

Maîtriser le calendrier vaccinal à l'officine

Le calendrier vaccinal fixe les vaccinations applicables aux personnes résidant en France en fonction de leur âge. Le pharmacien occupe un rôle majeur dans la politique de prévention par la vaccination. Il en fait la promotion et renseigne efficacement ses patients. Il doit parfaitement connaître le calendrier vaccinal et particulièrement sa version simplifiée qui mentionne les vaccinations les plus courantes.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

Mots clés - calendrier vaccinal ; schéma vaccinal ; vaccin ; vaccination

Understanding the immunisation schedule at the pharmacy. The immunisation schedule sets out the vaccines applicable to people living in France depending on their age. Pharmacists play a major role in the prevention policy through vaccination. He is promoting the schedule and providing patients with the essential information. They must have thorough knowledge of the immunisation schedule, in particular its simplified version which lists the most common vaccinations.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved

Keywords - immunisation chart; immunisation schedule; vaccination; vaccine

Le pharmacien est souvent questionné au sujet des vaccinations : « *Je ne sais plus où j'en suis de mes vaccins, que dois-je faire ?* » ; « *Je me suis blessé, dois-je me faire vacciner ?* »¹. Le calendrier vaccinal l'aide à répondre à toutes ces questions. Régulièrement réactualisé par le Haut Conseil de la santé publique (HCSP), celui-ci fixe les vaccinations applicables aux personnes résidant en France en fonction de leur âge et résume les recommandations vaccinales "générales" (tableau 1). Il existe, en outre, des recommandations vaccinales "particulières" propres à des conditions spécifiques (risques accrus de complications, d'exposition ou de transmission) ou à des expositions professionnelles [1-6].

Les recommandations vaccinales résultent de l'évolution de l'épidémiologie des maladies, de l'actualisation des recommandations en fonction de l'état des connaissances sur l'efficacité et la tolérance des vaccins, des recommandations émises dans d'autres pays et de la mise sur le marché de nouveaux vaccins. L'article L. 3111-1 du Code de la santé publique (CSP) stipule que « *la politique de vaccination est élaborée par le ministre chargé de la Santé qui fixe les conditions d'immunisation, énonce les recommandations nécessaires et rend public le calendrier des vaccinations après avis du Haut Conseil de la santé publique* » [7].

Diphtérie, tétanos, poliomyélite et coqueluche

♦ **La diphtérie** est une maladie des voies respiratoires supérieures [8]. Les bactéries responsables sont

principalement des *Corynebacterium*, qui produisent la toxine diphtérique responsable des manifestations cliniques. La contamination se fait par voie aérienne, plus rarement par contact avec des objets souillés. La clinique de la diphtérie se manifeste par l'apparition d'une angine à fausses membranes. Elle peut se compliquer d'ulcérations cutanées, de paralysies et de myocardites. Très présente autrefois en France, cette maladie est bien contrôlée grâce à la vaccination. Les rares cas déclarés dans l'Hexagone au cours de ces dernières années sont des cas importés chez des sujets incomplètement ou non vaccinés.

♦ **Le tétanos** est une maladie infectieuse redoutable, d'origine bactérienne, non contagieuse et souvent mortelle. Sa gravité provient d'une neurotoxine sécrétée par *Clostridium tetani*. La porte d'entrée de la bactérie se fait par une effraction cutanée contaminée. Les signes cliniques sont des atteintes neuromusculaires avec contractures, des spasmes musculaires et des convulsions. Le tétanos peut concerner des personnes n'étant pas à jour de leur vaccination. Le pharmacien doit donc encourager ses patients à respecter le calendrier vaccinal concernant les rappels tétaniques, nul n'étant à l'abri d'une plaie souillée.

♦ **La poliomyélite** est une maladie contagieuse atteignant le système nerveux central (SNC), causée par les poliovirus 1, 2 et 3. La contamination se fait essentiellement par voie oro-fécale, par voie aérienne *via* les sécrétions pharyngées d'une personne infectée ou par ingestion de produits souillés. La maladie se traduit d'abord par un syndrome grippal (hyperthermie,

Catherine

DUBOIS-RUSSIER^a

Docteur en médecine

Maud MEHRING^b

Interne en pharmacie

Bertrand BUXERAUD^c

Docteur en médecine

Aude MOUSTROU^d

Docteur en médecine

Jacques BUXERAUD^{e,*}

Professeur des Universités

^a Service communal d'hygiène et de santé, 13 rue du Docteur-Masséat, 19100 Brive, France

^b Centre hospitalier, 80 avenue Georges-Pompidou, CS 61205, 24019 Périgueux cedex, France

^c 2 rue des Cigognes, 17140 Lagord, France

^d 45 avenue Jean-Guiton, 17000 La Rochelle, France

^e Service de chimie thérapeutique, Faculté de pharmacie, 2 rue du Docteur-Marcland, 87025 Limoges cedex, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : jacques.buxeraud@unilim.fr (J. Buxeraud).

