

CPTS

Vaccinations 6-24 ans

28 Avril 2025

La vaccination des 6-25 ans...

- Les rappels DTPCa
- Le méningocoque
- La femme enceinte
- L'HPV

Calendrier simplifié des vaccinations

Âge approprié

2 mois

3 mois

4 mois

5 mois

11 mois

12 mois

16-18
mois

6 ans

11-13
ans

14 ans

25 ans

45 ans

65 ans
et +

Zona

**Tous
les 10 ans**

Tous les ans

Tous les ans

2024

Calendrier simplifié des vaccinations

[illegible]

Le(s) Méningocoque(s)

Infections invasives à méningocoque

Incidence des IIM :

- 500-600 cas /an
- prédominance sérogroupe B (69%)
- taux d'incidence max : enfants < 1 an

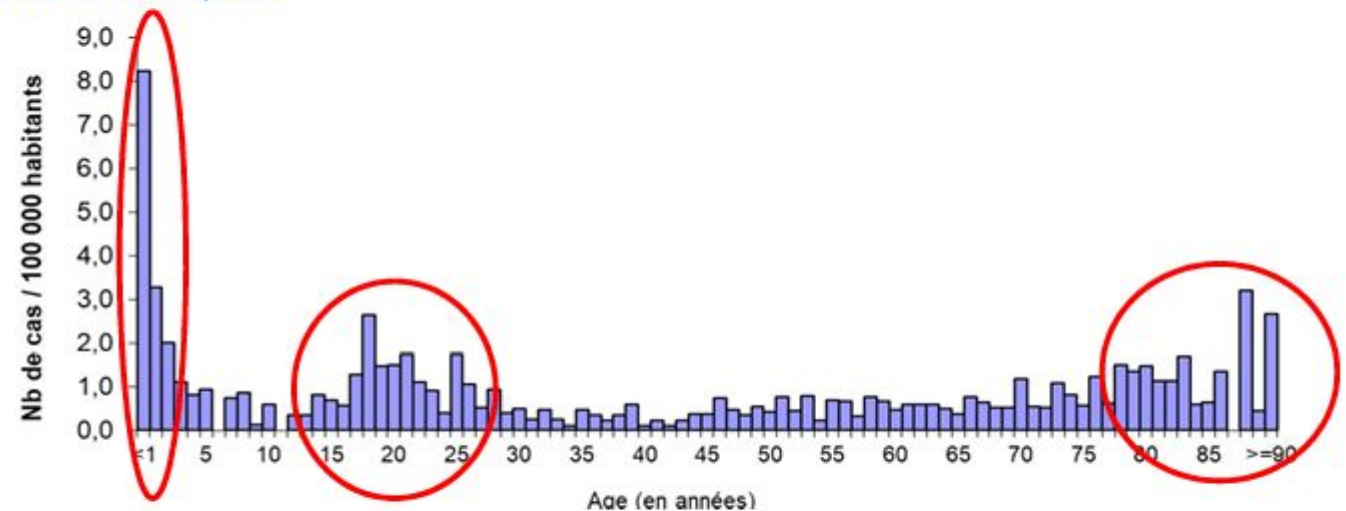
Purpura fulminans : 29% des IIM

Mortalité du PF ≈ 20-25%

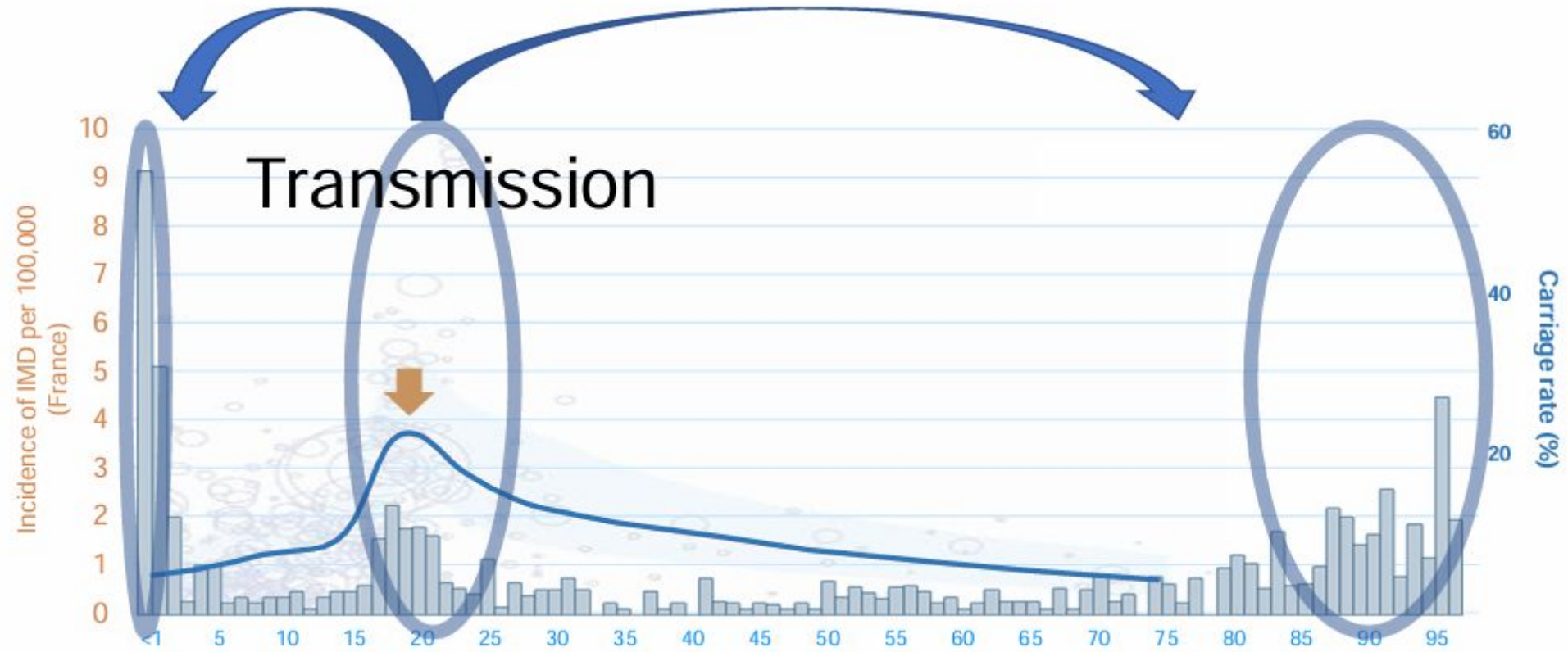
5 à 20% des survivants => complications :

