

CALENDRIER VACCINAL POUR LES ENFANTS ET LES ADOLESCENTS 2018

		0 mois	2 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois	6 ans	11-13 ans	15 ans	16-18 ans	
RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES	Diphtérie Tétanos Coqueluche acell. Poliomyélite inactivée		DTCaP	DTCaP		DTCaP			DTCaP				
	<i>Haemophilus influenzae</i>		Hib	Hib		Hib							
	Hépatite B		Hep B	Hep B		Hep B							
	Pneumocoque ¹ conjugué		Pn13	Pn13		Pn13							
	Méningocoque C conjugué				MnC		MnC						
	Rougeole Rubéole Oreillons						ROR 1	ROR 2					
RATTAPAGE	diphtérie Tétanos coqueluche acell. Poliomyélite inactivée									dTCaP ²			
	Papillomavirus humains									2 doses (0, 6 mois) : (11/14 ans) nonavalent ou bivalent			
	Hépatite B								3 doses selon schéma 0, 1, 6 mois ou, de 11 à 15 ans révolus, 2 doses selon schéma 0, 6 mois ³				
	Méningocoque C conjugué								1 dose jusqu'à 24 ans ⁴				
POPULATIONS PARTICULIÈRES ET À RISQUE	Papillomavirus humains										3 doses 0, 1 ou 2, 6 mois (filles de 14 ou 15 à 19 révolus) selon le vaccin		
	Rougeole Rubéole Oreillons								2 doses à au moins 1 mois d'intervalle si pas de vaccin antérieur ; 1 dose si une seule dose vaccinale antérieure				
	Tuberculose BCG	1 dose recommandée dès la naissance si enfant à risque élevé de tuberculose ⁵											
	Grippe	1 dose annuelle si personne à risque ⁶ , à partir de l'âge de 6 mois											
	Hépatite A	2 doses selon le schéma 0, 6 mois si exposition à des risques particuliers ⁷ , à partir de 1 an											
	Hépatite B	Nouveau-né de mère Ag HBs positif ⁸ : 3 doses selon le schéma 0, 1, 6 mois							3 doses M0M1M6 si risque ⁹				
	Méningocoque B (si risque particulier) ¹⁰	Entre 2 et 5 mois, 3 doses espacées d'un mois et rappel entre 12 et 23 mois. Entre 6 et 11 mois, 2 doses espacées de 2 mois et rappel entre 12 et 24 mois. Entre 12 et 23 mois, 2 doses espacées de 2 mois et rappel 12 à 23 mois plus tard. Entre 2 et 10 ans, 2 doses espacées de 2 mois								A partir de 11 ans : 2 doses espacées d'un mois			
	Méningocoque C conjugué	2 doses ou 1 dose selon les vaccins et les âges (plus rappel lors de la 2 ^e année de vie) ¹¹					1 dose au contact d'un cas ¹¹						
Méningocoque ACYW (si risque particulier ou contact d'un cas)	1 dose ¹² à partir de l'âge de 6 semaines (Nimenrix) ou de 2 ans (Menveo)												
POPULATIONS PARTICULIÈRES ET À RISQUE	Pneumocoques	Prématurés et enfants à risque ¹³ : 1 dose Pn13 à 2, 3 et 4 mois et rappel à 11 mois				Si à risque, entre 24 et 59 mois ¹⁴ : -Jamais reçu de Pn13 2 Pn13 espacés de 2 mois, puis Pn23 au moins 2 mois après le dernier Pn13 -Ayant reçu un Pn13 avant l'âge de 2 ans : 1 dose de Pn13			Si risque à partir de 5 ans ¹⁵ : Non vaccinés antérieurement : Pn13 puis Pn23 (à S8) Vaccinés antérieurement : - Avec la séquence Pn13-Pn23 : Pn23 avec un délai d'au moins 5 ans après le dernier Pn23 - Vaccinés depuis plus de 1 an avec Pn23 : Pn13. Revaccination par Pn23 avec un délai d'au moins 5 ans par rapport au dernier Pn23				
	Varicelle					2 doses chez des enfants contact de personnes à risque ou candidats à une greffe ¹⁶				2 doses chez adolescents ¹⁷ de 12 à 18 ans sans antécédents et sérologie négative (sérologie facultative)			

Remarque : les vaccins indiqués sur fond jaune existent sous forme combinée. En **encadré** les co-administrations possibles. En **double encadré** les vaccins obligatoires pour les enfants nés depuis le 1^{er} janvier 2018.

Lorsqu'un retard est intervenu dans la réalisation du calendrier de vaccinations indiqué, il n'est pas nécessaire de recommencer tout le programme des vaccinations ce qui imposerait des injections répétées. Il suffit de reprendre ce

programme au stade où il a été interrompu et de compléter la vaccination en tenant compte du nombre de doses manquantes et de l'âge de la personne.

