

VACCINS ET IMMUNOGLOBULINES SPECIFIQUES

INDICATION	NOM	TYPE D'AGENT	REMARQUES
Choléra Immunsation active Adulte et enfant à risque dès 2 ans	<i>(Dukoral[®])</i>	Bactéries <i>V. cholerae</i> O1 entières inactivées et sous-unité B non toxique de la toxine cholérique recombinante (rTCB)	- Suspension orale - P.O. à jeun
Cytomegalovirus Immunsation passive chez patients soumis à une immunosuppression, particulièrement avant transplantation	Cytotect[®]	IgG humaines correspondant à 50U d'anticorps anti-CMV 1mL de solution contient 100 mg de protéine = 50UI	- I.V. - Les effets indésirables ont tendance à augmenter avec la vitesse de perfusion - Solution claire ou légèrement opalescente - Solution prête à l'emploi. Peut être dilué dans NaCl 0.9% (conc. minimum 30 mg/mL) - Débit de perfusion max. 15 mg/kg/h lors d'une première administration; en l'absence de réaction, peut être augmenté à 30 mg/kg/h après 30 minutes puis 60 mg/kg/h après 60 minutes.
Encéphalite japonaise Immunsation active pour personne résidant ou voyageant dans une zone endémique (18 ans ou plus)	Ixiaro[®]	Virus inactivé de l'encéphalite japonaise	- I.M. (deltoïde)
Fièvre jaune Immunsation active Adultes et enfants dès 9 mois séjournant dans des zones endémiques	Stamaril[®]	virus vivant atténué	- I.M (deltoïde) ou S .C. - Prudence avec les patients de plus de 65 ans - Contre-indiqué avant 6 mois - Réactions locales très fréquentes
Fièvre typhoïde Immunsation active des adultes et enfants dès 5 ans séjournant dans une zone endémique contre les maladies provoquées par <i>Salmonella Typhi</i> .	<i>(Vivotif Berna[®])</i>	Germes vivants provenant de <i>Salmonella Typhi</i> sous forme lyophilisée, souche atténuée	- P.O. au moins une heure avant un repas - La protection devient effective environ 10 jours après l'ingestion de la dernière dose de vaccin - Attendre 3 jours avant la prise de tout antimalarique - Suppression possible de la réponse immunitaire à la vaccination en cas d'administration simultanée de sulfonamides ou d'antibiotiques
Fièvre typhoïde Immunsation active Pour les enfants dès 2 ans, les adolescents et les adultes.	Typhim Vi[®] (Produit allemand)	Antigènes capsulaires polysaccharidiques purifiés inactivés	- I.M. (deltoïde) ou S.C. - La protection devient effective 2 semaines après l'injection - Pour les petits enfants ne pouvant avaler des comprimés, se référer au document « administration du vaccin Vivotif en pédiatrie »

