

CALENDRIER VACCINAL 2017

Focus rapide

Philippe Minodier

Hôpital Nord

Pédiatres du Garlaban. 10 Juin 2017

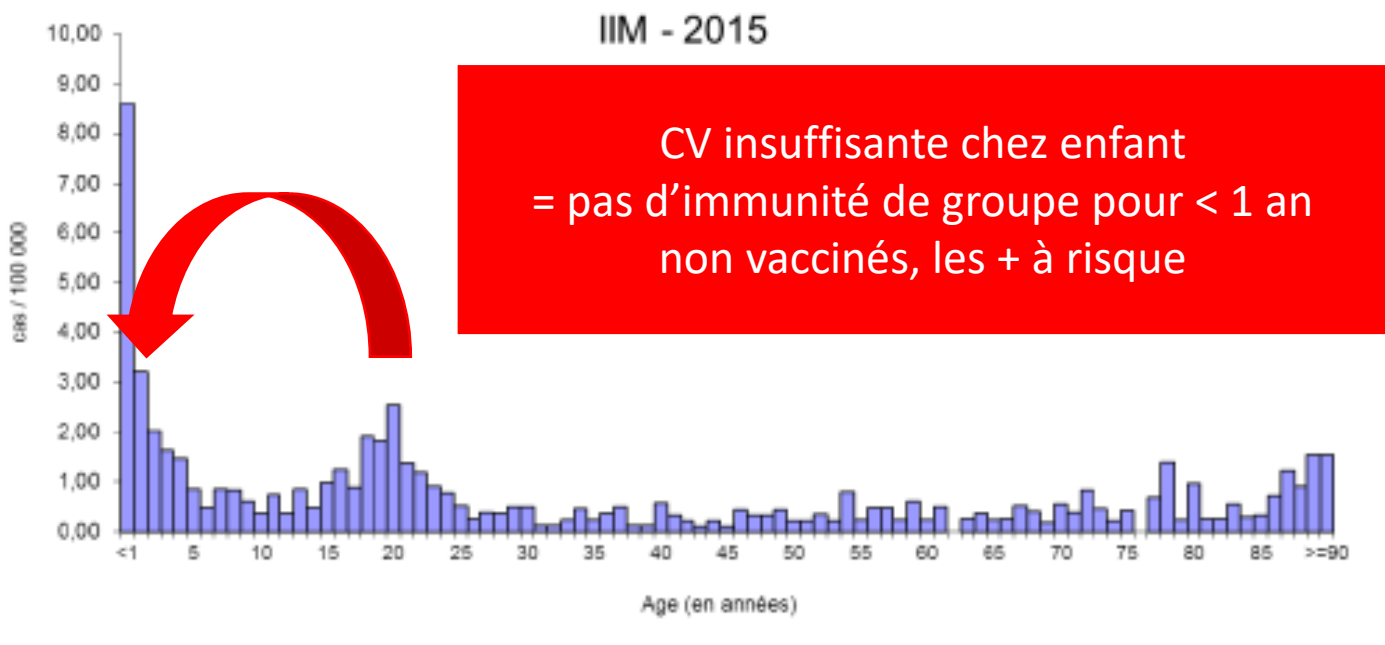
Vaccins contre :		Naissance	2 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois	6 ans	11 - 13 ans	15 ans	16-18 ans
Recommandations générales	Diphtérie (D), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (Ca), Poliomyélite (P)		DTCaP	DTCaP		DTCaP			DTCaP			
	<i>Haemophilus influenzae</i> b (Hib)		Hib	Hib		Hib						
	Hépatite B (Hep B)		Hep B	Hep B		Hep B						
	Pneumocoque (PnC) ¹		PnC	PnC		PnC						
	Méningocoque C (vaccin conjugué MnC)				MnC		MnC					
	Rougeole (R), Oreillons (O), Rubéole (R)						ROR 1	ROR 2				
	diphtérie (d), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (ca), Poliomyélite (P) ²									dTcaP		
	Papillomavirus humains (HPV) chez jeunes filles										2 doses (0, 6 mois) : vaccin quadrivalent ou vaccin bivalent ou vaccin neufvalent (11/14 ans)	
Rattrapage	Hépatite B									3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois ou, de 11 à 15 ans révolus, 2 doses selon le schéma 0, 6 mois ³		
	Méningocoque C (vaccin conjugué)									1 dose jusqu'à 24 ans ⁴		
	Papillomavirus humains (HPV) chez jeunes filles									3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois ou 0, 2, 6 mois (jeunes filles de 14 ou 15 à 19 ans révolus) selon le vaccin utilisé		
	Rougeole (R), Oreillons (O), Rubéole (R)									2 doses à au moins 1 mois d'intervalle si pas de vaccin antérieur ; 1 dose si une seule dose vaccinale antérieure		