[1] Pn13 : vaccin pneumococcique conjugué 13-valent.

[2] dTcaPolio : vaccin combiné diphtérie, tétanos, poliomyélite et coqueluche avec des doses réduites d'anatoxine diphtérique (d) et d'antigènes coquelucheux (ca).

[3] Ce schéma vaccinal à 2 doses n'est possible qu'avec les vaccins ayant l'AMM pour cette indication (Engerix B® 20 µg) en respectant un intervalle de 6 mois entre les 2 doses. Le vaccin Engerix B® 10 µg n'est pas adapté au schéma vaccinal à 2 doses.

[4] Dans l'attente d'une couverture vaccinale suffisante permettant la mise en place d'une immunité de groupe, une vaccination de rattrapage selon le même schéma vaccinal à une dose est aussi recommandée jusqu'à l'âge de 24 ans révolus.

[5] Enfants originaires de Guyane, de Mayotte ou ayant un membre de l'entourage atteint de tuberculose récente. Pour les autres indications cf. chapitre tuberculose.

[6] Sont concernés : **a.** les femmes enceintes, quel que soit le trimestre de la grossesse ; **b.** les enfants à partir de l'âge de 6 mois s'ils sont atteints des pathologies spécifiques suivantes, - affections broncho-pulmonaires chroniques répondant aux critères de l'ALD 14 (asthme et BPCO), - insuffisances respiratoires chroniques obstructives ou restrictives quelle que soit la cause, y compris les maladies neuromusculaires à risque de décompensation respiratoire, les malformations des voies aériennes supérieures ou inférieures, les malformations pulmonaires ou les malformations de la cage thoracique, - maladies respiratoires chroniques ne remplissant pas les critères de l'ALD mais susceptibles d'être aggravées ou décompensées par une affection grippale, dont asthme, bronchite chronique, bronchiectasies, hyper-réactivité bronchique, - dysplasies broncho-pulmonaires, - mucoviscidose, - cardiopathies congénitales cyanogènes ou avec une HTAP et/ou une insuffisance cardiaque, - insuffisances cardiaques graves, - valvulopathies graves, - troubles du rythme graves justifiant un traitement au long cours, - maladies des coronaires, - antécédents d'accident vasculaire cérébral, - formes graves des affections neurologiques et musculaires (dont myopathie, poliomyélite, myasthénie, maladie de Charcot), - paraplégies et tétraplégies avec atteinte diaphragmatique, - néphropathies chroniques graves, - syndromes néphrotiques, - drépanocytoses, homozygotes et doubles hétérozygotes S/C, thalasso-drépanocytoses, - diabète de type 1 et de type 2, - déficits immunitaires primitifs ou acquis (pathologies oncologiques et hématologiques, transplantation d'organe et de cellules souches hématopoïétiques, déficits immunitaires héréditaires, maladies inflammatoires et/ou auto-immunes recevant un traitement immunosuppresseur), excepté les personnes qui reçoivent un traitement régulier par immunoglobulines, personnes infectées par le VIH quel que soit leur âge et leur statut immunovirologique, - maladie hépatique chronique avec ou sans cirrhose ; **c.** l'entourage familial des nourrissons âgés de moins de 6 mois avec des facteurs de risque de grippe grave ; **d.** les personnes obèses avec un IMC égal ou supérieur à 40 kg/m² ; **e.** les enfants et adolescents séjournant dans un établissement médico-social d'hébergement, quel que soit leur âge.

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

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

[7] Sont concernés : **a.** les jeunes de plus d'un an séjournant dans des structures collectives pour l'enfance et la jeunesse handicapée ; **b.** les enfants atteints de mucoviscidose ou de pathologie hépatobiliaire chronique susceptibles d'évoluer vers une hépatopathie chronique (notamment dues aux virus de l'hépatite B et de l'hépatite C) ; **c.** les enfants des familles dont l'un au moins des membres est originaire d'un pays de haute endémicité et susceptibles d'y séjourner ; **d.** les personnes dans l'entourage familial d'un patient atteint d'hépatite A.

[8] À la naissance pour les enfants nés de mère Ag HBs positif : vaccination dans les 24 heures qui suivent la naissance avec un vaccin ayant l'AMM pour cet âge et immunoglobulines anti-HBs administrées simultanément en des points différents. Deuxième et troisième doses respectivement à l'âge de 1 et 6 mois. Schéma en 4 doses (0-1-2-6 mois) pour les prématurés < 32 semaines ou de moins de 2 kg. L'efficacité de cette prévention doit être évaluée à partir de l'âge de 9 mois par une recherche d'antigène HBs et anticorps anti-HBs, préférentiellement un à quatre mois après la dernière dose vaccinale.