Grippe Immunisation active des personnes à risque (personnes >60 ans ; immunodéficients, souffrant d'atteintes cardiovasculaires ou respiratoires chroniques, personnel soignant)	Agrippal®	Antigènes de surfaces (hémagglutinine et neuraminidases) sélectionnées selon les recommandations de l'OMS	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. (éventuellement S.C. profond mais moins efficace) - Adultes et enfants dès 6 mois (1/2 dose jusqu'à 36 mois, 2 injections à 4 semaines d'intervalle la première année)
	<i>(Mutagrip®)</i>	Hémagglutinines de chaque souche de la grippe selon les recommandations de l'OMS	
	<i>(Influvac®)</i>	Antigènes de surface purifiés et inactivés de virus Influenza Vaccin de type " sous-unitaire "	
	<i>(Inflexal V®) hc</i>	Virus inactivés Vaccin de type "virosome"	
	<i>(Fluarix®) hc</i>	Virus fragmentés trivalents inactivés Vaccin de type "scindé"	
	<i>(Fluad®) hc</i>	Antigènes de surface des souches de virus de la grippe en association avec un adjuvant	
Haemophilus Influenzae de type B Immunisation active Enfants dès l'âge de 2 mois et jusqu'à 5 ans	Hiberix®	Polysaccharide capsulaire purifié de la bactérie Hib, conjugué à une protéine tétanique	<ul style="list-style-type: none"> - I.M - Se fait en général en même temps que le vaccin DTPa - Si Hiberix® n'est pas disponible, le lyophilisat Hib contenu dans Pentavac® ou Infanrix DTPa-IPV+Hib® peut être utilisé à la place
Hépatite A Immunisation active des adultes et enfants dès 1 an, exposés au virus de l'hépatite A (personnel soignants, hémophiles, toxicomanes, voyageurs, etc)	Havrix 1440/720® <i>(Epaxal®)</i>	Suspension de virus purifiés et inactivés de l'hépatite A Antigène du virus de l'hépatite A	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - Havrix 720 pour enfants de 1 à 19 ans - Havrix 1440 pour adultes
Immunisation passive des voyageurs qui sont à moins de 2 semaines d'une possible exposition (combinée avec une vaccination) ou des personnes qui ont été exposées depuis moins de 2 semaines	<i>(Beriglobin®)</i>	IgG humaines non modifiées, ainsi qu'un taux défini (100UI/ml) d'anticorps contre l'hépatite A	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - Vérification par aspiration qu'aucun vaisseau n'a été touché - Garder le patient en observation pendant 20 minutes après l'injection et 60 minutes si application accidentelle dans un vaisseau sanguin (risque de choc)
Hépatite B Immunité passive lors d'exposition accidentelle, Prévention de la réinfection après transplantation hépatique chez les patients Ag HBs positifs, Immunoprophylaxie de l'hépatite B chez le nourrisson né d'une mère infectée par le virus de l'hépatite B.	Hepatitis-B-Immunglobulin Behring®	IgG correspondant au minimum à 200U/ml d'anticorps anti-HBs	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - Pour injection i.v., utiliser Hepatect i.v.® - Aux HUG, utilisé chez les nouveaux-nés dont la mère est positive pour l'antigène HBsAg

<p>Immunsation active des personnes à risque exposées au virus de l'hépatite B (personnel soignants, hémophiles, toxicomanes...)</p>	<p>Hepatect[®] CP</p>	<p>IgG correspondant à 50U d'anticorps anti-HBs</p>	<ul style="list-style-type: none"> - I.V. - Débit max en début de perfusion 0.1 mL/kg/heure puis augmentation progressive jusqu'à 1 mL/kg/heure - Utiliser le produit non-dilué
	<p>Engerix-B[®] 10/ 20</p>	<p>Antigènes de surface purifiés du virus de l'hépatite B</p>	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. -
	<p><i>(HBVAXPRO[®]5) (HBVAXPRO[®]10) (HBVAXPRO[®]40 DIALYSE)</i></p>	<p>Antigènes de surface du virus de l'hépatite B</p>	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. Une forme destinée aux patients dialysés ou en pré-dialyse
<p>Leptospirose Immunsation active contre les infections à leptospires chez les adultes à risque : en contact avec des animaux (rongeurs, porcs...) ou des eaux contaminées (agriculteurs, employés des stations d'épuration, bouchers, vétérinaires, etc.)</p>	<p><i>(Spirolept[®]) est hors-commerce, rien ne le remplace actuellement sur le marché suisse</i></p>	<p>Leptospires, sérotype icterohaemorrhagiae (<i>Leptospira interrogans</i> icterohaemorrhagiae) inactivés au formol et purifiés</p>	<ul style="list-style-type: none"> - S.C.
<p>Méningite à méningocoques Immunsation active des enfants, des adolescents et des adultes contre les méningocoques des sérogroupes A, C, W₁₃₅ et Y causant la méningite.</p>	<p>Mencevax[®] ACWY</p>	<p>Polysaccharide purifié non conjugué de <i>Neisseria Meningitidis</i> des sérogroupes A,C,W et Y</p>	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. ou S.C. - A partir de 2 ans
	<p>Menveo[®]</p>	<p>Oligosaccharides de <i>Neisseria meningitidis</i> des sérogroupes A, C, W-135 et Y</p>	<ul style="list-style-type: none"> - IM. - A partir de 11 ans
	<p><i>(Meningitec[®])</i></p>	<p>Oligosaccharide du sérogroupes C et de protéine porteuse CRM₁₉₇</p>	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - A partir de 2 mois
<p>Immunsation active des enfants à partir de 2 mois, des adolescents et des adultes contre les maladies invasives provoquées par <i>Neisseria meningitidis</i> du sérotype C</p>	<p>NeisVac-C[®] <i>(Menjugate[®])</i></p>	<p>Polysaccharide purifié conjugué de <i>Neisseria Meningitidis</i> du sérotype C</p>	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - A partir de 2 mois
	<p><i>(Menjugate[®])</i></p>	<p>Oligosaccharide du sérogroupes C et de protéine porteuse CRM₁₉₇</p>	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - A partir de 2 mois
<p>Méningoencéphalite à tiques Immunsation active contre la méningo-encéphalite à tiques (FSME) pour les personnes résidentes en permanence ou provisoirement dans une région endémique du virus</p>	<p>Encepur N[®] <i>(Encepur N Enfant[®]; FSME-Immun CC[®], FSME-Immun junior[®])</i></p>	<p>Virus de l'encéphalite à tique inactivé, souche K23</p>	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - Encepur N Enfant[®] : recommandé pour enfants de 1 à 12 ans - La maladie est déclenchée par un arbovirus transmis par la morsure de la tique, dans les régions des zones endémiques qui sont des foyers naturels (forêts, sous-bois...) - Le FSME-Immun junior est recommandé pour les enfants de 1 à 16 ans

