



Institut **Bouisson-Bertrand**

Fondation de la faculté de médecine de Montpellier - Nîmes

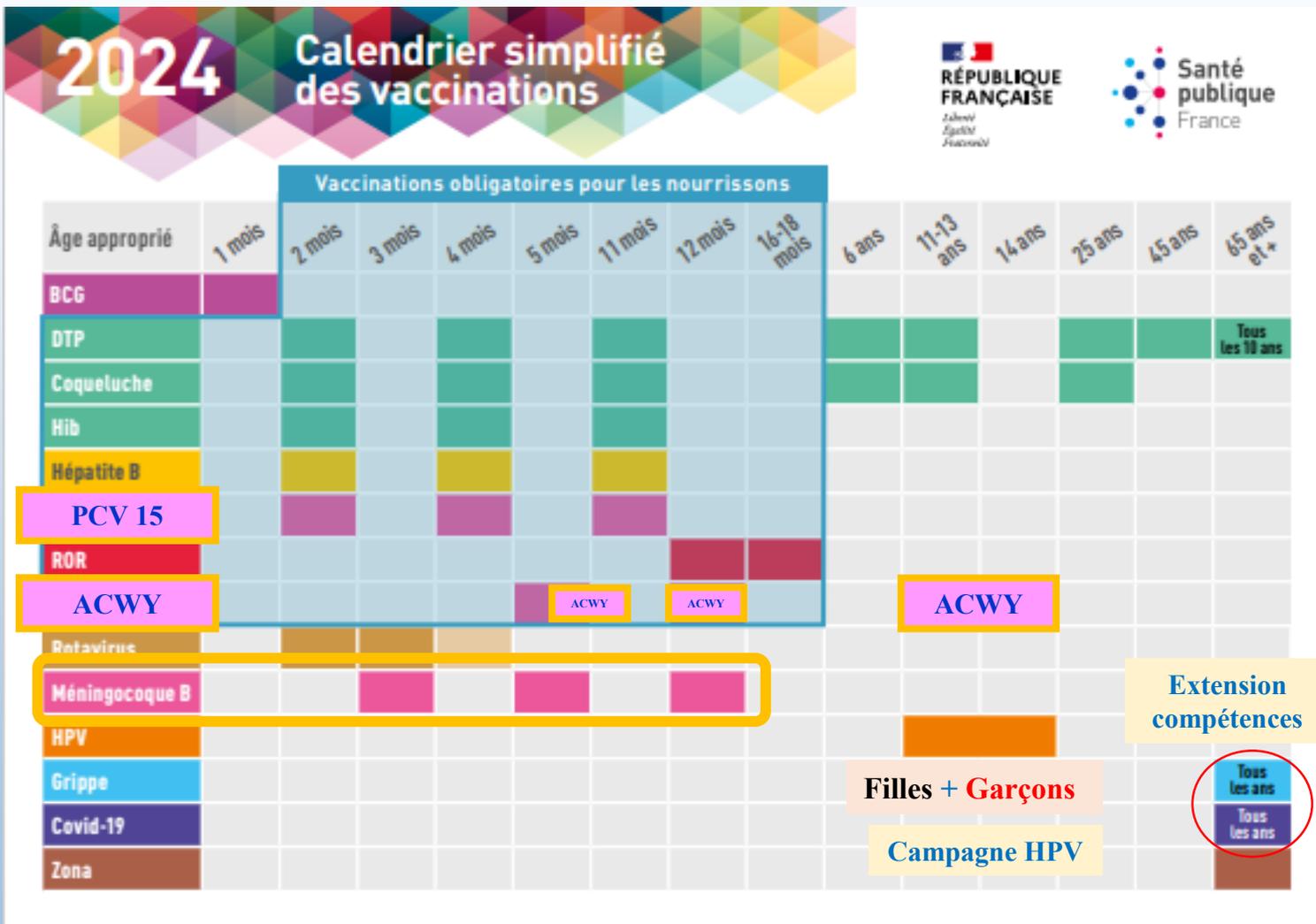
CVP | Centre de Vaccination
34 | Publique de l'Hérault

Actualités vaccination

Dr Anke Bourgeois

27/09/2024

Nourrissons



Pneumocoques

PCV15 (Vaxneuvance[®]) : à la place du PCV13

Nouveauté!

Méningocoques

B (80% des cas) : 3, 5 et 12 mois (avec paracétamol)
ACWY (20% des cas) : 6 et 12 mois (remboursement à venir)

Obligatoires au 1^{er} janvier 2025

Nouveauté!

Rotavirus (VVA, P0)

Rotarix[®] : 2 et 3 mois; au plus tard à 24 semaines
Rotateq[®] : 2, 3 et 4 mois; au plus tard à 32 semaines

Rappel épidémiologie :

- Chaque année : 57000 Cs MG, 28000 Cs urgences, 20000 hospit
- Efficacité : 90-96% GEA sévères, 50% GEA toutes causes, ↓ hospitalisations 65 à 84% (si CV > 80%)
- Bonne tolérance : + 6 cas IIA* J0-J7 (Incidence sans vaccination 25 à 101/100000)
- Signes IIA : pleurs, refus alimentation, pâleur, hypotonie, sang dans les selles

* IIA = invagination intestinale aiguë

Ac monoclonal VRS : Nirsévimab (Beyfortus[®])

VRS : Ac monoclonal

Ac monoclonal : Nirsévimab (Beyfortus®)

- Contre Protéine F (fusion)
- Tous les nouveaux-nés et nourrissons pendant leur 1ère saison de circulation du VRS (nés depuis le 01/01/2024)
- Prématurés = cible prioritaire
- Injection si possible avant la sortie de la maternité
- Disponible : Maternité, hôpitaux, PMI, pharmacies
- Posologie : 0,5 ml (50 mg) < 5kg, 1 ml (100 mg) ≥ 5 kg, voie IM

NB : Efficacité nirsevimab contre hospitalisations liées au VRS, France 2023/24 : 83% [73,4-89,2]

Nirsevimab and Hospitalization for RSV Bronchiolitis. Zein Assad et al. N Engl J Med 2024;391:144-154.

Femmes enceintes

Vaccination : Tous concernés !

Parlez-en à un professionnel de santé :
médecin, pharmacien, sage-femme, infirmier.



Les vaccins sont adaptés à votre situation

Plus d'info. sur www.mesvaccins.net et
vaccination-info-service.fr



Situations spécifiques

Femmes enceintes

Avant la grossesse :

■ **ROR (Rougeole, Oreillons, Rubéole)**
Les virus de rougeole et rubéole peuvent entraîner des **fausses-couches** et des **malformations**.
2 doses si non fait dans l'enfance.

■ **Varicelle**

Contractée pendant la grossesse, elle est dangereuse pour la mère et l'enfant. 2 doses de vaccin pour toutes les femmes n'ayant pas eu la varicelle.

Pendant la grossesse :

■ **Grippe et Covid**

La grippe et le covid peuvent provoquer : complications respiratoires, fausses-couches et prématuré. Le vaccin est recommandé à chaque grossesse, et est sans danger !

■ **Coqueluche (dTcaP)**

Les quintes de toux peuvent provoquer des contractions utérines chez la femme enceinte. L'infection des poumons est parfois mortelle chez le nourrisson. 1 dose à chaque grossesse entre 20 et 36 SA.