[9] Sont exposés à un risque particulier les adolescents : **a.** accueillis dans les services et institutions pour l'enfance et la jeunesse handicapées ; **b.** accueillis dans les institutions psychiatriques ; **c.** ayant des relations sexuelles avec des partenaires multiples ; **d.** voyageurs ou résidents dans des pays de moyenne ou forte endémie (après évaluation des risques) ; **e.** usagers de drogues par voie parentérale ou intranasale ; **f.** susceptibles de recevoir des transfusions massives et/ou itératives ou de médicaments dérivés du sang (hémophiles, dialysés, insuffisants rénaux, etc.) ; **g.** candidats à une greffe d'organe, de tissus ou de cellules ; **h.** entourage d'une personne infectée par le virus de l'hépatite B ou porteur chronique de l'antigène HBs (famille vivant sous le même toit) ; **i.** partenaires sexuels d'une personne infectée par le virus de l'hépatite B ou porteur chronique de l'antigène HBs ; **j.** personnes porteuses d'une hépatopathie chronique ; **k.** personnes séropositives VIH ou VHC ; **l.** personnes devant être traitées par certains anticorps monoclonaux.

[10] Pour les personnes aspléniques ou ayant un déficit en fraction terminale du complément ou en properdine ou recevant un traitement anti-C5A, et celles ayant reçu une greffe de cellules souches hématopoïétiques.

[11] La vaccination est recommandée pour les personnes non vaccinées contacts d'un cas d'infection invasive à méningocoque C. Pour les enfants, adolescents et adultes ayant un déficit en complément ou en properdine, recevant un traitement anti-C5A ou aspléniques, cf. rapport du HCSP du 7 novembre 2014 : <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=504>.

- Pour les nourrissons âgés de 2 à 3 mois révolus : deux doses à au moins deux mois d'intervalle et un rappel au cours de la

deuxième année de vie (Menjugate® et Neisvac®)

- Pour les nourrissons âgés de 4 à 11 mois révolus :

> soit deux doses à au moins deux mois d'intervalle et un rappel au cours de la deuxième année de vie (Menjugate®) ;

> soit une dose et un rappel au cours de la deuxième année de vie (Neisvac®).

[12] La vaccination est recommandée, avec une dose du vaccin tétravalent conjugué, pour les personnes (à partir de l'âge d'un ou 2 ans selon l'AMM du vaccin utilisé) au contact d'un cas d'infection invasive à méningocoque de séro groupe A, Y ou W. Pour celles ayant un déficit en complément ou en properdine, recevant un traitement anti-C5A ou aspléniques, et celles ayant reçu une greffe de cellules souches hématopoïétiques, cf. rapport du HCSP du 7 novembre 2014 : <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=504>

[13] Une dose complémentaire de vaccin pneumococcique conjugué est recommandée à l'âge de 3 mois (avec un rappel à l'âge de 11 mois) pour les prématurés et les nourrissons à haut risque de faire une infection invasive à pneumocoque, c'est-à-dire les enfants : **a.** Immunodéprimés (aspléniques ou hypospléniques incluant les drépanocytoses majeures ; atteints de déficits immunitaires héréditaires ; infectés par le VIH, quel que soit le statut immunologique ; présentant une tumeur solide ou hémopathie maligne ; transplantés ou en attente de transplantation d'organe solide ; greffés de cellules souches hématopoïétiques ; traités par immunosuppresseur, biothérapie et/ou corticothérapie pour une maladie auto-immune ou inflammatoire chronique ; atteints de syndrome néphrotique) ; **b.** non immunodéprimés porteurs d'une maladie sous-jacente prédisposant à la survenue d'IIP (cardiopathie congénitale cyanogène, insuffisance cardiaque) ; insuffisance respiratoire chronique, bronchopneumopathie obstructive, emphysème ; asthme sévère sous traitement continu ; insuffisance rénale ; hépatopathie chronique d'origine alcoolique ou non ; diabète non équilibré par le simple régime ; patients présentant une brèche ostéo-méningée, un implant cochléaire ou candidats à une implantation cochléaire.

[14] Pour les enfants à risque de 24 à 59 mois (cf. ci-dessus note n° 13) non préalablement vaccinés avec le vaccin conjugué 13-valent, la vaccination pneumococcique est recommandée selon le schéma suivant : 2 doses de vaccin conjugué 13-valent à 2 mois d'intervalle suivies d'une dose de vaccin non conjugué 23-valent au moins 2 mois après la 2^e dose du vaccin conjugué Pn13. **Pour ceux préalablement vaccinés avant l'âge de 24 mois avec le vaccin conjugué 13-valent** : une dose de vaccin non conjugué 23-valent.

[15] **Pour les enfants** âgés de 5 ans et plus et les adolescents quel que soit le risque.