Papillomavirus Vaccin pour la prévention des dysplasies de haut grade et des cancers du col de l'utérus, des dysplasies de haut grade de la vulve et des verrues génitales externes, dus aux Papillomavirus Humains (HPV).	Gardasil®	Protéines sous la forme de pseudo particules virales du Papillomavirus Humain (HPV) de type 6, 11, 16 et 18	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - Recommandé pour les jeunes femmes de 9 à 26 ans
Prévention des lésions précancéreuses du col de l'utérus et du cancer du col de l'utérus dus aux papillomavirus humains (HPV)	<i>(Cervarix®)</i>	Protéine L1 de papillomavirus humain (HPV) des types 16 et 18	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. -
Parotidite (oreillons) Immunisation active	<i>Le vaccin Mumpsvox® est hors commerce, utiliser un vaccin ROR</i>	Vaccin à virus vivants	<ul style="list-style-type: none"> - S.C. ou I.M.
Pneumococcie Immunisation active Immunisation des personnes exposées ou à risque (HIV+, leucémiques, >65 ans, transplantés, maladie de Hodgkin...)	Pneumovax-23®	Polysaccharides capsulaires purifiés des 23 types prédominants ou les plus invasifs de Streptococcus Pneumoniae	<ul style="list-style-type: none"> - I.M ou S.C. - Pour adultes et enfants dès 2 ans - Ne pas utiliser sans un Prevenar13 préalable
	Prevenar 13®	Polysaccharides capsulaires conjugués de 13 différents sérotypes de Streptococcus Pneumoniae présents en Suisse	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - Pour les prématurés de moins de 32 semaines ou moins de 1500g, les nourissons et enfants de 6 semaines à 5 ans et les patients de tout âge à risque élevé de maladies invasives causées par Streptococcus Pneumoniae
Poliomyélite Immunisation active chez enfants dès l'âge de deux mois	Poliorix®	Virus poliomyélitiques inactivés de type 1, 2 et 3	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - Pour les enfants dès 2 mois - Recommandé aussi chez les adultes
Rage Prophylaxie post-expositionnelle	Berirab®	IgG humaines correspondant à 150Ui/ml d'anticorps. rabiques	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. et en infiltration autour de la plaie, accompagné d'un vaccin antirabique
Immunisation active anti-rabique préventive pour les personnes à risque (employés de laboratoire, vétérinaire, chasseurs, voyageurs en régions endémiques...) ou après exposition	Vaccin rabique Mérieux® <i>(Rabipur®)</i>	Virus rabiques inactivés	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - Pour les enfants dès 2 mois - Prévention : 3 doses + rappel à un an, +2 doses si exposition. Post-exposition : 5 doses d'emblée -
Anti-rhésus Lors d'incompatibilité de groupe sanguin mère-enfant ou de transfusion sanguine incompatible	Rhophylac® 300	IgG humaines correspondant à 300µg (1500 UI) d'anticorps anti-Rh0	<ul style="list-style-type: none"> - I.V. ou I.M.
Rotavirus Immunisation active de l'enfant à partir de l'âge de 6 semaines pour la prévention d'une gastro-entérite due à des rotavirus (RV).	<i>(Rotarix®)</i>	Rotavirus humain vivant atténué, souche RIX4414	<ul style="list-style-type: none"> - per os - Pour enfants de 6 semaines à 24 semaines - CI pour les enfants de > 24 semaines

