

# 2.13 Infections à pneumocoque (IP)

## Recommandations générales

La primovaccination contre le pneumocoque (deux injections suivies d'un rappel) est obligatoire pour tous les enfants nés à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2018.

La vaccination par le vaccin pneumococcique conjugué 15-valent (VPC15) Vaxneuvance® ou par le vaccin pneumococcique conjugué 13-valent<sup>33</sup> (VPC13) Prevenar 13® est effectuée selon un schéma vaccinal de primovaccination à deux injections, à deux mois d'intervalle, à l'âge de 2 mois (8 semaines) et à 4 mois suivies d'une dose de rappel à l'âge de 11 mois.

La vaccination contre le pneumocoque est également recommandée chez toutes les personnes âgées de 65 ans et plus, selon un schéma vaccinal à une dose unique de vaccin VPC20 (Prevenar20).

## Recommandations particulières

**1- Pour les prématurés et les nourrissons à risque élevé de contracter une infection à pneumocoque** (cf. ci-dessous la liste des personnes à risque), le maintien d'un schéma vaccinal renforcé comprenant une primovaccination à trois doses (réalisées à 2 mois, 3 mois et 4 mois) suivies d'une dose de rappel à 11 mois est recommandé. La vaccination est effectuée avec le vaccin pneumococcique conjugué 15-valent (VPC15) Vaxneuvance® ou le vaccin pneumococcique conjugué 13-valent (VPC13) Prevenar13®.

**2- À partir de l'âge de 2 ans**, la vaccination est recommandée pour les personnes à risque élevé de contracter une infection à pneumocoque (cf. ci-dessous la liste des personnes à risque);

- Pour les enfants et adolescents âgés de 2 à 17 ans, elle est effectuée avec le vaccin conjugué 15-valent (VPC15) Vaxneuvance® ou avec le vaccin conjugué 13-valent (VPC13) Prevenar13®, ainsi qu'avec le vaccin pneumococcique polysidique non conjugué 23-valent<sup>34</sup> (VPP23) Pneumovax®, selon les modalités indiquées dans le schéma vaccinal (cf tableaux ci-dessous).
- Pour les adultes âgés de 18 ans et plus, elle est effectuée avec le vaccin conjugué 20-valent (VPC20) Prevenar 20 selon les modalités indiquées dans le schéma vaccinal (cf tableaux ci-dessous).

Les personnes à risque élevé de contracter une infection à pneumocoque sont les suivantes :

- a) Patients immunodéprimés (patients concernés par les recommandations de vaccination des immunodéprimés) :
- Aspléniques ou hypospléniques (incluant les syndromes drépanocytaires majeurs) ;
  - Atteints de déficits immunitaires héréditaires ;
  - Infectés par le VIH ;
  - Patients présentant une tumeur solide ou une 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 ;

Dirigé contre 15 sérotypes de Streptococcus pneumoniae : 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F, 33F

Dirigé contre 20 sérotypes de Streptococcus pneumoniae : 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 8, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F, 33F

<sup>33</sup> Dirigé contre 13 sérotypes de Streptococcus pneumoniae : 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 23F.

<sup>34</sup> Dirigé contre 23 sérotypes de Streptococcus pneumoniae : 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F et 33.

b) Atteints de syndrome néphrotique. Patients non immunodéprimés porteurs d'une maladie sous-jacente prédisposant à la survenue d'Infection Invasive à Pneumocoque (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.

