



# La vaccination

Nathalie Viget  
Journée d'actualisation  
11/5/2017

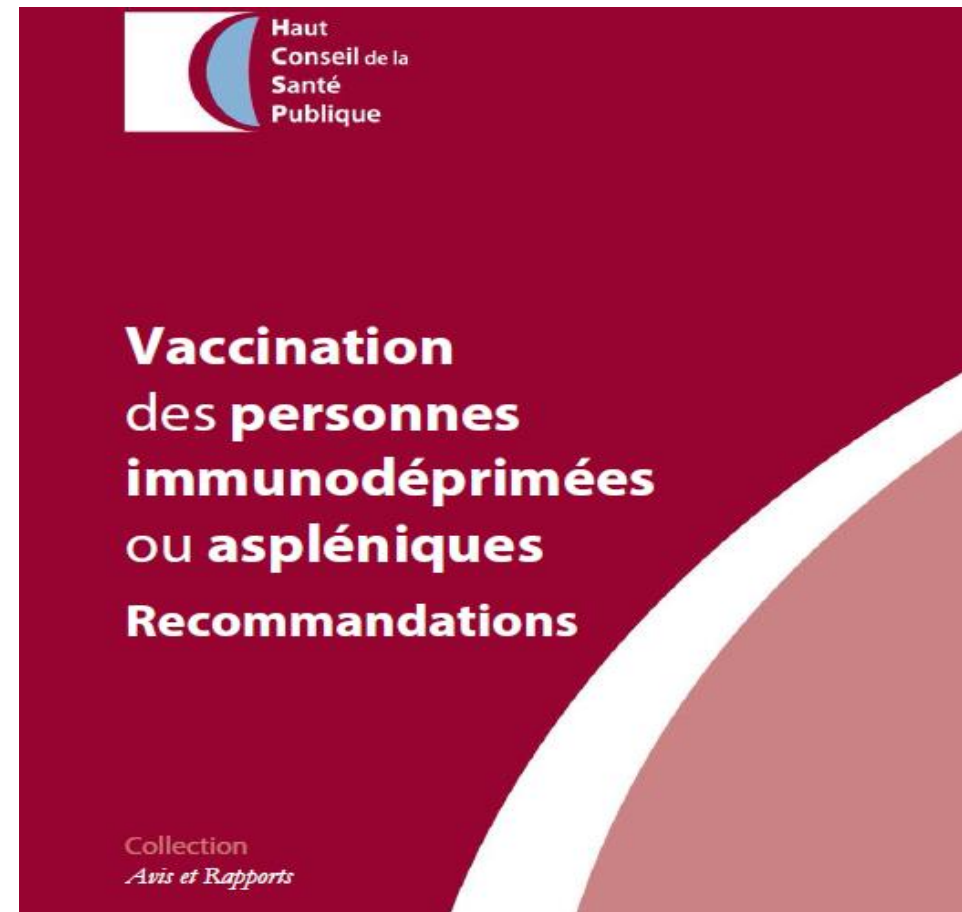
# La vaccination

- un moyen de prévention des IST
- recommandations pour les personnes vivant avec le VIH



**Calendrier  
des vaccinations  
et recommandations  
vaccinales 2017**

Avril 2017



# un moyen de prévention des IST

- Papillomavirus
- Hépatite B
- Hépatite A

# Vaccin papillomavirus

- **Pour qui?**

- Jeunes filles entre 11 et 14 ans, rattrapage jusque 19 ans
- Jeunes HSH jusque 26 ans



- **Comment?**

- Gardasil 9°





♦ Vaccin nonavalent (Gardasil 9®)

Vaccination initiée entre 11 et 14 ans révolus : deux doses espacées de 6 à 13 mois

entre 15 ans et 19 ans révolus : 3 doses administrées selon un schéma 0, 2 et 6 mois.

Pour les hommes (HSH) jusqu'à 26 ans révolus : trois doses administrées selon un schéma 0, 2 et 6 mois.

# Vaccin papillomavirus

- Pour qui?
  - Jeunes filles entre 11 et 14 ans, rattrapage jusque 19 ans
  - Jeunes HSH jusque 26 ans 
- Comment?
  - Gardasil 9° 

♦ Vaccin nonavalent (Gardasil 9®)

Vaccination initiée entre 11 et 14 ans  
entre 15 ans et 26 ans  
Pour les hommes

**EN ATTENTE**

échéance 0, 2 et 6 mois.

