

## 2.11 Infections invasives à méningocoque (IIM)

### Recommandations générales

#### Méningocoque ACWY

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2025, la vaccination tétravalente ACWY est obligatoire chez tous les nourrissons selon un schéma vaccinal à deux doses : une dose à l'âge de 6 mois (Nimenrix) suivie d'une dose de rappel à l'âge de 12 mois (Nimenrix ou Menquadfi). Pour tous les nourrissons n'ayant jamais été vaccinés contre les sérogroupes ACWY (y compris ceux ayant déjà été vaccinés contre le séro groupe C), la vaccination de rattrapage entre 12 et 24 mois nécessite une dose de vaccin contre les méningocoques ACWY

**La vaccination méningococcique tétravalente ACWY est recommandée chez tous les adolescents âgés de 11 à 14 ans**, en utilisant les vaccins tétravalents (Nimenrix ou MenQuadfi ou Menveo), selon un **schéma à une dose**, indépendamment de leur statut vaccinal. Un enfant ayant été vacciné antérieurement par un vaccin ACWY ou un vaccin méningococcique C avant l'âge de 11 ans pourra bénéficier d'une dose de vaccin entre 11 et 14 ans.

Dans le cadre du rattrapage vaccinal, la vaccination tétravalente conjuguée ACWY est recommandée entre 15 et 24 ans révolus selon un schéma à une dose (vaccins Nimenrix® ou MenQuadfi® ou Menveo®).

#### Méningocoque B

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2025, la vaccination contre les IIM de séro groupe B par le vaccin Bexsero® est obligatoire chez l'ensemble des nourrissons selon le schéma suivant : première dose à l'âge de 3 mois, deuxième dose à 5 mois et dose de rappel à 12 mois (M3, M5, M12). Le rattrapage jusqu'à 24 mois se fait selon les schémas vaccinaux mentionnés dans l'encadré schémas vaccinaux : "méningocoque de séro groupe B" (page suivante).

### Recommandations particulières

Pour les personnes souffrant de déficit en fraction terminale du complément, recevant un traitement anti-complément, porteuses d'un déficit en properdine ou ayant une asplénie anatomique ou fonctionnelle et chez les personnes ayant reçu une greffe de cellules souches hématopoïétiques : la vaccination<sup>27</sup> est recommandée par **un vaccin tétravalent conjugué ACWY et par un vaccin contre les IIM de séro groupe B<sup>28</sup>** (cf. schéma vaccinal ci-dessous). Pour ces personnes, un rappel de vaccin tétravalent conjugué ACWY et de vaccin contre les IIM de séro groupe B est recommandé tous les 5 ans.

Si la personne a reçu antérieurement un vaccin tétravalent polysidique non conjugué ACWY ou un vaccin polysidique non conjugué A+C, un délai de 3 ans est recommandé avant de la vacciner avec un vaccin tétravalent conjugué ACWY.

Les vaccinations contre le méningocoque B et contre les méningocoques ACWY sont également recommandées pour l'entourage familial des personnes à risque élevé d'IIM.

### Recommandations pour les professionnels

La vaccination contre les IIM de séro groupe B et de sérogroupes A, C, W, Y est recommandée chez les personnels des laboratoires de recherche travaillant spécifiquement sur le méningocoque.

### Recommandations autour d'un ou plusieurs cas d'IIM

La vaccination autour d'un cas d'IIM A, C, W, Y ou dans le cadre de situations de cas groupés d'IIM B est détaillée dans l'instruction n° DGS/SP/2018/163 du 27 juillet 2018 relative à la prophylaxie des infections invasives à méningocoque qui est en cours d'actualisation<sup>29</sup>. <https://www.legifrance.gouv.fr/circulaire/id/43909>

#### Recommandations autour d'un cas d'IIM A, C, W, Y

La vaccination ACWY est recommandée pour les sujets contacts d'un cas d'IIM de séro groupe A, C, W ou Y selon les AMM : Nimenrix (à partir de 6 semaines), Nimenrix ou Menquadfi (à partir de 12 mois) ou Nimenrix ou Menquadfi ou Menveo® à partir de 2 ans.

