

1) Du côté des autorités

Nous vous conseillons la lecture du remarquable [communiqué de la HAS](#) intitulé « **simplifions la vaccination** » ; InfoVac partage l'ensemble de l'analyse de la HAS, en particulier pour les âges clés. On peut cependant regretter que le carrefour vaccinal de « 65 ans » ne comporte pas systématiquement les vaccins conjugués contre le pneumocoque en dehors de tout autre facteur de risque que l'âge.

Le calendrier vaccinal 2024 est disponible [en cliquant sur ce lien](#). Le vaccin contre le méningocoque C figure encore à 5 mois et à 12 mois avec une * précisant qu'il sera remplacé, dès l'obtention du remboursement, par le Nimenrix® à 6 mois et à 12 mois. De plus, tous les vaccins contre les méningocoques deviendraient obligatoires à partir du 1^{er} janvier 2025. En attendant, InfoVac vous propose déjà son calendrier vaccinal anticipant les remboursements, incluant la vaccination varicelle et tenant compte du fait que le dTP (Revaxis®) ne sera bientôt plus disponible.

Ages	2 m	3 m	4 m	5 m	6 m	11 m	12 m	13 m	18 m	2 a	6 a	11-12 a	>13 → adulte	
	HXV	MenB	HXV	MenB	ACYW	HXV	Men B	ACYW	ROR		DTCaP	dTcaP	ACYW	→
	VPC1		VPC1			VPC1	ROR	Varicelle	Varicelle			HPV	HPV	→
	Rota	Rota	(Rota)											Men B 2
BCG (populations à risque)										Vaccination annuelle contre la grippe				

¹VPC1 = Prevenar 13® ou Vaxneuvance®, MenB = Bexsero. Les vaccins Men B 2 (Bexsero® et Trumemba®) de l'adolescent ne sont pas recommandés par la HAS mais pourraient être remboursés dans les prochains mois.

Les vaccins contre la varicelle ne sont pas recommandés par la HAS mais Infovac les conseille.

Ages	25 ans	45 ans	65 ans	75 ans	85 ans	95 ans
	dTcaP	dTcaP	dTcaP	dTcaP	dTcaP	dTcaP
	PCV20 (sujets à risque)		PCV20 (risque)			
			Shingrix®			
	Grippe (sujets à risque)			Grippe		

Des recommandations pour les vaccins VRS (femmes enceintes, sujets à risque) devraient être disponibles en 2024. Les dernières publications concernant **les couvertures vaccinales en France** sont très [encourageantes](#). On constate une augmentation pour l'ensemble des vaccins non obligatoires ou obligatoires, et pour ces derniers, les taux de couvertures vaccinales font partie des meilleurs en Europe.

Trois points à améliorer :

- Le taux de **couverture contre HPV des adolescents**, bien qu'en augmentation franche (une dose à 12 ans : 55% pour les filles et 41% pour les garçons), reste loin des objectifs.
- La vaccination contre les **rotavirus** (31%).
- Enfin, la 2^{ème} dose de vaccin ROR n'atteint pas encore les 95%, ce qui est préoccupant dans un contexte où les épidémies ressurgissent en France et dans le monde.

2) Pour votre information

En ce qui concerne les épidémies, Santé publique France note des **augmentations de l'incidence** de : la **rougeole** depuis quelques semaines (vérifiez que vos patients sont à jour : 2 doses sont nécessaires pour une protection optimale), la coqueluche (vérifiez que vos patients sont à jour pour cette valence et surtout augmentez la couverture vaccinale des femmes enceintes), et le mégalérythème épidémique.

Le Vaxneuvance®, PCV15 de MSD, est disponible et remboursé en pharmacie depuis le 25 avril, l'indication retenue par la HAS : alternative au PCV13 avec le même schéma à 2, 4 et 11 mois.

Le Prevenar20® de Pfizer est disponible et remboursé à partir du 1^{er} mai : **il remplace, chez l'adulte à risque, le schéma PCV13 suivi de Pneumovax®.**

Les dernières données de **Santé Publique France** et de **l'Institut Pasteur** confirment, s'il en était besoin, **l'excellente efficacité du Nirsevimab** (entre 75 à 85%) avec un NNT de 1/40 pour les hospitalisations.

InfoVac met à votre disposition 3 nouveaux documents à lire sans réserve :

- 1 document sur les [QR les plus fréquentes sur la vaccination contre les rotavirus](#) pour mieux vous convaincre ainsi que les parents.
- 2 documents pour comprendre **les vaccins contre les pneumocoques** ([diaporama](#) + [texte](#))

3) En réponse à vos questions

Que conseiller aux parents d'enfants de 6 à 10 ans qui ont été vaccinés seulement contre les méningocoques C : faut-il proposer un rattrapage ACWY ou attendre 11 ans ? L'épidémiologie indique que le risque de méningite ACWY est rare après 5 ans (maturation immunitaire) et avant 11 ans (augmentation des contacts sociaux (?)). Un rattrapage vaccinal n'est donc pas indispensable

Robert Cohen, Pierre Bakhache, Pierre Bégué, Marie-Aliette Dommergues, Véronique Dufour, Joël Gaudelus, Hervé Haas, Isabelle Hau, Cécile Janssen, Odile Launay, Maeva Lefebvre, Didier Pinquier, Georges Thiebault, Franck Thollot, François Vie le Sage, Catherine Weil-Olivier