# Vaccin hépatite B

- **Pour qui?**

- les adolescents: rattrapage calendrier
- personnes ayant des partenaires multiples
- partenaires sexuels personne infectée VHB ou vivants sous le même toit
- usagers drogues IV
- détenus
- voyageurs/vont résider en zone d'endémie

# Vaccin hépatite B

- **Comment ?**

- schéma à 3 doses à 0-1-6mois

Pour les adolescents âgés de 11 à 15 ans révolus, non antérieurement vaccinés, la vaccination est réalisée en suivant :

- soit le schéma classique à trois doses (*cf. ci-dessus*) ;
- soit un schéma à deux doses, avec le vaccin ayant l'AMM pour cette indication (ENGERIX® B20 µg) en respectant un intervalle de six mois entre les deux doses, et en l'absence de risque élevé d'infection par le virus de l'hépatite B dans les six mois qui séparent les deux injections.

Pour certains cas particuliers<sup>22</sup> chez l'adulte, où l'obtention très rapide d'une protection vaccinale est souhaitable (personnes détenues, personnes en situation de départ imminent en zone d'endémie moyenne ou forte...), et conformément à l'AMM du vaccin ENGERIX® B20 µg, un schéma accéléré peut être proposé. Il comporte l'administration en primo-vaccination de 3 doses en 21 jours (J0, J7, J21)<sup>20</sup>, suivies d'un rappel 12 mois après, indispensable pour assurer une protection au long cours. (*Si un contrôle d'anticorps anti-HBs post-immunisation est jugé nécessaire du fait d'un risque élevé d'exposition, celui-ci devra être effectué 4 à 8 semaines après l'administration de la dose de rappel à 12 mois*).

# Vaccin hépatite B

- **Comment ?**

- schéma à 3 doses à 0-1-6 mois

Pour les adolescents âgés de 11 à 15 ans recommandés :

- soit le schéma classique à 3 doses
- soit un schéma à deux doses (1 dose à 0 et 1 mois, et 2<sup>e</sup> dose à 6 mois entre les deux doses, et 3<sup>e</sup> dose à 12 mois après la 2<sup>e</sup> dose).

Il est recommandé de suivre :

**Pénurie de vaccins**

ENGEBIX® B20 µg) en respectant un intervalle de six mois entre les deux doses de vaccin contre l'hépatite B dans les six mois qui séparent les deux

Pour certains cas particuliers<sup>22</sup> chez l'adulte, où l'obtention très rapide d'une protection vaccinale est souhaitable (personnes détenues, personnes en situation de départ imminent en zone d'endémie moyenne ou forte...), et conformément à l'AMM du vaccin ENGEBIX® B20 µg,

**Adaptation de la stratégie vaccinale en situation de pénurie de vaccin contre l'hépatite B,** une 2<sup>e</sup> dose de vaccin contre l'hépatite B (ENGEBIX® B20 µg) est jugé nécessaire du fait d'un risque élevé d'exposition, celui-ci devra être effectué 4 à 8 semaines après l'administration de la dose de rappel à 12 mois).



## **Le HCSP définit les populations prioritaires à vacciner contre l'hépatite B dans le contexte des tensions d'approvisionnement actuelles.**

14 février 2017

En dehors du cadre professionnel et en raison de l'importance de l'exposition au risque, sont à vacciner en priorité :

- Les nouveau-nés de mère porteuse de l'antigène HBs
- ▪ Les personnes ayant des relations sexuelles avec des partenaires multiples
- Les usagers de drogues par voie parentérale
- Les personnes amenées à résider en zones de moyenne ou de forte endémie pour l'hépatite B
- Les personnes dialysées ou présentant une insuffisance rénale chronique
- Les personnes candidates à une greffe d'organe, de tissus ou de cellules
- Les personnes de l'entourage d'une personne porteuse chronique de l'antigène HBs
- Les partenaires sexuels d'une personne infectée par le virus de l'hépatite B ou d'un porteur chronique de l'antigène HBs
- Les personnes détenues.