Populations particulières et à risque

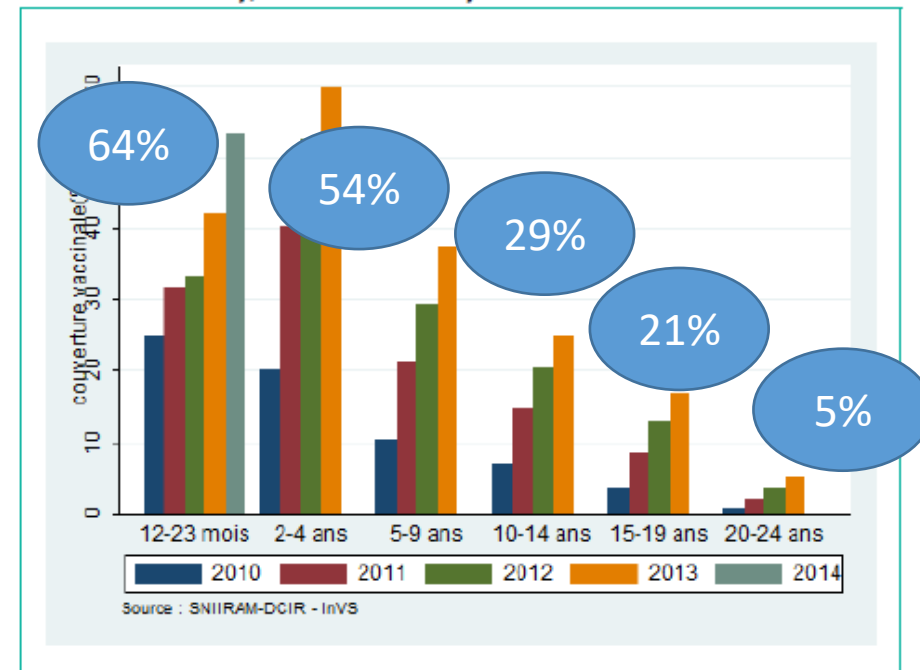
Vaccins concernés :	Naissance	2 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois	6 ans	11 - 13 ans	15 ans	16 - 18 ans	
Tuberculose (BCG)	1 dose recommandée dès l'âge de 1 mois sauf situation particulière ⁵											
Grippe	1 dose annuelle si personne à risque ⁶ , à partir de l'âge de 6 mois											
Hépatite A	2 doses selon le schéma 0, 6 mois si exposition à des risques particuliers ⁷ , à partir d'un an											
Hépatite B	Nouveau-né de mère Ag HBs positif ⁸ 3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois							3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois si risque ⁹				
Méningocoque B (si risque particulier ¹⁰)	<p>Entre 2 et 5 mois, 3 doses espacées d'un mois et rappel entre 12 et 23 mois.</p> <p>Entre 6 et 11 mois, 2 doses espacées de 2 mois et rappel entre 12 et 24 mois.</p> <p>Entre 12 et 23 mois, 2 doses espacées de 2 mois et rappel 12 à 23 mois plus tard.</p> <p>Entre 2 et 10 ans, 2 doses espacées de 2 mois</p>								À partir de 11 ans : 2 doses espacées d'un mois			
Méningocoque C (si risque particulier ou au contact d'un cas)	2 doses ou 1 dose selon les vaccins et les âges (plus rappel au cours de la 2 ^e année de vie) ¹¹					1 dose au contact d'un cas ¹¹						
Méningocoque ACYW (si risque particulier ou au contact d'un cas)	1 dose ¹² à partir de l'âge de 6 semaines (Nimenrix®) ou 2 ans (Menveo®)											
Pneumocoque	Prématurés et enfants à risque ¹³ : 1 dose de PnC à 2, 3 et 4 mois et rappel à 11 mois					<p>Si à risque, entre 24 et 59 mois¹⁴ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - N'ayant jamais reçu de VPC 13 : 2 VPC 13 espacés de 2 mois, puis VPP 23 au moins 2 mois après le dernier VPC Ayant reçu un VPC13 avant l'âge de 2 ans : 1 dose de VPC 13 			<p>Si risque à partir de 5 ans¹⁵ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Non vaccinés antérieurement : VPC13 puis VPP23 (S8) - Vaccinés antérieurement : - Avec la séquence VPC13-VPP23 : VPP23 avec un délai d'au moins 5 ans après le dernier VPP23 - Vaccinés depuis plus de 1 an avec le VPP23 : VPC13. Revaccination par VPP 23 avec un délai d'au moins 5 ans par rapport au dernier VPP 23 			
Varicelle	2 doses chez des enfants contacts de personnes à risque ou candidats à une greffe ¹⁶								2 doses chez adolescents ¹⁷ de 12 à 18 ans sans antécédent et séronégatifs (sérologie facultative)			