■ **VRS**

Le virus respiratoire syncytial est responsable de bronchiolites parfois graves chez les nourrissons. 1 dose entre 32 et 36 SA de septembre à janvier

Après la grossesse :

■ **Coqueluche (dTcaP)**

1 dose si non vaccinée pendant la grossesse

■ **ROR**

1 dose si sérologie rubéole négative.

Personnes avec un IMC $\geq 40^*$

■ **Grippe**

Le risque de grippe sévère est élevé. Vaccin recommandé tous les ans, si possible avant fin novembre.

*IMC = P/T² (Poids en Kg, taille en m)

Au 1^{er} trimestre

Grippe & Covid

1^{er} trimestre

Au 2^{ème} trimestre

Coqueluche : dTcaP

A chaque grossesse, 20-36 SA
Pour transfert passif des Ac
Vaccination de l'entourage

VRS (Remboursé)

Vaccin Abrysvo[®] : inactivé

1 dose de 32 à 36 SA, en l'absence d'immunodépression

Délai 14j entre vaccinations VRS et dTcaP

De septembre à janvier

Une seule fois (Ac monoclonaux pour les grossesses suivantes)

Rattrapage (Ac monoclonaux) : prématurité ou < 14j avant la naissance

Nouveauté!

VRS : vaccination

Recommandations : HAS juin 2024

Abrysvo®. Remboursé indication femme enceinte. Remboursement à venir (adulte)

- Vaccin bivalent recombinant
- **AMM : femmes enceintes et adultes > 60 ans**
- Efficacité vaccinale NR (Phase 3 étude Matisse) : 82% et 69% à l'âge de 3 et 6 mois

Arexvy®. Remboursement à venir (adulte)

- Vaccin adjuvanté (glycoprotéine préF3 + ASO1)
- **AMM : Adultes > 60 ans**, AMM européenne
- EV globale 82,6% (formes sévères 94,1%)
- Recos HAS : ≥ 75 ans
 ≥ 65 ans **et** pathologie respiratoire chronique

Adolescents

Vaccination : Tous concernés !

Parlez-en à un professionnel de santé :
médecin, pharmacien, sage-femme, infirmier.



Les vaccins sont adaptés à votre situation

Plus d'info. sur www.mesvaccins.net et
vaccination-info-service.fr



Adolescents

Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, Coqueluche

Rappel entre 11 et 13 ans.

Méningites et septicémies à méningocoque

Méningocoque ACWY : 1 dose de 11 à 14 ans.
Rattrapage de 15 à 24 ans (remboursement courant 2024).

Méningocoque B : 2 doses (M0,2) de 13 à 15 ans
(non remboursé, recommandé par Infovac)

Infections à Papillomavirus humain (HPV)

Pour tous les jeunes jusqu'à 19 ans et pour les hommes
ayant des relations sexuelles avec des hommes jusqu'à
26 ans.
Schéma : M0,6 de 11 à 14 ans, M0, 2, 6 dès 15 ans.

Hépatite B

Rattrapage pour tous les adolescents non vaccinés. 2
doses de 20µg à 6 mois d'intervalle entre 11 et 15 ans.

ROR (Rougeole, Oreillons, Rubéole)

2 doses sont nécessaires pour tous afin d'être bien
protégés.

Varicelle

2 doses de 12 à 18 ans pour ceux n'ayant jamais eu la
varicelle.



Vaccinations à proposer systématiquement

HPV filles et garçons

11 à 14 ans : M0, M6

15 à 19 ans : M0, M2, M6

Avec le rappel dTcaP

Méningocoques

Nouveauté!

Pour tous : ACWY (50% des cas) : 1 dose (remboursement à venir)
(De 11 à 14 ans, rattrapage jusqu'à 24 ans)

Si souhaité : B (50% des cas) : 2 doses M0, M2 (remboursement?)
(Infovac & HAS : de 13 à 15 ans, rattrapage jusqu'à 24 ans)

Vaccinations à vérifier systématiquement : rattrapages

Hépatite B : B20, M0, M6 (11-15 ans), avec HPV

ROR : 2^{ème} dose?

Varicelle : 12 à 18 ans si pas d'ATCD de varicelle
Avec ou sans sérologie

Méningocoques : épidémiologie

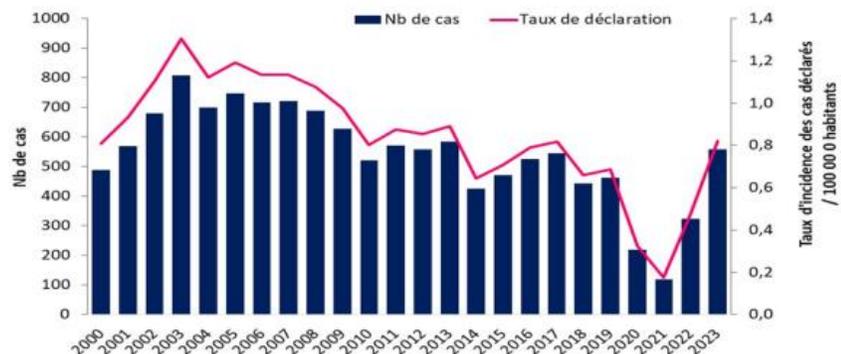


Figure 1. Nombre de cas et taux d'incidence des cas déclarés d'infections invasives à méningocoques, France, 2000-2023, données Santé publique France, 2024 (2)

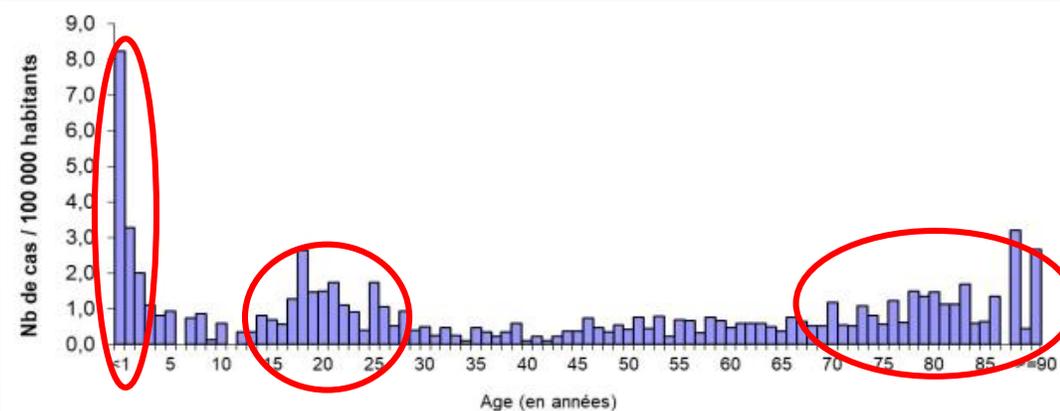


Figure 3. Taux d'incidence des cas déclarés des infections invasives à méningocoques par âge, France entière, 2023, données Santé publique France, 2024 (2)