Rougeole Immunisation active contre la rougeole	Measles vaccine®	Virus vivant atténué de la rougeole	<ul style="list-style-type: none"> - S.C. - Pour les enfants dès 1 an (évt 6-9 mois)
Rubéole Immunisation active contre le virus de la rubéole dès 15 mois	<i>Rubeaten® est hors commerce. Rien ne le remplace actuellement sur le marché suisse. Utiliser un vaccin ROR.</i>	Virus vivant de la rubéole	<ul style="list-style-type: none"> - S.C. - Observer un délai d'un mois entre la vaccination contre la fièvre jaune ou la varicelle
Tétanos Prophylaxie post-expositionnelle, prophylaxie immédiate du tétanos après blessure à risque, thérapie du tétanos cliniquement manifeste	Tetagam® P	IgG correspondant à 250 UI/ml d'antitoxine tétanique	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - Accompagné d'un vaccin antitétanique combiné (p.ex. TD-pur®) lors d'infection avérée ou de plaies fortement souillées. Les sites d'injection doivent alors être différents. L'emploi des IgG est rare et est réservé aux urgences chez les patients dont on ignore le statut vaccinal.
Immunisation active contre le tétanos chez l'enfant dès 2 mois, l'enfant, l'adolescent et l'adulte, en prophylaxie en cas de blessure	<i>(Tetanol pur®)</i>	Toxoïdes tétaniques purifiés et adsorbés	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. - En cas de blessure, peut être injecté en combinaison avec des IgG (Tetagam® P). Les sites d'injection doivent alors être différents. <p>De manière générale, il convient d'utiliser un vaccin combiné (TD-pur®) plutôt que le vaccin monovalent contre le tétanos</p>
Tuberculose Immunisation active contre la tuberculose chez les nourrissons, enfants et adultes à risque d'exposition élevé.	BCG SSI®	Forme lyophilisée de mycobactéries bovines vivantes atténuées.	<ul style="list-style-type: none"> - Intradermique - Provoque une réaction locale sous forme de nodule - La vaccination n'empêche pas la contagion et ne prévient pas la tuberculose pulmonaire, mais elle protège contre les complications graves comme la méningite tuberculeuse et la tuberculose miliaire - Recommandé pour les enfants de 0 à 12 mois
Varicelle-zona Immunisation passive en prophylaxie post expositionnelle chez les sujets à risque et traitement adjuvant du zona	Varitect CP®	IgG humaines correspondant à 25UI/ml d'anticorps de la varicelle et du zona	<ul style="list-style-type: none"> - I.V. lent dans les 96 heures suivant l'exposition - Débit max au début de la perfusion : 0.1mL/kg/h puis augmenté lentement jusqu'à max 1mL/kh/h
Varicelle Immunisation active contre la varicelle en prévention chez l'enfant dès 9 mois et chez les personnes non immunisées ou en contact avec des malades	Varilrix® <i>(Varivax®)</i>	Lyophilisat de virus de la varicelle atténué de souche OKA	<ul style="list-style-type: none"> - S.C. - Pour les enfants dès 9 mois - Eviter la prise de salicylates durant 6 semaines après la vaccination (risque de syndrome de Reye)
VRS En prévention des affections respiratoires provoquées par VRS (virus respiratoire syncytial) chez des prématurés, des enfants souffrant de dysplasie broncho-pulmonaire âgés de 2 ans max ou des enfants avec une cardiopathie congénitale importante.	Synagis®	Anticorps monoclonal IgG humanisé qui inhibe la réplication du VRS	<ul style="list-style-type: none"> - I.M. 1fois/mois durant la période où le risque d'infections par le VRS est augmenté dans la population (novembre à avril env.) <p>Aux HUG, pas d'immunoprophylaxie recommandée car le rapport coût/bénéfice est disproportionné (sauf exception concernant anciens prématurés ayant atteinte pulmonaire chronique)</p>

