouvais encore prendre des précautions. Si je ne me sens pas bien, je... encore une fois, je vais sauter celui-ci, d'accord, euh, parce qu'on a tous un petit rôle à jouer. Donc, pour ne pas oublier tout... nous avons tellement de choses dans notre boîte à outils maintenant que nous n'en avons pas au début de la pandémie.

Clay (31:50):

Droit.

Dr Avegno (31:50):

Les vaccins sont essentiels et ils sont importants. Mais nous ne pouvons pas non plus oublier les autres choses.

Diane (31:55):

Et vous savez, je suis un faiseur de liste. J'aime faire une liste. Et quand vous mettez cela, vous savez, votre santé personnelle, votre, euh... ce que vous devez faire pour vous assurer que vous avez une saison d'automne et d'hiver réussie, vous obtenez vos vaccins, vous parlez à votre médecin, peu importe, vous vous sentez tellement autonome, vous savez, Dr Avegno -

Dr Avegno (32:12):

Ouais.

Diane (32:12):

... quand vous pouvez le cocher, je l'ai fait. Et puis vous n'avez plus besoin d'y penser.

Clay (32:15):

C'est vrai.

Diane (32:16):

Clay, c'est fait.

Clay (32:16):

C'est vrai

Diane (32:17):

C'est fait et fait. C'est derrière toi. Et vous faites de votre mieux pour rester proactif au sujet de votre santé.

Dr Avegno (32:22):

Ouais. Je vais vous dire, ma famille, nous sommes allés en week-end à New York il y a quelques semaines, et donc je me suis assuré d'avoir, vous savez, tous nos vaccins deux semaines avant notre départ. Et j'étais... Je me sentais tellement bien pendant que j'étais là-bas parce que c'était très animé. Il était bondé. Les métros (rires) étaient bondés. Mais je pensais, vous savez, j'ai préparé-

Diane (32:39):

Mm-hmm.

Dr Avegno (32:40):

Euh, nous avons... nous sommes prêts pour ça. Nous sommes tous en bonne santé. Nous sommes, vous savez, nous sommes boostés. Et nous avons passé un très bon moment à cause de cela. Si je ne l'avais pas fait, j'aurais été très nerveux à l'idée de monter dans une rame de métro avec, vous savez, 50 autres personnes autour de moi.

Clay (32:54):

Très bien, mesdames et messieurs, Dr Jennifer Avegno . Nous apprécions le temps, Doc. Vous avez été si incroyable, et l'information a été merveilleuse.

Dr Avegno (33:03):

Eh bien, merci. C'était super d'être avec vous tous ce matin.

Diane (33:04):

Merci docteur. Nous vous apprécions beaucoup.

Clay (33:08):

Eh bien, encore une fois, Dr Avegno , nous vous remercions beaucoup d'être avec nous. Et écoutez, mesdames et messieurs, si vous souhaitez en savoir plus sur MyIR mobile et comment vous pouvez

accéder à vos dossiers de vaccination en ligne à tout moment et gratuitement, visitez myirmobile.com. C'est MYIR-mobile.com. Et merci encore d'avoir écouté une autre édition de Vax Matters.