

CALENDRIER VACCINAL POUR PATIENT DRÉPANOCYTAIRE

PENSE-BÊTE

JANVIER 2025



Références :

Calendrier vaccinal 2024 :

<https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>

Commission technique des vaccinations de la Haute Autorité de Santé

Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique de décembre 2014

Infovac : <https://www.infovac.fr/>  **INFOVAC-FRANCE**
LA PLATEFORME D'INFORMATION SUR LES VACCINATIONS

HAS : Stratégie de vaccination contre les infections à pneumocoque. Place du vaccin pneumococcique polyosidique conjugué (20-valent, adsorbé) chez l'adulte. Juillet 2023.
https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2023-08/strategie_de_vaccination_contre_les_infections_a_pneumocoque_place_du_vaccin_pneumococcique_polyosidique_conjugué_20-valent_.pdf

La filière MCGRE souhaite que l'accès au Prevenar20 soit rapidement autorisé et remboursé pour ces patients pédiatriques à haut risque vaccinés avec un schéma renforcé à 3+1 conforme à l'AMM pédiatrique européenne.

Auteurs :

Groupe de travail « Vaccins et drépanocytose » de la filière MCGRE :
Marie-Hélène ODIÈVRE-MONTANIÉ, Stéphanie EYSSETTE-GUERREAU, Isabelle HAU,
Mélissa BARBATI, Luu-Ly PHAM, Cécile DUMESNIL, Nadia FIRAH, Férielle ZENKHRI,
Annie-Joliette KAMDEM, Assa NIAKATÉ-TALL, Camille RUNEL-BELLIARD, Hélène SEE,
Pauline SIMON, Vasco HONSEL, Emmanuel LAFONT, Liem Binh LUONG

