



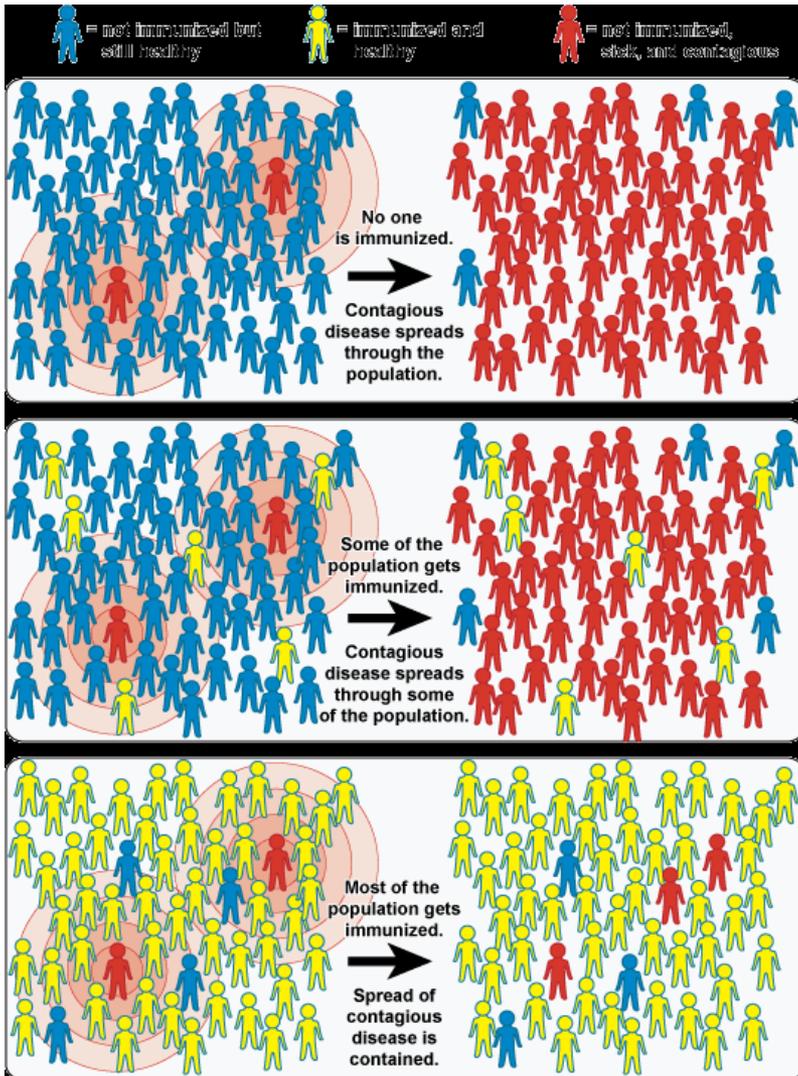
# Nouveautés vaccinales

Dr Zoha Maakaroun-Vermesse

Pédiatre infectiologue

CHU de Tours

# Immunité de groupe



- Diminution de la transmission de la maladie
- Protection des individus sensibles ne pouvant pas se faire vacciner (immunodéprimés, femmes enceintes...)



## Enfants nés à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2018

Âge de l'enfant à l'entrée en collectivité	Vaccination pour protéger contre	Nombre de doses que l'enfant doit avoir reçu <b>au minimum</b>	Nom commercial des principaux vaccins
<b>3 mois</b> <b>4 mois</b>	Diphtérie Tétanos Poliomyélite Coqueluche <i>Haemophilus influenzae b</i> Hépatite B	1 dose	INFANRIX Hexa® OU HEXYON® OU VAXELIS®
	Pneumocoque	1 dose	PREVENAR 13®
<b>5 mois</b> <b>6 mois</b> <b>7 mois</b> <b>8 mois</b> <b>9 mois</b> <b>10 mois</b> <b>11 mois</b>	Diphtérie Tétanos Poliomyélite Coqueluche <i>Haemophilus influenzae b</i> Hépatite B	2 doses	INFANRIX Hexa® OU HEXYON® OU VAXELIS®
	Pneumocoque	2 doses	PREVENAR 13®
	Méningocoque C <i>Vaccination effectuée entre 5 et 6 mois</i>	1 dose	NEISVAC®
<b>12 mois</b> <b>13 mois</b> <b>14 mois</b> <b>15 mois</b>	Diphtérie Tétanos Poliomyélite Coqueluche <i>Haemophilus influenzae b</i> Hépatite B	3 doses	INFANRIX Hexa® OU HEXYON® OU VAXELIS®
	Pneumocoque	3 doses	PREVENAR 13®
	Méningocoque C	2 doses si déjà vacciné avant 12 mois	NEISVAC®
		1 dose si vacciné après 12 mois	NEISVAC® OU MENJUGATE®
	Rougeole Oreillons Rubéole <i>Vaccination effectuée entre 12 et 13 mois</i>	1 dose	PRIORIX® OU M-M-RVAXPRO®
<b>16 mois</b> <b>et plus</b>	Diphtérie Tétanos Poliomyélite Coqueluche <i>Haemophilus influenzae b</i> Hépatite B	3 doses	INFANRIX Hexa® OU HEXYON® OU VAXELIS®
	Pneumocoque	3 doses	PREVENAR 13®
	Méningocoque C	2 doses si déjà vacciné avant 12 mois	NEISVAC®
		1 dose si vacciné après 12 mois	NEISVAC® OU MENJUGATE®
	Rougeole Oreillons Rubéole <i>Vaccination effectuée entre 16 et 18 mois</i>	2 doses	PRIORIX® OU M-M-RVAXPRO®