- nécroses cutanées => greffes de peau
- des ischémies des membres => amputations
- séquelles neurologiques secondaires au bas débit cérébral

Figure 3. Taux d'incidence des cas déclarés des infections invasives à méningocoque par âge, France entière, 2023



Le méningocoque entre portage asymptomatique et maladie

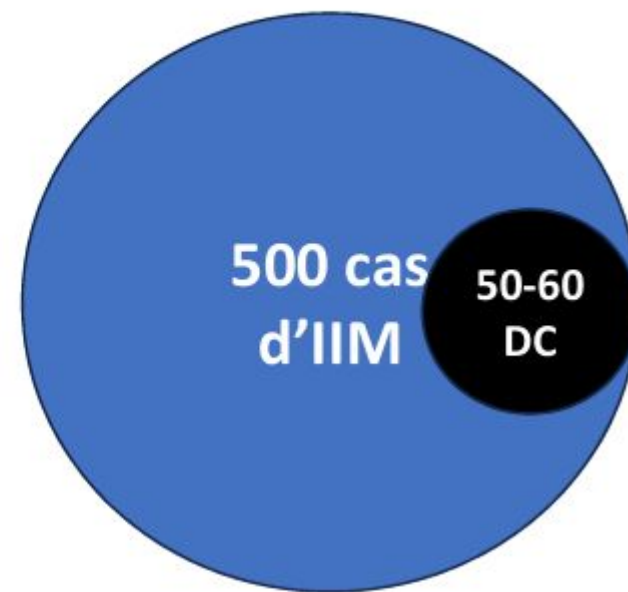


Chaque année, en France, les IIM tuent en moyenne 1 personne par semaine.

La vaccination est le moyen le plus efficace pour réduire les conséquences de ces maladies transmissibles, imprévisibles, et graves (2).

Ceci est d'autant plus vrai que :