Validation par Infovac janvier 2025

Janvier 2025





CALENDRIER DE VACCINATION D'UN PATIENT DRÉPANOCYTAIRE

Vaccins contre	Noms commerciaux	Noms commerciaux																	Remarques	
		Naissance	1 mois	2 mois	3 mois	4 mois	5 mois	6 mois	7 mois	11 mois	12 mois	18 mois	24 mois	6 ans	7 ans	11 ans	12 ans	16 ans		
Tuberculose (BCG)	Vaccin AJVaccines (1 mois - 15 ans)	X																		
Diphtérie (D), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (ca), Poliomyélite (P), Haemophilus influenzae b (Hib), Hépatite B (Hep B)	Infanrix Hexa, Hexyon, Vaxelis		X	X				X												
Diphtérie (D), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (ca), Poliomyélite (P)	Infanrix Tetra, Tetravac-acellulaire												X							En période de pénurie, possibilité de réaliser un dTcAP sous réserve de switcher avec un DTCaP à 11 ans.
diphtérie (d), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (ca), Poliomyélite (P)	Boostrix Tetra, Repevax														X					X X X X X Revaxis n'est plus disponible en France
Pneumocoque conjugué 15-valent (VPC15)	Vaxneuvance (> 6 semaines)		X	X	X			X												Remplace le VPC13 – Prevenar 13. Si le VPC15 est non disponible, remplacer par VPC 13. En cas de financement disponible, privilégier le VPC20 en remplacement du VPC13-15 selon le schéma 3+1 et rappel 5 ans plus tard (probablement avec un vaccin 21 valent avec des sérotypes différents lorsqu'il sera sur le marché européen).
Pneumocoque 23 valences (VPP23)	Pneumovax (> 2 ans)										X		X							La nécessité de rappels VPP23 ultérieurs pourra être reconsidérée en fonction de la disponibilité des données d'efficacité de cette mesure. En cas de financement disponible, privilégier le VPC20 en remplacement du VPP23. Chez l'adolescent ayant reçu la séquence VPC13-15 + VPP23, proposer le VPC20 dans un délai de 3 - 5 ans après le VPP23.
Pneumocoque conjugué 20-valent (VPC20)	Prevenar 20 (> 18 ans)																	X		X À partir de 18 ans : 1 dose avec un délai d'au moins 5 ans après la vaccination VPC13-15 + VPP23, avec un délai d'au moins 1 an après la vaccination VPC13-15 seule ou VPP23 seule. La nécessité de rappels ultérieurs n'a pas été établie. Chez l'enfant < 18 ans, le VPC20 a obtenu l'AMM européenne à partir de l'âge de 6 semaines selon le schéma 3+1, mais il n'est pas encore remboursé en ville en France. En cas de financement disponible, privilégier le VPC20 en remplacement du VPC13-15 selon le schéma 3+1 et rappel 5 ans plus tard. A 2 ans, privilégier le VPC20 plutôt que VPP23. Chez l'adolescent ayant reçu la séquence VPC13-15 + VPP23, proposer le VPC20 dans un délai de 3-5 ans après le VPP23.
Méningocoque ACYW conjugué	Nimenrix (> 6 semaines) MenQuadfi (> 1 an) Menveo (> 2 ans)			X	X			X			X		X	X	X					1 rappel / 5 ans Nimenrix obligatoire à partir du 01/01/2025 en population générale selon le schéma M6-M12. 3 mois : Possibilité de décaler l'injection de quelques jours pour éviter 3 injections vaccinales le même jour. 12 mois : Possibilité de décaler l'injection entre 12 à 15 mois. Si dose de M3 non faite, possibilité de faire le schéma M6-M12 sans dose supplémentaire.
Méningocoque B	Bexsero (> 2 mois)			X	X			X			X		X	X	X					1 rappel / 5 ans Bexsero obligatoire à partir du 01/01/2025 en population générale selon le schéma M3-M5-M12
Rougeole (R), Oreillons (O), Rubéole (R)	Priorix, M-M-RVaxPro (> 9 mois)							X	X											Les nourrissons ayant reçu 1 dose avant 12 mois doivent recevoir 1 dose supplémentaire à 12 mois et entre 16 et 18 mois (3 doses au total). 18 mois : Possibilité de décaler l'injection entre 16 à 18 mois.
Grippe tétravalent	Vaxigrip Tetra, Influvac Tetra, Fluarix Tetra (> 6 mois)						X	X							1 / an					1 / an 1 / an A partir de 6 mois, 2 doses à 1 mois d'intervalle en primo-vaccination jusqu'à l'âge de 8 ans puis 1 dose en rappel annuel. Sera remplacé par des trivalentes pour la saison 2025/2026. Chez l'enfant drépanocytaire < 6 mois ne pouvant être vacciné, la vaccination antigrippale de l'entourage est recommandée.
Covid	Comirnaty JN.1 3 µg (6 mois-4 ans) Comirnaty JN.1 10 µg (5-11 ans) Comirnaty JN.1 30 µg (≥ 12 ans)									X	X	X			1 / an					1 / an - Pour les 6 mois - 4 ans : 3 doses S1-S3-S8 en primo-vaccination (si infection COVID19 entre les injections, respecter un délai de 3 mois entre l'infection et l'injection) - Pour les 6 mois - 4 ans déjà primo-vaccinés ou infectés COVID19 : 1 dose de rappel (respecter un délai de 6 mois après la dernière infection ou injection) - Pour les 5 ans et plus : 1 seule injection vaccinale (quel que soit le passé vaccinal du patient).
VRS (immunisation passive par anticorps monoclonal)	Beyfortus	X																		1 dose (0,5 mL si <5kg, 1 mL si >5kg) chez les nourrissons au cours de leur 1 ^{ère} saison de circulation du VRS, si possible dès la naissance avant la sortie de maternité.
VRS (vaccin)	Abrysvo																	X		X La vaccination par Abrysvo est recommandée chez les femmes enceintes entre 32 et 36 SA, et les personnes âgées de 75 ans et plus (65 ans si pathologie respiratoire chronique).
Rotavirus oral	Rotarix (6 semaines - 24 semaines) RotaTeq* (6 semaines - 32 semaines)		X	X	X															2 doses (Rotarix) ou 3 doses (RotaTeq) à au moins 4 semaines d'intervalle ; la 1 ^{ère} dose de vaccin doit être administrée avant 12 semaines (RotaTeq) ou 16 semaines (Rotarix), et la dernière dose avant 24 semaines (Rotarix) ou 32 semaines (RotaTeq).
Hépatite A (Hep A)	Havrix 720, Avaxim 80 (1 an - 15 ans révolus) Havrix 1440, Avaxim 160 (> 16 ans), Vaqta 50 (> 18 ans)									X	X									2 doses à 6-12 mois d'intervalle (pas de délai max pour la 2 ^e dose).
Papillomavirus humains (HPV)	Gardasil 9 (> 9 ans)														X	X				2 doses à 6-13 mois d'intervalle chez les 11 à 14 révolus ; 3 doses à M0 M2 M6 chez les 15 à 19 ans révolus ou HSH jusqu'à 26 ans révolus.
Varicelle	Varivax (> 9 mois) Varilrix (> 9 mois)																	XX		2 doses à 8 semaines d'intervalle chez les adolescents 12 à 18 ans sans ATCD de varicelle et séronégatifs. Vaccin contre-indiqué pendant la grossesse et si immunosuppression. Contraception recommandée pendant 1 mois après vaccin. Ce vaccin n'est pas contre-indiqué chez les patients traités par Siklos.
Zona	Shingrix																		XX	2 doses espacées de 2 mois chez les personnes âgées de plus de 65 ans ou les adultes immunodéprimés. Remplace le Zostavax qui est contre-indiqué en cas d'immunosuppression (vaccin vivant).