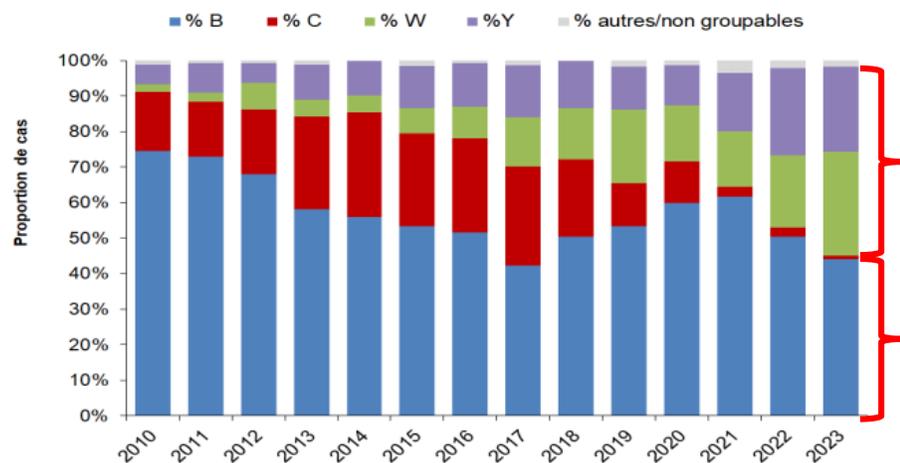


Figure 5. Part des cas d'infections invasives à méningocoques selon le sérotype (parmi les cas de sérotype connu), France entière, 2000-2023, données Santé publique France, 2024 (2)

WY > 50%

B < 50%

Rappels

- Portage sain
- Séquelles neurologiques : 25%
- Létalité : 19% (W), 8% (Y), 7% (B)

En 2023

- 563 cas (+ 72% / 2022)

Plus de 65 ans

Vaccination : Tous concernés !

Parlez-en à un professionnel de santé :
médecin, pharmacien, sage-femme, infirmier.



Les vaccins sont adaptés
à votre situation

Plus d'info. sur www.mesvaccins.net et
vaccination-info-service.fr



Les plus de 65 ans

Diphtérie, Tétanos, Polio, Coqueluche
A 65 ans puis tous les 10 ans.

Zona (vaccin inactivé Shingrix®)
2 doses (M0,M2), pour tous dès 65 ans.

Délai après un zona (ou un vaccin Zostavax®) :

- 1 an ou
- dès guérison si traitement immunosuppresseur (IS) à débiter.

Schéma M0,M1 possible pour terminer le schéma
14j avant traitement IS.

Grippe, Covid et VRS

Les virus grippe, Covid et VRS (responsable des bronchiolites de l'enfant) entraînent des complications plus fréquentes et sévères avec l'âge. La vaccination grippe et Covid est recommandée dès 65 ans, tous les ans, si possible avant fin novembre.

Pour les plus de 80 ans, 1 dose de rappel Covid est conseillée au printemps.

Recommandation HAS 2024 pour le VRS, 1 seule dose si :

- ≥ 75 ans
- ≥ 65 ans et pathologie chronique respiratoire ou cardiaque

Pneumocoque

Le vaccin est recommandé pour les personnes les plus à risque : diabète, insuffisance cardiaque, respiratoire ou rénale, maladies du foie, immunodépression...



Coqueluche : dTcaP

A 65 ans puis tous les 10 ans
Arrêt commercialisation dTP

Zona : vaccin inactivé Shingrix®

2 doses (M0,M2), pour tous dès 65 ans.

Délai après zona (ou un vaccin Zostavax®) : 1 an
(dès guérison si traitement immunosuppresseur (IS) à débiter ;
Schéma M0,M1 possible pour terminer le schéma 14j avant Tt IS)

Nouveauté!

Grippe & Covid (chaque automne)

R Covid au printemps si ≥ 80 ans, ID, Ehpad/USLD, très haut risque

VRS (Abrysvo® ou Arexvy®)

1 dose, rappel?

≥ 75 ans **ou** ≥ 65 ans avec comorbidité respiratoire/cardiaque

Nouveauté!

Pneumocoque (PCV20 = Prevenar 20®)

1 seule dose si comorbidité

Nouveauté!

Zona : chiffres clé

Fréquence

- 10-30% population
- Incidence x 3 si > 70 ans
- 70% cas après 50 ans
- Incidence annuelle :
 - Europe : 2,0-4,6/1000 habitants
 - France : 3,7-4,6/1000 habitants, 275 839 cas en 2021

Sexe et âge

- 60 % femmes
- Médiane 63 ans, 70% > 50 ans
- 7 à 8/1000 habitants/an si > 50 ans



Figure 13.1 : Évolution du taux d'incidence annuel des cas de zona vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine de 2005 à 2021 (intervalle de confiance à 95 %)

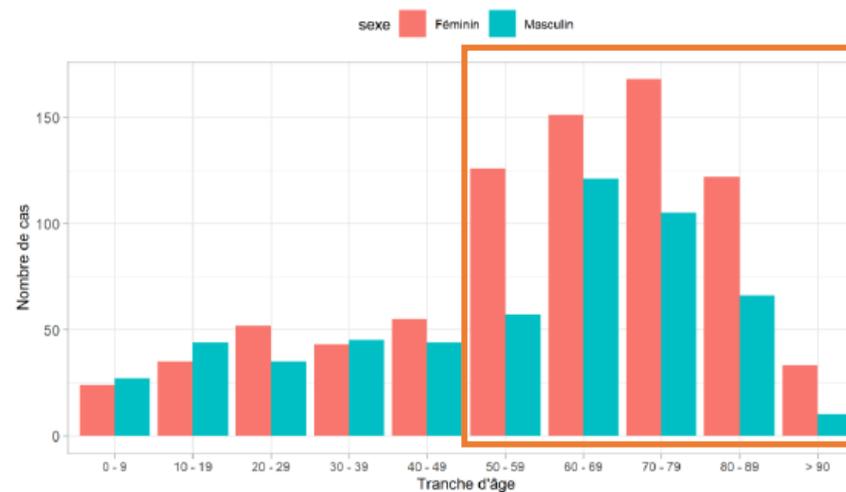


Figure 13.4 : Distribution des cas de zona déclarés par les médecins généralistes Sentinelles selon l'âge et le sexe en 2021

Zona : Une affection pas si bénigne?

Complications cutanées

- Surinfection bactérienne
- Cicatrices
- Nécroses cutanées
- Zonas extensifs (immunodéprimés)



©Shutterstock

Complications ophtalmologiques

- 50 à 70% des zonas ophtalmiques
- Conjonctivites, uvéites (glaucome), kératites, nécrose rétinienne
- Névrite optique (BAV voire cécité)



©Shutterstock

Complications neurologiques

- Névralgies post-zostériennes : > 3 mois, 5-30%
- Paralysie nerfs crâniens et périphériques
- Méningites, encéphalites, myélites transverses

Autres complications

- Zona auriculaire = syndrome de Ramsay-Hunt : perte audition, acouphènes, vertiges
- AVC, Maladie coronarienne, Pneumonie, Hépatite

Impact à long terme

- Troubles de l'humeur et du sommeil, dépression
- Dénutrition
- Décompensation comorbidités
- Isolement social
- Perte d'autonomie et dépendance

FDR Névralgie Post-Zostériennes

- **Age** : incidence x 2 si > 70 ans
- **Immunodépression** : immunosuppresseurs, hémopathies, VIH...
- **Comorbidités** : diabète, maladies CV...
- **Clinique** : prodromes, sévérité éruption, intensité initiale des douleurs, atteinte ophtalmologique

Prévention zona = vaccination

Avant 2024 : VVA Zostavax®

- **Composition** : souche OKA sur cellules diploïdes
- **Contre-indications** : HS, immunodépression
- **Recommandation 2013-2023** : 65-74 ans, 1 dose
- **Efficacité** :
 - Incidence du zona 51,3% ; DPZ 66,5%
 - Sévérité des douleurs : 61,1%
- **EI** : locaux et systémiques (céphalées, myalgies)
- **Commercialisation** : arrêt été 2024