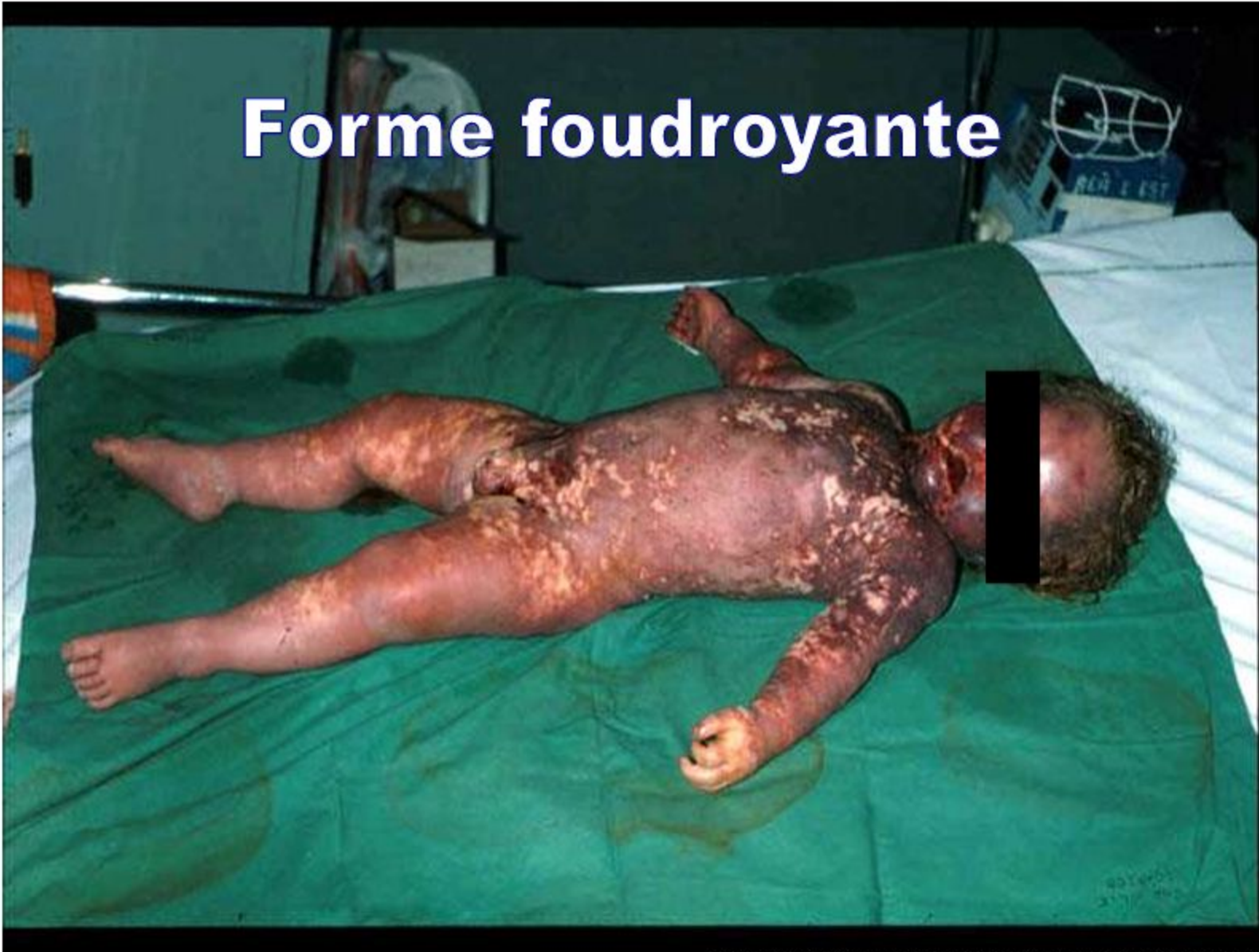
- Les IIM sont parmi les plus mortelles des maladies à prévention vaccinale [Figure 1].
- Malgré les progrès médicaux, la mortalité reste stable (3).
- Elle était de 12,9% en France selon une étude menée entre 2012 et 2017 [Figure 2].



Sources :

1. <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-prevention-vaccinale/infections-invasives-a-meningocoque>
2. <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/meningitis>
3. Yadav S, Rammohan G. Meningococcal Meningitis. 2022 Aug 8. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-.)