■ Vaccins obligatoires chez tous les enfants

■ Vaccins supplémentaires recommandés chez les enfants et adultes drépanocytaires

■ Vaccins recommandés en population générale

Une infection bénigne ou une crise vaso-occlusive ne sont pas une contre-indication à la vaccination (possibilité de faire les vaccins en fin d'hospitalisation).
La vaccination antipneumococcique ne dispense pas de la prise bi-quotidienne de l'antibioprophylaxie par Oracilline chez l'enfant.

Les vaccinations anti-pneumococcique, anti-méningococcique ACYW et B, antihaemophilus influenzae b (ACT-HIB) une dose en l'absence de vaccination antérieure) et antigrippale doivent être mises à jour (selon le calendrier de rattrapage) au minimum 2 semaines avant toute splénectomie programmée.

CALENDRIER DE RATTRAPAGE D'UN PATIENT DRÉPANOCYTAIRE

Vaccins contre	Noms commerciaux	1 ^{ère} consultation MO	2 ^{ème} consultation Sérologies 1 mois post-vaccinale												Remarques			
			M1	M2	M4	M6	M8	M12	6 ans	11 ans	25 ans	45 ans	65 ans	75 ans		85 ans		
Tuberculose (BCG)	Vaccin AJVaccines (1 mois - 15 ans)	IDR tuberculine / Quantiféron																IDR tuberculine à faire si âge > 6 ans ou arrivée de l'étranger ou risque tuberculeux. Si possible, IDR tuberculine à faire avant ou 6 semaines après le vaccin ROR (diminution de la sensibilité à la tuberculine). Quantiféron à faire avant ou 4 semaines après une IDR (risque de faux-positifs).
Diphtérie (D), Tétanos (T), Coqueluche acellulaire (Ca), Poliomyélite (P), Haemophilus influenzae b (Hib),	Infanrix Quinta, Pentavac	X																ou Hexavalent (hors AMM).
Diphtérie (D), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (ca), Poliomyélite (P)	Infanrix Tetra, Tetravac-acellulaire			X			X											Uniquement si Ac antitétaniques 1 mois post-vaccinal < 0.1 UI/mL.
						X												Uniquement si Ac antitétaniques 1 mois post-vaccinal compris entre 0.1-1 UI/mL.
										X								Reprise du calendrier vaccinal selon l'âge avec un intervalle minimal de 2 ans avec la dose précédente.
diphtérie (d), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (ca), Poliomyélite (P)	Boostrix Tetra, Repevax									X	X	X	X	X	X			Reprise du calendrier vaccinal selon l'âge avec un intervalle minimal avec la dose précédente de 2 ans chez les 6-13 ans et de 5 ans chez les > 14 ans. Revaxis n'est plus disponible en France
Pneumocoque conjugué 15-valent (VPC15)	Vaxneuvance (> 6 semaines)	X*																En l'absence de vaccination antérieure ou vaccination avec Pneumovax seul depuis > 1 an. Chez l'enfant 2-5 ans, faire 2 doses à M0 M2 (dans ce cas faire Pneumovax à M4). Remplace le VPC13 – Prevenar 13. Si le VPC15 est non disponible, remplacer par VPC 13. En cas de financement disponible, privilégier le VPC20 en remplacement du VPC13-15 + VPP23.
Pneumocoque 23 valences (VPP23)	Pneumovax (> 2 ans)					X*												En l'absence de vaccination antérieure ou vaccination avec Pneumovax seul depuis > 1 an. Délai d'au moins 5 ans après le dernier Pneumovax. La nécessité de rappels ultérieurs pourra être reconsidérée en fonction de la disponibilité des données d'efficacité de cette mesure. En cas de financement disponible, privilégier le VPC20 en remplacement du VPC13-15 + VPP23.
