

Semaine de la Vaccination 2010

Actualités Vaccinales InfoVac

Calendrier Vaccinal InfoVac

Robert Cohen (coordonateur InfoVac)

ACTIV

CHI Créteil

et l'ensemble des experts InfoVac

Calendrier vaccinal pratique 2010

INFOVAC

Dans les prochaines semaines sera publié le calendrier vaccinal officiel 2010. Ce calendrier, du fait des implications médico-légales, est souvent difficile à lire et à interpréter. En reprenant, d'une part, le calendrier vaccinal pratique déjà publié par Infovac ces dernières années et, d'autre part, les textes officiels concernant la vaccination parus en 2009 et 2010, Infovac vous propose un **calendrier vaccinal pratique actualisé** comportant **les vaccinations recommandées, la période de transition entre Prevenar[®] 7 et Prevenar[®] 13** ainsi que les vaccinations complémentaires que l'on peut proposer.

**CALENDRIER VACCINAL
RECOMMANDÉ**

le tétanos et la poliomyélite (voir encadré).

Le tableau II présente les solutions pro-

Age	Calendrier Vaccinal Pratique InfoVac 2010 Vaccins recommandés	
Naissance	<i>[Engerix B®10 ou GenHevac B®]</i>	
0 à 2 mois	<i>[BCG SSI®]</i>	
2 mois	Infanrixhexa®	Prevenar®
3 mois	Infanrixquinta® ou Pentavac®	<i>[Prevenar®]</i>
4 mois	Infanrixhexa®	Prevenar®
<i>[9 mois - collectivité]</i>	<i>[1^{ère} dose MMRvax pro® ou Priorix®]</i>	
12 mois	1 ^{ère} dose M-M-R vaxpro® ou Priorix®	Prevenar®
13-14 mois	Meningitec® ou Menjugatekit® ou Neisvac®	
16 mois	Infanrixhexa®	2 ^{ème} dose M-M-RvaxPro® ou Priorix®
6 ans	Revaxis®	
11-13 ans	Infanrixtetra® ou Tetravac®	<ul style="list-style-type: none"> - Rattrapage Hépatite B pour les enfants non vaccinés - Varilrix® ou Varivax®⁸ pour les enfants non immunisés, - Meningitec® ou Menjugatekit® ou Neisvac®
<i>[14 ans - filles]</i>	<i>[Gardasil® ou Cervarix]</i>	
16 ans	Revaxis®	3
26 ans-28 ans	Boostrix® ou Repevax®	

Calendrier Vaccinal Pratique InfoVac 2010

Vaccins recommandés

Age

Naissance

[Engerix B®10 ou GenHevac B®]

0 à 1 an

2 mois

3 mois

4 mois

[9 mois]

collectif

12 ans

13-14 ans

16 mois

Infanrixhexa®

2^{ème} dose M-M-RvaxPro® ou Priorix®

6 ans

Revaxis®

11-13 ans

Infanrixtetra® ou Tetravac®

- Rattrapage Hépatite B pour les enfants non vaccinés
- Varilrix® ou Varivax®⁸ pour les enfants non immunisés,
- Meningitec® ou Menjugatekit® ou Neisvac®

[14 ans - filles]

[Gardasil® ou Cervarix]

16 ans

Revaxis®

4

26 ans-28 ans

Boostrix® ou Repevax®

Obligations vaccinales

Pour la diphtérie et le tétanos : primo vaccination et un premier rappel avant 18 mois.

Pour la poliomyélite : primo vaccination et rappels sont obligatoires jusqu'à l'âge de 13 ans.

Age	Calendrier Vaccinal Pratique InfoVac 2010 Vaccins recommandés	
-----	--	--

Naissance	<i>[Engerix B®10 ou GenHevac B®]</i>	
-----------	--------------------------------------	--

- La vaccination contre hép B est recommandée dès la naissance, pour les enfants nés de mère Ag HBs positif :
 - dans les 24 heures qui suivent la naissance (\neq HBVAXPRO® 5 µg)
 - immunoglobulines anti-HBs administrées simultanément en des points différents (les Ig peuvent être un peu décalées)
- Doses 2 & 3 respectivement à 1 et 6 mois d'âge
- 4 doses (0-1-2-6) pour les prématurés < 32 semaines (ou < 2 kg)
- Doser antigène et anticorps anti-HBs 1 à 4 mois après la dernière dose vaccinale pour évaluer l'efficacité

Age	Calendrier Vaccinal Pratique InfoVac 2010 Vaccins recommandés	
Naissance	[Engerix B®10 ou GenHevac B®]	
0 à 2 mois	[BCG SSI®]	
2 mois	Infanrixhexa®	Prevenar®

Le BCG SSI® (vaccin contre la tuberculose intradermique) est fortement recommandé chez les enfants à risque élevé de tuberculose, au plus tôt :

- dès la naissance,
- ou au cours du premier mois de vie.