Forme foudroyante



avec l'aimable autorisation du Pr F. Leclerc, CHRU Lille

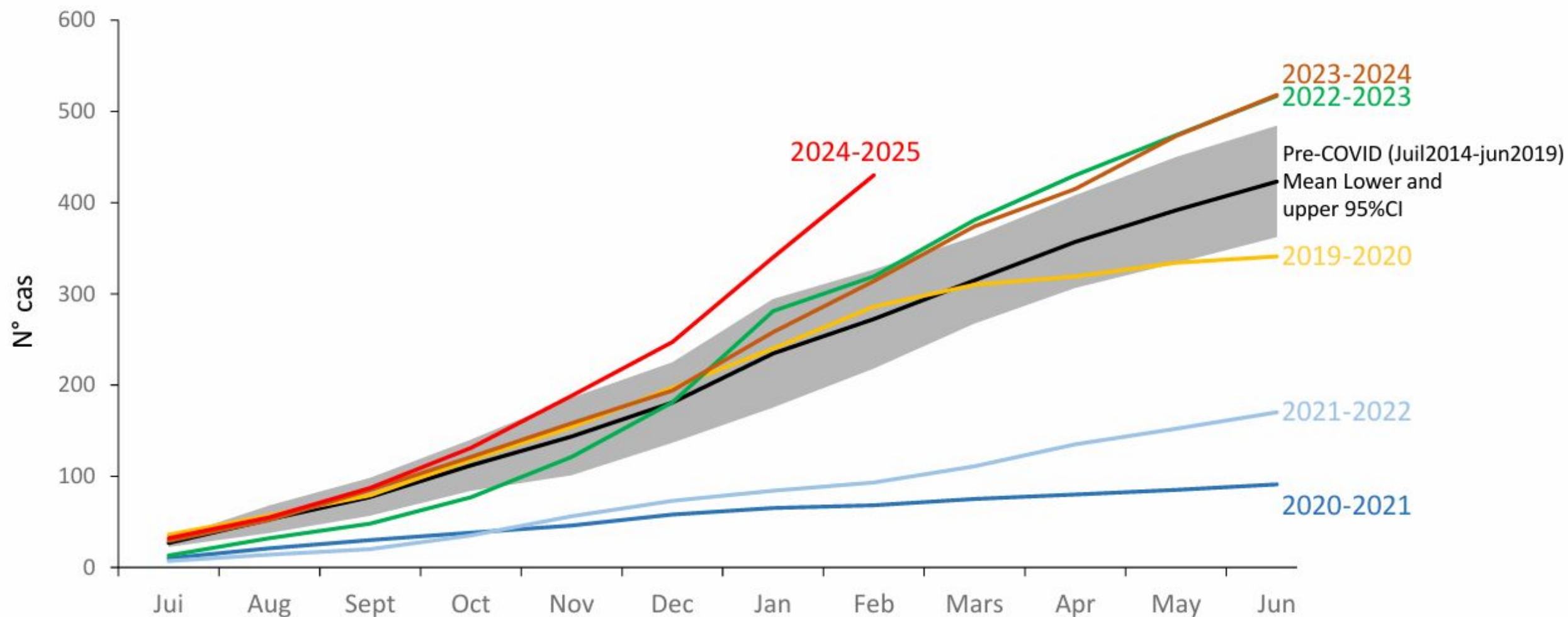
Ischémie distale



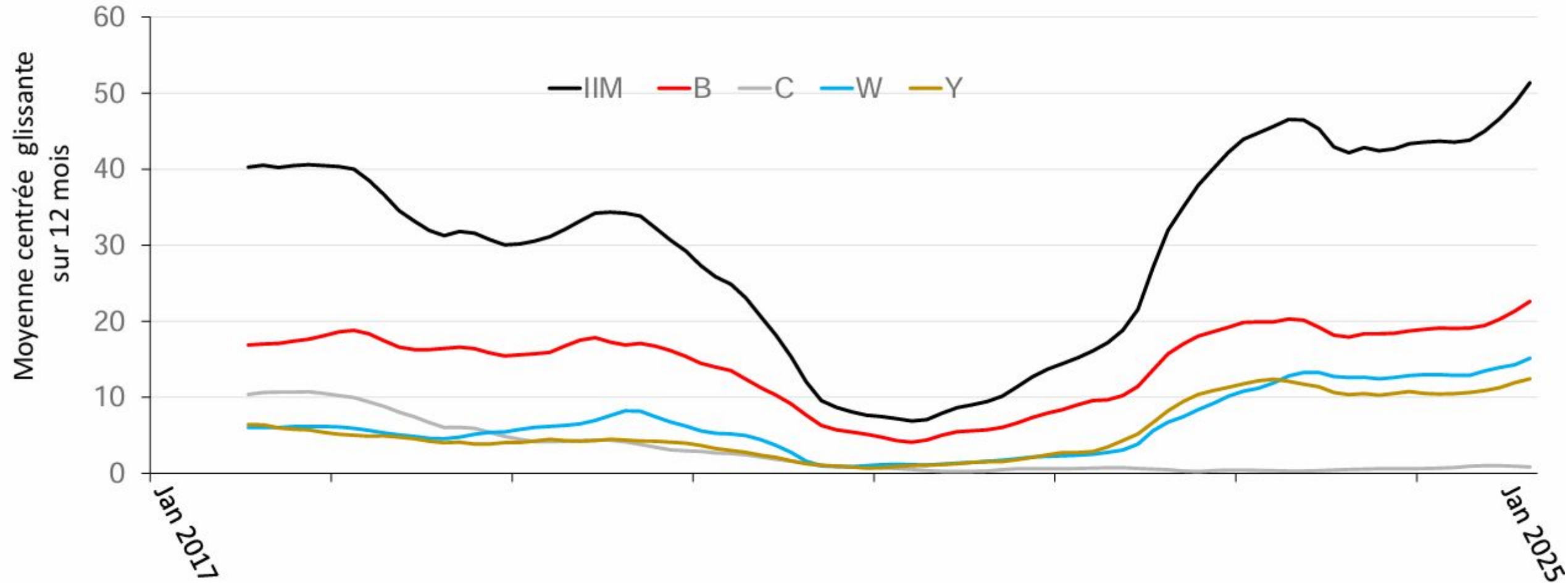
Amputation



Evolution des IIM par séro groupe en France, janvier 2017- Février 2025 (par année épidémiologique : Juillet-Juin)



Evolution des IIM par sérogroupe en France, janvier 2017- Février 2025 (par année épidémiologique : Juillet-Juin)



Recommandations vaccinales ACYW et B

- Du 18 mars 2025 au 24 avril 2025....

- Ca va très vite!!!!!!!!!!!!!!