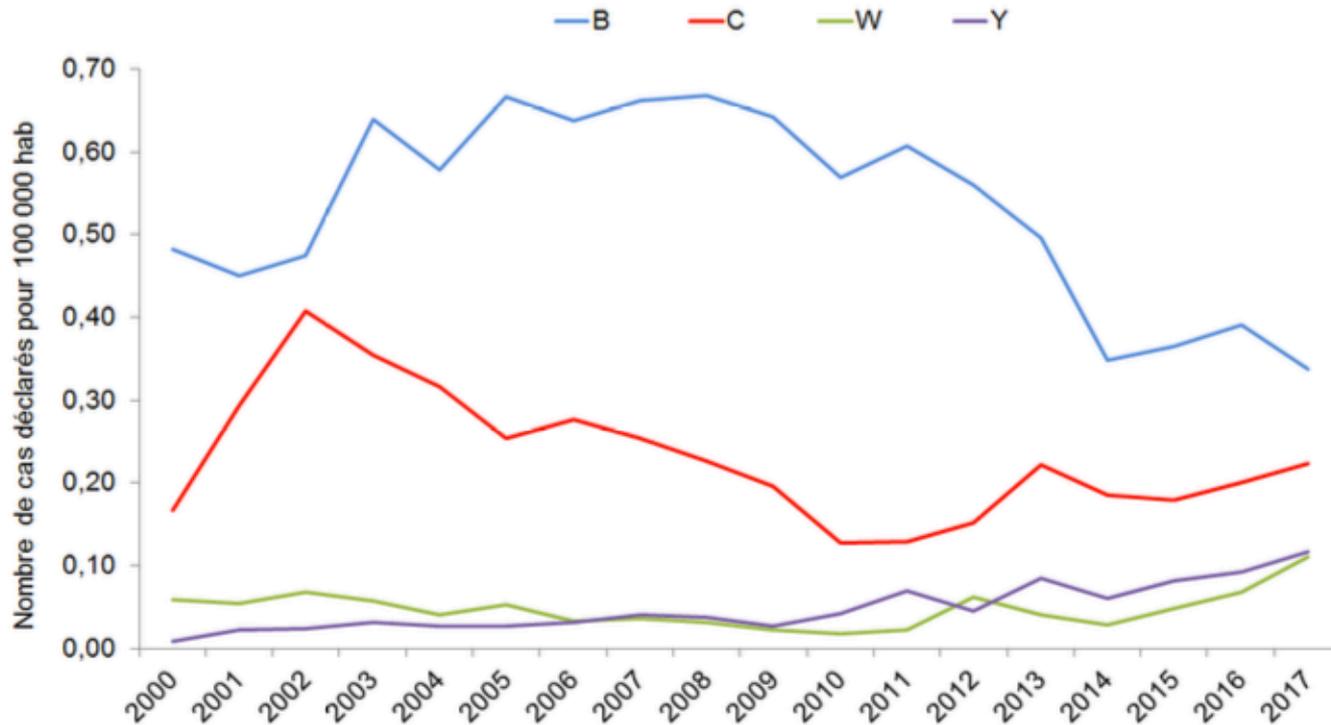
\* Dans certains cas, la vaccination contre l'hépatite B est pratiquée séparément (vaccin Engerix B10® ou HBVaxpro 5®) et est associée au vaccin PENTAVAC® ou INFANRIXQUINTA®. Le nombre de doses indiqué est identique.

