

Patients sous biothérapie

principes vaccinaux

Nathalie Viget

JRPI

13/10/2015





Haut
Conseil de la
Santé
Publique

2^e édition

Décembre 2014

Vaccination des personnes immunodéprimées ou aspléniques Recommandations

CHAPITRE 5

**VACCINATIONS DES PATIENTS TRAITÉS PAR IMMUNOSUPPRESSEURS,
BIOTHÉRAPIE ET/OU CORTICOTHÉRAPIE POUR UNE MALADIE
AUTO-IMMUNE OU INFLAMMATOIRE CHRONIQUE**

Immunodépression induite par les tttts

- Grands principes
- Vaccins vivants sont contre-indiqués sous traitement
- Immunogénicité vaccinale réduite

Immunodépression induite par les ttts

- Grands principes
- Vaccins vivants sont contre-indiqués sous traitement
- Immunogénicité vaccinale réduite
-mise à jour à prévoir AVANT si possible
-

Immunodépression induite par les ttt

- Grands principes
- Vaccins vivants sont contre-indiqués sous traitement
- Immunogénicité vaccinale réduite
-mise à jour à prévoir AVANT si possible

Calendrier vaccinal+pneumocoque+grippe

Vaccins vivants

Il est recommandé de mettre à jour les vaccinations le plus tôt possible au cours de la maladie auto-immune, avant la mise en route du traitement immunosuppresseur si possible, en particulier pour les vaccins vivants atténués qui ne pourront plus être administrés ensuite.

Les vaccins vivants atténués sont contre-indiqués chez les sujets recevant un traitement immunosuppresseur, une biothérapie et/ou une corticothérapie à dose immuno-suppressive.

Le BCG est contre-indiqué dans tous les cas.

- Utilisation des vaccins vivants (ROR, varicelle et fièvre jaune)
 - Avant l'instauration d'un traitement immunosuppresseur, d'une biothérapie ou d'une corticothérapie à dose immunosupppressive, et si il n'y a pas d'urgence à traiter, prendre le temps d'administrer les vaccins vivants qui ne pourront plus être administrés une fois le traitement instauré :

Vaccins vivants

- Avant l'instauration d'un traitement immunosuppresseur, d'une biothérapie ou d'une corticothérapie à dose immunosuppressive, et si il n'y a pas d'urgence à traiter, prendre le temps d'administrer les vaccins vivants qui ne pourront plus être administrés une fois le traitement instauré :
- Besoin d'être vacciné varicelle?
 - sérologie négative
 - 2 doses à 4 semaines d'intervalle
- Besoin d'une mise à jour ROR?
 - Rattrapage 1 ou 2 doses
 - Si jamais fait 2 doses à 4 semaines d'intervalle

Attendre 4 semaines avant de débuter le ttt
(et pas moins de 2 semaines)

Vaccins vivants

- Avant l'instauration d'un traitement immunosuppresseur, d'une biothérapie ou d'une corticothérapie à dose immunosuppressive, et si il n'y a pas d'urgence à traiter, prendre le temps d'administrer les vaccins vivants qui ne pourront plus être administrés une fois le traitement instauré :
- Besoin d'être vacciné varicelle?

Place du vaccin zona?

Actuellement pas de recommandations

Vaccins vivants et corticoïdes

- Pendant une corticothérapie, l'administration d'un vaccin vivant est contre-indiquée au-delà des doses et durées suivantes (corticothérapie immunosuppressive) :
 - Chez l'adulte : 10 mg d'équivalent-prednisone par jour, depuis plus de deux 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 deux semaines.
 - Les « bolus » de corticoïdes contre-indiquent l'administration d'un vaccin vivant durant les trois mois qui suivent.

- Après l'arrêt d'un traitement immunosuppresseur, d'une biothérapie ou d'une corticothérapie à dose immunosuppressive :
 - Le délai à respecter pour l'administration d'un vaccin vivant est au minimum de trois mois (six mois après un traitement par rituximab).

