Recommandations et vaccins pour l'enfant voyageur immunodéprimé

Dr Thierry PISTONE
Maladies Tropicales et du Voyageur
CHU de BORDEAUX

Conflits d’intérêt

- Sanofi Pasteur MSD, GSK, Novartis, Pfizer
- MSD, BMS, Gilead

- Santé Voyages, CHU de Bordeaux….

Immunodéprimés (ID): de qui parle-t-on ?

- Personnes vivant avec le VIH (PVVIH)
- Hypo ou aspléniques
- Transplantés d’organes
- Greffés de cellules souches hématopoétiques (CSH)
- Chimiothérapies
- Immuno-supresseurs, Biothérapies et Corticottt
- Déficits immunitaires congénitaux

Consultation spécialisé
Centre de vaccination internationale (CVI)

- Systématiquement justifiée
- Du sur-mesure
- Avis Med. Trop et du Voyageur: 05 57 82 22 23
- Santé Voyages, Hôpital Saint-André
  - Nouveau: demande de RDV en ligne +++
  - www.chu-bordeaux.fr

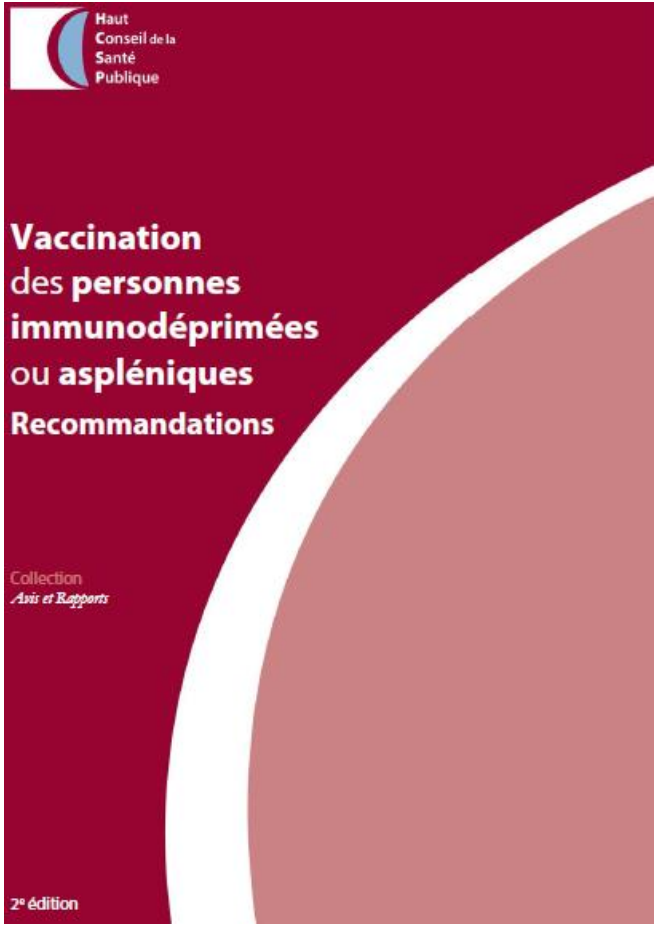
RECO HCSP 2015

Vaccination des personnes immunodéprimées ou aspléniques

Recommandations

Rapport

2e édition - Décembre 2014



BEH Bulletin épidémiologique hebdomadaire

Santé publique France

Hors-série I 31 mai 2016

Recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2016
// *Health recommendations for travellers, 2016*

Recommandations générales ID

- **Sur-risque infectieux**
  - Sepsis sévère possible sans fièvre (y compris *Plasmodium* …)
  - Bactériémies (*Salmonella*,…) et germes encapsulés (Aspléniques)
  - Tuberculose
  - Histoplasmose, Leishmaniose, Microsporidioses et Isosporose
- **Moindre immunogénicité des vaccins**
  - Schémas renforcés; Sérocontrôle-> Rappel anticipé chez l'enfant: expert
- **Interactions** Antirétroviraux/Chimio - Antipaludiques
  - Doxycycline (Doxypalu®) +++ > Atovaquone-Proguanil (Malarone®)
- **Exposition solaire** et photosensibilité médicamenteuse

Recommandations générales ID

- **Vaccinations de l'enfant ID, voyageur ou non…**
  - Calendrier vaccinal sauf le BCG +++
  - ROR sous conditions (cf. idem vaccin fièvre jaune)
  - 1 dose de rappel des vaccins du calendrier vaccinal à M6 Chimio/Biothérapie
  - VHB: contrôle Ac anti-Hbs et discuter schéma 6 doses (20µg en 3 fois)
  - Grippe: 6-35 mois (1/4 dose MO M1); 3-8 ans (1/2 dose M0 M1); > 9 ans (N)
  - Pneumocoque: PREVENAR 13® dès 2 mois puis PNEUMO 23® dès 2 ans
  - Méningo C à 1 an (possible dès 2 mois): 2 doses M2 M4 ± Rappel à 1 an