Vaccin Men C

- Chez les enfants de moins de 12 mois, de manière transitoire, en l'absence d'immunité de groupe du fait d'une couverture vaccinale insuffisante chez les enfants, adolescents et adultes jeunes: nourrissons à 5 mois avec 1 dose de vaccin méningococcique C (vaccin Neisvac®²³) suivie d'une dose de rappel à l'âge de 12 mois (dans la mesure du possible avec le même vaccin). Un intervalle minimum de 2 mois sera respecté entre l'administration des 2 doses. La dose de 12 mois peut être co-administrée avec le vaccin rougeole oreillons rubéole.



Évolution des couvertures vaccinales par classe d'âge de 2010 à 2014, France métropolitaine

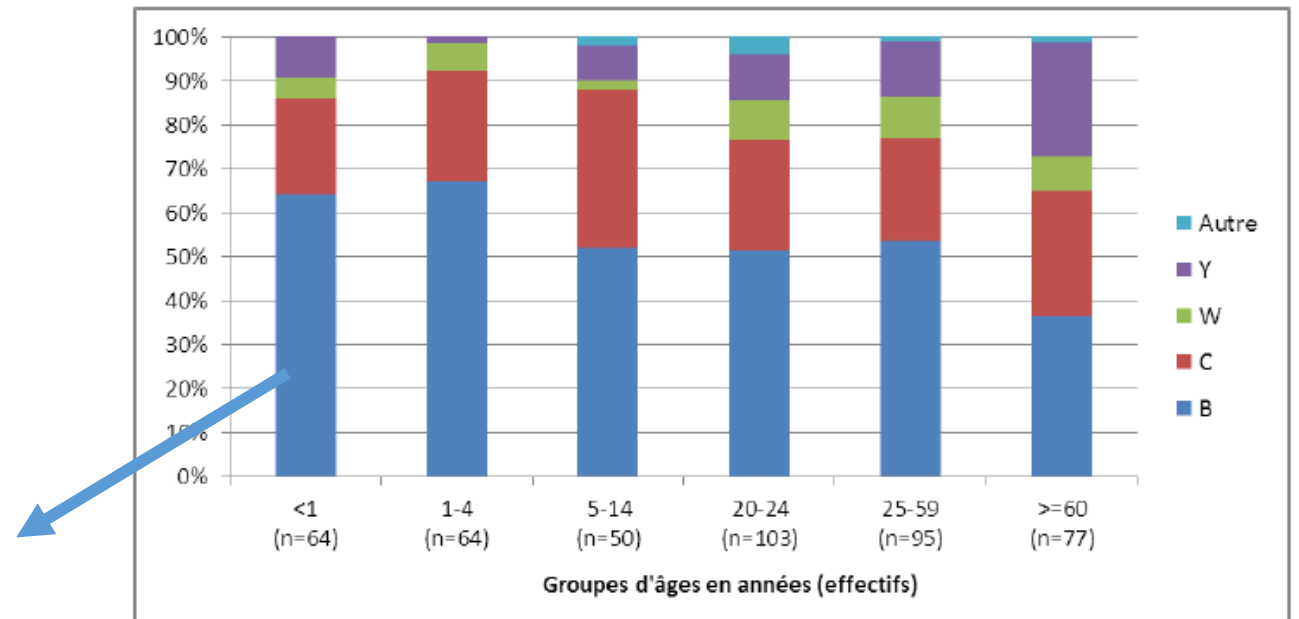


