

# Vaccinations chez les patients atteints de MICI

Mise à jour 4/9/2017 par Vered Abitbol

## **Principes généraux**

- La prévention des risques infectieux par la vaccination doit être envisagée dès le diagnostic de MICI.
- L'histoire des vaccinations doit être reconstituée par l'interrogatoire et le carnet de vaccination.
- Un contrôle du statut sérologique pour le virus de l'hépatite B (VHB) est souhaitable ainsi que pour varicella-zona virus (VZV) en l'absence de varicelle documentée.
- Les vaccins vivants sont contre-indiqués chez les sujets recevant un immunosuppresseur, une biothérapie et/ou corticothérapie (> 20mg/j d'équivalent prednisone depuis plus de 2 semaines).

## **Il est recommandé de :**

- Pratiquer les rappels prévus par le calendrier vaccinal  
<http://www.sante.gouv.fr/calendrier-vaccinal.html>.
- Respecter les vaccinations obligatoires selon les professions
- Vacciner contre le VHB les patients non immunisés et à risque (sujets prioritaires définis dans le contexte actuel de problèmes d'approvisionnement)
- Vacciner contre le VZV les patients non immunisés
- Respecter l'obligation de vacciner contre la fièvre jaune les patients séjournant ou devant séjournier en zone d'endémie
- Vacciner contre l'HPV les jeunes filles et femmes (<19 ans) et les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (< 26 ans).

## **En plus de ces recommandations générales, il est recommandé de vacciner les patients immunodéprimés contre :**

- La grippe saisonnière : tous les ans
- Le pneumocoque selon le schéma suivant (calendrier 2017) :
  - absence de vaccination antérieure : une dose de vaccin conjugué 13-valent (VPC13) suivie au moins 8 semaines plus tard d'une dose de vaccin polysidique 23-valent (VPP23)
  - vaccination antérieure seulement par VPP23 > 1 an : une dose de VPC13 puis refaire VPP23 au moins 5 ans après la dose précédente de VPP23
  - vaccination par la séquence VPC13 - VPP23 : rappel par VPP23 après 5 ans

## **Mise en œuvre pratique des vaccinations.**

- Les vaccinations entrent dans le cadre de l'ALD.
- En l'absence de traitement immunosuppresseur : les consignes de vaccination et les schémas vaccinaux habituels s'appliquent.
- Doivent être considérés comme immunodéprimés les patients traités par :

- corticoïdes systémiques à plus de 20 mg d'équivalent prednisolone par jour depuis plus de 2 semaines,
- azathioprine, mercaptopurine, 6-thioguanine,
- méthotrexate,
- ciclosporine, mycophénolate mofétil, tacrolimus,
- anti-TNF alpha (infiximab, adalimumab, certolizumab et golimumab),
- autres traitements biologiques (vedolizumab, ustekinumab, tofacitinib..)

- En cas d'immunosuppression :
  - le risque de survenue de maladie vaccinale après vaccination par vaccins vivants contre-indique l'utilisation des vaccins vivants\*
  - les vaccins inactivés ou recombinants sont autorisés\*\*
  - en raison d'une possible moins bonne réponse vaccinale, des schémas vaccinaux renforcés peuvent être proposés

*\*Principaux vaccins vivants atténués contre-indiqués en cas d'immunosuppression :*

- BCG
- ROR
- Rotavirus
- Varicelle et zona
- Fièvre jaune
- Polio orale
- Grippe (par voie nasale uniquement)

*\*\*Principaux vaccins inactivés ou recombinants autorisés :* diphtérie, tétanos, polio sous cutané, coqueluche, fièvre typhoïde, méningocoque A et C, pneumocoque, haemophilus, leptospirose, grippe par voie injectable, HPV, VHB, VHA.

**Si la vaccination par un vaccin vivant est envisagée, il faut appliquer les 2 consignes suivantes :**

- **Un délai de 3 semaines doit être respecté entre la fin de la vaccination et la mise en route de l'immunosuppresseur**
- **Un délai de 3 mois doit être respecté entre l'arrêt des immunosuppresseurs et la vaccination par un vaccin vivant**

## **Documents ressources**

- Calendrier vaccinal mis à jour en avril 2017  
<http://www.sante.gouv.fr/calendrier-vaccinal.html>

-HAS : avis relatif aux recommandations vaccinales spécifiques des personnes immunodéprimées ou aspléniques, mis en ligne le 22/05/2015  
[http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcsp20141107\\_vaccinationimmunodeprime.pdf](http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcsp20141107_vaccinationimmunodeprime.pdf)

- Consensus ECCO sur la prévention des infections au cours des MICI

[https://www.ecco-ibd.eu/images/6\\_Publication/6\\_3\\_ECCO%20Guidelines/2014\\_OI\\_Update\\_COREGuidelines\\_Text\\_Vol8\\_443-468.pdf](https://www.ecco-ibd.eu/images/6_Publication/6_3_ECCO%20Guidelines/2014_OI_Update_COREGuidelines_Text_Vol8_443-468.pdf)

Fiche n°	
Intitulé	Les vaccinations
Rédacteur	Guillaume Savoye
Relecteurs	Laurent Beaugerie (GETAID), Driffa Moussata (GETAID)
Version	Première version : 10 Septembre 2014 Mise à jour : Septembre 2017 par Vered Abitbol