  - Hypo/Aspléniques + Déficit en Properdine/Complément + Greffés de CSH:
    - Méningo B (BEXSERO®) à 1 an (possible dès 2 mois): 2 doses M0 M1
    - Méningo ACYW135 (NIMENRIX®) dès 1 an: 2 doses M0 M6

- **Vaccination de l'entourage +++,** y compris des **professionnels de santé…**
- **Eviter les contacts avec des personnes malades**

Vaccins vivants: essentiellement des vaccins dirigés contre des virus

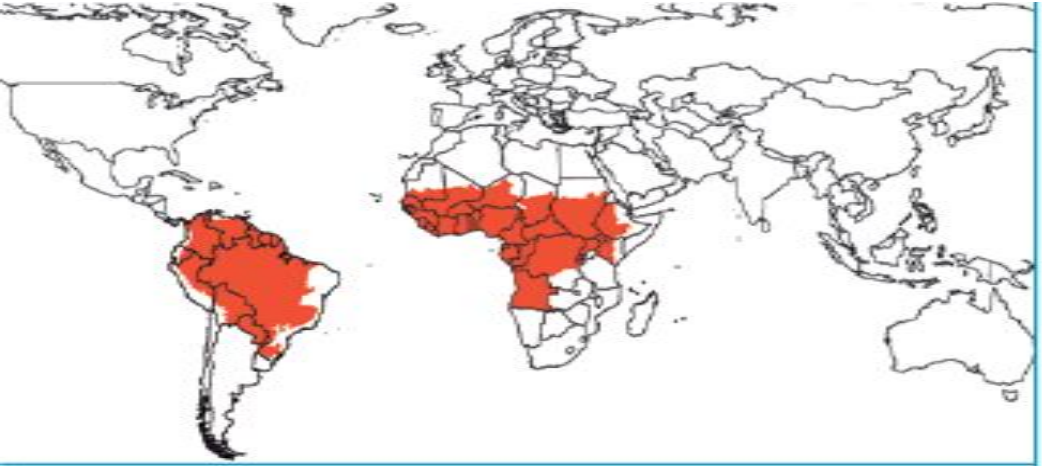
Vaccins viraux	**Disponibles en France** Rougeole Oreillons Rubéole Varicelle Rotavirus Fièvre jaune Zona **Plus utilisé en France** Polio orale
Vaccin bactérien	BCG

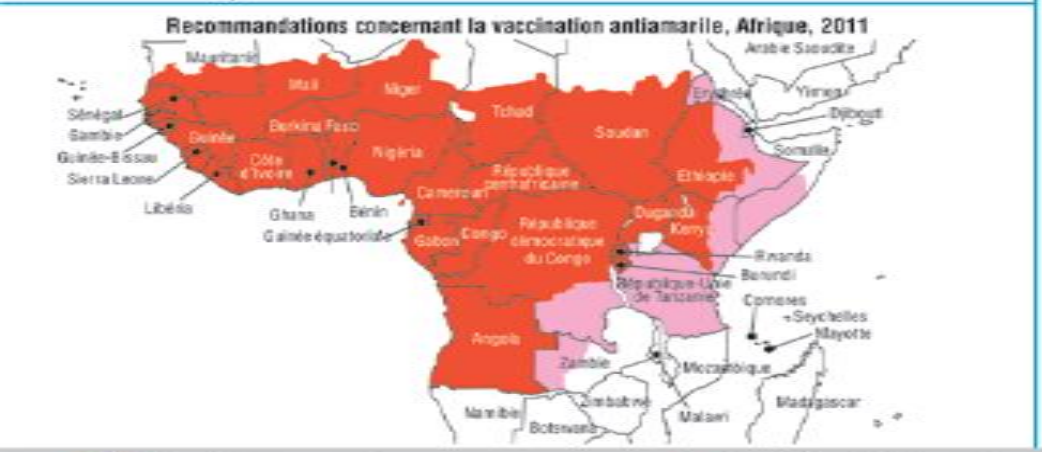
Vaccins vivants atténués et ID

- **Contre-indication en général +++**
- **OK** si **Hypo/aspléniques +++** (Drépano + Hydrea®/Siklos® OK)