• VACCINS COMBINES

- **DTP/DTPa** : Diphtérie, tétanos, coqueluche (pertussis). P et Pa (acellulaire) sont des composants différents contre la coqueluche. La dose anti-diphtérique est moins forte dès l'âge de 8 ans et le vaccin s'appelle alors **dT**
- **IPV** : Poliomyélite (inactivated polio-virus)
- Hib** : Méningite et épiglottite à haemophilus influenzae type B
- R+O+R** : rougeole, oreillons, rubéole

INDICATION	NOM	TYPE D'AGENT	REMARQUES
Diphtérie/Tétanos Immunisation active des enfants à partir de 6 ans et des adultes en prévention et lors de blessures suspects en association avec immunoglobulines	Td-pur[®] <i>Vaccin adsorbé antidiphtérique et antitétanique (pour enfants)[®]</i>	Toxoïdes tétaniques adsorbés; toxoïdes diphtériques adsorbés.	- I.M. - Pour enfant de moins de 7 ans, il est recommandé d'administrer un vaccin combiné (Infanrix DTPa-IPV [®] ...) ou le Vaccin adsorbé antidiphtérique et antitétanique [®] (pour enfants)
Diphtérie/Tétanos/ Poliomyélite Immunisation active des enfants dès 5 ans, des adolescents et des adultes	Revaxis[®]	Anatoxines diphtérique et tétanique purifiées, virus poliomyélitiques inactivés type I, II, III	-I.M.Revaxis [®] n'a pas été étudié pour une immunisation de base, mais est néanmoins recommandé pour la primovaccination des adultes. -il est conseillé de n'utiliser les vaccins diphtérie-tétanos à dose réduite d'anatoxine diphtérique (d) qu'à partir du 8 ^{ème} anniversaire
Diphtérie/Tétanos/ Coqueluche Vaccination de rappel chez les personnes de plus de 4 ans	Boostrix[®]	Anatoxine diphtérique; anatoxine tétanique; anatoxine coquelucheuse (PT); hémagglutinine filamenteuse (HAF) de <i>B. pertussis</i> ; pertactine (PRN) de <i>B. pertussis</i> .	-I.M. profond -N'a pas été étudié pour une immunisation de base, mais est néanmoins recommandé pour la 1 ^{ère} dose de primovaccination des enfants dès 8 ans, adolescents et adultes (25-29 ans). il est conseillé de n'utiliser les vaccins diphtérie-tétanos à dose réduite d'anatoxine diphtérique (d) qu'à partir du 8 ^{ème} anniversaire
Diphtérie/Tétanos/ Poliomyélite/ Coqueluche Immunisation active chez les enfants dès 2 mois	Infanrix DTPa-IPV[®] <i>(Tetravac[®])</i>	Toxoïdes de la diphtérie et du tétanos + trois antigènes purifiés de la coqueluche + trois virus inactivés de la poliomyélite	-I.M. profond - -Agiter vigoureusement avant l'emploi