Parenthèse sur vaccin Men B

- Pour les personnes souffrant de déficit en fraction terminale du complément, recevant un traitement anti-C5, porteuses d'un déficit en properdine ou ayant une asplénie anatomique ou fonctionnelle et chez les personnes ayant reçu une greffe de cellules souches hématopoïétiques : la vaccination est recommandée par un vaccin tétravalent conjugué **ACYW** et par le vaccin contre les IIM de sérogroupe **B**²⁴. Pour ces personnes, un rappel de vaccin tétravalent ACYW est recommandé tous les 5 ans.

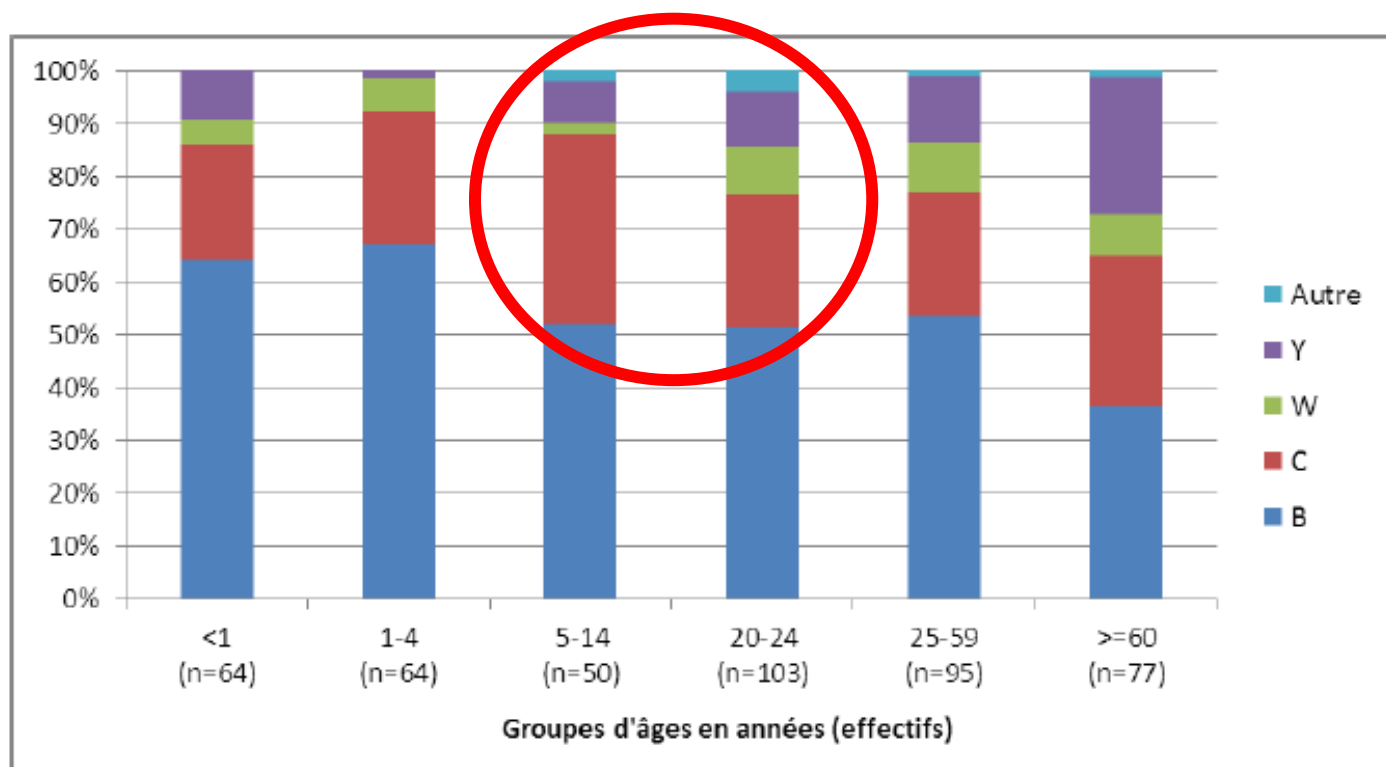
Immunogénicité peu durable
Peu d'action sur portage
Couverture souches circulantes = 70%

