

Calendrier Vaccinal InfoVac – Juillet 2022

Robert Cohen, Isabelle Hau, Joël Gaudelus, Olivier Romain, François Vie le Sage

Malgré une épidémiologie et des niveaux socio-économiques comparables, les calendriers vaccinaux varient d'un pays à l'autre, tant en ce qui concerne le nombre de maladies prévenues que le nombre d'injections. Contrairement à une idée répandue en France, de tous les pays européens, les enfants français faisaient partie de ceux qui à la fois étaient protégés contre le moins de maladies et recevaient le moins d'injections. Ce n'est plus le cas depuis quelques mois (1) :

- Recommandation de la vaccination contre HPV des adolescents garçons depuis décembre 2020
- Recommandation de la vaccination des femmes enceintes contre la coqueluche depuis avril 2022
- Recommandation depuis juin 2021 et remboursement de la vaccination contre le méningocoque du groupe B des nourrissons en avril 2022
- Recommandation de la vaccination contre le Rotavirus depuis juillet 2022 (2)

Cependant, d'autres vaccins utiles et complémentaires sont préconisés dans la majorité des pays entourant la France, notamment ceux contre les infections invasives à méningocoque A-C-Y-W et varicelle (3).

L'hésitation vaccinale, particulièrement marquée en France, et la mise en conformité des textes de loi avec les vaccins disponibles (décision du Conseil d'État) avaient conduit les autorités de santé en 2018 à rendre obligatoire l'ensemble des vaccins recommandés pour les nourrissons, avec vote au parlement. C'était en quelque sorte le SMIG de la vaccination : en d'autres termes, aucun enfant ne pouvait fréquenter la crèche, l'école ou être gardé avec d'autres enfants sans avoir reçu au minimum les vaccins obligatoires. La promulgation de cette loi a entraîné une augmentation significative des couvertures vaccinales en France (4). Il est souvent considéré comme de « notoriété publique » que les enfants français reçoivent beaucoup de vaccins, sous-entendu peut-être trop. En réalité, l'obligation vaccinale n'a pas augmenté le nombre de vaccins que devait recevoir un nourrisson, mais a rendu obligatoires ceux qui étaient déjà recommandés. Cependant, depuis 2020, il n'y a pas d'obligation vaccinale pour les nouveaux vaccins recommandés cités plus haut (celle-ci devrait passer par un nouveau vote au parlement, ce qui est long et compliqué), mais une recommandation par les autorités de santé avec remboursement.

Calendriers vaccinaux des autres pays développés : focus sur nos pays limitrophes (2). Tous les vaccins obligatoires en France font partie du calendrier vaccinal de l'ensemble des pays développés. Dans tous ces pays, cependant, les enfants reçoivent des vaccins complémentaires, qu'il s'agisse de pays lointains (3 à 5 vaccins en plus aux États-Unis, au Canada ou en Australie) ou de pays limitrophes (1 à 3 vaccins).

Les vaccinations complémentaires possibles pour les enfants français

Ces vaccinations complémentaires viennent bien entendu s'ajouter au calendrier vaccinal officiel qui doit être respecté scrupuleusement (1). En effet, pour optimiser la protection, *tous les vaccins obligatoires ou recommandés doivent être réalisés précisément aux âges recommandés*, car certaines maladies peuvent survenir très tôt en l'absence de vaccination : coqueluche, infections à *H. influenzae* b, pneumocoque. De plus, la diminution du nombre de doses recommandées en 2013 doit conduire à une plus grande rigueur dans le suivi et la mise en œuvre de ce calendrier. Le tableau présente, en plus des vaccins obligatoires et recommandés, les **vaccins complémentaires**, efficaces et bien tolérés, qui peuvent être proposés pour une protection plus complète. **Le rôle d'InfoVac-France n'est pas de prendre position pour ou contre la recommandation de ces vaccins, mais de proposer aux médecins et aux familles désirant protéger leurs enfants de façon optimale, un calendrier élargi tenant compte de l'autorisation de mise sur le marché (AMM), de l'épidémiologie, des réponses immunitaires optimales et des données d'efficacité en vie réelle dans les pays voisins. Ce calendrier peut être appliqué dans le cadre des visites systématiques recommandées en France (pour ne pas augmenter les coûts inhérents à la pratique vaccinale) et en essayant de ne pas dépasser 2 injections par séances de vaccination.**

Pour les enfants nés prématurément avant 33 semaines d'aménorrhée (SA), le GPIIP propose depuis 2014 une dose supplémentaire d'Hexavalent à 3 mois, et le vaccin grippe est recommandé officiellement pour bon nombre d'entre eux à l'âge réel de 6 mois.