- **Vaccins Fièvre Jaune (FJ) et RRO en circonstances particulières:**
  - **VIH** avec CD4 favorable
  - **Greffés de CSH**: bénéfice/risque en CVI
    - délai minimum 24 mois ++
    - pas de GVH ni de TTT ID depuis 3 mois; délai minimum 24 mois ++
  - **Chimiothérapie**: délai > M6 +++
  - **Immunosuppresseurs et biothérapies**: délai > M3 (M6 si Rituximab)
  - **Corticothérapie:**
    - Ok si Délai > M3 après Bolus et/ou arrêt corticothérapie ID (cf. poso)
    - CI si corticott ID poso > 2mg/kg/jour équivalent prednisone > 2 semaines
      > 20 mg/j chez l'enfant > 10 ans > 2 semaines

Fièvre Jaune: endémie amarile au 01/06/2015





Vaccination recommandée | Vaccination généralement non recommandée* | Vaccination non recommandée

Vaccin Fièvre Jaune chez l'enfant vivant avec le VIH

Personnes vivant avec le VIH	• Contre-indiquée si CD4 < 25% (enfants âgés de moins de 12 mois) CD4 < 20% (enfants entre 12 et 35 mois) CD4 < 15% (enfants entre 36 et 59 mois) ou CD4 < 200/mm^3 (enfants âgés de plus de 5 ans et adultes).

- Anticiper sur le délai d'immunisation (minimum 10 jours) probablement + long chez l'ID
- Enfant $\geq$ 9 mois
- Exigible RSI si $\geq$ 12 mois
- Dès 6 mois si le nourrisson séjourne en zone rurale ou en cas d'épidémie

Révision du RSI en application depuis le 11 juillet 2016 +++

- **OMS: Vaccin Fièvre Jaune valable à VIE +++**
- **HCSP 2015: 2ème dose si : primovaccination enfant < 24 mois, ID et grossesse**

Cas particuliers ImmunoS / biothérapies

- **4 à 2 semaines avant**: FJ et/ou ROR si besoin ;projet voyage/séro(-)
- **Voyages en zone d'endémie fièvre jaune**
  - Sérologie fièvre jaune (Dosage Ac neutralisants) si ATCD de vaccination
    - (+): Certificat de CI temporaire
    - (-): idem ou si vaccin possible si fenêtre 3 mois (6 mois Ritux)
- **Eculizumab (Soliris®)** après vaccins **Méningo** B et ACYW135 +++
- **Immunoglobulines IV** : délai 3 mois pour vaccins vivants
- **Controverse TTT entretien MTX et Azathioprime (Imurel®)**
  - CI des Vaccins vivants atténués par le HCSP 2015 si pas délai M3
  - Reco Experts USA:
    - ok vaccin Varicelle et Zona si **MTX <0,4 mg/kg/sem ou Imurel <3mg/kg/**j mais CI pour les autres vaccins vivants… sans justification scientifique
  - Littérature Rhumato petits effectifs: OK Vaccins ROR, Varicelle, F. Jaune
  - → Discussion **cas par cas vaccin FJ** en consultation spécialisée de CVI ++