**Adolescents et
jeunes adultes (11-24
ans)**

✓ Vaccination entre
11 et 14 ans : vaccina-
tion tétravalente re-
commandée selon un
schéma à une dose,
indépendamment du
statut vaccinale

✓ Rattapage vacci-
nal recommandé
chez les 15-24 ans
(campagne de rattra-
page vaccinal sur
deux ans)

✗ Ne pas élargir, à
ce stade, à tous les
adolescents la
vaccination dirigée
contre le séro groupe
B

Rendre effectif le
remboursement de la
vaccination dirigée
contre le séro groupe
B à partir de 15 ans,
chez les 15 à 24 ans
souhaitant se faire
vacciner

Points d'importances :

- Ce communiqué annonce un **renforcement de la vaccination des adolescents jeunes adulte** ! Avec :
 - Le déploiement de la vaccination des adolescents de 11 à 14 ans contre ACWY, notamment dans le cadre de la campagne nationale de vaccination au collège qui sera lancée à la rentrée scolaire 2025, combinée à celle contre les papillomavirus ;
 - La **mise en place d'un rattrapage** pour la vaccination contre les méningocoques ACWY **et B pour les jeunes âgés de 15 à 24 ans**, par les professionnels de ville (médecins, pharmaciens, sage-femmes et infirmiers).

La femme enceinte...

Vignette clinique

Marion 32 ans, G2P1, 1 enfant âgé de 3 ans, consultation de suivi de grossesse à 26 SA, grossesse sans anomalie jusqu'à présent. Elle a entendu parlé de la vaccination contre le VRS et souhaite en savoir un peu plus.

Que lui conseillez-vous ?

- ☐ Vaccin contre la grippe saisonnière
- ☐ Vaccin contre l'hépatite B
- ☐ Vaccin contre la coqueluche
- ☐ Vaccin contre le VRS
- ☐ Vaccin contre le pneumocoque
- ☐ Vaccin contre la COVID-19
- ☐ Vaccin contre le zona
- ☐ Vaccin contre les méningocoques
- ☐ Vaccin contre la varicelle
- ☐ Vaccin contre la rubéole



La Femme enceinte...

Vignette clinique

Marion 32 ans, G2P1, 1 enfant âgé de 3 ans, consultation de suivi de grossesse à 26 SA, grossesse sans anomalie jusqu'à présent. Elle a entendu parlé de la vaccination contre le VRS et souhaite en savoir un peu plus.

Que lui conseillez-vous ?

Vaccin contre la grippe saisonnière

Vaccin contre l'hépatite B

Vaccin contre la coqueluche

Vaccin contre le VRS

Vaccin contre le pneumocoque

Vaccin contre la COVID-19

Vaccin contre le zona

Vaccin contre les méningocoques

Vaccin contre la varicelle

Vaccin contre la rubéole

La grippe...

La grippe peut-elle être grave durant la grossesse ?

- Le risque de **survenue de forme grave et de décès** est plus important que dans la population générale
 - **x 5** par rapport à la population générale
 - Risque respiratoire +++
 - => Femme enceinte = fragilité cardio-pulmonaire
- Le risque d'**hospitalisation** est également plus important que pour une femme non enceinte, et augmente avec le trimestre et la présence de comorbidités
 - **x 1.7** au **1er trimestre** (IC95%, 1.0-2.8)
 - **x 5.1** au **3^{ème} trimestre** (IC95%, 3.6-7.3)
 - **x 7.9** au **3^{ème} trimestre** si comorbidité (IC95%, 5.0-12.5)

La grippe peut-elle être grave durant la grossesse ?

- Le risque de survenue de **complications chez le fœtus et le nouveau-né** est plus important :

- Prématurité x 4 (*Pierce M, BMJ, 2011*)
- Mort fœtale in utero x 2 (*Haberg SE et al, N Engl J Med, 2013*)
- Augmentation des décès néonataux (*Pierce M, BMJ, 2011*)

- Quand ?

Pendant la période vaccinale saisonnière

Quel que soit le trimestre

Grippe : La vaccination est-elle sûre et efficace ? Quelles précautions prendre ?

Preuves d'efficacité

- **Protection de la mère**
 - Immunogénicité similaire à la population adulte de même âge *(Steinhoff, N Engl J Med 2010)*
 - Diminution des cas de grippe d'environ 50% *(Madhi, N Engl J Med 2014 et Zaman K, N Engl J Med 2008)*
(H1N1 : Haberg et al, NEJM 2013)
- **Protection du nourrisson jusqu'à l'âge de 6 mois** *(Par passage transplacentaire des anticorps maternels)*
 - Diminution de 48 à 63% des cas de grippe *(Madhi, N Engl J Med 2014 et Zaman, N Engl J Med 2008)*
 - Diminution de 42% des hospitalisations pour syndrome respiratoire fébrile *(Zaman, N Engl J Med 2008)*
- Avantages :
 - Les nourrissons sont à haut risque de grippe grave *(Poehling, N Engl J Med 2006)*
 - Mais ne peuvent pas être vaccinés avant 6 mois (immaturité système immunitaire) *(Englund, Pediatr Infect Dis J 2010)*

La Coqueluche...



