

# Mise à jour des supports de vaccination : Les points-clés

**Marie-Hélène Odièvre-Montanié**

Pédiatrie, CRMR Trousseau, Paris  
marie-helene.odievre@aphp.fr

**Stéphanie Eyssette-Guerreau**

Pédiatrie, CCMR Novo, Pontoise  
stephanie.eysssette-guerreau@gh-novo.fr

19<sup>e</sup> Journée de la Filière MCGRE

31 janvier 2025  
Sorbonne Université, Paris



# Pourquoi ces supports ?

## Objectifs

- Aide à l'exhaustivité et au respect des délais (recommandations vaccinales complexes)
- Harmonisation entre les différents centres et les différents médecins, enfants et adulte

## Diffusion

- Filière MCGRE
- PNDS drépanocytose enfant mars 2024
- INFOVAC
- PMI et médecine de ville

1<sup>ère</sup> version diffusée en janvier 2024

# Mise à jour des supports en janvier 2025 : Méthodologie

Groupe de travail « vaccins et drépanocytose » de la Filière MCGRE (12 pédiatres + 4 adultes)

- Se base sur les recommandations vaccinales nationales
- Travaille sur la faisabilité et mise en forme pratique
- Echanges directs avec les pédiatres et médecins adulte des CRMR/CCMR et PMI
- Validation par le Pr E. Grimprel, membre de la Commission Technique des Vaccinations HAS
- Validation par les Experts Infovac

## Références

- Calendrier vaccinal 2024 : [https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier\\_vaccinal\\_dec24.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_dec24.pdf)
- Vaccinations des personnes immunodéprimées ou aspléniques : Recommandations HCSP de décembre 2014
- Recommandations HAS publiées le 17/12/2024 concernant la vaccination contre la dengue : [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3573125/en/vaccination-contre-la-dengue-la-has-publie-ses-recommandations](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3573125/en/vaccination-contre-la-dengue-la-has-publie-ses-recommandations)

## Vaccination anti-pneumococcique : Les nouveautés (1)



**PREVENAR 20**

## Vaccination anti-pneumococcique : Les nouveautés (2)

### Composition des vaccins conjugués VPC13-15-20 et polysaccharidique VPP23

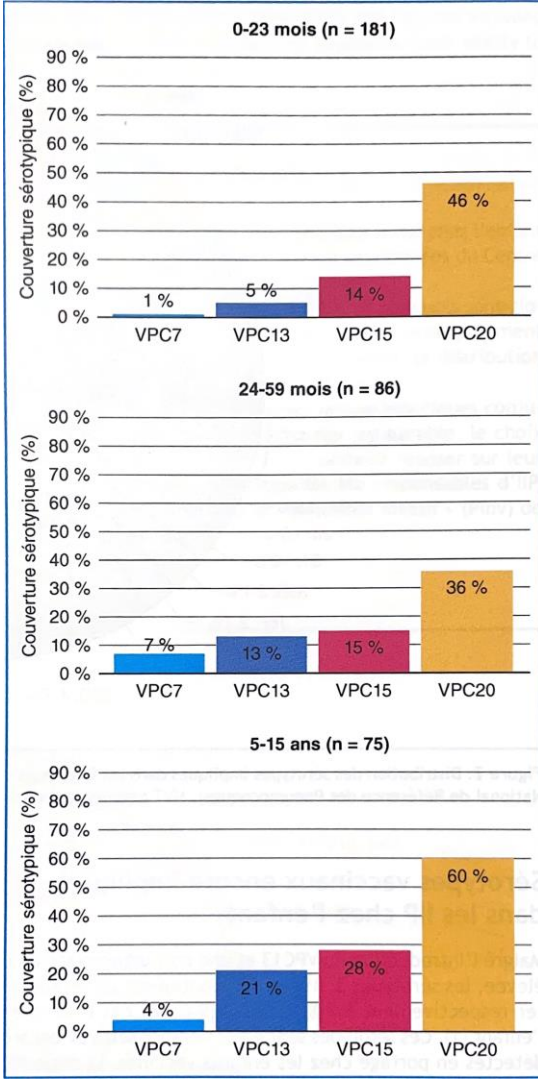
- VPC13 : 1 3 4 5 6A 6B 7F 9V 14 18C 19A 19F 23F
- VPC15 : 1 3 4 5 6A 6B 7F 9V 14 18C 19A 19F 22F 23F 33F
- VPC20 : 1 3 4 5 6A 6B 7F 8 9V 10A 11A 12F 14 15B 18C 19A 19F 22F 23F 33F
- VPP23 : 1 2 3 4 5 6B 7F 8 9N 9V 10A 11A 12F 14 15B 17F 18C 19A 19F 20 22F 23F 33F

