



Calendrier vaccinal InfoVac 2024

Mise à Jour : Août 2024

--- vaccins obligatoires --- vaccins recommandés --- vaccins complémentaires

0 mois				Nirsévimab®¹³ 	Hep b 14
2 mois	Hexa¹	VPC²	Rota³		BCG pour les populations à risque¹⁰
3 mois	Bexsero®⁴		Rota³		
4 mois	Hexa¹	VPC²	(Rota³)		
5 mois	Bexsero®⁴				
6 mois	ACYW^{5a}				
11 mois	Hexa¹	VPC²			
12 mois	Bexsero®⁴		ROR⁶		
13 mois	ACYW^{5a}			Varicelle¹²	
16-18 mois			ROR⁶	Varicelle¹²	
6 ans	DTCaP⁷			Vaccination annuelle Grippe¹¹ de 2 à 18 ans	
11 ans	dTcaP⁸	Gardasil9®⁹			
12 ans	ACYW^{5b}	Gardasil9®⁹			
>14 ans	Vaccins contre méningocoques B⁴				



- (1) Les hexavalents disponibles sont Hexyon®, Infanrix Hexa®, Vaxelis®.
- (2) Deux vaccins antipneumococciques conjugués sont disponibles : le Prevenar13® et le Vaxneuvance®
- (3) Rotarix® : 2 prises orales à 2 et 3 mois. Rotateq® : 3 prises à 2-3-4 mois (pas de doses après 6mois).
- (4) Le Bexsero® est le seul vaccin contre le méningocoque B qui a l'AMM avant l'adolescence. Le rattrapage peut être effectué jusqu'à 5 ans. Administrer Paracétamol.
- (5) ACYW = vaccins conjugués contre les méningocoques pour les sérogroupes ACYW.
 - Le Nimenrix® est le seul qui à l'AMM dès 6 mois.
 - Le Menquadfi® dispose d'une AMM dès 12 mois.
 - Le Menveo® dispose d'une AMM dès 2 ans.
 - a. Le rattrapage peut être effectué jusqu'à 5 ans
 - b. Dans l'idéal, l'administration doit être effectuée entre 11 et 12 ans avec un rattrapage jusqu'à 25 ans.
- (6) ROR = Rougeole, Oreillons, Rubéole (MMR Vax-Pro®, Priorix®).
A 12 mois, on peut faire le même jour le ROR, le Bexsero® et un vaccin ACYW, en injectant dans les deux cuisses et les deltoïdes. Si réticence, privilégier le ROR + Bexsero® et faire ACYW à 13 mois avec éventuellement varicelle
- (7) DTCaP = Tetravac® . A 11 ans dTcaP= Boostrix® et Repevax®.
- (8) Les deux dTcaP (Boostrix® et Repevax®) sont aussi **fortement recommandés** pendant la grossesse.
- (9) Gardasil9® : Les recommandations sont :
 - 2 injections à au moins 5 à 6 mois d'écart si la première dose est donnée avant 15 ans.
 - 3 injections ; 0, 1 (ou 2) mois, puis au moins 4 mois après si la première dose est donnée après 15 ans, jusqu'à 26 ans.
- (10) BCG : pour les enfants à risque (cf recommandations) il peut être administré dès le deuxième mois.
- (11) Grippe : entre 2 et 17 ans, avec vaccin vivant intranasal Fluenz Tetra® (sauf déficit immunitaire). Sinon, vaccin non vivant tetravalent (Fluarix Tetra®, Vaxigrip Tetra®, Influvac Tetra®, Flucelvax®). Pour < 9 ans, jamais vaccinés, une seconde dose devra être administrée après un intervalle ≥ 4 semaines.
- (12) Le schéma vaccinal de la varicelle comporte 2 doses à au moins 2 mois d'écart.
- (13) Nirsevimab® : enfants de moins de 12 mois dans période à risque VRS (octobre à fin mars).
- (14) Pour les enfants nés de mère porteuse de l'hépatite B : schémas 0-1-6 mois, ou 0-6 semaines-4 mois et 11 mois. L'important est de faire la dose 0 (associée aux immunoglobulines) le plus tôt possible après la naissance et de contrôler les Ag et les anticorps anti-HBs, 1 à 3 mois après le rappel (6 ou 12 mois).

Vaccins complémentaires enfants (en vert dans le tableau)

- Deux vaccins vivants contre la **varicelle** disponibles (Varilrix® et Varivax®), à administrer à au moins 2 mois d'écart.
- Deux vaccins contre le **méningo B** (Bexsero® et Trumemba®) disponibles à partir de l'adolescence, avant le 2^{ème} pic d'incidence des infections invasives à méningocoques. A administrer en 2 doses à au moins 2 mois d'écart.