LA COQUELUCHE



La coqueluche est une infection bactérienne respiratoire qui est **hautement contagieuse** et se transmet par la toux des personnes infectées. Les formes graves de la maladie **touchent surtout les nourrissons**, en particulier ceux âgés de moins de 2 mois entraînant des **complications graves, voire des décès**. Les adultes immunodéprimés et/ou souffrant de maladie(s) respiratoire(s) chronique(s) peuvent également faire des formes sévères.

QUAND PENSER À LA COQUELUCHE ?



- Vous présentez un rhume qui persiste dans le temps, une toux légère qui s'aggrave et perdure au delà de 7 jours (quintes de toux violentes et répétitives essentiellement la nuit)
- 7 à 10 jours après avoir rencontré une personne malade de la coqueluche

Pourquoi vacciner la femme enceinte permet de protéger le nouveau-né dans ses premiers mois ?



Comment fonctionne la vaccination contre la coqueluche pendant la grossesse pour protéger le nouveau né ?

Quel est l'enjeu ?

- Maladie respiratoire très contagieuse $R_0 = 15$
- Maladie bactérienne toxique de diagnostic tardif
- Gravité extrême chez le nouveau-né et le jeune nourrisson
 - 90% des décès par coqueluche sont des nourrissons < 3 mois
 - RENACOQ 2024 (01/01-10/11) :
 - 305 nourrissons < 12 mois hospitalisés dont 244 (80 %) âgés < 6 mois
 - DC : 23 enfants dont 20 nourrissons < 12 mois , 19 adultes dont 13 > 80 ans

La vaccination : pour qui et quand ?



Femme enceinte

Recommandée à partir du 2ème trimestre de grossesse et au plus tard, un mois avant l'accouchement. En vous vaccinant, vous produirez des anticorps qui seront transférés à votre bébé avant sa naissance.

Nourrisson

une 1ère injection à 2 mois, puis 2ème à 4 mois et un rappel à 11 mois

Enfant

un rappel à 6 ans puis entre 11 et 13 ans

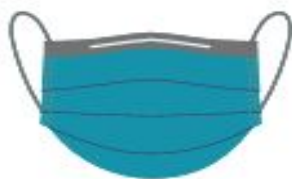
Adulte

un rappel avec une injection à 25 ans et possibilité de rattrapage jusqu'à 40 ans

**Professionnel soignant/
personne en contact proche
avec un nouveau né ou
nourrisson de - de 6 mois**

un rappel si le dernier vaccin de la coqueluche date de plus de 5 ans

Sans oublier ...



VRS...

Quelle stratégie ?



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Les options pour protéger votre nourrisson d'une bronchiolite

Des gestes barrières simples permettent de limiter la transmission du virus :

Se laver les mains avant de toucher le bébé, porter un masque en cas de rhume ou de toux, aérer le logement.

Et, si vous le souhaitez et que votre enfant va naître pendant l'épidémie de bronchiolite :

La mère peut être vaccinée pendant la grossesse

- Un vaccin contre le VRS : Abrysvo
- La femme enceinte fabrique ainsi des anticorps contre le virus. Ils sont transmis par le placenta au bébé qui va naître.

OU

Le bébé peut recevoir un médicament préventif à sa naissance

- Un anticorps monoclonal contre le VRS : Beyfortus
- L'anticorps monoclonal injecté au bébé le protège spécifiquement contre le virus.

Quelle stratégie ?

Vaccination de la mère : Abrysvo

- Entre la 32^{ème} et la 36^{ème} SA et de septembre 2024 à Janvier 2025
- 1 injection IM
- **Durée de protection : 6 mois**
- Délai de 2 semaines entre vaccin coqueluche et vaccin VRS
- Prescription médicale obligatoire
- Non indiqué chez la mère ID

Immunisation du nouveau-né : Nirsevimab

- En saison épidémique (du 15/09/24 au 31/01/25)
- Avant la sortie de maternité ou dès que possible
- Tous les Nnés nés de mère non vaccinés
- Les Nnés de mère vaccinées si délai vaccination-naissance < 14 jours
- 1 injection 50mg si poids < 5Kg, 100mg à partir de 5Kg
- Durée de protection : 5 mois