Depuis 2024 : VI Shingrix®

- **Composition** : recombinant (Ag GP E), adjuvanté (ASO1B)
- **Contre-indications** : Hypersensibilité (HS)
- **Recommandation 2024** : ≥ 65 ans **et** ≥ 18 ans si ID
- **Schéma** : 2 doses IM, M0, M2-6

Délai après un zona (ou un vaccin Zostavax®) :

- 1 an
- dès guérison : zona récidivant **ou** Tt IS à débiter (M0,M1 pour terminer le schéma 14j avant Tt IS)

- **Efficacité globale** (réduction zona & complications):
 - Immunocompétents ≥ 50 ans :
 - 79,2% à 1 an (vie réelle)
 - 75,5% à 5 ans (vie réelle)
 - 82,0% à 11 ans (ZOE-LFTU)
 - Comorbidités & immunodépression :
 - 70 % à 1 an (vie réelle)
 - Diminution importante au-delà de 2 ans (vie réelle)
 - Incidence des DPZ 76%, zona ophtalmique : 66,7%
- **EI** : locaux (+ fréquents qu'avec le VVA) et systémiques classiques
- **Commercialisation** : été 2023, accès direct 06/2024 (PUI), remboursement officine à venir 2025

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vaccination Zona



Public cible



Immunodéprimés



Personnes âgées



Couverture actuelle

moins de 5% du public cible,
Or, la seule prévention possible est la **vaccination**



Risques



1 personne sur 5 est touchée
par la maladie

Augmente avec :

- l'âge
70% des cas ont plus de 50 ans
- l'immunodépression



Complications du zona

Cutanées Opthalmiques Neurologiques Cardiaques Pulmonaires



Impact sur le long terme

Troubles de l'humeur, du sommeil, dénutrition ou décompensation de comorbidités,
allant parfois jusqu'à l'**isolement**, la **perte d'autonomie** et l'entrée dans la **dépendance**



Nouveautés

Nouveau vaccin inactivé (Shingrix®) remboursement en cours

Semble plus efficace, que le vaccin vivant atténué (Zostavax®)
y compris chez la personne très âgée :



- 79.3% de l'incidence du zona
- 66.7% du zona ophtalmique
- 76% douleurs post-zostériennes

Recommandations HAS :

- plus de 65 ans
- plus de 18 ans avec immunodépression

Schémas d'administration 2 doses IM espacées d'au moins 2 mois

Cas particuliers :

- zona récent : délai d'1 an,
- zona à répétition : possible dès guérison
- induction prochaine d'une immunosuppression : dès que possible



**administrable aux
immunodéprimés !**

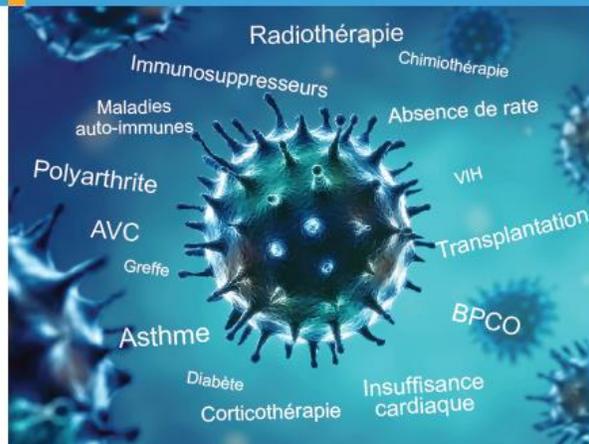
Référence : [Place de SHINGRIX® dans la vaccination contre le zona : recommandations de la HAS](#)

Pathologies chroniques et immunodépression

Immunodépression et maladies chroniques

Les vaccins sont adaptés à votre situation

Plus d'info, sur www.mesvaccins.net et vaccination-info-service.fr



■ QUI EST CONCERNÉ ?

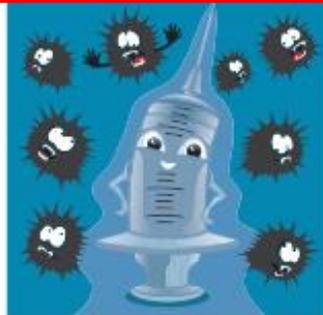
Lorsque l'on est immunodéprimé (ID) ou porteur de certaines maladies chroniques, même stabilisées, nos défenses sont plus faibles et les complications infectieuses plus fréquentes. Des vaccins supplémentaires sont donc recommandés pour s'en protéger.

Situations d'immunodépression

- Traitements par corticoïde ou autre immunosuppresseur
- Traitements par chimiothérapie ou radiothérapie
- Transplantation d'organe
- Greffe de cellules souches
- Infection par le VIH

Maladies chroniques

- Diabète
- Insuffisance cardiaque ou respiratoire
- Asthme ou broncho-pneumopathie chronique obstructive
- Insuffisance hépatique
- Néphropathie ou insuffisance rénale
- Accident vasculaire cérébral (AVC)
- Affections neurologiques et musculaires sévères
- Rate absente (asplénie) ou malade (hyposplénisme) : drépanocytose, cirrhose...



VACCINS POUR TOUS

(immunodépression, maladie chronique)

■ Grippe, Covid

Le risque de grippe et de Covid graves est plus élevé. Je me vaccine **tous les ans, au plus tard fin novembre**. Ne pas attendre le début de l'épidémie ! Rappel Covid au printemps si > 80 ans ou immunodépression

■ Pneumocoque

Les infections pulmonaires graves sont plus fréquentes NB : indiqué aussi si brèche ostéo-méningée.
Schéma :
Prévenar 20® (20 sérotypes) : 1 injection

VACCINS POUR TOUS LES IMMUNODÉPRIMÉS

■ **Diphtérie, Tétanos, Polio, Coqueluche**
Rappel tous les 10 ans

■ Zona (vaccin inactivé Shingrix®)

Dès 18 ans, 2 doses (M0, M2). Délai après zona : 1 an

■ **ROR, BCG, varicelle, fièvre jaune** sont des **vaccins vivants**, ils sont **contre indiqués** (sauf si VIH et CD4 > 200 à l'exception du BCG). Mise à jour à prévoir avant immunosuppression !

■ Vaccination papillomavirus

A faire de 9 à 19 ans (26 ans si HSH).
Schéma : M0, 2, 6 dès 9 ans.

■ Je fais vacciner mon entourage

Je me vaccine, mais les vaccins sont un peu moins efficaces pour moi et je ne peux pas tous les faire. Mon entourage me protège en se vaccinant : **ROR, varicelle, coqueluche, grippe et Covid** (vaccins remboursés à 100%).

Nouveauté!

Zona si ID et ≥ 18 ans
Vaccin inactivé Shingrix® : M0, M2

Nouveauté!

Pneumocoque 2-18 ans
VPC 15 (Vaxneuvance®) puis VPP23 (M0, M2) puis R 5 ans après (2 doses VPC15 M0, M2 de 2 à 5 ans)

Pneumocoque ≥ 18 ans
1 dose VPC 20 (Prévenar 20®)

Ne pas oublier!

