

	2 mois	3 mois	4 mois	5 mois	6 mois	11 mois	12 mois	13 mois	16 mois	24 mois	6 ans	11 ans (16)	13-15 ans	16-25 ans	25 ans	45 ans	65 ans	75 ans et +		
BCG	BCG en fonction facteurs de risque cf cal. Vaccinal (15)																			
DTPCaHibHepB	HEXA (0)	Hexa Prémat<33S	HEXA (0)			HEXA (0)					DTCaP(1)	dTcaP(1)			dTcaP(2)	dTP(3)	dTTP(3) tous les 10 ans			
														Grossesse (12): dTcaP						
														Cocconing dTcaP (2) (13)						
Pneumo / HPV	PCV13	PCV13 prémat <37SA	PCV13			PCV13														
Pneumo / HPV	PCV13	PCV13 prémat <37SA	PCV13			PCV13														
Men C / ACWY																				
Men C / ACWY																				
ROR																				
MEN B																				
MEN B																				
Rota/Varicelle/Zona	Rotavirus (8)(9)	Rotavirus attente remb.	(Rotavirus)																	
Rota/Varicelle/Zona	Rotavirus (8)(9)	Rotavirus attente remb.	(Rotavirus)																	
Grippe																				
Grippe																				
Covid																				
Covid																				
Hep A																				
Hep A																				

Les renvois et commentaires numérotés () sont importants à lire car ils donnent des explications et des nuances permettant de mieux comprendre les propositions du calendrier

codes couleurs:	Obligatoires enfants nés depuis 2018	Recommandés et remboursés	Complémentaires, non remb sauf +/-mutu	reco et remboursement pour certaines populations
-----------------	--------------------------------------	---------------------------	--	--

Calendrier français 2022: https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_2022_mis_a_jour_juin_2022_v2.pdf

Calendriers dans le monde: [WHO Immunization Data portal](https://www.who.int/data-portal/)

Renvois:

(0) Les hexavalent disponibles sont (par ordre alphabétique) Hexyon®, Infanrix Hexa®, Vaxelis®, InfoVac recommande pour les prématurés nés < 33 semaines une dose d'hexavalent supplémentaire à 3 mois

(1) DTcaP = Infanrix tetra® Tetravac®. (1bis) A 11 ans dTcaP si Tetravac® fait à 6 ans,

(2) 2 dTcaP: Boostrix® et Repevax®. Aussi recommandés pendant la grossesse, pour prof de santé ou si contact avec nouveau-nés et petits nourrissons (cocooning)

(3) dTP = Revaxis®. Pour professionnels de santé faire dTcaP chaque fois

(4) Gardasil9® : Reco: 2 inj. 0-6 mois si dose 1 <15 ans (dans l'idéal entre 11 et 12 ans), 3 inj. 0-2-6 mois: 15 à 19 ans. Garçons HSH --> 26 ans. De pref 1ère dose <17 ans.

(5) Neisvac® est le seul vaccin contre le méningocoque C administrable entre 4 et 12 mois en une dose. Rappel à 12-13 mois avec au moins 6 mois de délai

(6) Men C à 12 mois: peut être fait avec d'autres vaccins que Neisvac® : Menjugate® ou ACWY Nimenrix®. Certains experts préconisent à la place d'un vaccin monovalent MenC, un vaccin ACWY en raison émergence W ET Y

(7) A cet âge, en cas de réaction au ROR, la fièvre ne survient que 5 à 12 jours après l'injection, et les vaccins méningo C /ACYW sont très bien tolérés. De plus, il est possible de vacciner dans les deux cuisses et une épaule

A 12 mois, on peut donc administrer le même jour ROR, Bexsero® et Neisvac® (ou Nimenrix®).

Si à 12 mois, réticence à pratiquer 3 vaccins le même jour, prioriser le ROR et le Bexsero®. En effet, les IIM groupe C sont devenues exceptionnelles et on peut retarder l'injection du Neisvac®(ou) Nimenrix® à 13 mois avec la v

(8) Reco HAS: Juillet 2022. Remboursement en attente ne devrait pas tarder

(9) 1 semaine environ après la 1ère dose, légère augmentation de l'incidence des invaginations intestinales aiguës mais baisse après 6 mois: au total diminution globale dans la première année de vie

(10) Du fait de l'augmentation d'incidence des infections à méningocoque après 14 ans, de nombreux pays recommandent un vaccin ACYW conjugué en début d'adolescence.

Ces vaccins ont l'avantage d'avoir une efficacité individuelle > 90%, un effet de groupe marquée et une protection prolongée (> 10 ans). Une seule dose est nécessaire, elle peut être ratiquée au carrefour vaccinal de 11-12 ans

(11) L'incidence des infections à méningo B augmente aussi à l'adolescence (> 14 ans) expliquant que certains pays recommandent la vaccination et certains experts en France, y sont favorables

(Bexsero® et Trumemba®. 2 doses sont nécessaires > 2 mois d'écart : pas d'effet de groupe escompté (pas d'effet sur le portage) durée de protection en grande partie inconnue (quelques années)

12) Pendant la grossesse trois vaccins sont recommandés: Coqueluche (disponible uniquement sous forme de dTcaP), Grippe et Covid. Vérifier autres vaccins pour mise à jour après accouchement.

(13) Cocooning: vérifier vaccins: dTcaP depuis moins de 5 ans si <25 ans, ou < à 10 ans si > 25 ans, 2 ROR fait dans la vie, Covid à jour et Grippe pour l'entourage des prématurés.

(14) Zostavax® a une AMM dès 50 ans

(15) BCG: cf recommandations dans calendrier vaccinal. Age de 1 mois à 15 ans. Utile surtout avant 2ans. Des sortie de maternité en Guyane et Mayotte et si tuberculose dans entourage depuis moins de 5 ans.

(16) Le carrefour vaccinal de 11-12 ans est particulièrement important avec une 1ère consultation où sont réalisés le rappel dTcaP et la 1ère dose de HPV9 et une 2ème consultation, 6 à 12 mois après où sont pratiqués la 2ème