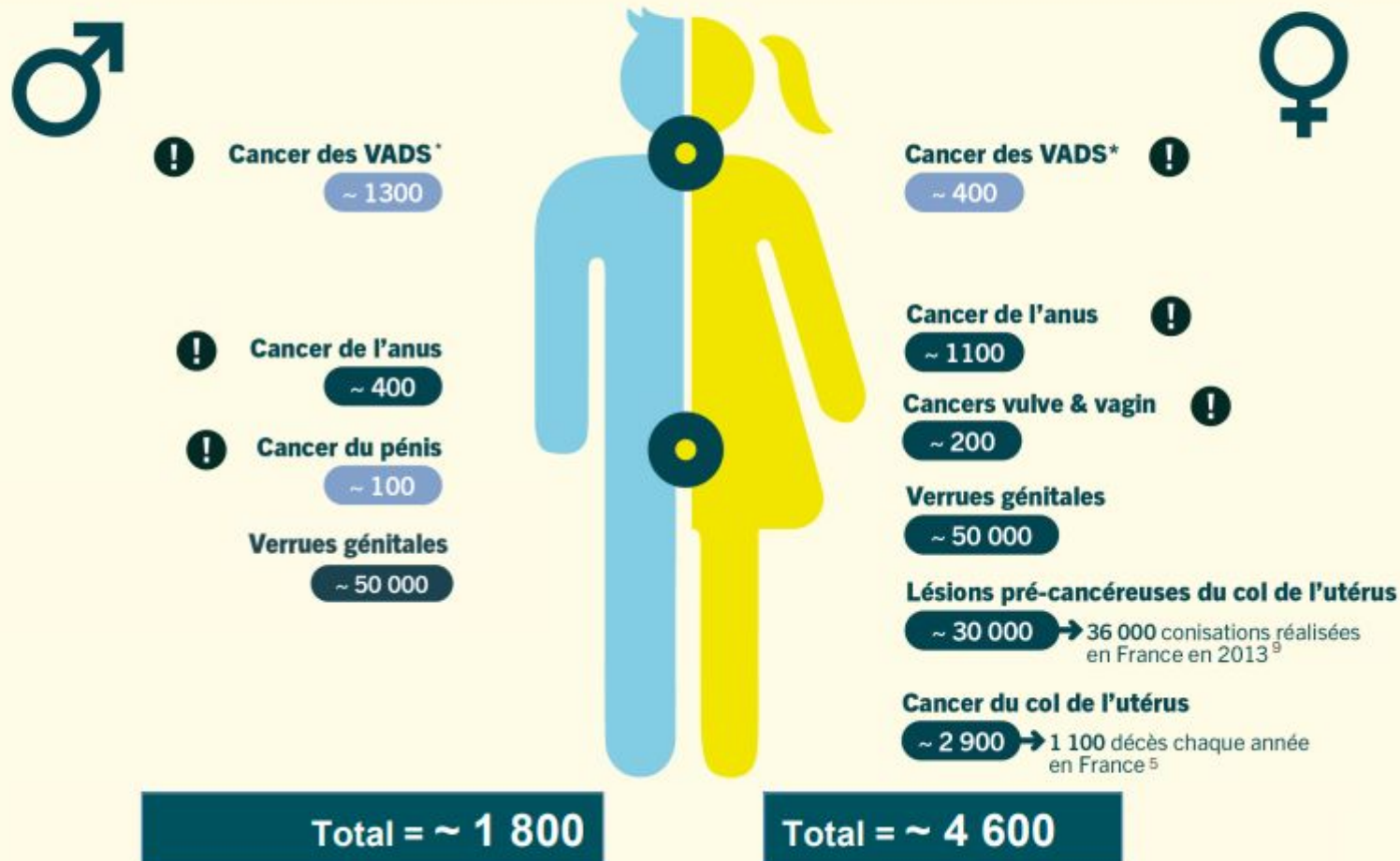
L'HPV...

LES HPV SONT RESPONSABLES DE 6 TYPES DE CANCERS

Localisations des cancers et pathologies HPV-induits^{7,8}

> **6 400** nouveaux cas de cancers⁷ liés à HPV sont diagnostiqués chaque année en France

> Soit **~17** cas par jour



! Types de cancers HPV-induits qui ne bénéficient pas de dépistage en routine.

Les cancers des VADS et du pénis ne sont pas couverts par l'indication de GARDASIL® 9.

* VADS : Voies Aéro-Digestives supérieures (cavité buccale, oropharynx, larynx).

HPV : UN VIRUS QUI CONCERNE TOUT LE MONDE

  **~75 %** des hommes et des femmes sexuellement actifs seront infectés par le HPV au moins une fois dans leur vie⁴.

INFECTIONS PAR LE PAPILLOMAVIRUS HUMAIN (HPV)

200 types différents de HPV identifiés⁴
dont 40 de tropisme ano-génital

HPV à bas risque

2 types responsables de **verrues génitales**
(90% des cas HPV 6 et 11)⁵

Impact négatif sur la qualité de vie
(prise en charge difficile et retentissement majeur
au niveau physique, psychologique et émotionnel)⁶

HPV à haut risque oncogène

12 types à haut risque ou potentiellement oncogènes⁵

Dans les 10% des cas où l'infection persiste⁴

Évolution possible vers une **lésion précancéreuse**⁴

Évolution possible vers un **cancer**⁴

QUELLE EST LA COUVERTURE VACCINALE CONTRE LE HPV EN FRANCE EN 2023 POUR LES FILLES & LES GARÇONS ?

- A** 25,3% pour les filles et 18,2% pour les garçons
- B** 44,7% pour les filles et 15,8% pour les garçons
- C** 62,8% pour les filles et 34,5% pour les garçons
- D** 50% pour les filles et 50% pour les garçons

VACCINATION HPV : OÙ EN SOMMES-NOUS EN FRANCE ?