Calendrier vaccinal

Vaccins contre :	18-24 ans	25 ans	35 ans	45 ans	65 ans	> 65 ans
Diphtérie (d), Tétanos (T), Poliomyélite (P)		Rappel dTcaP ¹ ou dTP si dernier rappel de dTcaP < 5 ans		Rappel dTP	Rappel dTP	Rappel dTP à 75, 85 ans...
Coqueluche acellulaire (ca)						
Grippe					1 dose annuelle	
Coqueluche acellulaire (ca)		1 dose dTcaPolio chez l'adulte jusqu'à 39 ans révolus , n'ayant pas reçu de rappel à 25 ans				
Méningocoque C (vaccin conjugué)	1 dose ²					
Papillomavirus humains (HPV) chez jeunes femmes	3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois ou 0, 2, 6 mois (jeunes femmes jusqu'à l'âge de 19 ans révolus)					
Rougeole (R), Oreillons (O), Rubéole (R)	Atteindre 2 doses au total chez les personnes nées depuis 1980					
Rubéole				1 dose de ROR chez les femmes non vaccinées		
Coqueluche acellulaire (ca)	Cocooning ³ : Personnes non vaccinées depuis l'enfance : 1 dose de dTcaPolio ¹ . Pour les personnes antérieurement vaccinées à l'âge adulte et à nouveau en situation de cocooning, revaccination si la dernière dose de vaccin coquelucheux date de plus de 10 ans (délai minimal d'un mois entre 1 dose de dTPolio et 1 dose de dTcaPolio)					
Grippe	1 dose annuelle si risque particulier ⁴					
Hépatite A	2 doses selon le schéma : 0, 6 mois si exposition à un risque particulier ⁵					
Hépatite B	3 doses selon le schéma : 0, 1, 6 mois si exposition à un risque particulier ⁶ . Pour certains cas particuliers, <i>cf. infra</i> ⁷					
Méningocoque ACYW (conjugué)	1 dose au contact d'un cas ⁸					
Méningocoque B	2 doses à un mois d'intervalle chez les personnes ayant un déficit en complément ou en properdine, recevant un traitement anti-C5A ou aspléniques et chez les personnes ayant reçu une greffe de cellules souches hématopoïétiques					
Pneumocoque	Pour les adultes à risque élevé d'infection invasive à pneumocoque ⁹ , voir les différents schémas vaccinaux et tableau (paragraphe 2.11)					
Varicelle	2 doses ¹⁰ si risque particulier					

Calendrier vaccinal

Vaccins contre :	18-24 ans	25 ans	35 ans	45 ans	65 ans	> 65 ans
Diphtérie (d), Tétanos (T), Poliomyélite (P) Coqueluche acellulaire (ca)		Rappel dTcaP ¹ ou dTP si dernier rappel de dTcaP < 5 ans		Rappel dTP	Rappel dTP	Rappel dTP à 75, 85 ans...

Rappel dTP tous les 10 ans chez adulte après dTcaP à 25 ans

Papillomavirus humains
3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois ou 0, 2, 6 mois (jeunes)

➤ **Diphtérie-tétanos-polio-coqueluche**

Chez le nourrisson (DTCaP)

Schéma renforcé par 3 injections à M2, M3, M4 et rappel à 11 mois.

➤ ***Haemophilus influenzae* de type b**

Chez le nourrisson

Schéma renforcé par 3 injections avec un vaccin combiné à M2, M3, M4 et rappel à 11 mois.

Méningocoque B	2 doses à un mois d'intervalle chez les personnes ayant un déficit en complément ou en properdine, recevant un traitement anti-C5A ou aspléniques et chez les personnes ayant reçu une greffe de cellules souches hématopoïétiques
Pneumocoque	Pour les adultes à risque élevé d'infection invasive à pneumocoque ⁹ , voir les différents schémas vaccinaux et tableau (paragraphe 2.11)
Varicelle	2 doses ¹⁰ si risque particulier

Vaccination grippe saisonnière

- 1 dose annuelle

Schéma vaccinal

Vaccins administrés par voie intramusculaire :

Âge	Dose	Nombre de doses
De 6 mois à 35 mois	0,25 ml	1 ou 2*
De 3 à 8 ans	0,5 ml	1 ou 2*
À partir de 9 ans	0,5 ml	1

*2 doses à un mois d'intervalle en primovaccination, 1 dose en rappel annuel.

*Kivitz, J Rheumatol 2014
Kogure Clin Rheumatol 2014
Hagihara JCC 2014.....*

Vaccination pneumocoque

■ Primo-vaccination

- 1 dose vaccin conjugué 13 valences (Prévenar 13°)
- Au moins 2 mois après
- 1 dose vaccin polysidique 23 valences (Pneumo 23°)

■ Rappel?

- Refaire schéma Prévenar°+Pneumo 23° si vacciné
Pneumo 23° seul depuis plus de 3 ans
- Sinon pas de recommandation

Kapetanovic, Arthritis Res Ther 2013
Fiorino, Inflamm Bowel Dis 2012
Farmaki, Vaccine 2010
Mori, Ann Rheum Dis 2014.....

En conclusion: améliorer la couverture vaccinale de ces patients globalement sous vaccinés

Reasons for failure to receive pneumococcal and influenza vaccinations among immunosuppressed patients with systemic lupus erythematosus

Erica F. Lawson,

