

Les traitements induisant une immunosuppression (Hors chimiothérapies)

- Traitement par immunosuppresseurs, biothérapie, immunothérapie pour maladies auto immunes et maladies inflammatoires chroniques
- Corticothérapie à dose immunosuppressive fixée à $\geq 10\text{mg/j}$ d'équivalent prednisone pendant au moins 14 jours ou sous forme de « bolus »

Recommandations pour les patients

Hors Covid-19

Recommandations générales

- Vaccination **avant** le début du traitement immunosuppresseur lorsque cela est possible
- Avant la mise en route du traitement : Sérologie virus hépatite B (VHB) et virus varicelle-zona (VZV) (si pas de varicelle antérieure)

Vaccinations recommandées :

- Vaccins du calendrier vaccinal
- **VZV** et **VHB** si sérologies négatives
- Vaccin contre la **grippe**
- Vaccin contre les Infections invasives à **pneumocoque**

Grippe

Schéma vaccinal :

- Si période épidémique : 1 injection

✗ Vaccins vivants ✗

Contre indiqués :

- 4 à 6 semaines **avant** le début du traitement (3 mois pour les bolus de corticoïdes)
- Au moins 3 mois **après l'arrêt** du traitement (6 mois après pour le rituximab)

Infections invasives à pneumocoque

Schéma vaccinal :

Patients non vaccinés antérieurement : 1 dose de vaccin polysidique conjugué 13-valent (**VPC13**), suivie d'1 dose de vaccin polysidique non conjugué 23-valent (**VPP23**)¹

Patients vaccinés antérieurement :

- avec la séquence VPC13-VPP23 : 1 dose de VPP23 au moins 5 ans après la dernière dose de VPP23
- avec le VPP23 depuis plus de 1 an : VPC13.

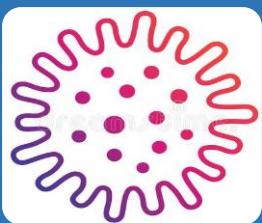
💡 Possibilité de réaliser les vaccins contre la grippe et le pneumocoque le même jour

Recommandations pour l'entourage des patients

Hors Covid-19

- **Prévenir la transmission** d'agents infectieux
- Conduite à tenir : **Vaccination** et vérification du statut vaccinal de l'entourage = « **cercle de protection** » autour du patient → tous les vaccins recommandés et spécifiquement : ROR, grippe, varicelle/ zona (= vaccins vivants)

¹ : au moins 2 mois après la dernière dose de vaccin conjugué 13-valent



Vaccination et immunosuppresseurs

Soyons acteurs dans la prévention

Recommandations par vaccin

Pour les adultes
Hors Covid-19

	Nom de la maladie ciblée par le vaccin	<u>Avant</u> le traitement immunosuppresseur	<u>En cours</u> de traitement immunosuppresseur
Vaccins vivants atténués	Tuberculose	Non recommandé	Contre-indiqué
	Rougeole Oreillons Rubéole (ROR)	À réaliser avant la mise en route du traitement	Contre-indiqué
	Varicelle/Zona	Si sérologie négative ou absence de varicelle : À réaliser avant la mise en route du traitement	Contre-indiqué
	Rotavirus	Non recommandé	Contre-indiqué
	Fièvre jaune	Si voyage en zone endémique : à réaliser avant la mise en route du traitement	Contre-indiqué
Vaccins inactivés et sous-unitaires	DTcP	Selon le calendrier vaccinal Rappel tous les 10 ans	
	Haemophilus influenzae de type B	Pas d'indication à la vaccination	
	Infections invasives à pneumocoque	<p>Recommandé:</p> <p>Patient <u>non</u> vacciné antérieurement : 1 dose VPC13 + 1 dose VPP23¹ (> S8)</p> <p>Patient vacciné antérieurement :</p> <ul style="list-style-type: none"> avec la séquence VPC13 -VPP23 : 1 dose de VPP23 au moins 5 ans après la dernière dose de VPP23 avec le VPP23 depuis plus de 1 an : VPC13 	
	Infections invasives à méningocoque	Méningocoque C : Selon le calendrier vaccinal Autres sérogroupes : vaccination selon les recommandations	
	Grippe (vaccin inactivé)	Recommandé : 1 dose annuelle à l'automne	
	Hépatite B	A réaliser selon les recommandations générales et la sérologie	
	Hépatite A	Si voyage en zone endémique : à réaliser selon les recommandations générales	

¹ : au moins 2 mois après la dernière dose de vaccin conjugué 13-valent