

QUOI DE NEUF EN VACCINOLOGIE

HPV

ROTAVIRUS

VARICELLE

TUBERCULOSE

PNEUMOCOQUE

ROR

COQUELUCHE

HEPATITE B

La politique vaccinale évolue rapidement

Elle doit s'adapter en permanence aux résultats des nouvelles études, au suivi épidémiologique des maladies, à la vaccino-vigilance et à l'apparition de nouveaux vaccins



Vaccination anti-HPV

- But principal=diminuer la fréquence du cancer du col de l'utérus de 70 à 80%.
- Vaccin Papillomavirus Humain types 16 et 18 responsables de 70 à 80% des cancers du col de l'utérus,vaccin sous forme de pseudo-particules virales produites sur des cellules de levure par la technique de l'ADN recombinant.Idem Vaccin HB.Avec Gardasil,s'y ajoutent les types 6 et 11 responsables des condylomes acuminés.
- Cibles= : Jeunes filles de 14 ans,et à proposer aux 15 - 23 ans pour celles qui n'auraient pas eu de rapport sexuel ou au plus tard dans l'année suivant le début de leur vie sexuelle.
- 3 doses par voie IM à 0, 2 et 6 mois ,les 3 doses devant être administrées en moins d'un an.
- Remboursé SS 65%.

Vaccination anti-rotavirus

- Non recommandé à titre systématique (CSHPF) et non remboursé. 160 E la vaccination complète.
- Vaccin vivant oral, 2 ou 3 doses selon le vaccin=rotarix* ou rotatec*.
- Dates de vaccination : après 6 semaines pour la 1^{ère} dose, écart de 4 semaines entre les doses, dose totale avant 26 semaines.
- Indication=Prématuré, RCIU, surtout si mise en collectivité.
- Contre-indication: HS, antécédent d'Invagination Intestinale Aiguë, Immunodépression.

Vaccination contre la varicelle

- La vaccination généralisée n'est pas à l'ordre du jour.
- Vaccin vivant atténué injectable, 2 doses espacées de 4 à 8 semaines pour varivax* et de 6 à 10 semaines pour varilrix* .Recommandée pour les ado de 12 à 18 ans , les femmes en âge de procréer et certains professionnels qui n'ont pas eu la varicelle, la sérologie est à faire dans les cas douteux.
- Recommandée en post-exposition, chez les adultes sans antécédent de varicelle, à faire dans les 3 jours qui suivent l'exposition.
- Contre-indication: HS, Immunodépression, femme enceinte


Vaccination contre la tuberculose

- Levée de l'obligation vaccinale
- Fortement Recommandée ,et de manière précoce sur les enfants les plus à risque de tuberculose :
 - Enfant né dans un pays de forte endémie tuberculeuse
 - Enfant dont au moins un des parents est originaire d'un de ces pays.
 - Enfant devant séjourner au moins un mois d'affilée dans l'un de ces pays.
 - Enfant ayant des antécédents familiaux de tuberculose(collatéraux ou ascendants directs)
 - Enfant résidant en Ile-de-France ou en Guyane.
 - Enfant dans toute situation jugée par le médecin à risque d'exposition au BK
- BCGSSI=0,05ml pour les moins de 1 an 0,1ml pour les plus de 1 an.

Vaccination contre le pneumocoque

- Effet préventif sur les IIP, mais aussi sur OMA et sur Pneumonies des personnes âgées.
- Contribue avec la diminution de consommation des antibiotiques à la baisse observée de la Résistance des Pneumocoques aux Antibiotiques.
- Actuellement 2 types de vaccin=conjugué heptavalent et polyosidique avec 23 valences.
- Bientôt nouveau vaccin conjugué avec 13 valences notamment les sérotypes 1 et 19A.
- Commencer la vaccination tôt, à l'âge de 2 mois.
- Avancer le rappel à 1 an, à faire avec le ROR.

Vaccination contre la Rougeole, les Oreillons et la Rubéole

- 2 Doses= la première dose est recommandée à 1 an, et la seconde entre 13 et 24 mois.
 - Si voyage en pays de forte endémicité= 1ère dose à 9 mois, 2ème entre 12 et 15 mois.
- 

Vaccination contre la coqueluche

- Rappel tardif, à 11 ans avec vaccin acellulaire associé avec D,T,Polio.
- Adultes qui n'ont pas été vaccinés ou qui n'ont pas eu le rappel tardif



Vaccination contre l'Hépatite B

- Les derniers résultats des études épidémiologiques françaises établissent la bonne tolérance de ce vaccin chez l'enfant. cela doit inciter à relancer avec énergie cette vaccination recommandée pour l'ensemble des nourrissons, des enfants et des préadolescents.