VACCIN HEPATITE A

Rupture prolongé en ville ++ → CVI +++

Santé Voyages (CHU) ou HIARP: VAQTA 50®

Hépatite A

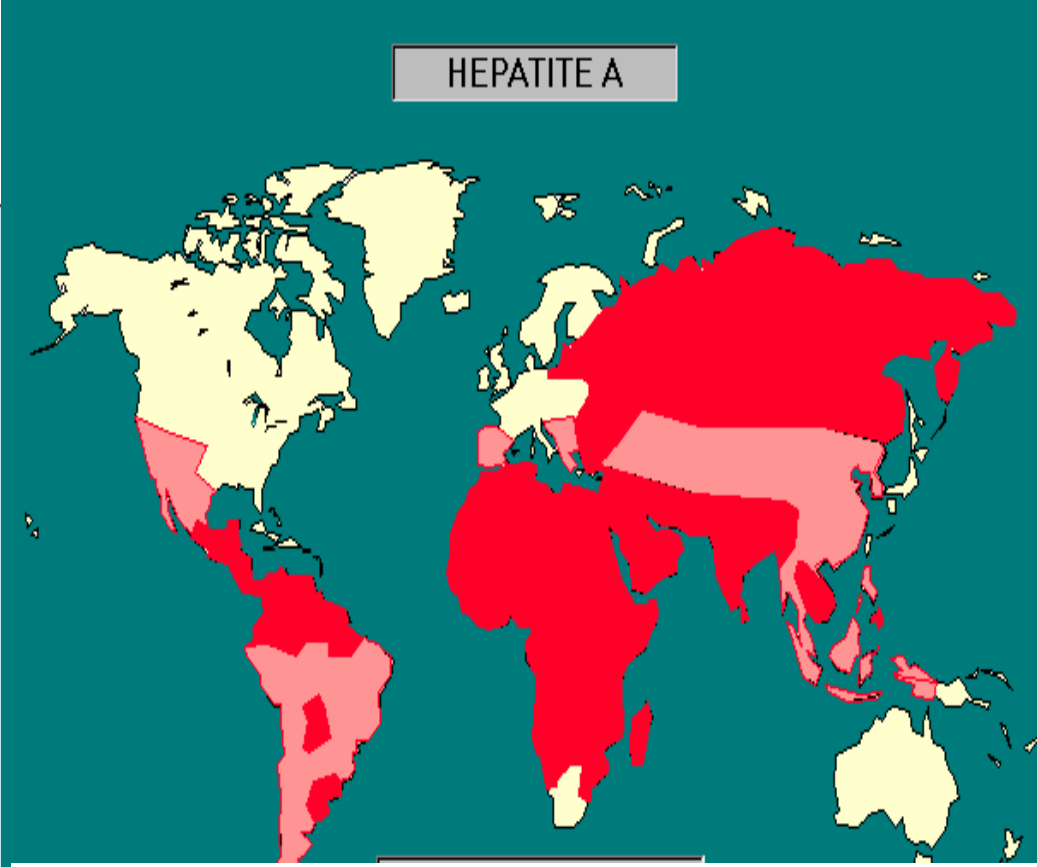
Schéma vaccinal

- Une injection, au moins 15 jours avant le départ.
- Un rappel 6 à 12 mois plus tard ; cette seconde dose peut être administrée jusqu'à 3 ans ou 5 ans après la première injection, selon la spécialité.

La durée de protection est d'au moins 10 ans.

Il existe deux vaccins pédiatriques, dosés à 80 U (Avaxim®) et 720 U (Havrix®), utilisables de 1 à 15 ans révolus.

Le vaccin de l'hépatite A est produit à partir d'un virus inactivé.



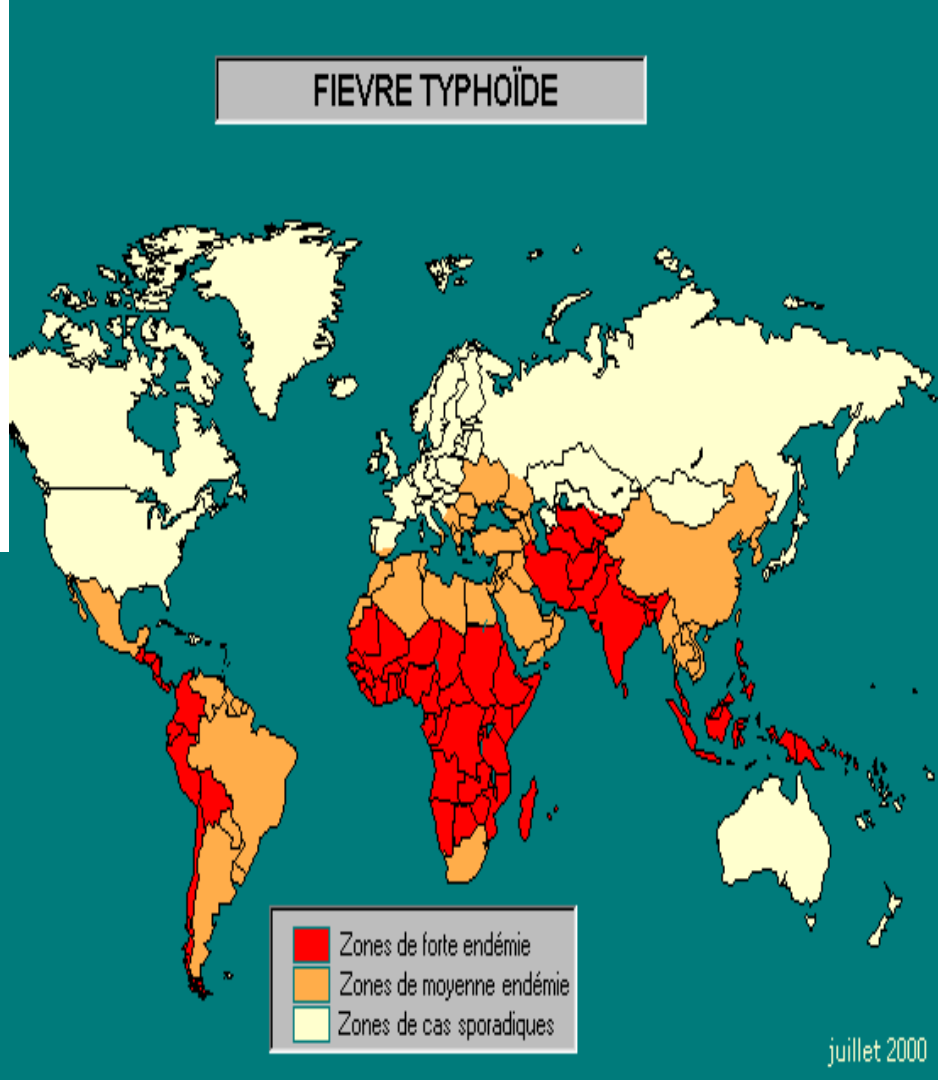
1.7 Hépatite A

La vaccination est recommandée à partir de l'âg
de 1 an[10] pour tous les voyageurs devant séjourne
dans un pays où l'hygiène est précaire, quelles qu