Références

1. https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_21avril22.pdf
2. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3352137/fr/la-has-recommande-la-vaccination-des-nourrissons-contre-les-infections-a-rotavirus#:~:text=dans%20les%20selles,-,Vacciner%20les%20nourrissons%20entre%206%20semaines%20et%206%20mois%20de,6%20semaines%20%C3%A0%206%20mois.
3. schedule.ecdc.europa.eu
4. Cohen R, Gaudelus J, Leboucher B al [Impact of mandatory vaccination extension on infant vaccine coverages: Promising preliminary results](#). Med Mal Infect. 2019 Feb;49(1):34-37

Renvois

- 0) Les hexavalent disponibles sont Hexyon®, Infanrix Hexa® et Vaxelis®. InfoVac recommande pour les prématurés < 33 semaines une dose supplémentaire à 3 mois.
- 1) 6 ans : DTcaP = Tetravac®, 11 ans dTcaP (Boostrix®, Repevax®)
- 2) dTcaP, aussi recommandés pendant la grossesse, pour les professions de santé ou en cas de contact avec nouveau-nés et petits nourrissons (cocooning)
- 3) dTP = Revaxis®. Pour les professionnels de santé faire dTcaP chaque fois
- 4) Gardasil9® : 2 injections 0 ≥ 6 mois si la dose 1 a été donnée avant 15 ans, 3 injections 0-2-6 mois si la dose 1 a été donnée entre 15 à 19 ans.
- 5) Neisvac® est le seul vaccin contre le méningocoque C administrable entre 4 et 12 mois en une dose.
- 6) La deuxième dose de vaccin contre le méningocoque C dans le début de la deuxième année de vie, peut être faite avec d'autres vaccins que Neisvac® : Menjugate® (l'autre vaccin contre le méningocoque C) ou des vaccins contre ACWY Menvéo®, Nimenrix®, ou Menquadfi®. En effet, de nombreux experts préconisent à la place du MenC, un vaccin ACWY en raison émergence des sérotypes W et Y.
- 7) En cas de réaction au ROR, la fièvre ne survient que 5 à 12 jours après l'injection (n'interférant pas avec les réactions précoces du Bexsero®, les deux premiers jours) et les vaccins méningo C ou ACYW sont très bien tolérés. De plus, il est possible de vacciner dans les deux épaules et les deux cuisses à cet âge.
 - A 12 mois, on peut donc administrer le même jour ROR, Bexsero® et un vaccin contre les méningocoques C ou ACYW.
 - Si à 12 mois, il existe des réticences 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 des vaccins contre les méningocoques C ou ACYW à 13 mois avec le vaccin contre la varicelle (vaccin complémentaire)
- 8) La recommandation de la HAS de juillet 2022 ouvre la voie à un remboursement encore en attente ne devrait pas tarder.
- 9) Trois à 8 jours après la 1ère dose, augmentation de l'incidence des invaginations intestinales aiguës mais baisse après 6 mois: au total pas d'augmentation voire diminution des invaginations dans la première année de vie.
- 10) Du fait de l'augmentation d'incidence des infection 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 pratiqué 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 recommande la vaccination et certains experts en France, y sont favorables. Pour le Bexsero® et Trumemba®, 2 doses sont nécessaires ≥ 2 mois d'écart Il n'y a pas d'effet de groupe escompté (pas d'effet sur le portage) et la durée de protection est n grande partie inconnue (quelques années).
- 12) Pendant la grossesse trois vaccins sont recommandés: Coqueluche (disponible uniquement sous forme de dTcaP), Grippe et Covid.
- 13) Pendant la grossesse trois vaccins sont recommandés : Coqueluche (disponible uniquement sous forme de dTcaP), Grippe et Covid.
- 14) Le Zostavax® a une AMM dès 50 ans
- 15) BCG: 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 1^{ère} consultation où sont réalisés le rappel dTcaP et la dose 1 de HPV9 et une 2^{ème} consultation, 6 à 12 mois après où sont pratiqués la dose 2 de HPV9 et un vaccin conjugué ACYW.