[16] Le schéma vaccinal est de deux doses espacées de quatre à huit semaines ou de six à dix semaines selon le vaccin utilisé, quel que soit l'âge ; recommandé chez les enfants sans antécédent de varicelle et dont la sérologie est négative, en contact étroit avec des personnes immunodéprimées ou candidats receveurs d'une greffe d'organe et en post-exposition dans les 3 jours suivant l'exposition à un cas de varicelle chez les adolescents de plus de 12 ans non immunisés.

[17] La vaccination contre la varicelle est contre-indiquée pendant la grossesse. Toute grossesse doit être évitée dans le mois suivant la vaccination. Il convient de conseiller aux femmes ayant l'intention de débiter une grossesse de différer leur projet.

Calendrier vaccinaux recommandés en Guyane et à Mayotte, chez les enfants en population générale.

Âge	Calendrier vaccinal général	Calendrier vaccinal en Guyane	Calendrier vaccinal à Mayotte
Naissance	BCG (enfants à risque)	BCG, HépB ¹	BCG, HépB ¹
2 mois	DTCaP Hib ¹ , HépB ¹ , Pn13 ¹	DTCaP Hib ¹ , HépB ² , Pn13 ¹	DTCaP Hib ¹ , HépB ² , Pn13 ¹
4 mois	DTCaP Hib ² , HépB ² , Pn13 ²	DTCaP Hib ² , Pn13 ²	DTCaP Hib ² , Pn13 ²
5 mois	Méningocoque C	Méningocoque C	Méningocoque C
11 mois	DTCaP Hib ^R , HépB ^R , Pn13 ^R	DTCaP Hib ^R , HépB ^R , Pn13 ^R	DTCaP Hib ^R , HépB ^R , Pn13 ^R
12 mois	ROR ¹ , Méningocoque C	FJ ¹ , ROR ¹	ROR ¹ , Méningocoque C
16 – 18 mois	ROR ²	ROR ² , Méningocoque C, FJ ¹ si non réalisé avant	ROR ²
24 mois		FJ si non réalisé avant	
6 à 10 ans		FJ ² si vaccination réalisée avant 2 ans	

¹ 1 ^{ère} dose	DTCaP : vaccin contre diphtérie tétanos coqueluche acellulaire et poliomyélite	Pn13 : vaccin 13 valent contre le pneumocoque
² 2 ^e dose	Hib : vaccin contre l'Haemophilus influenzae B	FJ : vaccin contre la fièvre jaune
^R Rappel	HépB : vaccin contre l'hépatite B	RRO : vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole

PHASE DE TRANSITION AVEC LES VACCINATIONS INITIEES ANTERIEUREMENT

Règle générale : toute nouvelle primovaccination suit le nouveau calendrier vaccinal. Pour toute personne ayant déjà reçu un ou des vaccins avant la mise en place de ce nouveau calendrier vaccinal, **le principe général est de se recalcr le plus rapidement sur le nouveau calendrier :**

• **Les enfants ayant reçu :**

-- quatre doses en primovaccination (trois doses de la série initiale + rappel à 16-18 mois), il convient de poursuivre avec le nouveau schéma (DTCaPolio à 6 ans) ;

- un vaccin dTPolio (ou dTcaPolio) à 6 ans, il convient d'administrer un vaccin DTCaPolio entre 11 et 13 ans. Pour ceux ayant reçu un DTCaPolio à 6 ans, il convient d'administrer un dTcaPolio entre 11 et 13 ans. Dans les deux cas, poursuivre avec un dTcaPolio à 25 ans ;
- un vaccin DTCaPolio ou dTcaPolio ou dTPolio à 11-13 ans, il convient de poursuivre avec le vaccin dTcaPolio à 25 ans.
- **Les jeunes ayant reçu** un vaccin dTPolio ou dTcaPolio à 16-18 ans, il convient de poursuivre avec le nouveau schéma avec un rappel de vaccin dTcaPolio à 25 ans.

PERIODE de TRANSITION avec les administrations effectuées antérieurement					
VACCINS		6 ans	11-13 ans	16-18 ans	25 ans
Réalisés selon l'ancien calendrier vaccinal	A réalsiser selon le nouveau calendrier vaccinal	dTP ou dTcaP**	DTCaP		dTcaP
		DTCaP**	dTcaP		dTcaP
			DTCaP/dTcaP		dTcaP
				dTP/dTcaP	dTcaP

* L'intervalle minimal entre la 3^e dose et ce rappel doit être de 6 mois ; **Hors recommandation précédente

D,d : Diphtérie (d : dose réduite d'anatoxine) ; T : Tétanos ; P : Poliomyélite ; Ca, ca : Coqueluche acellulaire (ca : dose réduite d'Ag coquelucheux) ; Hib : Haemophilus influenzae de type b ; VHB : Hépatite B