Tableau 1. Calendrier vaccinal simplifié, édition 2016.

Âge approprié pour la vaccination	Naissance	2 mois	4 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois	6 ans	11-13 ans	14 ans	25 ans	45 ans	65 ans et plus
BCG	X											
Diphthérie-tétanos-poliomyélite		X	X	X			X	X		X	X	Tous les 10 ans
Coqueluche		X	X	X			X	X		X		
<i>Haemophilus influenzae</i> type b (HIB)		X	X	X								
Hépatite B		X	X	X								
Pneumocoque		X	X	X								
Méningocoque C					X							
Rougeole-oreillons-rubéole					X	X						
Papillomavirus humain (HPV)								X	X			
Grippe												Tous les ans
Zona												X

Source : ministère des Affaires sociales et de la Santé. Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2016. Mars 2016. http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_2016.pdf

Note

¹ Le site www.mesvaccins.net offre la possibilité de faire le point sur ses vaccinations (« À jour de vos vaccins ? Faites le point sur vos vaccins en 30 secondes »), mais permet également d'obtenir des conseils sur les vaccinations nécessaires en prévision d'un voyage. Il offre, par ailleurs, une vaste et complète documentation sur les calendriers vaccinaux, les maladies à prévention vaccinale et les vaccins.

céphalées, fatigue...) pouvant s'accompagner de troubles gastro-intestinaux, d'une raideur de la nuque, du dos ou des membres, avec ou sans paralysie. La paralysie peut être généralisée et irréversible, affectant les fonctions respiratoires avec mise en jeu du pronostic vital. Chez les patients qui survivent, des paralysies résiduelles occasionnant des handicaps avec des atteintes de degré très variable peuvent être observées.

◆ **La coqueluche** est une infection respiratoire due à une bactérie, *Bordetella pertussis*. Cette affection très contagieuse provoque des quintes de toux qui, en l'absence de traitement, peuvent se prolonger pendant plusieurs semaines, en fatiguant fortement le patient. La maladie peut parfois être grave, notamment chez certaines personnes fragiles, les nourrissons âgés de moins de six mois, les prématurés...

L'immunité acquise (maladie ou vaccinale) contre la coqueluche n'est pas définitive : il est possible de contracter cette infection plusieurs fois dans sa vie. Le fait d'avoir déjà eu la maladie confère une protection immunitaire qui s'affaiblit peu à peu avec le temps. Ainsi, pour une protection optimale, plusieurs rappels vaccinaux sont nécessaires. Si la disparition complète de la coqueluche n'est pas envisageable actuellement, son contrôle est rendu possible par la vaccination.

L'immunité coquelucheuse obtenue après la maladie elle-même est de l'ordre d'une dizaine d'années. Ainsi, il n'y a pas lieu de revacciner les sujets éligibles à la vaccination moins de 10 ans après qu'ils ont contracté

une coqueluche. Cependant, une injection de rappel est recommandée aux personnes éligibles l'ayant contracté il y a plus d'une décennie.

En dehors de la couverture vaccinale recommandée contre la coqueluche, cette vaccination est également préconisée, dans le cadre de la stratégie dite du "cocooning", chez les adultes ayant un projet parental et, en cas de grossesse, chez les enfants de la fratrie et le conjoint ainsi que chez les personnes susceptibles d'être en contact étroit et durable avec le futur nourrisson au cours de ses six premiers mois (grands parents, baby-sitters...). La vaccination est également recommandée en post-partum immédiat pour la mère, qu'il convient idéalement de vacciner avant la sortie de la maternité, même si elle allaite, ainsi que les personnes susceptibles d'être en contact étroit et durable avec le futur nourrisson au cours de ses six premiers mois si la mise à jour de la vaccination n'a pas été réalisée antérieurement. Le vaccin coquelucheux est dit acellulaire lorsqu'il ne contient pas de cellule bactérienne entière, mais seulement des antigènes protéiques sélectionnés pour leur capacité à entraîner une réponse immunitaire protectrice ; le plus important de ces antigènes est la toxine pertussique.

◆ **La vaccination contre ces quatre maladies** comporte le plus souvent les quatre valences, avec quelques variantes toutefois concernant les doses injectées pour la diphthérie et la coqueluche (tableau 2). La vaccination contre la coqueluche est pratiquée avec le vaccin acellulaire combiné à d'autres valences.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5546900>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5546900>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)