### Observatoire des infections invasives à pneumocoque pédiatriques entre 2011 et 2023

- 73 drépanocytaires-aspléniques / 456 patients avec maladie sous-jacente / 2132 IPD
- 3/73 (4.1%) avaient un sérotype contenu dans VPC13 (2 19F et 1 23F)
- 5/73 (6.8%) avaient un sérotype contenu dans VPC15 (dont 1 22F et 1 33F)
- 34/73 (46.6%) avaient un sérotype contenu dans VPC20 (dont 17 15B, 7 10A, 4 12F, 1 8)
- 36/73 (49.3%) avaient un sérotype contenu dans VPP23

# Vaccination anti-pneumococcique : Les nouveautés (3)

## Couverture potentielle des VPC 7, 13, 15 et 20-valent chez l'enfant en 2023 en France



# Vaccination anti-pneumococcique : Les nouveautés (4)

## **PREVENAR 20 chez l'adulte drépanocytaire à partir de 18 ans**

- 1 dose avec un délai d'au moins 5 ans après la vaccination VPC13-15 + VPP23
- 1 dose 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
- En rattrapage, privilégier le VPC20 en remplacement du VPC13-15 + VPP23.

## **PREVENAR 20 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 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.

## Vaccination anti-pneumococcique : Les nouveautés (5)

La Filière MCGRE souhaite que l'accès au PREVENAR 20 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

# Vaccination anti-méningococcique : Les nouveautés

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2025, la vaccination tétravalente conjuguée contre les méningocoques ACWY (schéma à deux doses administrées à 6 et 12 mois) et la vaccination contre le méningocoque B (schéma à trois doses administrées à 3, 5 et 12 mois) sont obligatoires chez le nourrisson en population générale

## **NIMENRIX chez l'enfant drépanocytaire**

- Schéma M3-M5-M12
- Si dose de M3 non faite, possibilité de faire le schéma M6-M12 sans dose supplémentaire
- Rappel / 5 ans

## **BEXSERO chez l'enfant drépanocytaire**

- Schéma M3-M5-M12
- Rappel / 5 ans

# Vaccination contre la dengue : Les nouveautés (1)

La HAS a publié des recommandations concernant le vaccin **Qdenga®** (Takeda) contre la dengue. Il est destiné aux territoires français d'Amérique (Antilles et Guyane), ainsi qu'à Mayotte et à La Réunion. (17/12/2024)

Le schéma comprend deux doses administrées à trois mois d'intervalle.

Ces recommandations complexes tiennent compte des antécédents de dengue chez l'enfant.

La nécessité d'une dose de rappel n'a pas encore été établie.

La HAS recommande que ce schéma vaccinal soit réalisé entre deux épidémies.

Après une infection par la dengue, elle préconise d'attendre 6 mois avant d'être vacciné.

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3573125/fr/vaccination-contre-la-dengue-la-has-publie-ses-recommandations](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3573125/fr/vaccination-contre-la-dengue-la-has-publie-ses-recommandations)

## Vaccination contre la dengue : Les nouveautés (2)

| Tranche d'âge                                | Avec antécédent de dengue <sup>(1)</sup> | Sans antécédent de dengue |
|----------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| 6 à 16 ans                                   | OUI                                      | NON <sup>(3)(4)</sup>     |
| 17 à 60 ans avec comorbidités <sup>(2)</sup> | OUI                                      | OUI <sup>(4)</sup>        |

<sup>(1)</sup> C'est-à-dire pouvant apporter la preuve documentée d'une infection antérieure à la dengue, ou à défaut un résultat positif d'un test sérologique de dépistage ELISA ou EIA réalisé en laboratoire.