La vaccination doit être alors réalisée au plus tard dans les dix jours après le dernier contact avec le cas index.

<sup>27</sup> Rapport du HCSP relatif à la vaccination des personnes immunodéprimées ou aspléniques du 7/11/2014.

<sup>28</sup> Voir schéma vaccinal à la fin de ce chapitre.

<sup>29</sup> Instruction n° DGS/SP/2018/163 du 27 juillet 2018 relative à la prophylaxie des infections invasives à méningocoque. <https://www.legifrance.gouv.fr/circulaire/id/43909>

## Recommandations dans le cadre de situations impliquant plus d'un cas d'IIM de sérotype A, C, W, Y

La vaccination contre les IIM de sérotypes ACWY peut être recommandée pour des populations cibles en cas de cas groupés ou de foyers d'hyperendémie ou d'épidémie liée à ces sérotypes.

## Recommandations dans le cadre de situations impliquant plus d'un cas d'IIM de sérotype B

La vaccination contre les IIM de sérotype B est recommandée pour des populations cibles dans le cadre de situations spécifiques notamment d'épidémie et d'hyperendémie<sup>30</sup>. Elle n'est pas recommandée pour les sujets contacts de cas sporadiques d'IIM B en sus de la chimioprophylaxie qui représente le moyen le plus efficace de prévention des cas secondaires. Les indications de vaccination autour de cas groupés figurent dans l'instruction relative à la prophylaxie des IIM citée précédemment.

### Schémas vaccinaux

#### Recommandations générales

##### **Vaccination contre le méningocoque de sérotype ACWY**

###### • **Nourrissons**

Une dose à l'âge de 6 mois (vaccin Nimenrix) suivie d'une dose de rappel à l'âge de 12 mois (vaccin Nimenrix ou MenQuadfi). **Le rattrapage vaccinal est recommandé jusqu'à l'âge de 24 mois.** Les nourrissons n'ayant jamais été vaccinés contre les sérotypes ACWY (y compris ceux ayant déjà été vaccinés contre le sérotype C) devront être vaccinés contre les méningocoques ACWY.

Si une vaccination a été initiée avec un vaccin monovalent C chez un nourrisson elle doit être poursuivie avec un vaccin méningococcique tétravalent conjugué ACWY

Il est possible de co-administrer un vaccin méningococcique tétravalent (co-administration le même jour dans des sites séparés) avec les autres vaccins du calendrier vaccinal, en fonction de l'acceptabilité des parents et du médecin.

###### • **Adolescents de 11 à 14 ans :**

Une dose de vaccin ACWY (vaccins Nimenrix, MenQuadfi ou Menveo) indépendamment de leur statut vaccinal.

###### • **Personnes âgées entre 15 et 24 ans révolus :**

une seule dose de vaccin tétravalent ACWY (vaccins Nimenrix ou MenQuadfi ou Menveo) indépendamment du statut vaccinal.

Les trois vaccins tétravalents disponibles en France (Nimenrix, MenQuadfi et Menveo) peuvent être considérés comme interchangeables et peuvent être administrés dans le cadre du rattrapage, en même temps que les autres vaccins qui sont recommandés à cet âge.

##### **Vaccination contre le méningocoque de sérotype B.**

La vaccination contre les IIM de sérotype B par le vaccin Bexsero® est obligatoire chez l'ensemble des nourrissons depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2025 selon le schéma suivant : première dose à l'âge de 3 mois, deuxième dose à 5 mois et dose de rappel à 12 mois (M3, M5, M12). **Le rattrapage vaccinal est recommandé jusqu'à l'âge de 24 mois.**

En cas de rattrapage chez le nourrisson, la vaccination peut être initiée jusqu'à l'âge de 2 ans. Les schémas recommandés varient en fonction de l'âge :

• **Vaccination initiée entre 2 et 5 mois :** deux doses de 0,5 ml chacune en respectant un intervalle minimal de deux mois entre les doses de primovaccination et une dose de rappel entre 12 et 15 mois en respectant un délai d'au moins six mois entre la dernière dose de primovaccination et la dose de rappel ;

• **Nourrissons âgés de 6 à 11 mois :** deux doses de 0,5 ml chacune en respectant un intervalle minimal de deux mois entre les doses de primovaccination et une dose de rappel au cours de la deuxième année avec un intervalle d'au moins 2 mois entre la primovaccination et la dose de rappel ;

• **Nourrissons âgés de 12 à 23 mois :** deux doses de 0,5 ml chacune en respectant un intervalle minimal de deux mois entre les doses suivies d'une dose de rappel avec un intervalle de 12 à 23 mois entre la primovaccination et la dose de rappel.