# Vaccins hexavalents

- Il en existe 3 sur le marché

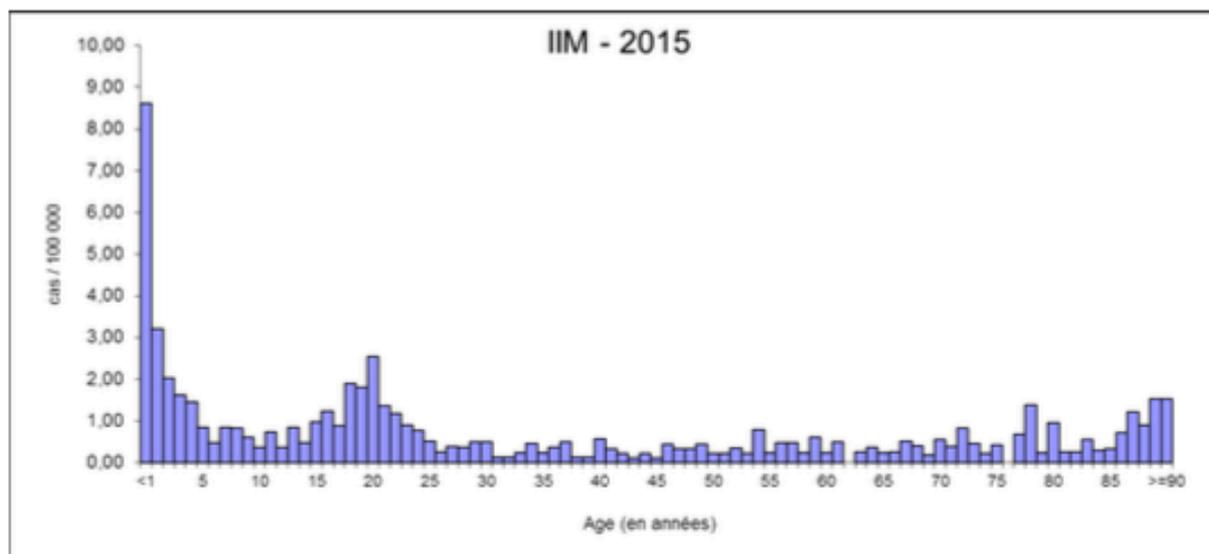


# Méningocoque C



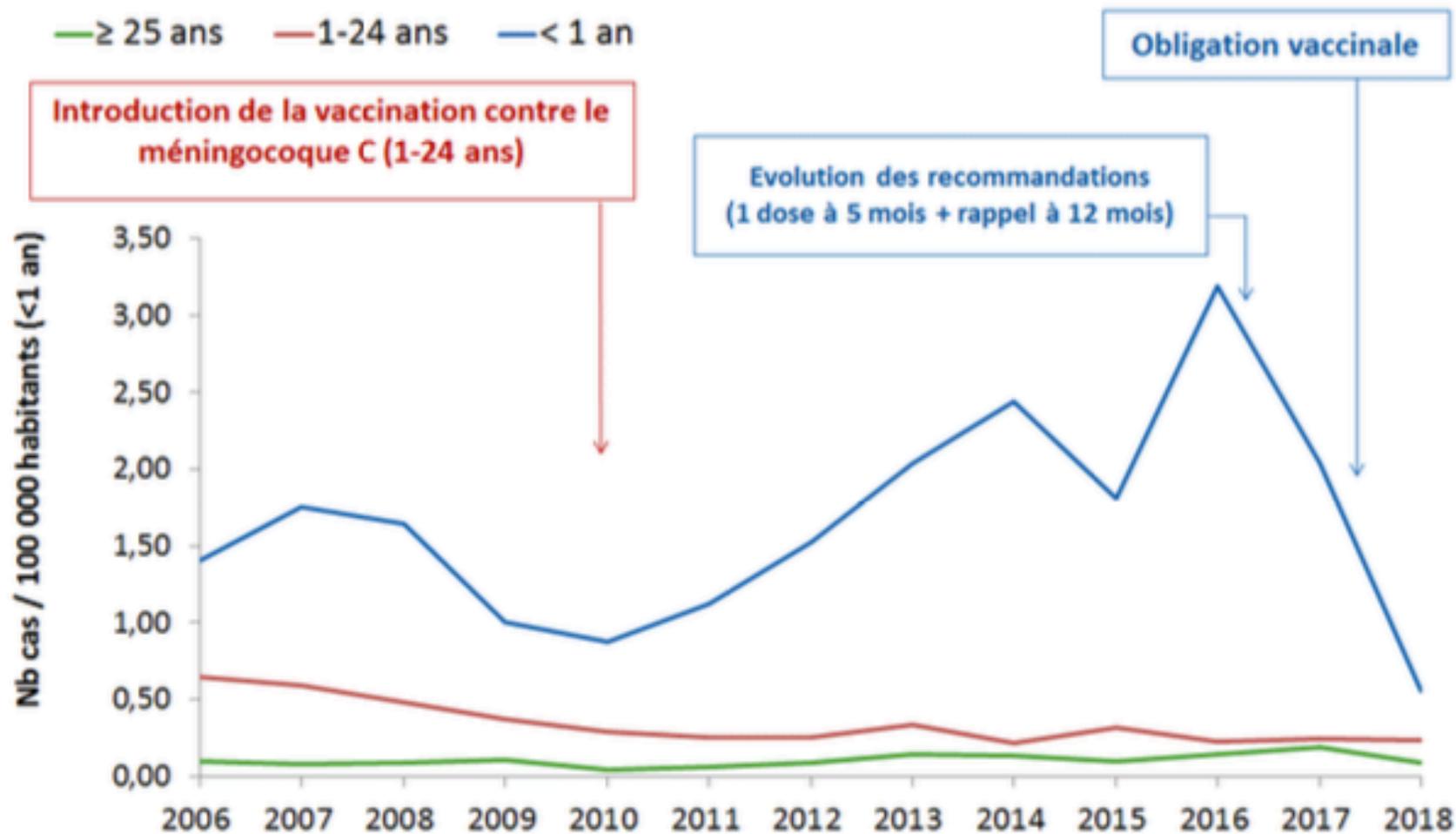
**Figure 6 : Taux de notification des infections invasives à méningocoque liées aux principaux sérogroupes, France entière, 2000-2017**

**Figure 4 : Taux de notification des infections invasives à méningocoque par groupes âge France entière, 2015**



# Méningocoque C

- Vaccination recommandée depuis 2010
  - À l'âge de 12 mois et rattrapage jusqu'à 24 ans
- Mais mauvaise couverture vaccinale (10% seulement entre 20 et 25 ans), absence de l'effet attendu de la protection des moins de 1 an



# Méningocoque C

- Pour protéger le plus petit :
- Rajout d'une dose du vaccin méningocoque C à l'âge de 5 mois suivie d'un rappel à 12 mois

Vaccination : êtes-vous à jour ?

**2017**  
calendrier simplifié  
des vaccinations

Âge approprié	1 mois	2 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois	6 ans	11-13 ans	14 ans	25 ans	45 ans	65 ans et +
Méningocoque C								Rattrapage possible jusqu'à 24 ans					

Seul vaccin ayant AMM à 5 mois : Neisvac®

# Méningocoque C

- Par contre si vaccination après l'âge de 12 mois, 1 seule dose suffit

# Pneumocoque

- Passage de la prévention des infections invasives (méningites, septicémies) , à prévention infections à pneumocoque (y compris les pneumonies)
- En France, toujours pas d'indication vaccinale chez l'adulte du fait de l'âge.

# Population à risque pour les > 2 ans

**À partir de l'âge de 2 ans**, la vaccination est recommandée pour les patients à risque :

a) immunodéprimés (patients concernés par les recommandations de vaccination des immunodéprimés et patients atteints de syndrome néphrotique) :

- aspléniques ou hypospléniques (incluant les drépanocytoses majeures);
- atteints de déficits immunitaires héréditaires;
- infectés par le VIH, quel que soit le statut immunologique;
- sous chimiothérapie pour tumeur solide ou 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;
- atteints de syndrome néphrotique.

b) non immunodéprimés porteurs d'une maladie sous-jacente prédisposant à la survenue d'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.