INDICATION	NOM	TYPE D'AGENT	REMARQUES
Immunisation active de rappel chez les enfants dès 4 ans	<i>(Boostrix-Polio®)</i>		- N'a pas été étudié pour une immunisation de base, mais est néanmoins recommandé pour la 1 ^{ère} dose de primovaccination des enfants dès 8 ans, adolescents et adultes (25-29 ans). Il est conseillé de n'utiliser les vaccins combinés diphtérie-tétanos à dose réduite d'anatoxine diphtérique (d) qu'à partir du 8 ^{ème} anniversaire.
Diphtérie/Tétanos/ Poliomyélite/ Coqueluche/ Haemophilus Influenzae B Immunisation active chez les enfants dès 2 mois et pour la 4 ^e dose (vaccination de rappel = booster) chez les enfants à partir de 12 mois qui ont reçu au préalable l'immunisation de base avec un vaccin DTP, polio et Hib.	Infanrix DTPa-IPV+Hib® <i>(Pentavac®)</i>	Toxoïdes purifiés de la diphtérie, du tétanos + trois antigènes purifiés de la coqueluche + trois virus inactivés de la poliomyélite + un polysaccharide purifié d' <i>Haemophilus Influenzae B</i>	-I.M. profond (partie antérolatérale de la cuisse) -A utiliser immédiatement après reconstitution -Le composant Hib lyophilisé est sous forme de pellets blancs devant être dissous à l'aide de la solution opaque DTPa IPV. -La composante DTPa-IPV peut être administrée seule si une vaccination contre <i>Haemophilus</i> n'est pas nécessaire.
Diphtérie/Tétanos/ Poliomyélite Coqueluche/ Haemophilus Influenzae B/ Hépatite B / Immunisation de base et rappel chez les nourrissons et les enfants en bas âge	Infanrix Hexa®	Anatoxines diphtérique, tétanique, coquelucheuse (PT); hémagglutinine filamenteuse (FHA) de <i>B. pertussis</i> ; pertactine (PRN) de <i>B. pertussis</i> ; antigène de surface recombinant du virus de l'hépatite B (HBsAg); virus poliomyélitique inactivé; polysaccharide capsulaire de <i>Haemophilus influenzae</i> de type b purifié et lié par covalence à l'anatoxine tétanique (PRP-T).	-I.M. profond -Le composant Hib lyophilisé est sous forme de pellets blancs. Il doit être dissous à l'aide de la solution opaque DTPa-HepB-IPV. -La composante DTPa-HepB-IPV peut être administrée seule si une vaccination contre <i>Haemophilus</i> n'est pas nécessaire.
Hépatite A+B Immunisation active de base et de rappel chez les enfants dès 1 an, les adolescents et les adultes	Twinrix 720/20®	Virus de l'hépatite A inactivé et antigènes de surface de l'hépatite B	-I.M. -Agiter vigoureusement avant l'emploi.
Rougeole/Rubéole/ Oreillons Immunisation active chez les enfants à partir de 12 mois et les adultes	Priorix® <i>(M-M-R Vax II®)</i>	Lyophilisat des virus atténués de la rougeole, des oreillons et de la rubéole	-S.C. ou I.M. -agiter vigoureusement après reconstitution et administrer dans les 8 heures -Contre-indiqué lors de réaction anaphylactique à la néomycine ou à la gélatine, grossesse, immunodéficience marquée

INDICATION	NOM	TYPE D'AGENT	REMARQUES
Rougeole/Rubéole/ Oreillons/ Varicelle Immunisation active des enfants à partir de l'âge de 12 mois révolus jusqu'à 12 ans révolus contre la rougeole, les oreillons, la rubéole et la varicelle.	<i>(Priorix Tetra®)</i>	Virus vivant atténué des oreillons, de la rubéole, de la rougeole et de la varicelle	-S.C. ou I.M. -Contre-indiqué lors d'hypersensibilité à l'un des composants, au cours de la grossesse ou en cas d'immunodéficience - Éviter la prise de salicylates durant 6 semaines après la vaccination (risque de syndrome de Reye)
Zona Destiné à la prévention du zona et des douleurs post-zostériennes (DPZ) chez les sujets dès 50 ans.	<i>(Zostavax®)(indisponible sur le marché suisse en 2014)</i>	Virus vivant, atténué de varicelle zona de souche Oka/Merck	-S.C. -A utiliser dans les 30 minutes après reconstitution -Contre-indiqué lors d'hypersensibilité à l'un des constituants, notamment la néomycine, immunodéficience primaire ou secondaire, traitement immunosuppresseur, grossesse

N.B. Les spécialités *en italique* ne sont pas stockées à la pharmacie des HUG

Remarques : Tous les vaccins doivent être conservés entre +2°C et +8°C. En cas de rupture de la chaîne du froid, prendre contact avec les renseignements pharmaceutiques de la Pharmacie (7959358)
Concernant la vaccination des prématurés et nouveau-nés, consulter :
http://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/vaccins_ped.pdf

• **Vaccinations recommandées pour enfants/ adultes en asplénie anatomique ou fonctionnelle :**

La perte de la rate prédispose aux infections invasives à pneumocoques, méningocoques et haemophilus influenzae B (incidence d'infections potentiellement létale à 0.23-0.42%/an, 5% sur une vie). La létalité en cas d'infection après splénectomie (appelée « overwhelming postsplenectomy infection ») s'élève à 50%.

