

«La vaccination, c'est l'une des interventions de santé publique les plus efficaces et qui présente le meilleur rapport coût-efficacité» OMS

Pour poser une question, contacter infovacmaroc@gmail.com

 $\textit{Vous pouvez consulter Infovac-Maroc \`a l'adresse suivante}: \underline{\textit{www.infovac-maroc.com}}$

Bulletin Infovac-Maroc : N° 51 / Novembre 2023 Vaccination de l'immunodéprimé

Pourquoi vacciner les immunodéprimés?

En cas d'immunodépression, il y a un risque accru d'infections et d'infections sévères avec mise en jeu du pronostic vital. Parmi ces infections, certaines sont à prévention vaccinale: grippe, pneumocoque, Covid-19, hépatite B, HPV, infections à VZV

Par ailleurs, l'augmentation des voyages en zone tropicale, y compris pour les sujets immunodéprimés, représente une problématique, en particulier la vaccination contre la fièvre jaune.

Vaccination des patients immunodéprimés : particularités

Il existe en cas d'immunodépression:

- un risque de survenue de maladie vaccinale après vaccination par vaccins vivants : contre-indication de l'utilisation de ces vaccins chez l'immunodéprimé (ID) ;
- une diminution de l'immunogénicité des vaccins pouvant justifier des schémas vaccinaux particuliers et dans certains cas, le dosage des anticorps sériques 4-6 semaines après la vaccination et au cours du suivi (Ac anti-Hbs, Ac anti VHA);
- un risque accru de formes graves ou compliquées pour certaines infections justifiant des recommandations vaccinales spécifiques : grippe, pneumocoque, Covid 19, hépatite B, HPV, zona ..

Les vaccins recommandés chez les immunodéprimés :

Les vaccins du calendrier vaccinal de l'adulte (hors Covid-19) :

- Diphtérie, tétanos, polio avec à l'occasion d'un rappel, vaccin comportant la valence coqueluche.
- HPV de 11 à 19 ans (chez l'ID: vaccination dès 9 ans, schéma à 3 doses quel que soit l'âge) .
- Rattrapage rougeole-oreillons-rubéole et varicelle.
- Zona: adultes de 65 ans avec rattrapage jusqu'à 74 ans.

Les vivants atténués : contre-indiqués chez l'ID, à faire avant la mise en route du traitement par les immunosuppresseurs.

Les vaccinations spécifiquement recommandées pour les immunodéprimés :

- Pour tous les patients ID : grippe saisonnière (intérêt du vaccin fortement dosé?), pneumocoque (schéma combiné?).
- En cas de facteurs de risque particuliers (comme chez les non ID) .
 - o Hépatite B : risque accru d'exposition +++ (schéma adapté, contrôle sérologique chez l'ID) .
 - Hépatite A : co-infection VHB ou VHC, maladie chronique du foie, voyageurs en zone d'endémie (au moins 2 injections +++, contrôle sérologique).
 - o Méningocoque ACYW et B : en cas d'asplénie, de déficit en complément ou properdine.
 - HPV: jusqu'à 26 ans.

Vaccins vivants : essentiellement des vaccins dirigés contre des virus : Contre-indication de l'utilisation de ces vaccins en cas d'immunodépression et chez la femme enceinte

- Vaccins vivants atténués: Contre-indication chez les immunodéprimés sauf chez les PVVIH uniquement si CD4 > 200/mm³ (et >14%) et après évaluation du rapport bénéfice/risque chez l'adulte non immun: rougeole, rubéole chez la femme en âge d'avoir des enfants, varicelle, fièvre jaune en cas de séjour en zone d'endémie +++ le BCG est contre-indiqué dans tous les cas (vaccin sans indication chez l'adulte).
- Vaccins vivants atténués et corticothérapie par voie générale : Pour la corticothérapie, la dose et la durée au-delà desquelles d'un vaccin vivant est contre indiquée sont les suivantes :
 - Chez l'adulte : 10 mg d'équivalent-prednisone par jour, depuis plus de 2 semaines.
 - Chez l'enfant: 2 mg/kg d'équivalent-prednisone par jour et au-delà de 20 mg par jour chez les enfants de plus de 10 kg-, depuis plus de 2 semaines.
 - o Les bolus de corticoïdes contre-indiquent l'administration d'un vaccin vivant durant les 3 mois qui suivent.
 - o Les corticoïdes inhalés ou par voie intra-articulaire ne sont pas des contre-indications.
 - o De même l'hydrocortisone n'est pas une contre-indication.

Et ne pas oublier...

- Les immunoglobulines en cas d'exposition (rougeole, varicelle).
- Vaccination de l'entourage ++++ et le personnel de Santé.

Disponibilité des vaccins :

Les laboratoires Sanofi, MSD et Pfizer nous informent que leurs vaccins sont disponibles.

GSK déclare que les vaccins suivants sont disponibles : Synflorix, Engerix, Infanrix Hexa, Havrix, Infanrix IPV – HIB, Priorix, Rotarix. Par

N.B : Prière de prendre en compte que la disponibilité des vaccins communiqués est au niveau des grossistes !

M Bouskraoui (Marrakech), S Afif (Casablanca), H Afilal (Rabat), MJ Alao (Bénin), M Amorissani Folquet (Côte-d'Ivoire), R Amrani (Oujda), Y Atakouma (Togo), S Ategbo (Gabon), K Benani (Tanger), M Benazzouz (Responsable du programme d'immunisation-Maroc), A Bensnouci (Algérie), O Claris (APLF), R Cohen (Conseiller-France), M Douaji (Tunisie), D Gendrel (Conseiller-France), M Hida (Fès), I khalifa (Mauritanie), P Koki Ndombo (Cameroun), JR Mabiala Babela (Congo Brazza), O Ndiaye (Sénégal), M Saadi (Agadir), A Soumana (Niger), MC Yanza Sepou (Centre-afrique), M Youbi (Direction de l'épidémiologie-Maroc), A Tebaa (Pharmacovigilance- Rabat)