# Schéma vaccinal

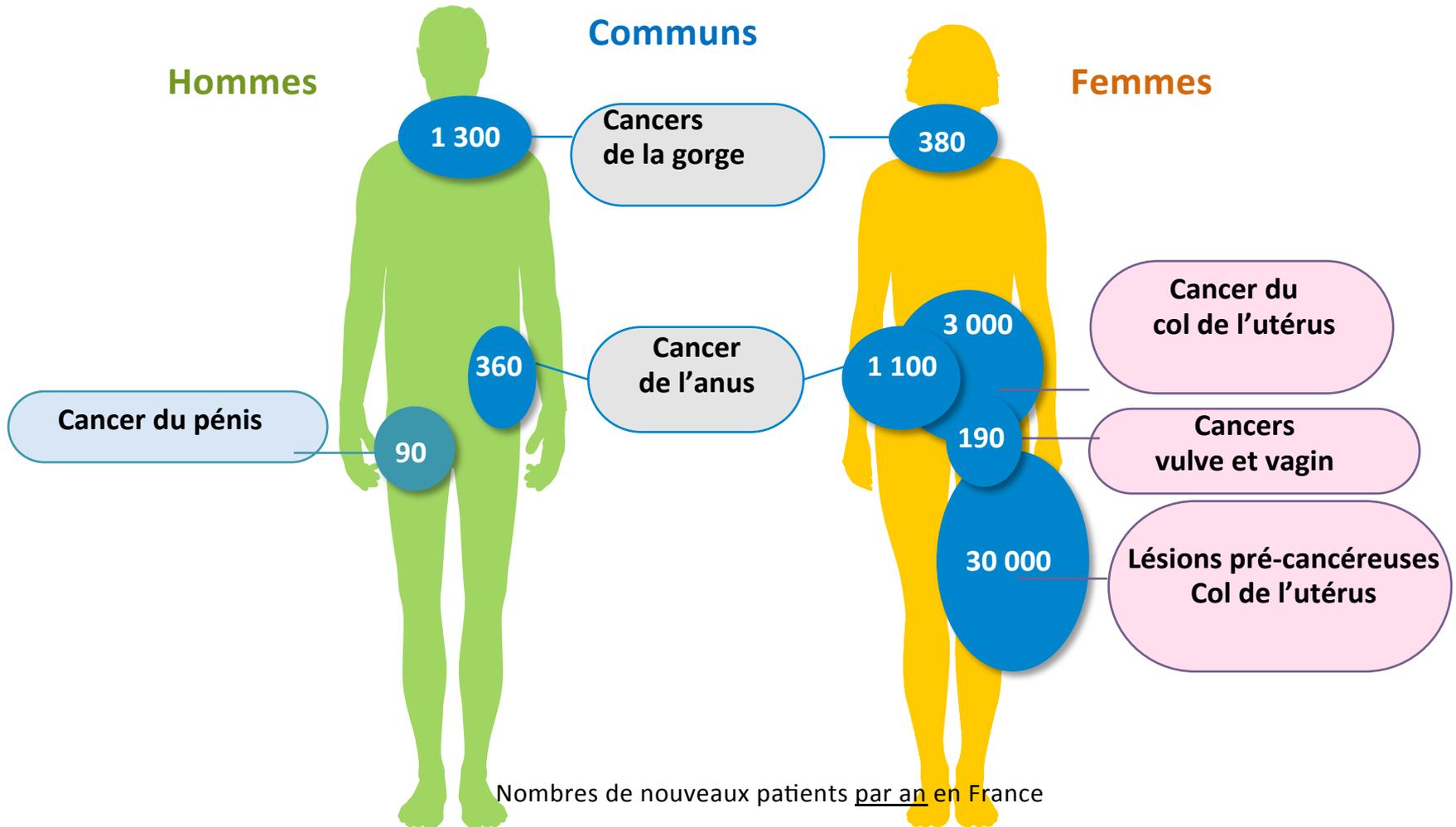
- Prevenar 13<sup>®</sup>
- Suivi 8 semaines après par Pneumovax<sup>®</sup>
- Puis 5 ans plus tard un autre Pneumovax<sup>®</sup>
- Attention : besoin d'un intervalle de 5 ans entre deux vaccins Pneumocoque 23 valences pour éviter l'hyporéponse

## Vaccination contre les infections à pneumocoque (IP)

Enfants de moins de 2 ans	Enfants de 2 à 5 ans à risque d'IP	Enfants de plus de 5 ans et adultes à risque d'IP
<p>VPC 13 à l'âge de 2 mois (8 semaines), 4 et 11 mois</p>	<p>Si antérieurement vacciné par VPC 13 VPP23 à l'âge de 24 mois</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Non vaccinés antérieurement</b> : VPC13 puis VPP23 (S8)</li> <li>• <b>Vaccinés antérieurement</b> :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Avec la séquence VPC13-VPP23</b> : VPP23 avec un délai d'au moins 5 ans après le dernier VPP23</li> <li>- <b>Vaccinés depuis plus de 1 an avec le VPP23</b> : VPC13. Revaccination par VPP 23 avec un délai d'au moins 5 ans après le dernier VPP23</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Prématurés et nourrissons à risque d'IP</b> : une dose de vaccin conjugué 13-valent à l'âge de 2 mois (8 semaines), 3 et 4 mois avec un rappel à l'âge de 11 mois</p>	<p><b>Si non antérieurement vaccinés</b> : deux doses de VPC13 (S0, S8) puis VPP23 (S16)</p>	

HPV

Estimation du nombre de nouveaux cas de cancers liés à HPV en France ~ 6000  
 Prévention hautement probable par HPV 9 ~ 5000