1.5 Fièvre typhoïde

La vaccination **contre la fièvre typhoïde** est recommandée pour les voyageurs devant effectuer un séjour prolongé ou dans de mauvaises conditions dans des pays où l'hygiène est précaire et la maladie endémique, particulièrement dans le sous-continent indien (Carte 4).

Ce vaccin n'assurant qu'une protection de 50 à 65%, il ne se substitue pas aux mesures de précaution vis-à-vis de l'eau et des aliments, ni au lavage des mains.



Fièvre typhoïde

Schéma vaccinal

Le vaccin peut être administré à partir de l'âge de 2 ans.

Une injection, 15 jours avant le départ.

Durée de protection : 3 ans.

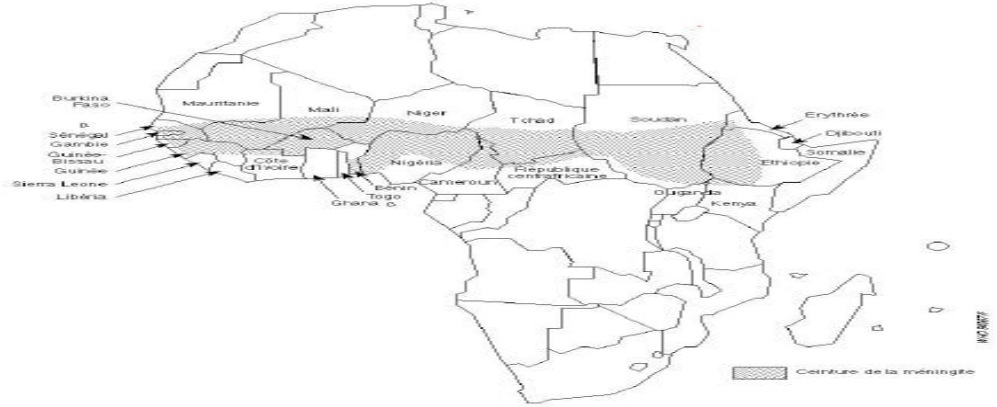
Les vaccins typhoïdiques disponibles en France sont composés d'un polyoside capsulaire de *S. Typhi*.

Vaccins contre les méningocoques disponibles en France en 2015

Groupes	Noms	O-C	O-NC	Pr	Âges d'indication	Remarques
B	BEXSERO®			X	A partir de 2 mois et jusqu'à 50 ans	Pas d'indication pour les voyageurs ; recommandations limitées à des cas particuliers*
C	MENJUGATE KIT®	x			A partir de 2 mois	Recommandé à 12 mois, rattrapage jusqu'à l'âge de 24 ans
	MENINGITEC®	x				
	NEISVAC®	x				
A+C	VACCIN MÉNINGO-COCCIQUEA+C®		x		A partir de 2 ans ; 6 mois pour le A	Intérêt limité à la protection des enfants de 6 à 12 mois (voyageurs et cas contact) contre le sérogroupe A
A+C+Y+W135	MENVEO®	x			A partir de 2 ans	Recommandé dans certaines pathologies et pour les voyageurs dans des circonstances particulières
	NIMENRIX®	x			A partir de 12 mois	

O-C = Vaccin polyosidique conjugué ; O-NC = Vaccin polyosidique non conjugué ; Pr = Vaccin protéinique.
* Voir avis et rapports du Haut Conseil de la santé publique du 25 octobre 2013 : http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/AvisRapports

Figure 2. La ceinture africaine de la méningite



Les désignations utilisées sur cette carte et la présentation des données qui y figurent n'impliquent, de la part de l'Organisation mondiale de la Santé, aucune prise de position quant au statut juridique de tel ou tel pays, territoire, ville ou zone, ou de ses autorités, ni quant au tracé de ses frontières ou limites.

1.10 Rage

La vaccination contre la rage est recommandée pour les voyageurs devant effectuer un séjour prolongé ou aventureux et en situation d'isolement dans des zones à haut risque (Asie, Afrique y compris l'Afrique du Nord, Amérique du Sud).

Elle est recommandée en particulier chez les jeunes enfants dès qu'ils marchent. En effet, ceux-ci ont un risque plus élevé d'exposition par **morsure et/ou par contact mineur passé inaperçu** (léchage sur peau excoriée, griffure…).