Entourage
Grippe/Covid
ROR, varicelle, coqueluche

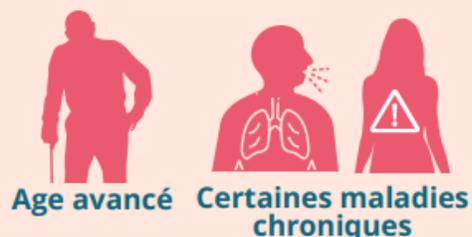
Patients fragiles

**TOUS ENSEMBLE,
AGISSONS POUR LA VACCINATION
DES PATIENTS FRAGILES**

**Les populations fragiles :
qui et pourquoi ?**



Qui ?



Age avancé Certaines maladies chroniques



Baisse défenses immunitaires

1 seule solution : la vaccination

Grippe

Covid

Pneumocoque

Et pour certaines populations, des nouveautés vaccinales à venir :

VRS

Zona

Liste des pathologies concernées

Maladies chroniques

- Diabète
- Insuffisance cardiaque, respiratoire, hépatique ou rénale
- Asthme ou broncho-pneumopathie chronique obstructive
- Syndrome néphrotique
- Accident vasculaire cérébral
- Rate absente (asplénie) ou malade (hyposplénie) : drépanocytose, cirrhose...

Situations d'immunodépression :

- Traitement par corticoïdes, immunosuppresseurs, chimiothérapie, radiothérapie
- Transplantation d'organe ou greffe de cellules souches
- Infection par le VIH

Sans oublier : **dTP-COQ**, vaccin indispensable et la bonne vaccination de l'entourage

D'autres situations exposent aussi à une fragilité comme l'**obésité** et la **grossesse**, nécessitant des vaccinations spécifiques



Flyer "vaccination et maladies chroniques" <https://bouisson-bertrand.fr/vaccins-pour-tous/documents-et-brochures/>

Une infection évitée, c'est souvent une antibiothérapie épargnée !



Semaine Européenne de la vaccination 2024



Pneumocoque

- **Nouveaux vaccins**

- VPC15 (Vaxneuvance®) : VPC13 + 22F et 33F, AMM européenne
- VPC20 (Prévenar®) : VPC15 + 6, 10A, 11A, 12F, 15B, AMM européenne. Non Remboursé chez l'enfant

Pour ces 2 vaccins, les sérotypes ajoutés sont à haut potentiel pathogène

NB : VPC21 : AMM USA, valences différentes, adultes avec FDR

Sérotypes de portage à faible potentiel pathogène, mais impliqués chez les patients très fragiles

- **Recommandations 2024** (remboursement depuis le 01/05/2024)

- **Nourrissons < 2 ans** : VPC15 (même schéma qu'avant, VPC13 et 15 interchangeables)
- **2-18 ans à risque IIP** : VPC15 + VP23 (même schéma qu'avant, VPC13 et 15 interchangeables)
- **≥ 18 ans à risque IIP** : **VPC20 1 seule dose**
 - Délai 1 an si 1 seule dose VPC13 ou VP23
 - Délai 5 ans si VPC13 + 1 ou 2 VP23

Pneumocoque

Indications?

- ✓ ≈ grippe
 - ✓ **Moins** : affections neurologiques/musculaires, coronaires
 - ✓ **En +** : brèche ostéo-méningée
- Durée protection** : une dizaine d'années

2-5 ans

Déjà vaccinés VPC

≥ 2 mois
Puis 5 ans

VP23

Jamais vaccinés VPC

≥ 2 mois

≥ 2 mois

≥ 5 ans

VPC15

VPC15

VP23

VP23

VPC 15 : **Vaxneuvance®**
= VPC13 + 22F & 33F

VPP 23 = Pneumovax®

Sérotypes haut potentiel pathogène

5-17 ans

Jamais vaccinés (ou vaccinés avant 2 ans)

≥ 2 mois

≥ 5 ans

VPC15

VP23

VP23

Déjà vaccinés avec VP23, sans VPC

≥ 1 an

≥ 2 mois

VP23

VPC15

VP23

≥ 5 ans

Calendrier vaccinal Avril 2024

≥ 18 ans

Jamais vaccinés

1 VPC20

Vaccinés 1 VPC13 ou 1 VP23

1 VPC13
ou VP23

≥ 1 an

1
VPC20

**Déjà vaccinés VPC13
+ 1 ou 2 VP23**

VPC13 +
VP23

≥ 5 ans

1
VPC20

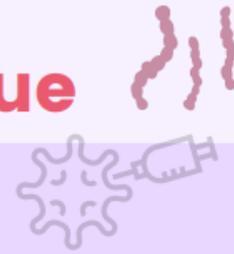
VPC 20 : **Prévenar 20®**
=VPC15 + 6,10A,11A,12F,15B

Sérotypes haut potentiel pathogène

A ce jour, pas de rappel recommandé au-delà du 2^{ème} VPP23

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vaccination Pneumocoque



Public cible



Toute personne à risque de plus de 2 ans



ex : immunodéprimés, maladies chroniques à risque de forme grave
RAPPEL : vaccination obligatoire pour tous les enfants nés à partir du 1er janvier 2018

Couverture vaccinale



moins de 5% des personnes à risque



Risques



Germe **ORL** fréquent pouvant entraîner des **infections** :

- **bénignes** : otite, sinusite, conjonctivite,
- **graves** : pneumonie, **infections invasives** (bactériémie, septicémie, méningite, arthrite, ostéomyélite)

Augmente avec l'âge et la présence de comorbidités



Les pneumopathies à pneumocoque représentent la **1ère cause de mortalité infectieuse** des pays développés
La mortalité des infections invasives à pneumocoques varie de 10% à 30% selon les études

2 Nouveautés



Adultes à risque ≥ 18 ans : Vaccin Pneumococcique Conjugué 20-valent (VPC 20) PREVENAR 20[®], recommandé en **1 injection**
en remplacement du schéma VPC 13 - VPP 23 actuellement en vigueur

Pour les adultes ayant déjà reçu un ou des vaccins :

- Si 1 seule dose de **VPC 13** ou **VPP 23** depuis plus d'un an : 1 dose de **VPC 20**
- Si 2 doses avec la séquence **VPC 13 - VPP 23** : 1 dose de **VPC 20**, 5 ans après

Enfants : Mise à disposition du **vaccin Pneumococcique Conjugué 15-valent (VPC 15) VAXNEUVANCE[®]** en alternative au VPC13

Référence : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2023-08/strategie_de_vaccination_contre_les_infections_a_pneumocoque_place_du_vaccin_vaxneuvance_chez_l'enfant_de_6_semaines_a_18_ans.pdf

Une infection évitée, c'est une antibiothérapie épargnée !

Prochainement disponible !