La vaccination est le moyen de prévention primaire contre les cancers HPV⁵

COUVERTURE VACCINALE EN 2023

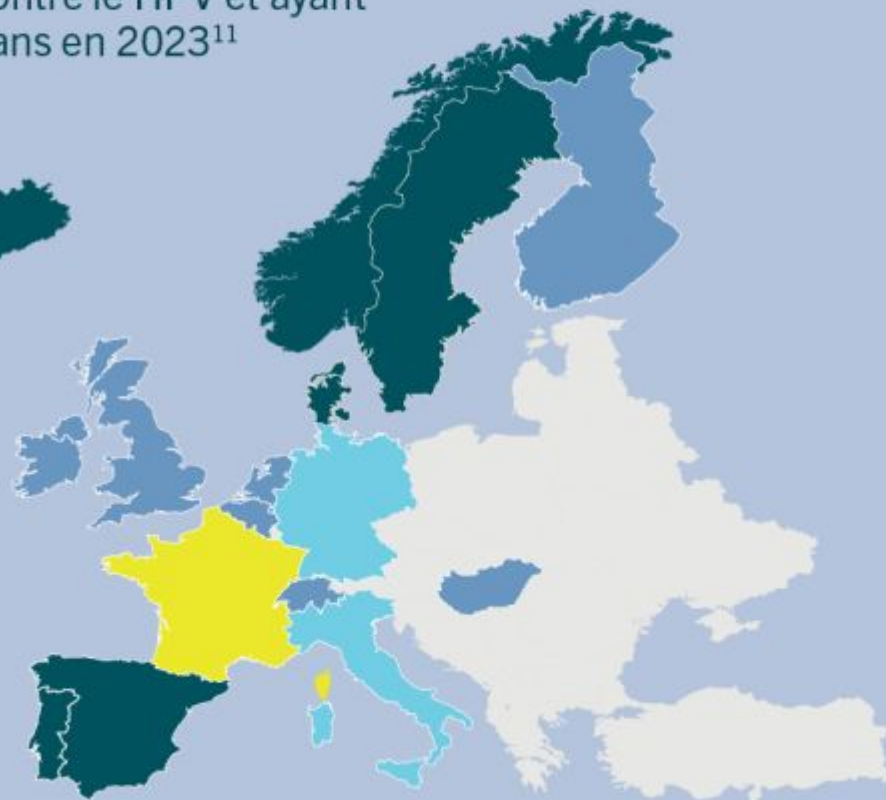
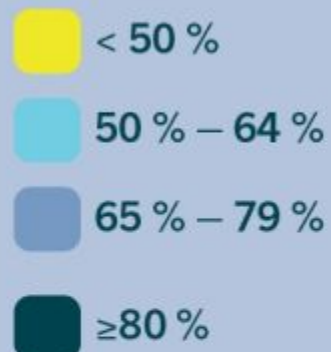
♀ 44,7 %^{*10}

♂ 15,8 %^{*10}

Un objectif

de couverture
vaccinale de **80%**
en 2030 afin d'éliminer
les cancers HPV induits¹²

% de femmes ayant reçu un schéma
vaccinal complet contre le HPV et ayant
atteint l'âge de 15 ans en 2023¹¹



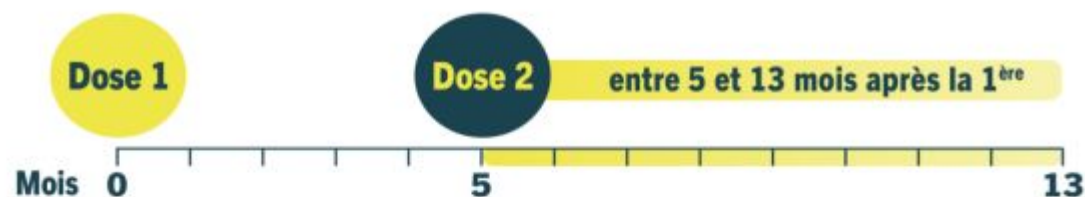
RECOMMANDATIONS & SCHÉMA VACCINAL

Gardasil® 9 est indiqué pour toutes les jeunes filles et jeunes garçons âgés de 11 à 19 ans révolus*².
Toute nouvelle vaccination doit être initiée avec le vaccin Gardasil® 9³. Les vaccins ne sont pas interchangeables et toute vaccination initiée avec un autre vaccin doit être menée à son terme avec le même vaccin³.

DE 11 À 14 ANS RÉVOLUS

Filles + garçons

Schéma en 2 doses



La réponse immunitaire est meilleure lorsque le vaccin est administré avant 15 ans⁷

EN RATTRAPAGE

DE 15 À 19 ANS RÉVOLUS

Filles + garçons

Schéma en 3 doses³



Et jusqu'à 26 ans pour les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes

La vaccination contre le HPV reste recommandée même après le début de l'activité sexuelle¹⁴

* ainsi que les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) jusqu'à l'âge de 26 ans.