

■ QUI EST CONCERNÉ ?

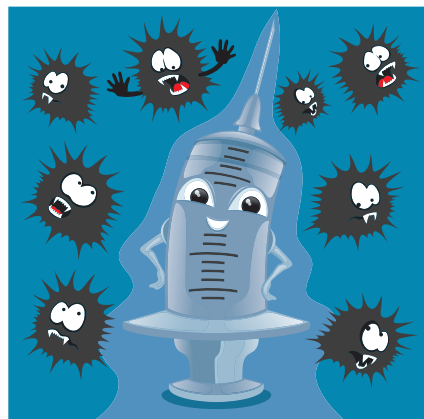
Lorsque l'on est immunodéprimé (ID) ou porteur de certaines maladies chroniques, même stabilisées, nos défenses sont plus faibles et les complications infectieuses plus fréquentes. Des vaccins supplémentaires sont donc recommandés pour s'en protéger.

Situations d'immunodépression

- Traitements par corticoïde ou autre immunosuppresseur
- Traitements par chimiothérapie ou radiothérapie
- Transplantation d'organe
- Greffe de cellules souches
- Infection par le VIH

Maladies chroniques

- Diabète
- Insuffisance cardiaque ou respiratoire
- Asthme ou broncho-pneumopathie chronique obstructive
- Insuffisance hépatique
- Néphropathie ou insuffisance rénale
- Accident vasculaire cérébral
- Rate absente (asplénie) ou malade (hyposplénisme) : drépanocytose, cirrhose...



VACCINS POUR TOUS

(immunodépression, maladie chronique)

■ Grippe

Le risque de grippe grave est plus élevé. Je me vaccine **tous les ans, au plus tard fin novembre !**

■ Pneumocoque

Les infections pulmonaires graves sont plus fréquentes.

Schéma :

Prévenar13® : 1 injection.

Pneumovax® : 2 mois après, puis rappel à 5 ans.

VACCINS POUR TOUS LES IMMUNODÉPRIMÉS

■ Diphtérie, Tétanos, Polio

Rappel tous les 10 ans, avec coqueluche 1 fois à l'âge adulte.

■ **ROR, BCG, varicelle, fièvre jaune** sont des **vaccins vivants**, ils sont **contre indiqués** (sauf VIH et CD4>200). La mise à jour de ces vaccins est à prévoir avant immunosuppression !

■ Vaccination papillomavirus

A faire de 9 à 19 ans (26 ans si HSH).

Schéma : M0,2,6 dès 9 ans.

■ Je fais vacciner mon entourage

Je me vaccine, mais les vaccins sont un peu moins efficaces pour moi et je ne peux pas tous les faire. Mon entourage me protège en se vaccinant :

ROR, varicelle, coqueluche, grippe (prise en charge à 100 % du vaccin de la grippe).

A FAIRE EN PLUS SELON L'IMMUNODÉPRESSION

Faire les rappels des vaccins classiques et débiter les vaccins spécifiques si possible avant le début d'un traitement immuno-suppresseur.

■ Chimiothérapie

Après arrêt :

- **Vaccins vivants** possibles **6 mois** après arrêt,
- Rappels supplémentaires pour les vaccins classiques.

■ Immunosuppresseurs, corticothérapie, biothérapies

Après arrêt :

- **Vaccins vivants** possibles **3 à 6 mois** après arrêt,
- Rappels habituels pour les vaccins classiques.

■ Personnes vivant avec le VIH :

- **Vaccins vivants :**
à faire si CD4>200 sauf BCG.
- **Autres vaccins :**
- Rappels habituels,
- **Méningite C** : 2 doses M0,6 jusqu'à 24 ans,
- **Hépatite B** : M0,1,2,6 à double dose.



Dans tous ces cas, ainsi que pour les transplantations ou greffe de cellules souches, une consultation vaccinale spécialisée est conseillée !