#### Recommandations particulières, autour de cas, ou en situation spécifique

##### **Vaccination contre les méningocoques de sérotype ACWY :**

Nourrissons âgés de 6 semaines à moins de 6 mois : deux doses de Nimenrix en respectant un intervalle de 2 mois entre les deux doses. Une dose de rappel doit être administrée à l'âge de 12 mois en respectant un intervalle d'au moins 2 mois après la dernière vaccination par Nimenrix.

• **Chez les nourrissons à partir de 6 mois :** une dose de Nimenrix doit être administrée pour la primovaccination. Une dose de rappel doit être administrée à l'âge de 12 mois en respectant un intervalle d'au moins 2 mois après la dernière vaccination par Nimenrix.

• **A partir de 12 mois :** une dose unique de Nimenrix ou de MenQuadfi (ou Menveo après 2 ans).

<sup>30</sup> Dont les modalités de mise en œuvre sont définies dans l'instruction n° DGS/SP/2018/163 du 27 juillet 2018 relative à la prophylaxie des infections invasives à méningocoques

Chez les sujets âgés de 12 mois et plus précédemment vaccinés et présentant un risque continu d'exposition à une infection méningococcique, un rappel de vaccin tétravalent ACWY est recommandé tous les 5 ans.

#### **Vaccination autour d'un cas d'infection invasive à méningocoque de sérogroupe A, C, W ou Y :**

L'objectif de la vaccination post exposition est uniquement de procurer une protection rapide par une dose de vaccin tétravalent. Ainsi, dans les tranches d'âge pour lesquelles le schéma vaccinal avec un vaccin quadrivalent ACWY requiert plusieurs doses, seule la première dose sera administrée.

#### **Vaccination contre le méningocoque de type B :**

Deux vaccins peuvent être utilisés dans le cadre des recommandations particulières ou en situations spécifiques : Trumenba® et Bexsero® dans le respect de leur AMM. Il n'y a pas d'élément permettant de privilégier l'un ou l'autre des vaccins. Une recommandation préférentielle entre les deux vaccins pourrait toutefois être envisagée à l'occasion d'une situation d'hyperendémie en relation avec une souche clonale hypervirulente qui ne serait couverte que par l'un des deux vaccins.

Les vaccins Trumenba® et Bexsero® n'étant pas interchangeables, les personnes qui ont commencé un programme de vaccination avec l'un des vaccins doivent le poursuivre avec le même vaccin.

Pour les personnes présentant un risque continu d'exposition à infection méningococcique, un rappel de vaccin contre les IIM de sérogroupe B (Trumenba® et Bexsero®) est recommandé tous les 5 ans.

#### Résumé de la posologie selon l'âge pour Bexsero®

- **Avant 2 ans :** voir supra
- **A partir de 2 ans :** deux doses de 0,5 ml chacune en respectant un intervalle minimal de un mois entre les doses de primovaccination.

#### Résumé de la posologie selon l'âge pour Trumenba®

**À partir de 10 ans,** deux schémas de primovaccination sont possibles : deux doses (de 0,5 mL chacune) administrées à six mois d'intervalle, ou deux doses (de 0,5 mL chacune) administrées à au moins un mois d'intervalle, suivies d'une troisième dose administrée au moins quatre mois après la deuxième dose.

La vaccination autour d'un cas (hors situation impliquant le sérogroupe B) est détaillée dans l'instruction n° DGS/SP/2018/163 du 27 juillet 2018 relative à la prophylaxie des infections invasives à méningocoque. <https://www.legifrance.gouv.fr/circulaire/id/43909>