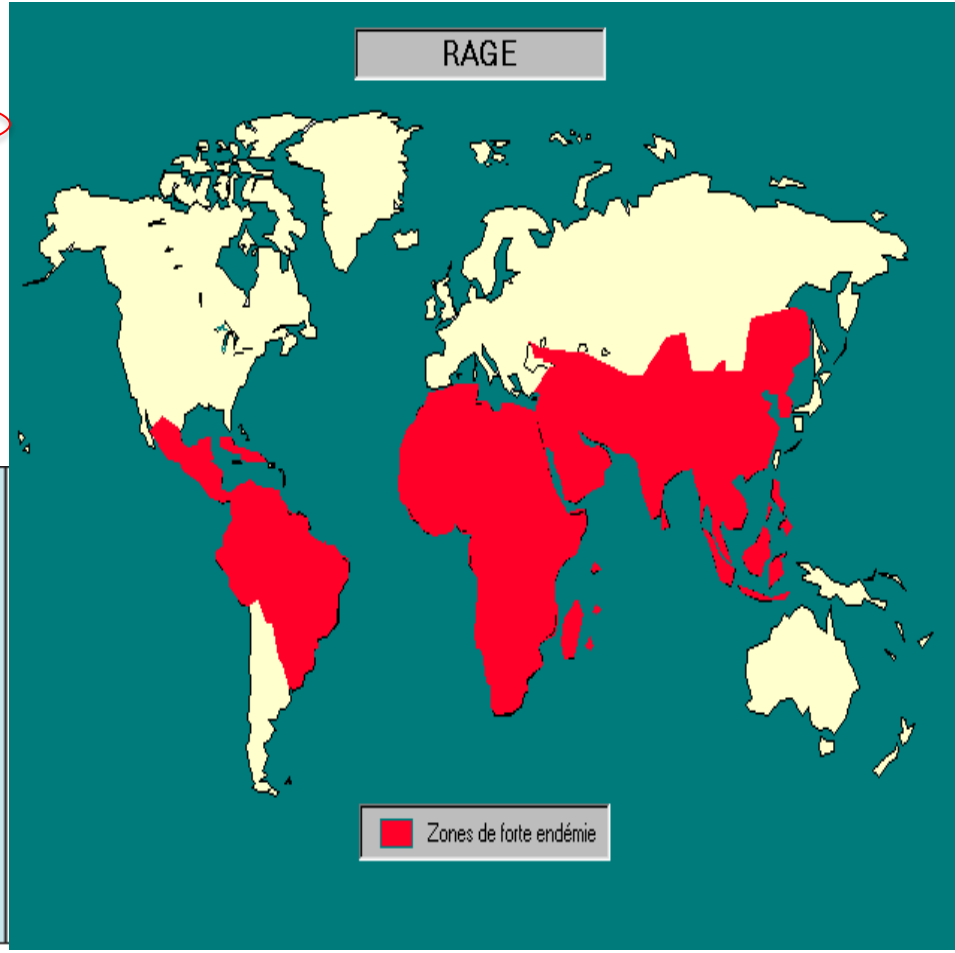
Rage

Schéma vaccinal en pré-exposition

Trois injections à J0, J7, J21 ou J28.

Il n'y a pas de rappels systématiques à prévoir en pré-exposition pour les voyageurs ayant complété cette série primaire d'injections mais, en cas d'exposition avérée ou suspectée, deux injections de rappel espacées de 3 jours devront être faites impérativement et le plus tôt possible [13].

Les vaccins rabiques à usage humain sont produits à partir du virus inactivé.



Vaccin Encéphalite Japonaise IXIARO®

- Deux injections de 0,5 ml à J0 et J28.
- Rappel 12-24 mois après la primo-vaccination, avant une réexposition éventuelle au virus de l'encéphalite japonaise.
- Les adultes à risque continu d'infection par le virus de l'encéphalite japonaise doivent recevoir une injection de rappel 12 mois après la primo-vaccination.