**Le HCSP demande de reconsidérer l'utilisation actuelle des différents vaccins disponibles.**

**Envisage des alternatives possibles à l'utilisation du vaccin Engerix B20®  
le vaccin HBVAXPRO® 10µg.**

**Prend en considération la possible utilisation d'un vaccin combiné hépatite A/hépatite B**

**Le HCSP ne recommande pas l'utilisation de 2 doses de vaccin Engerix B10® pour vacciner les adultes. Ce vaccin ne possède pas d'AMM pour les adultes.**

**Le recours à un schéma accéléré de vaccination qui nécessite 4 doses de vaccin n'est pas recommandé.**

**Les vaccins contre l'hépatite B ne seront plus disponibles en officine durant la période de pénurie. Le HCSP recommande que les services de santé au travail, de médecine universitaire et les centres publics de vaccination prennent toute disposition pour être en mesure de vacciner les personnes prioritaires ainsi définies.**

# Vaccin hépatite A

- **Pour qui?**

- Les HSH
- Autour d'un cas d'hépatite A

- **Comment?**

- 1 dose, rappel 6 à 12 mois.....jusque 5 ans selon le vaccin

# Vaccin hépatite A

- **Pour qui?**

- Les HSH
- Autour de



**Pénurie de  
vaccins**

- **Comment?**

- 1 dose, rappel 6 à 12 mois.....jusque 5ans

Adaptation de la stratégie vaccinale en situation de pénurie de vaccin contre l'hépatite A,

## ➤ **Les recommandations concernant la vaccination contre l'hépatite A**

- **Toute nouvelle vaccination initiée durant la période de pénurie se fait par une seule dose. L'administration de la seconde dose ne sera envisagée qu'après retour à la normale de l'approvisionnement, en respectant l'autorisation de mise sur le marché (AMM) actuelle des différents vaccins.**
- **Les personnes ayant déjà reçu une dose de vaccin et qui vont se retrouver en situation d'exposition au virus de l'hépatite A ne recevront une seconde dose que lors du retour à la normale de l'approvisionnement. Les personnes immunodéprimées ayant déjà reçu une dose de vaccin et qui vont se retrouver en situation d'exposition au virus de l'hépatite A pourront recevoir une seconde dose : en effet la persistance de l'immunité après une seule dose est incertaine dans leur cas.**
- **Les personnes ayant déjà reçu deux doses de vaccin (quel que soit le délai entre les deux doses) ne recevront pas de rappel même s'ils sont à nouveau en situation d'exposition.**

### **les priorités en matière de personnes à vacciner :**

- **Les hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes (HSH) exposés et non immunisés (la pratique préalable d'une sérologie prouvant leur absence d'immunisation est recommandée).**

# Et le méningocoque?

- Pas de poursuite recommandation vaccination chez les HSH (calendrier vaccinal 2017)

- Chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH). Le HCSP a émis en 2014 un avis renouvelé en 2016 pour une durée de 1 an, recommandant la vaccination contre le méningocoque C des personnes âgées de 25 ans et plus, HSH ou qui fréquentent les lieux de convivialité ou de rencontres gays.

Cet avis est caduc et la recommandation n'est pas reconduite compte tenu des données épidémiologiques actuelles.

# recommandations pour les personnes vivant avec le VIH

- Appliquer le calendrier vaccinal

+

- Recommandations spécifiques

# recommandations pour les personnes vivant avec le VIH

- Rappel dTcP à 25 ans puis rappel dTP tous les 10 ans
- Pneumocoque: 1 dose de vaccin conjugué 13 valences (Prévenar 13°) puis 2 mois après 1 dose de vaccin non conjugué 23 valences (Pneumo 23°); puis 1 rappel à 5 ans P23
- Grippe: annuel
- Papillomavirus: filles + garçons de 11 à 19 ans



# recommandations pour les personnes vivant avec le VIH

- Hépatite B: schéma renforcé (4 doubles doses à M0-M1-M2-M6) chez l'adulte, notamment si FDR de mauvaise réponse: homme, âge>40 ans, fumeurs, cvVIH détectable)
- Vaccins vivants
  - BCG contre-indiqué
  - autres
    - Contre-indiqué si :
      - CD4<25 % (nourrissons âgés de moins de 12 mois)
      - CD4<20 % (nourrissons et enfants entre 12 et 35 mois)
      - CD4<15 % (enfants entre 36 et 59 mois)
      - ou CD4<200/mm<sup>3</sup> (enfants âgés de plus de 5 ans et adultes).

**Merci de votre attention!**