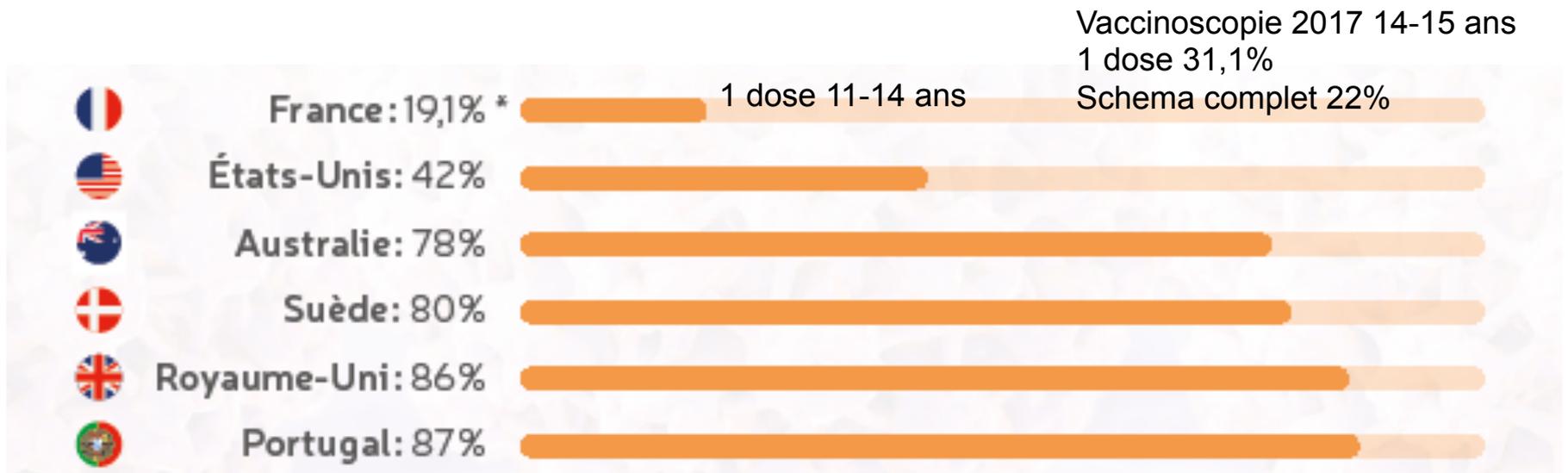
# Indications vaccinales actuelles en France

- Les filles
- HSH
- Les personnes immunodéprimées

# HPV

- Arrivée du Gardasil 9<sup>®</sup>, à ce moment là, recommandation de le privilégier
- Vaccination proposée aux HSH jusqu'à l'âge de 26 ans

# Couvertures vaccinales en Janvier 2018



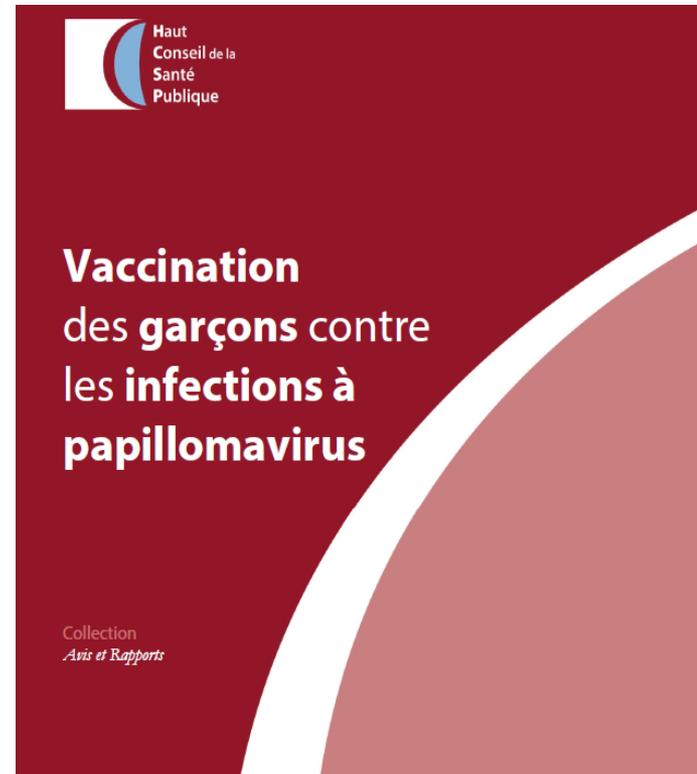
\* Au 31 décembre 2016 (1)

# Schéma vaccinal en France : les filles

- Entre 11 et 14 ans révolus :
  - 2 doses à 6 mois d'intervalle  
(si la deuxième dose a été administrée à < 6 mois, faire une 3<sup>ème</sup> dose)
- De 15 à 19 ans :
  - 3 doses : M0 M2 puis M6

# Et les garçons ?

- Alors que 28 pays dans le monde vaccinent les garçons comme les filles, aux mêmes âges.
- Que propose la France ?



## AVIS

---

relatif aux recommandations vaccinales  
contre les infections à papillomavirus humains chez les hommes

19 février 2016

---

En conséquence le HCSP recommande :

- qu'un accès au vaccin HPV soit proposé dans les Cegidd et dans les centres de vaccination aux hommes jusqu'à l'âge de 26 ans (limite des études de phase III) qui ont ou ont eu des relations sexuelles avec un homme. Le bénéfice de cette vaccination sera d'autant plus important que le début de l'activité sexuelle sera récent et que le nombre de partenaires passés sera faible ;
- que cette possibilité d'accès soit relayée par des campagnes d'information adaptées.

Par ailleurs, le HCSP rappelle que la vaccination contre les infections à papillomavirus humains est recommandée aux personnes immunodéprimées des deux sexes [100].



