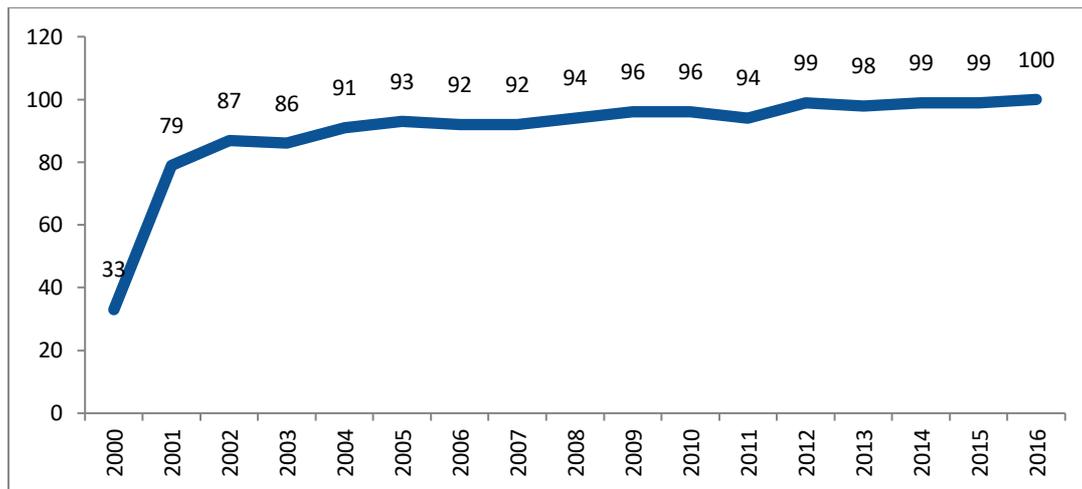


Vaccination contre l'hépatite B

Repères :

- 90 % des nourrissons infectés contractent une hépatite chronique alors que 90 % des adultes en bonne santé se remettent complètement. La vaccination juste après la naissance est donc primordiale.
- Le virus de l'hépatite B se transmet par contact avec le sang ou d'autres liquides biologiques d'une personne infectée. Ce virus est entre 50 et 100 fois plus infectieux que le VIH.
- L'hépatite B chronique provoque la cirrhose, le cancer du foie, l'insuffisance hépatique et le décès.
- Tous les enfants devraient recevoir le vaccin seul contre l'hépatite B à la naissance, puis deux ou trois doses administrées avec les vaccins DTC et Hib, de préférence sous forme de vaccins pentavalents.

Fig 1 : Évolution du taux de couverture vaccinale par le HB3 (2000/2016) :



La vaccination contre l'hépatite virale type B (HB) a été introduite au Maroc en juillet 1999.

Depuis le lancement de cette vaccination, les taux de vaccination atteints sont assez élevés. Cependant et suite aux recommandations de l'Assemblée de l'OMS qui a eu lieu à Fès en 2010, il a été recommandé à tous les pays de la Région de l'Afrique du Nord et de la Méditerranée Orientale, d'avancer l'âge d'administration de ce vaccin chez les nouveau-nés durant les 24 premières heures après la naissance pour prévenir la transmission verticale du virus de la mère au nouveau-né (transmission périnatale au cours de l'accouchement).

Tableau I : Le vaccin en bref

Type de vaccin	ADN recombiné ou dérivé de plasma
Nombre total de doses	3 ou 4 (y compris dose à la naissance)
Calendrier : Dose de naissance d'HepB suivie de pentavalent	<ul style="list-style-type: none"> - Série primaire de 3 doses : HepB seul dès que possible après la naissance (< 24h), pentavalent 1, pentavalent 3 ou hexa - Série primaire de 4 doses : HepB seul dès que possible après la naissance (< 24h), pentavalent 1, pentavalent 2, pentavalent 3 ou hexa - Un intervalle minimum de 4 semaines entre les doses est requis pour les 2 séries - Pour le calendrier pentavalent : 1^{ère} dose à 6 semaines (minimum), 2^{ème} et 3^{ème} doses 4 à 8 semaines après la dose précédente
Rappel	Aucun
Contre-indications	Choc anaphylactique ou hypersensibilité (allergie) après une dose précédente
Manifestations indésirables	<ul style="list-style-type: none"> - Graves : choc anaphylactique, rare - Bénignes : réaction au point d'injection (douleurs, rougeurs, œdèmes), céphalées, fièvre
Précautions spéciales	Pour la dose de naissance, n'utiliser que le vaccin HepB seul (ne pas utiliser le vaccin pentavalent pour la dose de naissance)
Dosage	0,5 ml
Point d'injection	<ul style="list-style-type: none"> - Partie antérolatérale (externe) de la cuisse chez les nourrissons - Muscle deltoïde du haut du bras chez les enfants moins jeunes et les adultes
Type d'injection	Intramusculaire
Conservation	- Entre +2°C et +8°C

	- Ne pas congeler
--	-------------------

Possibilités d'adjonction du vaccin anti-hépatite B aux calendriers de vaccination infantile

^a Administré uniquement dans les pays d'endémie de la poliomyélite. (m) = vaccin monovalent ; (m/a) = vaccin monovalent ou combiné ;

Age	Visite du PNI	Antigènes administrés lors de la même visite	Aucune dose à la naissance	Une dose à la naissance	
			Option 1	Option 2	Option 3
Naissance	0	BCG (VPO0) ^a		HepB-naissance (m)	HepB-naissance (m)
6 semaines	1	VPO1, DTC1, Hib1	HepB1 (m/a)		DTC-HepB1 (a)
10 semaines	2	VPO2, DTC2, Hib2	HepB2 (m/a)	HepB2 (m)	DTC-HepB2 (a)
14 semaines	3	VPO3, DTC3, Hib3	HepB3 (m/a)	HepB3 (m)	DTC-HepB3 (a)

(a) = vaccin combiné