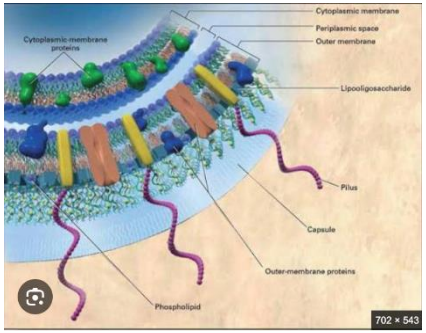
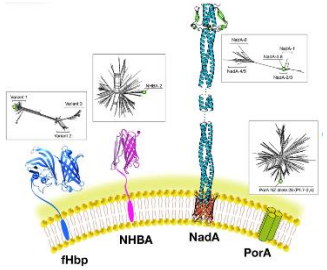
Vaccins sous capsulaire (B) deux architectures ≠





	Bexsero®	Trumenba®
Architecture fHbp	1 variant : 1.1 (sous-famille B)	2 variants : A05 + B01 (sous-familles A + B)
Présentation	Fusion recombinante fHbp–GNA2091	Deux fHbp recombinantes lipidées
Dose de fHbp / injection	50 µg de protéine de fusion	60 µg A + 60 µg B
Autres antigènes MenB	NHBA 50 µg + NadA 50 µg + OMV/PorA P1.4 (25 µg)	Aucun
Logique de couverture	Multicible : diversité des familles antigéniques	Monocible : mais largeur au sein de fHbp

L'interchangeabilité cela parait compliqué mais c'est simple !!!

Compliquée ?

3 Hexavalents > 2 Pneumo

3 Men ACYW 2 Men B

2 Rota 2 RRO 2 Varicelle

2 dtcaP

3 VRS X Grippe

3 Hépatite A

2 Encéphalite à tique

L'interchangeabilité cela paraît compliqué mais c'est simple !

Non simple !!!!	
Règles	Explications
Il faut à chaque fois que possible ***continuer avec le même vaccin*** ***Aucun droit de substitution !!***	Ce n'est qu'en cas d'indisponibilité **réelle** que l'interchangeabilité doit être envisagée. - Etudes d'efficacité - Larges études d'immunogénicité
Les vaccins vivants (ROR, Varicelle, Fièvre jaune, Polio Orale, Rota…) **les vaccins inactivés « entiers »** (polio, hépatite A, encéphalite à tique…) **sont interchangeables**	La réplication virale implique l'expression de nombreux antigènes communs Les vaccins inactivés « entiers » présentent les globalement les mêmes antigènes

vaccins inactivés antigéniques

- Hépatite B
- Hexa (coq plusieurs antigènes ≠ mais au moins 2 en commun)
- Hib (parfois ≠ pour la conjugaison)
- Pneumo conjugés (pour les sérotypes communs)
- Méningo conjugués
- Papillomavirus ?
- Grippe
- VRS ? (protéine F)

Etudes d'immunogénicité, jamais d'étude clinique ++++

Pas les 2 méningo B

2 doses nécessaires pour chaque valence en primo-vaccination : Antigènes ≠