Rappels grippe

Transmission :

- **par voie aérienne** (microgouttelettes)
- **contact direct** ou *via* une **surface contaminée**

Contagiosité

- **24 h avant, 5 j après**
- jusqu'à 10 jours chez les enfants

Survie du virus dans le milieu extérieur : **jusqu'à plusieurs jours**

Vecteur principal:

- Enfants scolarisés+++
 - ✓ Taux de contacts très élevé
 - ✓ Excrétion importante et prolongée de virus

Complications

- Liées au virus : pneumonie, myocardite, péricardite, encéphalite
- Surinfection bactérienne : otite, pneumopathie, sinusite...
- AVC (**x8** dans les 28j)
- Infarctus myocarde (**x 10** dans les 7j)
- Décompensation comorbidité
- Perte autonomie (**23%** dans le mois suivant chez les PA)
- **90%** décès chez ≥ 65 ans

Complications femme enceinte

- Défaillance respiratoire (x 4)
- Prématurité
- Risque convulsions hyperthermiques de l'enfant

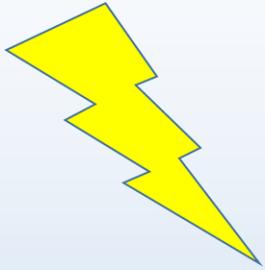
Mesures barrières transmission aérienne

Tableau I : Gestes et mesures barrières contre la grippe

	Gestes et mesures barrières	À noter
Gestes	Lavage des mains	- L'efficacité dépend du respect de la technique et du temps (30 secondes séchage compris)
	Friction hydro-alcoolique	- L'efficacité dépend du respect de la technique - Mains sans plaie et non souillées
	Port du masque chirurgical	- L'efficacité dépend du respect de la technique de pose - Disponible en pharmacie - Indispensable en milieu de soins
	Les gestes en cas de toux ou d'éternuements : se couvrir la bouche avec le coude/la manche ou un mouchoir Se moucher avec un mouchoir à usage unique	- Jeter le mouchoir à la poubelle - Se laver les mains ensuite - Friction hydro-alcoolique
Mesures	Aération des logements et locaux professionnels	- Chaque jour pendant au moins 10 minutes
	Ne pas partager les objets utilisés par le malade (couverts, linge de toilette, etc.)	
	Les mesures d'éloignement/distanciation sociale*	- Essentiellement pour protéger les plus fragiles (nourrissons de moins d'un an, femmes enceintes, personnes immunodéprimées, personnes âgées)

* Il s'agit de limiter les contacts d'une personne grippée pour diminuer les occasions de transmission du virus à une autre personne. Par exemple, report des visites familiales, mise en chambre seule, restriction des visites dans des lieux d'hébergement collectif (internats et foyers, maisons de retraite, services hospitaliers, etc.) ou encore limitation de l'utilisation des transports en commun et de la fréquentation des espaces publics.

Grippe : retour saison 2023/2024



Chiffres clés 2023-2024

- ✓ Epidémie **précoce** :
 - 04/12 : PACA
 - 11/12 : Occitanie (pic épidémique S5/2024)
- ✓ 1,5 M Cs, 73597 Cs urgences, 14012 hospitalisations
- ✓ 1862 décès
- ✓ 79% des cas graves non vaccinés
- ✓ Virus : 99% A, co-circulation A(H1N1) (2/3) & A(H3N2)
 - H1N1 et B apparentés souches vaccinales HN
 - H3N2 non totalement apparentés souches vaccinales HN

Recommandations OMS 2024/2025

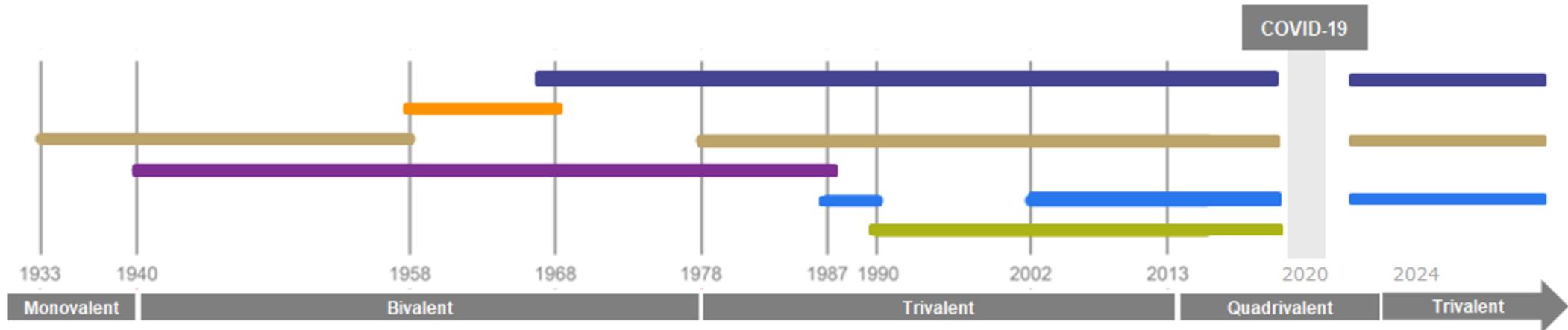
- ✓ B/Yamagata : pas de détection depuis mars 2020
- ✓ Transition vers des vaccins **trivalents** pour 2025/2026

Vaccins HD (Efluelda®)

- ✓ HD = Ag x 4
- ✓ Recommandation préférentielle pour les ≥ 65 ans : USA, Canada, Australie, NZ, RU, Allemagne, Italie...

Evolution des vaccins

La composition des vaccins contre la grippe évolue pour s'adapter à l'épidémiologie et aux souches circulantes des virus de la grippe



Circulating strains and vaccine composition 1,2,5

— H1N1 — B — H2N2 — H3N2 — B/Victoria — B/Yamagata

Campagne grippe/Covid 2024-25

Recommandations (Note N° DGS/MVI/DGOS/RH3/DGCS/SD3/2024/90 du 7 août 2024)

- Début campagne 15/10/2024
- Vaccination grippe/Covid le même jour (2 sites injection) ou sans délai particulier

Vaccins

- Grippe : inactivé, sans adjuvant, quadrivalent, SD (HD non disponible 2024/25)
- Covid : monovalent adapté JN.1 : si > 6 mois post rappel/infection, 3 mois si très haut risque (≥ 80 ans, ID, résidents EHPAD/USLD...)

- A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09; Nouvelle
- A/Thaïlande/8/2022 (H3N2); Nouvelle
- B/Austria/1359417/2021 (lignée B/Victoria);
- B/Phuket/3073/2013 (lignée B/Yamagata).
- Fluarix Tétra®, Influvac Tétra®, Vaxigrip Tétra®

Cible : Indications pour pathologie similaires grippe/Covid/Pneumocoque

- Toutes les personnes à risque : ≥ 65 ans, comorbidités, femmes enceintes, IMC > 40 kg/m²
- Personnes séjournant en établissement santé (soins suite ou médico-social)
- Entourage des nourrissons < 6 mois à risque de grippe grave
- Enfants de 2 à 17 ans
- Professionnels :
 - Personnels de santé et secours
 - Tous professionnels en contact avec personnes à risque (ESMS, aide à domicile...)
 - Personnels navigants bateaux croisières et avions + guides voyageurs + exposés aux virus influenza porcins et aviaires

Indications pour pathologie :

- Affections chroniques respiratoires, cardiaques, neurologiques et musculaires, rénales, hépatiques
- Drépanocytoses, homozygotes et doubles hétérozygotes S/C, thalasso-drépanocytose
- Diabète
- Déficits immunitaires