Les vaccinations recommandées officiellement en Suisse sont les vaccins antipneumococciques, les vaccins antiméningococciques et le vaccin annuel contre la grippe. La vaccination contre Haemophilus Influenzae b n'est plus nécessaire chez l'adulte mais seulement chez l'enfant de moins de 5 ans.

Le schéma exact de vaccination selon l'âge est présenté sur le lien suivant :

http://www.infovac.ch/index.php?option=com_content&view=article&id=152&Itemid=168

Remarque : le document en lien sur le site infovac date de 2006 (mise à jour en cours). Or, depuis cette date, le vaccin antipneumococcique préalablement recommandé pour les enfants de moins de 2 ans était un vaccin conjugué 7-valent. Ce dernier a été remplacé par un vaccin 13-valent pour lequel le schéma d'administration en cas d'asplénie est le même que dans ces recommandations.

Rupture de stock des vaccins fréquentes, Infovac propose :

1. Alternatives pour **Infanrix Hexa**[®]

- Vaccin pentavalent, puis hépatite B à l'adolescence
- Vaccin pentavalent, puis 2 doses de Twinrix (par exemple à 18 et 24 mois)
- Vaccin pentavalent (3 doses + rappel) + hépatite B monovalent (2 doses + rappel, c'est-à-dire donner 2 des 3 vaccins pentavalents de la 1ère année avec un vaccin hépatite B et le rappel de la 2e année avec hépatite B

2. Alternatives pour **Boostrix Polio**[®] / **Poliorix**[®]

- Si le rappel polio n'est pas urgent : Boostrix (et Poliorix plus tard ou Revaxis au prochain rappel)
- Si rappel polio urgent (voyage en région endémique) : Revaxis

3. Alternatives pour **Varilrix**[®] / **Varivax**[®]

- Malheureusement aucune solution à proposer... à part attendre le retour en stock

4. Alternatives pour **Cervarix**[®]

- Attendre (vaccins HPV non interchangeables): même un intervalle prolongé avant la 2e dose ne diminue pas l'efficacité du vaccin

5. Alternatives pour **Priorix Tetra**[®]

- Vaccination ROR (ne PAS la retarder !) puis rattrapage varicelle ultérieur si souhaité

6. Alternatives pour **Rabipur**[®]

- Vaccin rabique Mérieux (de retour en stock)

7. Alternative pour **Stamaril**[®] (fièvre jaune)

- Aucune (vaccin encore disponible, en quantité limitées, dans les centres de vaccination des voyageurs).

La disponibilité des vaccins changeant fréquemment, nous vous invitons à regarder régulièrement la liste des vaccins disponibles maintenues à jour (avec les dates attendues de retour en stock) au bas de la page www.infovac.ch<<http://www.infovac.ch>>

Références : <http://www.swissmedicinfo.ch>, version en ligne, Documed, Bâle 2010 ; (2) Base de données QR de la pharmacie des HUG ; (3) Pharma-news no2, avril 2003 ; (4) <http://www.Pharmavista.ch/news> ; (5) <http://www.admin.ch/bag> ; (6) La Revue Prescrire, Tome 23, no235, janvier 2003 ; (7) Bulletin de l'OFSP, no29, juillet 2001 (8) Bulletin de l'OFSP, no 42, octobre 2000 ; (9) Bulletins de l'OFSP, <http://w3.bag.admin.ch/dienst/publika/bulletin/f> (10) « Le point sur les vaccins et la vaccination dans le monde », OMS, Genève 2002 ; (11) « Plan de vaccination de routine », Supplément VIII Classeur « Maladies infectieuses-Diagnostic et prévention » de l'OPSP, août 2001, (12) « Les vaccinations : recommandations générales », Supplément XVI Classeur « Maladies infectieuses-Diagnostic et prévention » de l'OPSP, juin 2003
(13) Bulletins Infovac <http://www.infovac.ch/>