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

# Recommandation sur l'élargissement de la vaccination contre les papillomavirus aux garçons

CONSULTATION PUBLIQUE - Mis en ligne le 30 oct. 2019



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

**Fin 2019: « in work »**

## **Bientôt HPV 9 (Gardasil 9®)**

### **Vaccination de routine**

11-14 ans filles **et garçons** (2 doses)

Candidat greffe org solide: dès 9 ans avec schéma à 3 doses

### **Vaccination de rattrapage (3 doses : M0 – M2 et M6)**

15-19 ans chez les filles **et les garçons**

Jusque 26 ans pour HSH, Immunodéprimé

**Plus: Campagne d'information ++**

# Tuberculose

- BCG : pas avant 1 mois de vie en métropole
- Pas d'IDR préalable à la vaccination avant l'âge de 6 ans si pas de séjour de plus de 1 mois en pays d'endémie
- Levée de l'obligation vaccinale des professionnels de santé

# Varicelle

- Vaccination des enfants et adultes à partir de l'âge de 12 ans si absence de varicelle maladie
- En cas de contagage de varicelle et personne non immune
  - Vaccination dans les 3 jours si pas de Contre indication
  - Si CI à la vaccination (grossesse, immunodépression), perfusion d'immunoglobulines spécifiques dans les 72 h

# Grippe : Composition du vaccin 2019-2020 hémisphère nord

- **A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09**, actuellement prédominante à l'échelle mondiale ;
- **A/Kansas/14/2017 (H3N2)** ;
- B/Colorado/06/2017 (lignée Victoria/2/87) ;
- B/Phuket/3073/2013 (lignée Yamagata/16/88).

# Les vaccins disponibles en France pour la saison 2019-2020

- INFLUVAC® (Mylan médical SAS) : antigène de surface, à partir de l'âge de 3 ans
- VAXIGRIP® (Sanofi Pasteur ) : virus fragmenté à partir de l'âge de 6 mois
- Tous sans adjuvants

# Vaccination : population cible

- À partir de 65 ans
- Femmes enceintes
- Obèses IMC  $\geq 40$
- Personnes, y compris les enfants à partir de l'âge de 6 mois, atteintes des pathologies suivantes :
  - affections respiratoires chroniques
  - affections cardiaques chroniques
  - affections neurologiques chroniques
  - néphropathies chroniques graves; syndromes néphrotiques
  - drépanocytoses, homozygotes et doubles hétérozygotes S/C, thalasso-drépanocytose ;
  - diabètes de type 1 et de type 2 ;
  - déficits immunitaires primitifs ou acquis
  - maladie hépatique chronique avec ou sans cirrhose

# Vaccination : population cible suite

- personnes séjournant dans un établissement de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement quel que soit leur âge ;
- l'entourage des nourrissons de moins de 6 mois présentant des facteurs de risque de grippe grave, **entourage d'un immunodéprimé**
- **Professionnels de santé et tout professionnel en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère.**
- Personnel navigant des bateaux de croisière et des avions et personnel de l'industrie des voyages accompagnant les groupes de voyageurs (guides).

# La rougeole

# La rougeole

- Infection virale très contagieuse (morbillivirus)
- Transmission par voie aérienne : 1 → 20
- Contagiosité : 5 jours avant 5 jours après l'éruption

# La rougeole

- Évolue en 4 phases :
  - Incubation : 10 j
  - Invasion : 4 j (fièvre élevée, catarrhe oculo-rhino-bronchique, grognon)
  - Éruption : dure 4 à 5 j phase d' état
  - Convalescence

# La rougeole

- Evolution :
  - Guérison en 8 à 10 jours
  - Fine desquamation de l' éruption
  - Ttt symptomatique
- Complications :
  - Méningo-encéphalite ( 1/1000 ; 4ème – 7ème j )
  - Pneumopathie (1/100)
  - Diarrhée sévère
  - Kératite
  - Hospitalisation (1/4)

# Prévention : Par la vaccination

- **Vaccins actuels** : Priorix<sup>®</sup> ou MMRvax<sup>®</sup>
  - Vaccins vivants atténués, contre-indiqués si grossesse ou immunodépression
- **Schéma vaccinal** :
  - 1 dose à l'âge de 12 mois
  - 1 dose entre 16 et 18 mois
  - Rattrapage : toute personne née depuis 1980 doit avoir reçu 2 doses :
    - Déjà reçu 1 dose, compléter par une 2<sup>ème</sup>
    - Jamais vacciné : faire 2 doses avec un intervalle minimal de 1 mois entre les 2 doses)

# Rougeole : maladie à déclaration obligatoire

DO à faire auprès de l'ARS Centre-Val de Loire **dès la suspicion clinique** et sans attendre les résultats pour protéger l'entourage, à Faxer au 02 34 00 02 58



déclaration obligatoire rougeole pdf

Tous Actualités Images Shopping Vidéos Plus Paramètres

Environ 71 600 résultats (0,36 secondes)

[\[PDF\] Maladie à déclaration obligatoire - Formulaires.modernisation ...](#)

[https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/cerfa\\_12554](https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/cerfa_12554)

Maladie à déclaration obligatoire. Rougeole. Critères de notification. • Cas clinique : fièvre  $\geq 38,5$  °C associée à une éruption maculo-papuleuse et à au moins ...

[\[PDF\] Formulaire cerfa rougeole - ARS Centre](#)

[https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/Cerfa\\_12554\\_03\\_Rougeole](https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/Cerfa_12554_03_Rougeole)

Maladie à déclaration obligatoire (Art L 3113-1, R 3113-1, R 3113-2, R 3113-5, R 3113-7 du

Code de la ... Important : tout cas de rougeole, clinique ou confirmé, ...