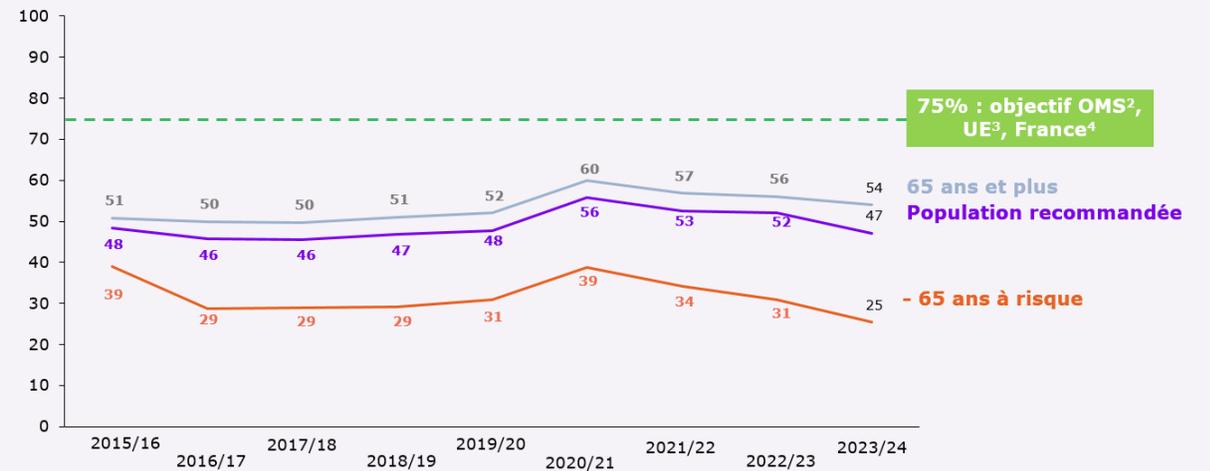
Grippe : couvertures vaccinales 2023/2024

Population générale

Couverture vaccinale grippe par saison et dans chaque groupe d'âge (source : SNDS – DCIR- tous régimes – Traitement Santé publique France)

Saison grippale	16-17	17-18	18-19	19-20	20-21	21-22	22-23	23-24
Moins de 65 ans	28,7%	28,9%	29,7%	31,0%	38,7	34,3	31,6	25,4
65 ans ou +	50,0%	49,7%	51,0%	52,0%	59,9	56,8	56,2	54,0
TOTAL	45,7%	45,6%	46,8%	47,8%	55,8%	52,6%	51,5%	47,7

Couverture vaccinale grippale 2016/17 – 2023/24



Santé Publique France Données régionales de couverture vaccinale grippe par saison et dans chaque groupe d'âge (santepubliquefrance.fr) – consulté le 07/05/2024

Grippe/Covid : couvertures vaccinales ESMS

CV Grippe résidents/professionnels

	Couverture vaccinale grippe			
	Résidents		Professionnels	
	%	IC 95%	%	IC 95%
Ehpad	83,3	82,7 - 83,8	22,4	21,7 - 23,1
Ehpa (hors Ehpad)	64,9	59,6 - 70,1	26,8	20,3 - 33,2
EHPH	69,3	66,6 - 71,9	13,5	12,6 - 14,5
Autres ESMS	31,2	22,7 - 39,7	18,5	12,6 - 24,4

CV Covid résidents

	Couverture vaccinale Covid-19 résidents	
	%	IC 95%
Ehpad	68,4	67,3 - 69,6
Ehpa (hors Ehpad)	52,9	46,6 - 59,1
EHPH	48,3	45,0 - 51,6
Autres ESMS	18,8	11,0 - 26,5

CV Grippe professionnels Ehpad/CSP

Tableau 4. Couvertures vaccinales contre la grippe chez les professionnels exerçant en Ehpad, nombre de professionnels couverts par l'enquête et nombre d'Ehpad participants, par catégorie de professionnels, saison 2023-2024, France

Catégories de professionnels	Professionnels couverts par l'enquête	Ehpad participants	Couverture vaccinale grippe	
	n	n	%	IC 95%
Médecins ou pharmaciens (hors internes et étudiants)	2 456	1 142	60,1	53,2 - 67,0
Infirmiers (incluant les infirmiers spécialisés)	10 512	1 554	35,5	33,9 - 37,1
Aides-soignants (incluant AMP, AES, AVS, AP)	39 492	1 461	20,3	19,4 - 21,3
Autres paramédicaux, personnel de rééducation, psychologues	2 823	1 114	32,5	30,0 - 35,1
ASH et autres personnels de service	21 591	1 347	18,4	17,4 - 19,4
Personnels éducatifs, pédagogiques, sociaux et animation	2 015	1 153	29,9	27,6 - 32,2
Personnels administratifs, medico-techniques, personnels techniques et ouvriers, services généraux et autres types de personnel (hors professionnels de santé)	12 839	1 336	26,2	24,7 - 27,6
Internes et autres étudiants	466	98	37,1	24,8 - 49,5
Tous professionnels confondus	135 991	2 070	22,4	21,7 - 23,1

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS

Vaccination Grippe

Public cible

Recommandations générales



Recommandations particulières



Professionnels



Pour plus d'info

Impact sanitaire

Saison 2023/2024

1,5 millions de consultations pour syndrome grippal
73 000 passages aux urgences
14 000 hospitalisations
1 862 décès : 88% ont + de 65 ans

Complications de la grippe

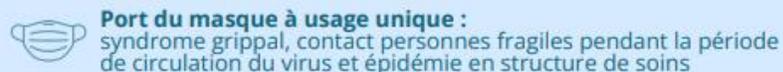
Surinfection bactérienne (pneumonie),
Décompensation pathologies chroniques (diabète, asthme, maladie cardiaque, insuffisance rénale ...)

Risque de **COMPLICATIONS GRAVES**
voire de **DÉCÈS !**

Couverture vaccinale



Prévention



Vaccination

Vaccins antigrippaux disponibles 2024/2025 :
• Fluarix Tetra®, Vaxigrip Tetra®, Influvac Tetra® (à partir de 6 mois)

1* injection par an pour sauver des milliers de vies
*De 6 mois à 8 ans révolus, si 1ère vaccination contre la grippe, administrer une 2ème dose (intervalle d'au moins 4 semaines)

Vaccination concomitante Grippe + COVID fortement recommandée (pour le public cible)

Une infection évitée, c'est souvent une antibiothérapie épargnée !

Grippe/Covid : messages clés

Vaccinons-nous pour

- ✓ Protéger : chacun de nous, notre entourage, nos patients
- ✓ Prévenir : maladies cardio-vasculaires, neurologiques, décompensation...
- ✓ Maintenir nos patients fragiles autonomes
- ✓ Lutter contre l'antibiorésistance
- ✓ Eviter la surcharge du système de santé et la charge de travail
- ✓ Diminuer l'absentéisme

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Vaccination VRS



Public cible



Risques

Le **VRS** connu comme l'agent responsable de la **bronchiolite chez l'enfant** expose les **adultes fragiles aux mêmes complications que la grippe** (perte d'autonomie, exacerbations de maladies sous-jacentes pouvant aller jusqu'au décès)

Très contagieux, il infecte chaque hiver environ **40 %** des membres d'un foyer. Entre **60 à 70 %** des **nourrissons** rencontrent le VRS avant 1 an.



Personnes âgées



270 000 hospitalisations

20 000 décès à l'hôpital

Données européennes

Impact sanitaire

Nouveaux-nés



73 000 passages aux urgences

26 000 hospitalisations/an,
dont **69 %** d'enfants de moins d'1 an

Données françaises



Prévention

2 vaccins disponibles : - **Abrysvo[®]**
- **Arexvy[®]** (en attente de remboursement)

Recommandations HAS :

- Pour **toutes** les personnes âgées de **plus de 75 ans**
- ET**
- **Dès 65 ans** si **facteurs de risque** : pathologies respiratoires chroniques ou cardiaques

2 stratégies possibles pour protéger les nouveau-nés :
avant le début de la période épidémique et jusqu'à sa fin
(septembre à janvier en métropole)

 **Vaccination femme enceinte**
entre 32 et 36 semaines d'aménorrhée → **uniquement avec Abrysvo[®]**

OU
 **Administration aux nouveau-nés**
d'**anticorps monoclonaux anti-VRS** → **Beyfortus[®]**
Synagys[®] (enfants à risques spécifiques)

↳ - 80% d'hospitalisations du nouveau-né en 2023 !