<sup>(2)</sup> Comorbidités : drépanocytose, hypertension artérielle compliquée, diabète, obésité, insuffisance rénale, affections cardio-pulmonaires chroniques, autres hémoglobinopathies, thrombocytopathies.

<sup>(3)</sup> La vaccination peut être proposée **au cas par cas** aux enfants drépanocytaires, âgés de 6 à 16 ans, sans antécédent de dengue (c'est-à-dire séronégatifs), sous réserve d'une décision éclairée et partagée entre le médecin, les centres de référence et de compétence de la drépanocytose et les parents, prise au regard des bénéfices et des risques de la vaccination dans cette population.

<sup>(4)</sup> Les parents d'enfants/adolescents ou les adultes à vacciner doivent être informés que le vaccin peut ne pas conférer de protection contre les sérotypes DENV-3 et DENV-4 chez les personnes sans antécédent de dengue. Les données actuellement disponibles ne permettent pas d'exclure le risque de forme sévère de dengue chez les personnes vaccinées sans antécédent de dengue, qui seraient ensuite exposées à ces sérotypes.

# Les supports en pratique

## 3 tableaux

- Calendrier vaccinal de 0 à 85 ans
- Calendrier de rattrapage pour primo-arrivant : Enfant + adulte, présenté sous forme chronologique : Quelles sérologies et quels vaccins à la 1<sup>ère</sup> cs (M0), à la 2<sup>ème</sup> cs (M1), aux cs suivantes (M2 à M12), puis reprise du calendrier selon l'âge (à partir de 6 ans)
- Que faire à l'annonce d'un voyage : Quand adresser en CVI ? Quand mise à jour possible en consultation simple ?

## 3 formats

- « Pense-bête » type memento (format poche A5)
- « Mon carnet de vaccination » avec pages vierges type carnet de santé (format poche A5)
- Affiche pour box de consultation ou bureaux (format A2)

Disponibles sur le site MCGRE <https://filiere-mcgre.fr/ressources-et-documents/nos-supports-dinformation/supports-dinformation-destines-aux-professionnels-de-sante/supports-dinformation-sur-la-vaccination-du-patient-drepanocytaire/>

# 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 polysidique 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\\_conjue\\_20-valent\\_.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2023-08/strategie_de_vaccination_contre_les_infections_a_pneumocoque_place_du_vaccin_pneumococcique_polyosidique_conjue_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,  
Mélicha 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



FILIÈRE SANTÉ MALADIES RARES

FILIÈRE SANTÉ MALADIES RARES

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 RATTAPAGE D'UN PATIENT DRÉPANOCYTAIRE