Pneumocoque conjugué 20-valent (VPC20)	Prevenar 20 (> 18 ans)	X**																A partir de 18 ans, le VPC20 remplace le VPC13-15 + VPP23 : 1 dose avec un délai d'au moins 5 ans après la vaccination VPC13-15 + VPP23, avec un délai d'au moins 1 an après la vaccination VPC13-15 seule ou VPP23 seule. La nécessité de rappels ultérieurs n'a pas été établie.
Méningocoque ACYW conjugué	Nimenrix (> 6 semaines) MenQuadfi (> 1 an) Menveo (> 2 ans)	X						X										1 rappel / 5 ans
Méningocoque B	Bexsero (> 2 mois)			X	X													
Rougeole (R), Oreillons (O), Rubéole (R)	Priorix, M-M-RVaxPro (> 9 mois)			X	X													La sérologie est inutile car son résultat ne reflète pas l'immunité vaccinale. Vaccin contre-indiqué pendant la grossesse et si immunosuppression (mais il n'est pas nécessaire d'avoir le résultat d'une sérologie VIH négative pour vacciner). Contraception recommandée pendant 1 mois après vaccin.
Grippe tétravalent	Vaxigrip Tetra, Influvac Tetra, Fluarix Tetra (> 6 mois)									1 / an						1 / an		A partir de 6 mois, 2 doses à 1 mois d'intervalle en primo-vaccination jusqu'à l'âge de 8 ans puis 1 dose en rappel annuel. Sera remplacé par des trivalents pour la saison 2025/2026. Chez l'enfant drépanocytaire < 6 mois ne pouvant être vacciné, la vaccination antigrippale de l'entourage est recommandée.
Covid	Comirnaty JN.1 3 µg (6 mois-4 ans) Comirnaty JN.1 10 µg (5-11 ans) Comirnaty JN.1 30 µg (≥ 12 ans)															1 / an		- Pour les 6 mois - 4 ans : 3 doses S1-S3-S8 en primo-vaccination (si infection COVID19 entre les injections, respecter un délai de 3 mois entre l'infection et l'injection) - Pour les 6 mois - 4 ans déjà primo-vaccinés ou infectés COVID19 : 1 dose de rappel (respecter un délai de 6 mois après la dernière infection ou injection) - Pour les 5 ans et plus : 1 seule injection vaccinale (quel que soit le passé vaccinal du patient).
Hépatite B (Hep B)	Engerix B10, HBVaxpro5 (enfants < 15 ans révolus) Engerix B20, HBVaxpro10 (> 16 ans)	X					X		X									Uniquement si Ac antiHBs à 1 mois post-vaccinal < 100 UI/L. Si Ac antiHBs à 1 mois post-vaccinal > 100 UI/L.
Hépatite A (Hep A)	Havrix 720, Avaxim 80 (1 an - 15 ans révolus) Havrix 1440, Avaxim 160 (> 16 ans), Vaqta 50 (> 18 ans)							X	X									Uniquement si sérologie pré-vaccinale négative.
Papillomavirus humains (HPV)	Gardasil 9 (> 9 ans)							X	X	X								Rattrapage jusqu'à 19 ans révolus ou HSH jusqu'à 26 ans révolus. M8 uniquement chez les > 15 ans.
Varicelle	Varivax (> 9 mois) Varilrix (> 9 mois)							X	X									2 doses à 8 semaines d'intervalle chez les adolescents 12 à 18 ans sans ATCD de varicelle et séronégatifs. Vaccin contre-indiqué pendant la grossesse et si immunosuppression. Contraception recommandée pendant 1 mois après vaccin. Ce vaccin n'est pas contre-indiqué chez les patients traités par Siklos.
Zona	Shingrix																XX	2 doses espacées de 2 mois chez les personnes âgées de plus de 65 ans ou les adultes immunodéprimés. Remplace le Zostavax qui est contre-indiqué en cas d'immunosuppression (vaccin vivant).
																		VIH, VHC

■ Vaccins supplémentaires recommandés chez : * l'enfant drépanocytaire ** l'adulte drépanocytaire □ Vaccins recommandés en population générale
 Une infection bénigne ou une crise vaso-occlusive ne sont pas une contre-indication à la vaccination (possibilité de faire les vaccins en fin d'hospitalisation).
 La vaccination antipneumococcique ne dispense pas de la prise bi-quotidienne de l'antibioprophylaxie par Oracilline chez l'enfant.