[Professionnels de santé, la rougeole est une maladie à ...](#)

[www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/professionnels-de-sante-la-rougeole-...](http://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/professionnels-de-sante-la-rougeole-...)

16 mars 2018 - La rougeole est une maladie à déclaration obligatoire. Pour déclarer un cas ...  
Formulaire cerfa rougeole (pdf, 134.48 Ko). Rappel : suspicion ...

République française	
<b>Médecin ou biologiste déclarant (tampon)</b> Nom : Hôpital/service : Adresse : Téléphone : Télécopie : Signature :	<b>Si notification par un biologiste</b> Nom du clinicien : Hôpital/service : Adresse : Téléphone : Télécopie :

Maladie à déclaration obligatoire N° 12554\*03

**Rougeole**

Important : tout cas de rougeole, clinique ou confirmé, doit être signalé immédiatement au moyen de cette fiche ou par tout moyen approprié (téléphone, télécopie...) au médecin de l'ARS sans attendre les résultats biologiques. Cette maladie visant à être éliminée en France, toute forme clinique devrait bénéficier d'un test biologique qui seul permettra d'affirmer le diagnostic.

Initiale du nom :  M  F Prénom : ..... Sexe :  M  F Date de naissance : .....

Code d'anonymat : ..... (A érablr par l'ARS) Date de la notification : .....

Code d'anonymat : ..... (A érablr par l'ARS) Date de la notification : .....

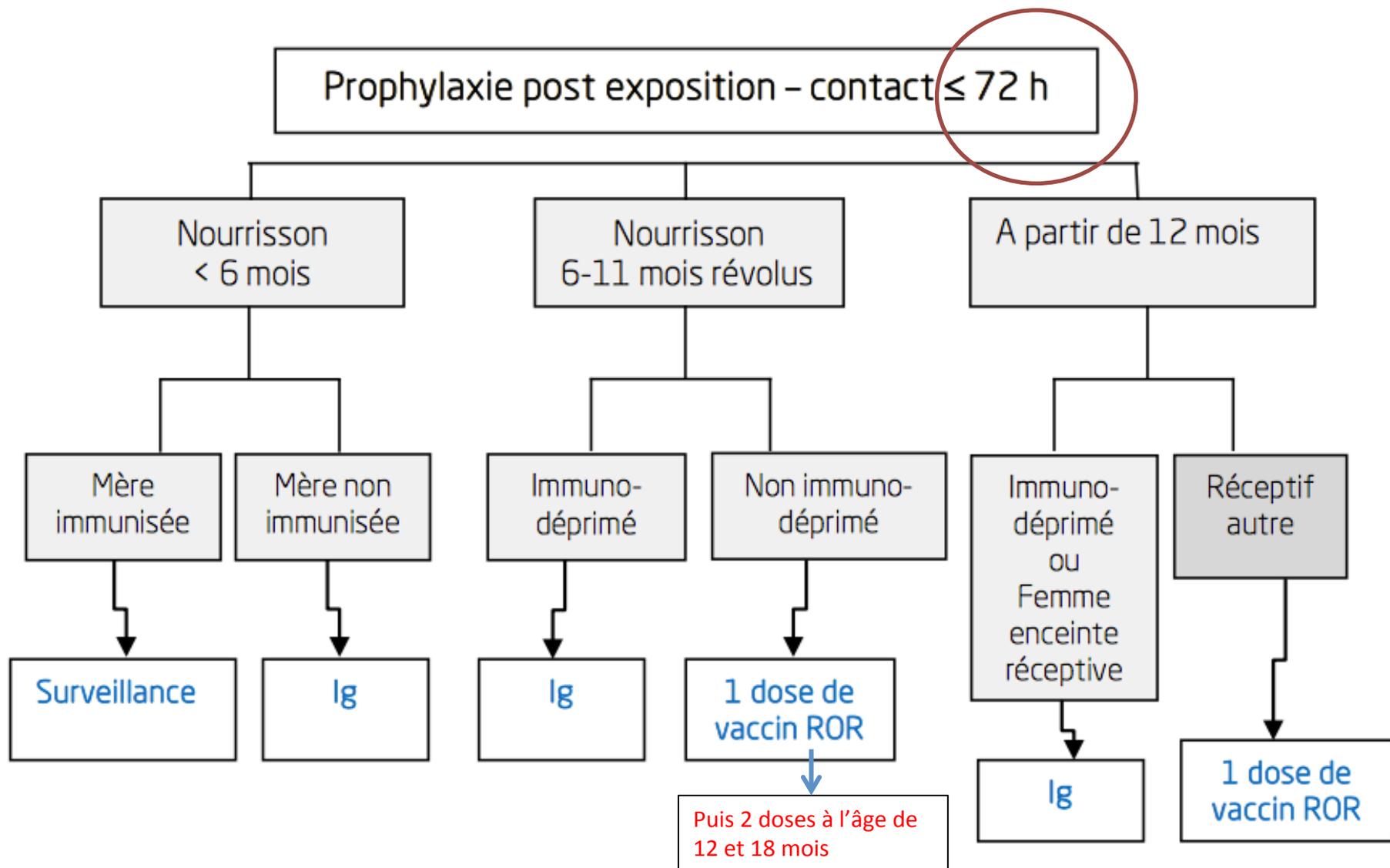
M  F Date de naissance : ..... Code postal du domicile du patient : .....