## Schémas vaccinaux

Nourrissons de moins de 2 ans	Enfants de 2 ans à moins de 5 ans à risque élevé d'IP
<p><u>Nourrissons âgés de 2 à 6 mois</u> : deux doses de Prevenar13<sup>®</sup> ou de Vaxneuvance<sup>®</sup> (si disponible) à l'âge de 2 mois et à l'âge de 4 mois, suivies d'une dose de rappel à l'âge de 11 mois.</p> <p><u>Nourrissons âgés de 7 à 11 mois, non vaccinés antérieurement</u> : deux doses de de Prevenar13<sup>®</sup> ou de Vaxneuvance<sup>®</sup> (si disponible) administrées à deux mois d'intervalle, suivies d'une dose de rappel un an plus tard.</p> <p><u>Nourrissons âgés de 12 à 23 mois révolus, non vaccinés antérieurement</u> : deux doses de Prevenar13<sup>®</sup> ou de Vaxneuvance (si disponible) administrées à au moins deux mois d'intervalle.</p> <p><u>Prématurés et nourrissons à risque élevé d'IP</u> : trois doses de Prevenar13<sup>®</sup> ou de Vaxneuvance<sup>®</sup> (si disponible), administrées à l'âge de 2 mois, 3 mois et 4 mois, suivies d'une dose de rappel à l'âge de 11 mois.</p>	<p><u>Enfants antérieurement vaccinés par Prevenar13<sup>®</sup> ou Vaxneuvance<sup>®</sup> (avant l'âge de 24 mois)</u> : une dose de VPP23 administrée au moins deux mois après la précédente dose de vaccin conjugué.</p> <p><u>Enfants non vaccinés antérieurement par un vaccin conjugué</u> : deux doses de Prevenar13<sup>®</sup> ou de Vaxneuvance<sup>®</sup> (si disponible) administrées à deux mois d'intervalle, suivies d'une dose de VPP23 administrée au moins deux mois après la précédente dose de vaccin conjugué.</p>
Enfants et adolescents de plus de 5 ans à 17 ans à risque élevé d'IP	Adultes
<p><u>Enfants et adolescents non vaccinés antérieurement</u> : une dose de Prevenar13<sup>®</sup> ou de Vaxneuvance<sup>®</sup> (si disponible) suivie d'une dose de VPP23 au moins deux mois après la dose de vaccin conjugué.</p> <p><u>Enfants et adolescents vaccinés antérieurement</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>avec la séquence Prevenar13<sup>®</sup>-VPP23 ou Vaxneuvance<sup>®</sup>-VPP23</u> : une nouvelle injection de VPP23 en respectant un délai de cinq ans après la précédente injection de ce même vaccin.</li> <li>• <u>avec le VPP23</u> : une injection de Prevenar13<sup>®</sup> ou de Vaxneuvance<sup>®</sup> (si disponible) si la vaccination antérieure remonte à plus de 1 an ; l'injection ultérieure du VPP23 sera pratiquée avec un délai minimal de cinq ans par rapport à la date d'injection du VPP23.</li> </ul>	<p><u>Adultes âgés de 18 ans et plus à risque élevé d'IP</u> :</p> <p>Une dose unique de Prevenar20<sup>®</sup> pour les personnes n'ayant reçu antérieurement qu'une seule dose de VPC13 ou qu'une seule dose de VPP23, si la vaccination antérieure remonte à plus de 1 an.</p> <p>Une dose de Prevenar20<sup>®</sup> pour les personnes déjà vaccinées avec la séquence VPC13- VPP23, en respectant un délai minimal de 5 ans après la précédente injection de VPP23.</p> <p><u>Tous les adultes âgés de 65 ans et plus</u> : Une dose unique de Prevenar20<sup>®</sup></p>

**Nécessité de revaccinations ultérieures pourra être reconsidérée en fonction de la disponibilité des données d'efficacité.**

VPC13 : vaccin pneumococcique conjugué 13-valent (Prevenar 13<sup>®</sup>)  
VPP23 : vaccin pneumococcique polyosidique non conjugué 23-valent (Pneumovax<sup>®</sup>) ;  
VPC15 : vaccin pneumococcique conjugué 15-valent (Vaxneuvance<sup>®</sup>)  
VPC20 : vaccin pneumococcique conjugué 20-valent (Prevenar 20)

**Adaptation de la stratégie vaccinale en situation de pénurie de vaccins VPP23, se référer au chapitre 3.4**