Les vaccinations anti-pneumococcique, anti-méningococcique ACYW et B, antihaemophilus influenzae b (ACT-HIB) une dose en l'absence de vaccination antérieure) et antigrippale doivent être mises à jour (selon le calendrier de rattrapage) au minimum 2 semaines avant toute splénectomie programmée.
 4 injections maximum le même jour : Faire prioritairement Infanrix Quinta, Prevenar/Pneumovax, Nimenrix, Engerix.
 Si vaccinations antérieures connues mais schéma incomplet, se référer à la HAS pour rattrapage en fonction du nombre de doses reçues antérieurement.

QUE FAIRE SUR LE PLAN VACCINAL À L'ANNONCE D'UN VOYAGE EN ZONE INTERTROPICALE D'UN PATIENT DRÉPANOCYTAIRE ?

Il est conseillé d'attendre la finalisation du schéma vaccinal du nourrisson avant un départ (âge de 16-18 mois en général).

Le praticien évalue :

- La faisabilité du voyage, idéalement 2 à 3 mois avant le départ
- La nécessité pour être immunisé que le schéma vaccinal soit terminé 10 à 15 jours avant le départ (sauf rappel où le délai peut être plus court)
- La nécessité/possibilité d'une « consultation voyageur »

La consultation « voyageur », outre la mise à jour des vaccins, permet de discuter toutes les mesures de prophylaxie dont le traitement contre le paludisme si nécessaire, d'aborder les formalités administratives et d'orienter vers des structures locales si nécessaires pendant le séjour.

(1) 3^e Édition du Règlement Sanitaire International (RSI) : <https://www.who.int/fr/publications-detail/9789241580496>

(2) Liste des pays qui exigent la vaccination Fièvre Jaune (FJ), et zones d'endémie :

[https://www.who.int/publications/m/item/countries-with-risk-of-yellow-fever-transmission-and-countries-requiring-yellow-fever-vaccination-\(november-2022\)](https://www.who.int/publications/m/item/countries-with-risk-of-yellow-fever-transmission-and-countries-requiring-yellow-fever-vaccination-(november-2022)) En 2023, les nouveaux pays pour lesquels il existe une recommandation vaccinale anti-amarile sont : Djibouti, Philippines, Qatar. Les nouveaux pays pour lesquels il n'y a pas de recommandation vaccinale sont : Belize, Irak, Géorgie du Sud-et-les Îles Sandwich du Sud, Jordanie, Kosovo, et (2bis) RCP Stamaril : <https://www.sanofipasteureurope.com/fr/documents/RCPs-Notices/STAMARIL%20-%20RCP%20-%2011.01.2021.pdf>

(3) Association vaccinale : les vaccins ROR et amaril peuvent être administrés de manière simultanée (dans des sites d'injections différents) ou de préférence à un mois d'intervalle (quel que soit l'ordre d'administration). Cependant, en cas de départ imminent en zone d'endémie amarile, les vaccins amaril et ROR peuvent être administrés à n'importe quel intervalle.

(4) Sérologie fièvre jaune recommandée pour contrôle de l'immunité chez les patients sous Hydroxycarbamide avant une dose supplémentaire et (4bis) Tolérance et efficacité du vaccin de la fièvre jaune chez les enfants drépanocytaires sous Hydroxycarbamide : B Koehl et coll. June 2019, Médecine et Maladies Infectieuses 49(4):S123

(5) Poliomyélite : la liste actualisée des pays où circulent les poliovirus sauvages et les poliovirus dérivés de souches vaccinales est à consulter sur le site polioeradication.org/

(6) Arrêt commercialisation Imovax Polio courant 2023 ; faire alors un DTcaP ou un dTcaP suivant l'âge.

(7) Tuberculose : parmi les pays à forte incidence tuberculeuse (≥ 40/100 000 habitants/an), ajout de la Roumanie. Nouveaux pays dont l'incidence de tuberculose est < 40/100 000 habitants/an : Koweït et Turquie.