| Vaccins contre                                                                                                     | Noms commerciaux                                                                                         | 1 <sup>re</sup> consultation MO | 2 <sup>e</sup> consultation Sérologies 1 mois post-vaccinale | M1 | M2 | M3 | M4 | M5 | M6 | M7 | M8 | 9 ans | 11 ans | 13 ans | 15 ans | 17 ans | 19 ans | 21 ans | 23 ans | 25 ans | 27 ans | 29 ans | 31 ans | 33 ans | 35 ans | Remarques                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tuberculose (BCG)</b>                                                                                           | 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).                                                                                                                                                                 |
| <b>Diphthérie (D), Tétanos (T), Coqueluche acellulaire (Ca), Poliomyélite (P), Haemophilus influenzae b (Hib),</b> | Infanrix Quinta, Pentavac                                                                                | X                               | <b>Tétanos</b>                                               |    |    |    |    |    |    |    |    |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | ou Hexavalent (hors AMM).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Diphthérie (D), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (ca), Poliomyélite (P)</b>                                  | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>diphthérie (d), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (ca), Poliomyélite (P)</b>                                  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Pneumocoque conjugué 15-valent (VPC15)</b>                                                                      | 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 - Prevenir 13. Si le VPC15 est non disponible, remplacer par VPC 13. En cas de financement disponible, <b>privilégier le VPC20</b> en remplacement du VPC13-15 + VPP23.                                                                                                   |
| <b>Pneumocoque 23 valences (VPP23)</b>                                                                             | 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, <b>privilégier le VPC20</b> en remplacement du VPC13-15 + VPP23.                                                                                  |
| <b>Pneumocoque conjugué 20-valent (VPC20)</b>                                                                      | Prevenir 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.                                                                                                                                                                                    |
| <b>Méningocoque ACYW conjugué</b>                                                                                  | Nimenrix (> 6 semaines)<br>MenQuadri (> 1 an)<br>Menveo (> 2 ans)                                        | X                               |                                                              |    |    | X  |    |    |    |    |    |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Méningocoque B</b>                                                                                              | Bexsero (> 2 mois)                                                                                       |                                 |                                                              |    | X  | X  |    |    |    |    |    |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | 1 rappel / 5 ans                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Rougeole (R), Oreillons (O), Rubéole (R)</b>                                                                    | 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). Contre-indication recommandée pendant 1 mois après vaccin.                                                                                                                                                           |
| <b>Grippe tétravalent</b>                                                                                          | Vaxigrip Tetra, Influvac Tetra, Fluorix Tetra (> 6 mois)                                                 |                                 |                                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | 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.                                                                                                                                                    |
| <b>Covid</b>                                                                                                       | Comirnaty JN.1 3 µg (6 mois-4 ans)<br>Comirnaty JN.1 10 µg (5-11 ans)<br>Comirnaty JN.1 30 µg (≥ 12 ans) |                                 |                                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | - <b>Pour les 6 mois - 4 ans</b> : 3 doses S1-S3-S8 en primo-vaccination (si infection COVID-19 entre les injections, respecter un délai de 3 mois entre l'infection et l'injection) - <b>Pour les 6 mois - 4 ans déjà primo-vaccinés ou infectés COVID-19</b> : 1 dose de rappel (respecter un délai de 6 mois après la dernière infection ou injection) - <b>Pour les 5 ans et plus</b> : 1 seule injection vaccinale (quel que soit le passé vaccinal du patient). |
| <b>Hépatite B (Hep B)</b>                                                                                          | Engerix B10, HBVaxpro5 (enfants < 15 ans révolus)<br>Engerix B20, HBVaxpro10 (> 16 ans)                  | X                               | VHB                                                          | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Hépatite A (Hep A)</b>                                                                                          | Havrix 720, Avaxim 80 (1 an - 15 ans révolus)<br>Havrix 1440, Avaxim 160 (> 16 ans), Vagta 50 (> 18 ans) |                                 | VHA                                                          |    |    | X  |    | X  |    |    |    |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | Uniquement si sérologie pré-vaccinale négative.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Papillomavirus humains (HPV)</b>                                                                                | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Varicelle</b>                                                                                                   | Varivax (> 9 mois)<br>Varilrix (> 9 mois)                                                                |                                 | VZV                                                          | 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. Contre-indication recommandée pendant 1 mois après vaccin. Ce vaccin n'est pas contre-indiqué chez les patients traités par Siklos.                                                                                                                                                    |
| <b>Zona</b>                                                                                                        | Shingrix                                                                                                 |                                 |                                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |       |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | 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 Oraciline 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 l'Infanrix Quinta, Prevenir/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.

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<sup>e</sup> 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 : Bélice, Irak, Géorgie du Sud-et-les Îles Sandwich du Sud, Jordanie, Kosovo, et (2bis) RCP Stamaril : <https://www.sanofiastapeurope.com/fr/documents/RCPs-Notices/STAMARIL%20-%20RCP%20-%202011.01.2021.pdf>

(3) Association vaccinale : les vaccins ROR et amari 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 amari 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/](http://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](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<sup>e</sup> dose :
  - Âge > 6 ans et 1<sup>ère</sup> 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 amari 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



Le groupe de travail « vaccins et drépanocytose » de la Filière MCGRE  
vous remercie pour votre attention  
et  
vous offre un exemplaire du pense-bête