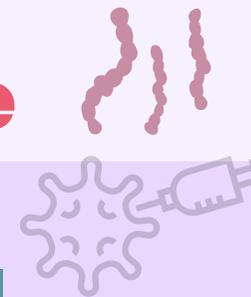


TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

MAJ Octobre 2024

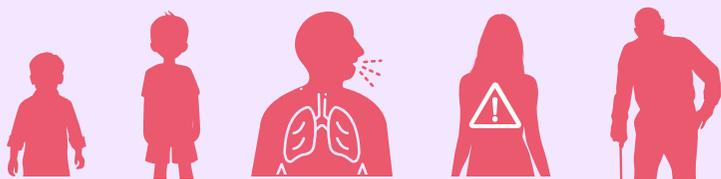
Vaccination Pneumocoque



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, 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 !