Age	Calendrier Vaccinal Pratique InfoVac 2010 Vaccins recommandés	
Naissance	[Engerix B®10 ou GenHevac B®]	
0 à 2 mois	[BCG SSI®]	
2 mois	Infanrixhexa®	Prevenar®
3 mois	Infanrixquinta® ou Pentavac®	[Prevenar®]
4 mois	Infanrixhexa®	Prevenar®

- Le vaccin Infanrixhexa® comporte les valences diphtérique, tétanique, polio, coqueluche acellulaire, *Haemophilus influenzae* b et hépatite B.
 - Pour les enfants dont les parents refusent l'hépatite B, un vaccin pentavalent B (Infanrixquinta® ou Pentavac®) doit être utilisé.
- Les schémas Penta(2m)-Hexa(3m)-Hexa(4m) ou Hexa(2m)-Hexa(3m)-Penta(4m) sont possibles
- Dans la mesure du possible, si la vaccination à deux mois a été initiée avec l'Infanrixhexa®, il vaut mieux utiliser l'Infanrixquinta®. En cas de rupture de stock, ne pas hésiter à utiliser le Pentavac®.
- Pour les prématurés et les enfants à haut risque d'infection pneumococcique, 3 doses de Prevenar® sont nécessaires.

Age	Calendrier Vaccinal Pratique InfoVac 2010 Vaccins recommandés	
Naissance	[Engerix B®10 ou GenHevac B®]	
0 à 2 mois	[BCG SSI®]	
2 mois	Infanrixhexa®	Prevenar®
3 mois	Infanrixquinta® ou Pentavac®	[Prevenar®]
4 mois	Infanrixhexa®	Prevenar®
[9 mois - collectivité]	[1 ^{ère} dose MMRvax pro® ou Priorix®]	
12 mois	1 ^{ère} dose M-M-R vaxpro® ou Priorix®	Prevenar®

- Pour les nourrissons entrant en collectivité avant 12 mois, **administrer dès l'âge de 9 mois le vaccin RRO**
- ➔ Dans ce cas, la dose 2 est recommandée entre 12 et 15 mois.
- Si le vaccin monovalent rougeoleux a été utilisé entre 6 et 8 mois : 2 injections de RRO à au moins 1 mois d'intervalle à partir de 12 mois sont nécessaires.

Age	Calendrier Vaccinal Pratique InfoVac 2010 Vaccins recommandés	
Naissance	<i>[Engerix B®10 ou GenHevac B®]</i>	
0 à 2 mois	<i>[BCG SSI®]</i>	
2 mois	Infanrixhexa®	Prevenar®
3 mois	Infanrixquinta® ou Pentavac®	<i>[Prevenar®]</i>
4 mois	Infanrixhexa®	Prevenar®
<i>[9 mois - collectivité]</i>	<i>[1^{ère} dose MMRvax pro® ou Priorix®]</i>	
12 mois	1 ^{ère} dose M-M-R vaxpro® ou Priorix®	Prevenar®
13-14 mois	Meningitec® ou Menjugatekit® ou Neisvac®	

Vaccins contre le Méningo C

- Depuis avril 2009 une **vaccination généralisée** (1 dose) avec un vaccin conjugué contre le méningocoque C des enfants de **12 à 24 mois (rattrapage 2 à 24 ans) est recommandée.**
- La persistance des anticorps protecteurs ne dépasse pas qq années si la vaccination a été réalisée dans les premières années de vie, et même si la mémoire immunitaire persiste, sa réactivation est trop lente (4-7 jours) pour protéger contre une infection aiguë.
- Tant que le taux de couverture vaccinale n'est pas suffisant pour empêcher le méningocoque C de circuler (comme actuellement au Royaume-Uni), il est prudent de donner **une 2^{ème} dose de vaccins aux patients de 11 à 24 ans ayant reçu une 1^{ère} dose avant l'âge de 5 ans et depuis > 5 ans.**
- En effet, le 2^{ème} pic de fréquence des infections à méningocoques C survient à l'adolescence : c'est donc à ce moment-là qu'une protection optimale est souhaitable.