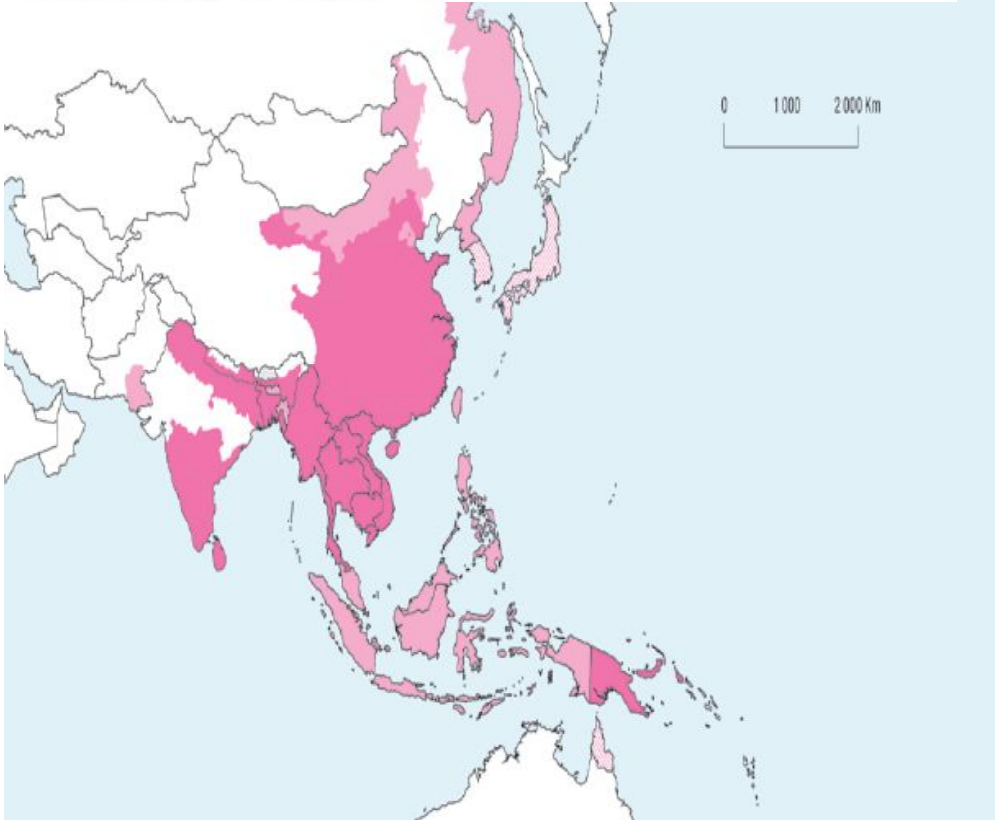
En cas de départ imminent, il est possible d'appliquer un schéma accéléré à J0 et J7 (uniquement chez l'adulte de 18 à 65 ans).

Enfants âgés de 2 mois à 3 ans

- Deux injections de 0,25 ml (1/2 dose) à J0 et J28.

Le vaccin de l'encéphalite japonaise utilisé en France est produit à partir d'un virus inactivé.

- séjour (quelle qu'en soit la durée) avec exposition importante en milieu extérieur [1], dans une région endémique (Carte 1), plus particulièrement dans les zones rurales [2] ;
- expatriation dans un pays situé dans la zone de circulation du virus [3] ;



VACCINATION ENCEPHALITE A TIQUES

TiCOVAC enfant ® si enfant 1 à 15 ans

ENCEPUR® si enfant > 12 ans

différentes (Ticovac® et Encepur®), sont disponibles en France.

Schéma classique

- Ticovac® : trois injections à M0, entre M1 et M3, puis entre M5 et M12.

Il existe une présentation pédiatrique utilisable chez les enfants âgés de 1 à 15 ans révolus.

- Encepur® (utilisable à partir de l'âge de 12 ans) : trois injections à M0, entre M1 et M3, puis entre M9 et M12.

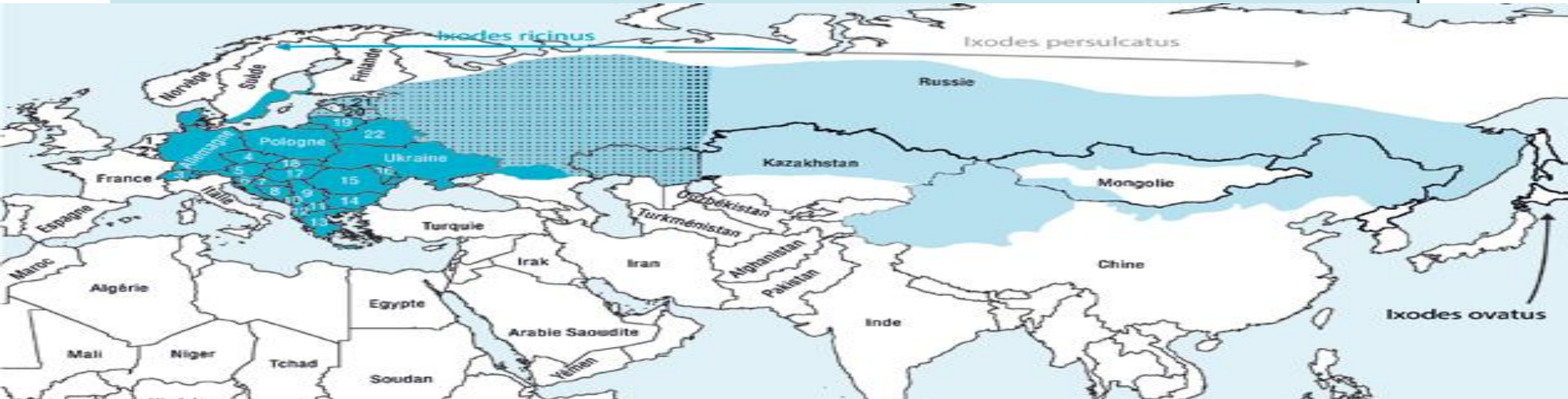
au virus de l'encéphalite à tiques.