Ice \approx 10/100 000 / an soit \approx 80 cas / an
Men B 65% soit \approx 50 cas
Couverture 70% soit \approx 35-40 cas évités chez < 1 an
si CV > 90%



Pertinence vaccin universelle ? Rappels ? Ado ?

Parenthèse vaccin Men ACYW



Durée protection vaccin Men C du NRS
≈ 5-7 ans ?

Rappel Men C chez ado ?

Rappel chez ado
avec Men ACYW ?

Vaccin HPV

Cible = 11-14 ans : 2 doses 0-6 mois

La vaccination est recommandée pour toutes les jeunes filles âgées de

Rattrapage = 14-19 ans : 3 doses 0-1 ou 2-6 mois

n par
c le ra
n cont

En 2016, la CV 1 dose à 15 ans était de 20,4% et
CV 3 doses à 16 ans de 19,1% (stagnation)

Age à vaccination : 13-14 ans (75%)

Par ailleurs, dans le cadre du rattrapage vaccinal, la vaccination est recommandée pour les jeunes filles et jeunes femmes entre 15 et 19

Serotypes 6 et 11 : faible risque oncogène

16 et 18 : K col (70%), anus (70-80%), vagin (55-60%), penis
(48%), vulve (40%)

31, 33, 45, 52, 58 : K col (15-20%), anus (4-11%), vagin (18%),
pénis (9%), vulve (10-14%)

cinées

des d

n d'eu

Gardasil 9 ++ : dès septembre ?

Inconnue :

Gardasil 9 chez antérieurement vaccinés par Gardasil ?

, la vaccination HPV par Gardasil® est recommandée jusqu'à

ans les centres publics de vaccination afin de permettre un accès

rec

3.

2^{ème} cible : homosexuels masculins jusqu'à 26 ans

Pénurie pentavalents

Nouveau-né de mère Ag HbS+

	Naissance	1 mois	2 mois	4 mois	6 mois	11 mois
>32 SA et > 2 kg	VHB + Ig	VHB	pentavalent	pentavalent	VHB	hexavalent
<32 SA ou < 2 kg	VHB + Ig	VHB	hexavalent	pentavalent	VHB	hexavalent

Pénurie vaccin hépatite A

Indications

- les enfants à partir de l'âge de 1 an, qui vont se rendre dans un pays de haute endémicité,
- les personnes de l'entourage d'un ou plusieurs cas confirmés conformément aux recommandations inscrites au calendrier vaccinal
 - en milieu familial,
 - en collectivités ;
- les voyageurs si les conditions de leur séjour les exposent à un risque élevé de contamination. Ceux nés avant 1945 ne seront vaccinés qu'après la pratique d'une sérologie prouvant l'absence d'immunisation ;
- les personnes immunodéprimées exposées ;
- les personnes atteintes de mucoviscidose et/ou de pathologies susceptibles d'évoluer vers une hépatopathie chronique. La pratique préalable d'une sérologie est recommandée chez les personnes adultes ;
- les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH), la pratique d'une sérologie préalable est recommandée.

Une seule dose

Rappel ultérieur si risque persistant

Ne pas faire 2 doses pédiatriques pour une dose adulte



Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2017

Avril 2017

http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinations_2017.pdf