(8) Covid-19 : Compte tenu de l'évolution épidémiologique, les recommandations sanitaires pour les voyageurs internationaux sont à consulter sur le site du Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères, rubrique « Conseils aux voyageurs »

(9) Grippe saisonnière : ajout du vaccin vivant atténué intranasal FluenzTetra® pour la vaccination des personnes âgées de 2 ans à 17 ans révolus

(10) Le nourrisson recevra 2 doses supplémentaires entre 12 mois et 18 mois conformément aux recommandations nationales

(11) Recos HAS publiées le 17/12/2024 : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3573125/en/vaccination-contre-la-dengue-la-has-publie-ses-recommandations

Vaccins exigibles pour les voyages

- Dans le cadre du RSI (1) : FJ ou diphtérie
- Exigence particulière du pays d'accueil (pèlerinage à la Mecque et vaccination méningocoque ACYW)

Fièvre Jaune FJ : Stamaril®

- Séjour en zone d'endémie (même si non exigible) (2) (2bis)
- À partir de 9 mois (exceptionnellement 6 mois)
- Association vaccinale (3)
- Nécessité 2^e dose :
 - Âge > 6 ans et 1^{ère} dose < 2 ans
 - Vaccination > 10 ans chez les femmes ayant été vaccinées en cours de grossesse, les personnes vivant avec le VIH et les personnes immunodéprimées si elles satisfont aux conditions (HCSP 2014), les personnes se rendant dans un pays où une circulation active du virus est signalée
- Centre agréé de vaccination anti-amarile
- Certificat international de vaccination



Chez les patients traités par Hydroxycarbamide (Hydrea®, Siklos®), le vaccin amaril n'est pas contre-indiqué (4) (4bis)

Vaccins recommandés pour les voyages

Hépatite A

- Pays à bas niveau d'hygiène
- À partir de 1 an

Poliomyélite

- Séjour > 4 semaines dans pays à risque (5)
- À partir de 6 semaines (6)

Fièvre typhoïde

- Pays à bas niveau d'hygiène
- À partir de 2 ans

Hépatite B

- Voir calendrier vaccinal

BCG (7)

- Séjours fréquents ou > 1 mois dans pays à forte incidence
- À partir de 1 mois

Grippe (pour les personnes éligibles) (9) :

- Voir si hémisphère Nord ou Sud (procédure d'importation via e-Saturne)
- Recommandations spécifiques pour Mayotte (= hémisphère Nord)

Covid 19 : consulter recos (8)

Mise à jour du calendrier vaccinal « hors voyage »

En particulier :

- Pneumocoque

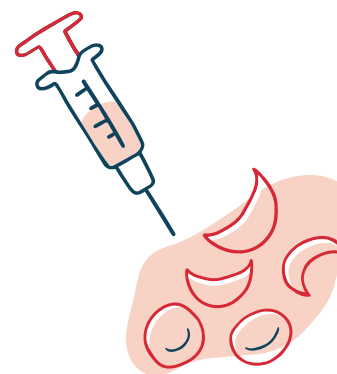
- Méningocoque ACYW (à partir de 6 semaines)

- Méningocoque B

- (à partir de 2 mois)

ROR

- Si voyage chez un nourrisson de 6 à 12 mois, faire ROR si zone d'endémie rougeole (10)



Vaccins nécessitant une consultation spécialisée

Rage

- Séjour en zone d'endozootie

Encéphalite japonaise

- Séjour en zone d'endémie (Asie, Pacifique occidental)
- À partir de 2 mois
- Si séjour à risque

Encéphalite à tiques

- Séjour en zone d'endémie
- Séjour à risque
- À partir de 1 an

Choléra

La vaccination contre le choléra n'est pas recommandée chez les voyageurs



Dengue

La HAS recommande une vaccination par le vaccin Qdenga dans les territoires français d'Amérique (Antilles et Guyane), ainsi qu'à Mayotte et à La Réunion, chez les 6 à 60 ans avec antécédent de dengue ou avec comorbidités dont la drépanocytose (à discuter au cas par cas chez les enfants de 6 à 16 ans sans antécédent de dengue). Schéma vaccinal : 2 doses espacées de 3 mois (> 6 mois après une infection par la dengue) (11)

Référence : HCSP Recommandations aux voyageurs Mai 2023

Liste des CVI (Centres de Vaccinations Internationales) : <https://www.medecine-voyages.fr/les-cvi/>

Liste des CVI en Ile-de-France : <https://www.iledefrance.ars.sante.fr/fevre-jaune-trouver-un-centre-de-vaccination>

Liste des centres de vaccination habilités à effectuer la vaccination contre la fièvre jaune (anti-amarile) :

<https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination-fièvre-jaune>

En rouge :
Vaccins
réalisés
uniquement
dans les CVI

