



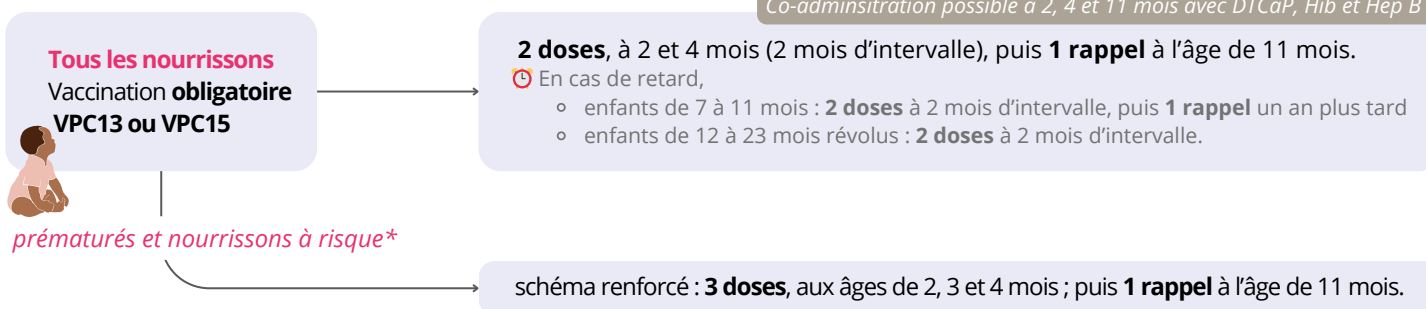
contre le pneumocoque



Résumé des recommandations :

- Vaccin **obligatoire** pour tous les **nourrissons** en 2 doses et 1 rappel
- Vaccin **recommandé** pour les **personnes à risque** (diabète, BPCO, asthme, cancer, maladie cardiaque, etc...) en 1 à 3 doses. **Seuls 4,5% des 4 millions d'adultes à risque sont vaccinés (PCV13 + PPV23, 2018)**
- Les nouveaux vaccins **Vaxneuvance (VPC15)** et **Prevenar20 (VPC20)** sont disponibles et remboursés. Les deux anciens vaccins encore disponibles sont le Prevenar13 (VPC13) et le Pneumovax (VPP23) ("VP" pour vaccin pneumococcique, "C" pour conjugué, "P" pour polysidique (non conjugué), et le nombre de valences).

RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES



VACCINATION DES POPULATIONS SPÉCIFIQUES

En cas d'incertitude sur l'historique vaccinal de vos patients, référez-vous aux règles du rattrapage vaccinal (au dos du mémo).

Personnes à risque* de 2 à 4 ans	2 VPC13 (ou VPC15) , à deux mois d'intervalle, puis 1 VPP23 au moins 2 mois après. Si déjà vaccinées par VPC13 (ou VPC15) avant l'âge de 2 ans : 1 VPP23 au moins 2 mois après la dernière dose.
Personnes à risque* de 5 à 17 ans	1 VPC13 (ou VPC15) , puis 1 VPP23 au moins 2 mois après. Si déjà vaccinées avec la séquence VPC13 (ou VPC15) puis VPP23 : 1 VPP23 au moins 5 ans après la dernière dose. Si déjà vaccinées avec le VPP23 : 1 VPC13 (ou VPC15) au moins un an après, puis 1 VPP23 au moins 5 ans après le dernier VPP23.
Personnes à risque* de 18 ans et plus	1 VPC20 Si déjà vaccinées avec la séquence VPC13 puis VPP23 : 1 VPC20 au moins 5 ans après le dernier VPP23. Si déjà vaccinées avec le VPP23 ou le VPC13 : 1 VPC20 au moins un an après.

* Personnes à risque élevé d'infection à pneumocoque :

non-immunodéprimées :

- Atteints de **cardiopathie** congénitale cyanogène
- Atteints d'une insuffisance **cardiaque, rénale** ou **respiratoire** chronique
- Atteints d'une **bronchopneumopathie** obstructive ou **emphysème**
- Atteints d'un **asthme** sévère sous traitement continu
- Atteints d'une **hépatopathie** chronique
- **Diabétiques** non équilibré par le simple régime
- Présentant une brèche **ostéo-méningée**, un implant **cochléaire** ou candidats à une implantation cochléaire

immunodéprimées :

- **Aspléniques** ou hypospléniques
- Atteints de **déficits immunitaires héréditaires**
- **VIH**
- Atteints d'une **tumeur** solide ou une hémopathie maligne
- **Transplantés** ou en attente de transplantation d'organe solide
- **Greffés** de cellules souches hématopoïétiques
- Traités par **immunosuppresseur, biothérapie** et/ou **corticothérapie** pour une maladie auto-immune ou inflammatoire chronique
- Atteints de syndrome **néphrotique**

POUR INFO



1

Les infections causent otites, sinusites, méningites, bactériémies et pneumonies.

2

La mortalité est de 10% à 30% et augmente avec l'âge et la présence de comorbidités.

3

Le risque de survenue d'une infection **est multiplié par 4** en présence d'une pathologie chronique.

4

La bactérie **se transmet par contact direct et étroit** avec la personne infectée ou porteuse.

VACCINS DISPONIBLES



VPC13

- **Prevenar 13®**
- dès 6 semaines
- *vaccin pneumococcique conjugué* 13-valent*

vaccination obligatoire des nourrissons

VPC15

- **Vaxneuvance®**
- dès 6 semaines
- *vaccin pneumococcique conjugué* 15-valent*

VPP23

- **Pneumovax®**
- dès 2 ans
- *vaccin pneumococcique polysidique non conjugué 23-valent*

VPC20

- **Prevenar 20®**
- dès 6 semaines
- *vaccin pneumococcique conjugué* 20-valent*

vaccination des 18 et + à risque

Conservation : entre 2-8°C | **Administration :** en IM (sauf VPP23 IM ou SC)
Contre-indications : hypersensibilité aux substances actives ou à l'un des excipients
Prescripteurs chez les moins de 11 ans : médecins et sages-femmes
Prescripteurs chez les 11 ans et plus : médecins, sages-femmes, pharmaciens et infirmiers

**Vaccin conjugué :*

vaccin antibactérien dans lequel le polyside est couplé à une protéine. Ce couplage rend le polyside immunogène chez le très jeune enfant.

DOCUMENTS UTILES



Le calendrier vaccinal 2024 : chapitre dédié au pneumocoque p.30 et au rattrapage vaccinal p.49



Les avis HAS de juillet 2023 concernant le Vaxneuvance® et le Prevenar 20®



Vaccination-info-service page tout public ou page professionnelle



Les outils de Santé Publique France : page dédiée, flyer nourrisson et repères pour la pratique professionnelle

Que faire en cas de statut vaccinal incomplet, inconnu ou incomplètement connu ? (rattrapage vaccinal)

- Il n'est pas dangereux d'administrer un vaccin à une personne éventuellement déjà immune vis-à-vis de la maladie.
- Possibilité de réaliser jusqu'à quatre injections au cours d'une séance de vaccination en accord avec le patient. Utiliser des sites différents espacés d'au moins 2,5 cm.
- Toutes les doses de vaccins reçues comptent indépendamment du délai écoulé depuis la dernière dose reçue dès lors que : l'âge minimal, l'intervalle minimal entre les doses et la dose d'antigène recommandée pour l'âge ont été respectés.