Age	Calendrier Vaccinal Pratique InfoVac 2010 Vaccins recommandés	
11-13 ans	Infanrixtetra® ou Tetravac®	- Rattrapage Hépatite B pour les enfants non vaccinés - Varilrix® ou Varivax® ⁸ pour les enfants non immunisés, - Meningitec® ou Menjugatekit® ou Neisvac®
[14 ans - filles]	[Gardasil® ou Cervarix]	
16 ans	Revaxis®	
26 ans-28 ans	Boostrix® ou Repevax®	

- Le Rattrapage Hépatite B pour les enfants de 11 à 15 ans peut se faire avec 2 doses (à 6 mois d'écart) de GenHevac B® ou d'Engérix B®20.
- Les vaccins vivants atténués contre la varicelle sont recommandés dès le début de l'adolescence pour les enfants sans antécédent de varicelle, avec ou sans sérologie préalable : 2 doses à au moins 6 semaines d'écart.
- Les deux vaccins HPV contiennent des antigènes contre les génotypes 16, 18, les plus souvent impliqués dans les cancers du col de l'utérus.

Le Gardasil® contient en plus les antigènes contre les génotypes 6 et 11, impliqués notamment dans les condylomes génitaux.

Jusqu'à ce jour le CTV-HCSP recommandent préférentiellement le Gardasil®.

Le schéma de vaccination comporte 3 doses : 0, 1 ou 2 mois, 6 ou 7 mois.

Age	Calendrier Vaccinal Pratique InfoVac 2010 Vaccins recommandés	
Naissance	<i>[Engerix B®10 ou GenHevac B®]</i>	
0 à 2 mois	<i>[BCG SSI®]</i>	
2 mois	Infanrixhexa®	Prevenar®
3 mois	Infanrixquinta® ou Pentavac®	<i>[Prevenar®]</i>
4 mois	Infanrixhexa®	Prevenar®
<i>[9 mois - collectivité]</i>	<i>[1ère dose MMRvax pro® ou Priorix®]</i>	
12 mois	1ère dose M-M-R vaxpro® ou Priorix®	Prevenar®
13-14 mois	Meningitec® ou Menjugatekit® ou Neisvac®	
16 mois	Infanrixhexa®	2ème dose M-M-RvaxPro® ou Priorix®
6 ans	Revaxis®	
11-13 ans	Infanrixtetra® ou Tetravac®	<ul style="list-style-type: none"> - Rattrapage Hépatite B pour les enfants non vaccinés - Varilrix® ou Varivax® 8 pour les enfants non immunisés, - Meningitec® ou Menjugatekit® ou Neisvac®
<i>[14 ans - filles]</i>	<i>[Gardasil® ou Cervarix]</i>	
16 ans	Revaxis®	12
26 ans-28 ans	Boostrix® ou Repevax®	

Transition Prevenar® 7- Prevenar® 13

	Primovaccination		Rappel	Dose supplémentaire (au moins 2 mois après le rappel et avant 2 ans)
	2 mois	4 mois	12 mois	
Jamais vacciné par le PCV7	PCV13	PCV13	PCV13	
Déjà reçu 1 dose de PCV7	PCV7	PCV13	PCV13	
Déjà reçu 2 doses de PCV7	PCV7	PCV7	PCV13	
Déjà reçu 3 doses de PCV7	PCV7	PCV7	PCV7	PCV13

- Le schéma de primovaccination des prématurés et des patients à hauts risques comporte 3 doses à 2, 3, et 4 mois.
- Les enfants à hauts risques (hors prématurés) déjà vaccinés par le PCV7 en primovaccination doivent recevoir deux doses supplémentaires dans la deuxième année de vie.

Et les 2 à 5 ans ?

- Les sérotypes 1, 3, 5, 7F et 19 A continuent à provoquer fréquemment des infections graves au-delà de l'âge de 2 ans et pas seulement pour des populations à risque (MMWR Mars 2010).

