



Vaccins contre les méningocoques

Soyons acteurs dans la prévention

500 pers/an
touchées par
une **infection
invasive à
méningocoque**
(IIM)

Principaux
sérogroupes en
cause sont :
A, B, C, W, Y

Contamination
par **contact**
proche et
prolongé avec
un porteur

> 90%
d'efficacité des
vaccins
conjugués C
chez les
nourrissons

Quels vaccins en France ?

Nimenrix®	Menveo®	Menjugate® / Neisvac®	Bexsero®	Trumenba®
Sérogroupes A, C, Y, W Conjugué	Sérogroupe C Conjugué	Sérogroupe B Protéique		
A partir de 6 semaines	A partir de 2 ans	A partir de 2 mois	A partir de 2 mois	A partir de 10 ans

Recommandations générales

**NEW
2022**

Sérogroupe C
Menjugate® / Neisvac®
Obligatoire depuis Janvier 2018

Schéma vaccinal : D1 à 5 mois + D2 à 12 mois
Ou rattrapage jusqu'à 24 ans : 1 dose

D : Dose

Sérogroupe B
Bexsero®

Recommandé depuis Avril 2022

Schéma vaccinal : D1 à 3 mois, D2 à 5 mois
+ dose de rappel à 12 mois

Ou rattrapage jusqu'à 2 ans : D1+D2 espacées d'au moins 2 mois + dose de rappel:

- Agé de 2 à 5 mois : au moins six mois après D2
- Agé de 6 à 11 mois : au moins deux mois après D2
- Agé de 12 à 23 mois : entre 12 à 23 mois après D2



Recommandations particulières

Chez les personnes à risque : Sérogroupes : ACWY + B

ACWY *: Nimenrix® ou Menveo®

- De 6 semaines à 6 mois : schéma type M0M2 + rappel à l'âge de 12 mois
- De 6 à 12 mois : 1 dose + rappel à l'âge de 12 mois
- Après 12 mois : 1 dose unique

M : Mois

+

B : Bexsero®** :

- Avant 2 ans : recommandations générales
 - A partir de 2 ans : 2 doses espacées d'au moins 1 mois
- Ou Trumenba®**:**
- A partir de 10 ans : schéma M0M6 ou M0M1M4

Rappel ACWY et B recommandé **tous les 5 ans**

Vaccination de l'entourage

+

Population à risque

- Déficit en fraction terminale du complément
- Traitement anti-complément
- Déficit en properdine
- Asplénie anatomique ou fonctionnelle
- Greffe de cellules souches hématopoïétiques
- Personnels des laboratoires de recherche travaillant spécifiquement sur le méningocoque

Vaccinons !



Population à risque



Nourrissons :
population la plus vulnérable aux infections invasives à méningocoque (IIM)



Hospitalisations



IIM et complications dont le purpura fulminans