Sans oublier le respect des gestes barrières !

Une infection évitée, c'est souvent une antibiothérapie épargnée !

Vaccination messages clés

✓ Ados :

- ✓ R dTcaP + HPV
- ✓ Rattrapage hépatite B (M0-6, 11-15 ans, B20), ROR, varicelle
- ✓ Méningo ACWY, et Méningo B M0,M2

✓ Pathologies chroniques :

- ✓ Grippe, Covid, pneumocoque

✓ Immunodéprimés :

- ✓ Anticiper les VVA
- ✓ Grippe, Covid, pneumocoque
- ✓ Zona
- ✓ Schémas renforcés +/- contrôle Ac
- ✓ dTcaP/10 ans

✓ Femmes enceintes :

- ✓ Avant et après la grossesse : ROR, varicelle
- ✓ Pendant la grossesse : grippe & Covid (T1), coqueluche & VRS (T2)

✓ Plus de 65 ans :

- ✓ dTcaP
- ✓ Grippe, Covid, zona
- ✓ + pneumocoque (si comorbidité)
- ✓ VRS à venir

Pour mettre à jour vos patients!

Historique vaccinal : dans les ATCD!

✓ Age (population cible)

✓ Pathologies chroniques?

- ✓ Grippe, Covid, pneumocoque
- ✓ ID?
- ✓ Autre?

✓ Situation à risque?

- ✓ Grossesse
- ✓ IMC > 40
- ✓ Voyage, profession...

✓ Entourage

- ✓ Grippe, Covid
- ✓ Coqueluche
- ✓ Varicelle

Correspondances valences vaccinales et vaccins commercialisés en France

BCG (tuberculose)	Vaccin AJ/Vaccines®
Diphtérie / Tétanos / Poliomyélite	Revaxis® (valences dTP) ¹
Diphtérie / Tétanos / Coqueluche / Poliomyélite	Enfants (valences DTCaP) : InfanrixTetra® / Tétravac-acellulaire® Adolescents et adultes (valences dTcaP) : BoostrixTetra® / Repevax®
Diphtérie / Tétanos / Coqueluche / Poliomyélite / <i>Haemophilus influenzae</i> b	InfanrixQuinta® Pentavac®
Diphtérie / Tétanos / Poliomyélite / Coqueluche / <i>Haemophilus influenzae</i> b / Hépatite B	Infanrix Hexa® Hexyon® Vaxelis®
Fièvre jaune	Stamaril®
Grippe saisonnière	Vaxigrip tetra® Influvac tetra® Fluarix tetra®
Covid-19	Comirnaty®OMICRON XBB1.5 Nuvaxovid® XBB.1.5
<i>Haemophilus influenzae</i> b	Act-Hib®
Hépatite A	Enfants (12 mois à 15 ans) : Havrix® 720 U / Avaxim® 80 U Adolescents (à partir de 16 ans) : Avaxim® 160 U / Havrix® 1440 U Adultes : Avaxim® 160 U / Havrix® 1440 U / Vaqta® 50 U
Hépatite B	Enfants : Engerix® B10 µg / HBVaxpro® 5 µg Adolescents et adultes (à partir de 16 ans) : Engerix® B20 µg, HBVaxpro® 10 µg
Hépatite A & Hépatite B	Adolescents et adultes (à partir de 16 ans) : Twinrix® Adulte
Leptospirose	Spirolept®

Méningocoque A, C, Y, W	À partir de l'âge de 6 semaines : Nimenrix® (conjugué) A partir de 12 mois : MenQuadfi® (conjugué) À partir de l'âge de 2 ans : Menveo® (conjugué)
Méningocoque C	Menjugate® / Neisvac® (vaccins conjugués)
Méningocoque B	A partir de l'âge de 2 mois : Bexsero® A partir de l'âge de 10 ans : Trumenba®
Papillomavirus humains (HPV)	Cervarix® (vaccin bivalent) Gardasil9® (vaccin nonavalent)
Pneumocoque	Prevenar 13® (conjugué) Pneumovax® (non conjugué)
Rage	Vaccin rabique Pasteur® Rabipur®
Rotavirus	Rotarix® RotaTeq®
Rougeole / Oreillons / Rubéole	M-M-RVaxPro® Priorix®
Tétanos	Ce vaccin n'existe que sous forme associée à d'autres valences dans des vaccins tri, tétra, penta ou hexavalents
Varicelle	Varilrix® Varivax®
Zona	Zostavax® Shingrix®

Arrêt commercialization courant 2024 : dTP, Zostavax

VACCINATION
INFO SERVICE.FR
Protégeons-nous > Vaccinons-nous

Quels vaccins dois-je faire ?

Carte postale vaccination 2023

Recherche

mes  accins.net

Mon carnet de vaccination numérique
Pour être mieux vacciné, sans défaut ni excès

ACCUEIL ACTUALITÉS VOTRE VOYAGE VACCINATION ANNUAIRE

 **INFOVAC-FRANCE**
LA PLATEFORME D'INFORMATION SUR LES VACCINATIONS

Merci de votre attention

Téléchargement des flyers : <https://bouisson-bertrand.fr/vaccins-pour-tous/documents-et-brochures/>
Commande flyers, avis vaccination, abonnement Newsletter : cvp34ibb@bouisson-bertrand.fr

Vaccination : Tous concernés !

Parlez-en à un professionnel de santé : médecin, pharmacien, sage-femme, infirmier.



Les vaccins sont adaptés à votre situation

Plus d'info sur www.mesvaccins.net et vaccination-info-service.fr

Vaccination et seniors

Pour diminuer les risques infectieux les plus fréquents après 65 ans

Parlez-en avec votre médecin !
Pour obtenir plus d'informations, mesvaccins.net & vaccination-info-service.fr



Immunodépression et autres maladies chroniques

Les vaccins sont adaptés à votre situation

Plus d'info sur www.mesvaccins.net et vaccination-info-service.fr



Radiothérapie, Chimiothérapie, Maladies auto-Immunes, Absence de rate, VIH, Transplantation, BPCO, Insuffisance cardiaque, Corticothérapie, Diabète, Asthme, Polyarthrite, AVC, Greffe, Grefe

Vaccination et Diabète

Pourquoi y penser ?

Certains germes sont plus virulents dans un environnement riche en sucre. Une infection peut déséquilibrer votre diabète.

Parlez-en avec votre médecin !
Plus d'info sur mesvaccins.net, vaccination-info-service.fr et ad.caisse.fr



LGBT

La vaccination

Pourquoi y penser ?

Des vaccins sont recommandés pour les personnes qui fréquentent les lieux de convivialité ou de rencontre LGBT ou qui souhaitent se rendre à un rassemblement LGBT.

Parlez-en avec votre médecin !



Vaccination et activité professionnelle

Des vaccins peuvent être recommandés selon votre profession

Parlez-en à un professionnel de santé : médecin du travail, médecin généraliste, pharmacien, infirmier.

Plus d'info, sur mesvaccins.net et vaccination-info-service.fr



Vaccination Mère / Enfant

Pour protéger au mieux les nourrissons et jeunes enfants

Parlez-en avec votre médecin !
Plus d'informations sur mesvaccins.net & vaccination-info-service.fr