Année 2006-2007			
	Sujets à risque	N	% lié aux 6 sérotypes
301	OUI	31	42%
	NON	270	65%

- Le CTV/HCSP ne recommandent la vaccination et le rattrapage, que pour les enfants âgés de 2 à 5 ans non vaccinés, présentant une pathologie à un risque élevé d'infections invasives.

Le schéma vaccinal recommandé comporte 2 doses de vaccin PCV13 à 2 mois d'intervalle suivies d'un Pneumo 23 au moins 2 mois après.

Vaccinations complémentaires

- des **vaccins complémentaires**, efficaces et bien tolérés, peuvent être proposés en fonction de risques particuliers ou pour une protection plus complète.
- Les autorités de santé françaises considèrent, pour l'instant, que ces vaccins ne répondent pas à des problèmes de santé publique en France.
- Aussi, ils ne sont pas recommandés à l'heure actuelle, et ne sont donc pas remboursés.
- Ceci impose de bien informer les familles à la fois sur les caractéristiques de ces vaccinations (rapport bénéfice/risques), leur non-recommandation officielle et leur non-remboursement.

Vaccinations complémentaires

- Le rôle d'InfoVac n'est pas de prendre position pour ou contre la recommandation de ces vaccins.
- Mais aux médecins (et/ou familles) désirant protéger leurs enfants contre ces maladies, InfoVac indique :
 - le calendrier idéal tenant compte de l'autorisation de mise sur le marché, de l'épidémiologie, des réponses immunitaires optimales,
 - et en utilisant les visites systématiques recommandées en France (pour ne pas augmenter les coûts inhérents à la pratique vaccinale).

Vaccinations complémentaires

Age	Vaccins complémentaires
2 mois	Rotarix [®] ou Rotateq [®]
3 mois	Rotarix [®] ou Rotateq [®]
4 mois	Rotateq [®]
14 mois ²	Varilrix [®] ou Varivax [®]
24 mois	Varilrix [®] ou Varivax [®]

Vaccinations complémentaires

- La vaccination contre le rotavirus doit être terminée avant 6 mois, pour éviter les coïncidences avec l'âge de survenue habituel des invaginations intestinales aiguës.
- La protection individuelle des enfants contre la varicelle peut s'opposer à l'intérêt collectif si les taux de couverture vaccinale sont insuffisants pour diminuer notablement la circulation du virus sauvage, mais suffisants pour décaler l'âge de survenue de la varicelle vers l'adolescence ou l'âge adulte, avec un risque supérieur de complication pour la collectivité. De ce fait, de nombreux experts sont opposés à une vaccination « de convenance » contre la varicelle. Quel que soit l'âge, 2 doses à au moins 1 mois d'écart sont nécessaires pour obtenir une protection optimale.

Vaccinations complémentaires

- Ces vaccinations **ne prennent pas en compte les vaccins justifiés par un voyage** (hépatite A, fièvre jaune, encéphalite à tique, typhoïde, encéphalite japonaise, rage...).
- **Hépatite A** :
 - son utilisation ne se résume plus à l'enfant voyageur
 - mais aussi :
 - à l'entourage d'un cas index,
 - aux enfants nés de familles dont l'un des membres est originaire d'un pays de haute endémicité et qui sont susceptibles d'y séjourner,
 - à de nombreux professionnels.

Vaccinations complémentaires

- La vaccination contre l'hépatite A se fait à partir de l'âge de 1 an : 2 doses avec au moins 6 mois d'écart
 - immunité prolongée,
 - aucun rappel n'est prévu à l'âge adulte.
- Pour les enfants > 1 an n'ayant pas encore été vaccinés contre l'hépatite B, 2 schémas vaccinaux sont possibles :
 - Twinrix[®] Enfant schéma 0, 1, 6 mois,
 - Twinrix[®] Adulte schéma 0, 6 mois (AMM européenne de l'Ambirix[®] qui correspond exactement, en terme de composition, au Twinrix[®] Adulte).
 - Ces deux schémas obtiennent les mêmes résultats en terme d'immunogénicité pour l'hépatite A et pour l'hépatite B.

Des questions ?

☞ infovac-france@wanadoo.fr