Schéma accéléré

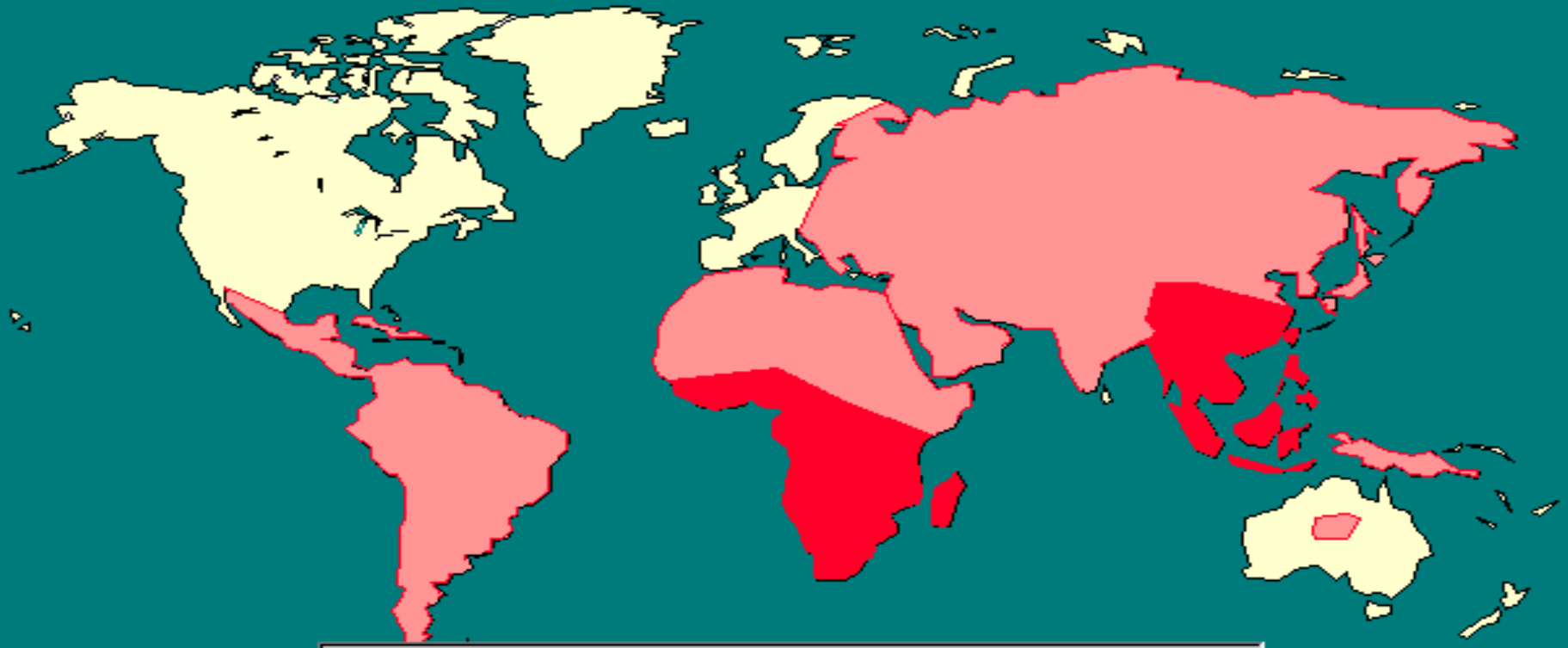
Si une immunisation rapide est nécessaire, deux schémas accélérés peuvent être utilisés, selon la spécialité :

- Ticovac® : deux injections à J0 et J14 (3e dose 5 à 12 mois après la 2e)
- Encepur® : trois injections à J0, J7 et J21 (auquel cas le 1er rappel doit être administré 12 à 18 mois après la primo-vaccination).

Les deux vaccins de l'encéphalite à tiques sont produits à partir d'un virus inactivé.



HEPATITE B



Zones de forte endémie (> 5% de porteurs de l'Ag HBs)
Zones d'endémie intermédiaire (1 à 5% de porteurs de l'Ag HBs)
Zones de faible endémie (< 1% de porteurs de l'Ag HBs)

Merci