Signes cliniques :	
Date du début de l'éruption : .....	Fièvre $\geq 38,5$ °C : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Exanthème maculo-papuleux : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Généralisé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Toux : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Conjonctivite : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Coryza : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Présence du signe de Koplik : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Hospitalisation : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, préciser la date de l'hospitalisation : .....
Lieu de l'hospitalisation : .....	
Séjour en réanimation : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Complications : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui : <input type="checkbox"/> encéphalite <input type="checkbox"/> pneumopathie <input type="checkbox"/> autres, préciser : .....	
Evolution (à la date de la notification) : <input type="checkbox"/> encore malade <input type="checkbox"/> guéri <input type="checkbox"/> décédé Si décédé, date : .....	
Confirmation du diagnostic : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui : <input type="checkbox"/> recherche d'IgM salivaires : <input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> en cours Date du prélèvement : .....	
<input type="checkbox"/> recherche d'IgM sériques : <input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> en cours Date du prélèvement : .....	
<input type="checkbox"/> séroconversion, ascension des IgG : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours Date du premier prélèvement : .....	
<input type="checkbox"/> PCR/isolement du virus Spécimen : ..... <input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> en cours Date du dernier prélèvement : .....	
Origine possible de la contamination : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas Si oui, préciser le pays : .....	
Séjour à l'étranger dans les 7 à 18 jours avant le début de l'éruption : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas	
Contact avec un cas de rougeole 7 à 18 jours avant le début de l'éruption : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas	
Si oui, lieu : <input type="checkbox"/> famille <input type="checkbox"/> lieu de garde <input type="checkbox"/> école <input type="checkbox"/> autres, préciser : .....	
S'agit-il d'un cas confirmé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas	
Si "ne sait pas", l'ARS peut-elle authentifier que ce contact était un cas confirmé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (information à renseigner par l'ARS)	
Autres cas dans l'entourage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas	
Si oui : lieu : <input type="checkbox"/> famille <input type="checkbox"/> lieu de garde <input type="checkbox"/> école <input type="checkbox"/> autres, préciser : .....	
Avez-vous connaissance d'un sujet à risque de rougeole grave dans l'entourage familial du cas (en particulier femme enceinte, nourrisson, immunodéprimé) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Le cas fréquente-t-il une collectivité accueillant des sujets à risque de rougeole grave : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui : <input type="checkbox"/> structure d'accueil de la petite enfance <input type="checkbox"/> milieu de soins <input type="checkbox"/> autre, préciser : .....	
Avez-vous connaissance d'un projet de voyage hors métropole du cas pendant sa période de contagiosité : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, préciser la destination : .....	
Antécédents vaccinaux : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> statut vaccinal inconnu	
Le sujet est-il vacciné contre la rougeole : <input type="checkbox"/> avec 1 dose <input type="checkbox"/> avec 2 doses Date de la dernière dose : .....	
Informations recueillies d'après : <input type="checkbox"/> interrogatoire <input type="checkbox"/> carnet de santé ou de vaccination/dossier médical	
Souhaitez-vous recevoir des kits pour prélèvements et envois d'échantillons de salive au CNR (recherche d'IgM/PCR) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, combien : .....	

Médecin ou biologiste déclarant (tampon)	Si notification par un biologiste	ARS (signature et tampon)
--	-----------------------------------	---------------------------

# Entourage d'un cas de rougeole

- Connaître les personnes en contact (**5j avant jusqu'à 5j après** le début de l'éruption)
- Repérer les personnes à haut risque : immuno-déprimé, femme enceinte
- Connaître le statut immunitaire ou vaccinal des contacts :
  - Immunisé : a reçu 2 doses du vaccin ou ATCD rougeole maladie



Mère immunisée = a reçu 2 doses ou ATCD rougeole maladie

# Rougeole en France en 2019

- Depuis le 01/01/2019 au 30/09/2019 :
  - 2429 cas déclarés
  - 29% hospitalisés (702, dont 31 en réa)
  - 3 cas d'encéphalite aigue, 2 décès
  - 88 % des cas : non vaccinés ou mal vaccinés

# Données régionales CVL (CIRE/CVAGS)

Figure 1 : Courbe épidémique des cas de rougeole déclarés et validés en région Centre-Val de Loire entre le 1 janvier et le 19 mai 2019 (Source : Déclaration obligatoire, SpFrance)

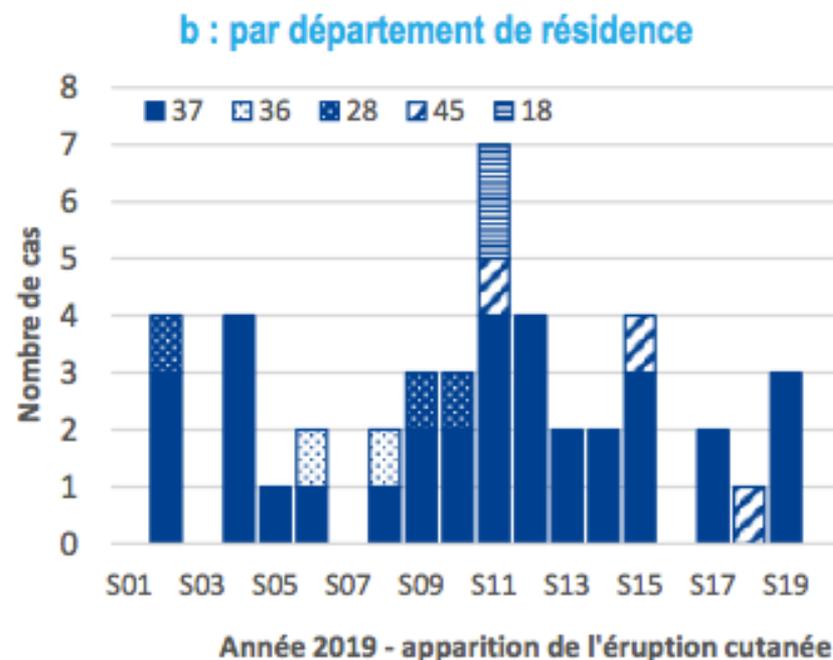
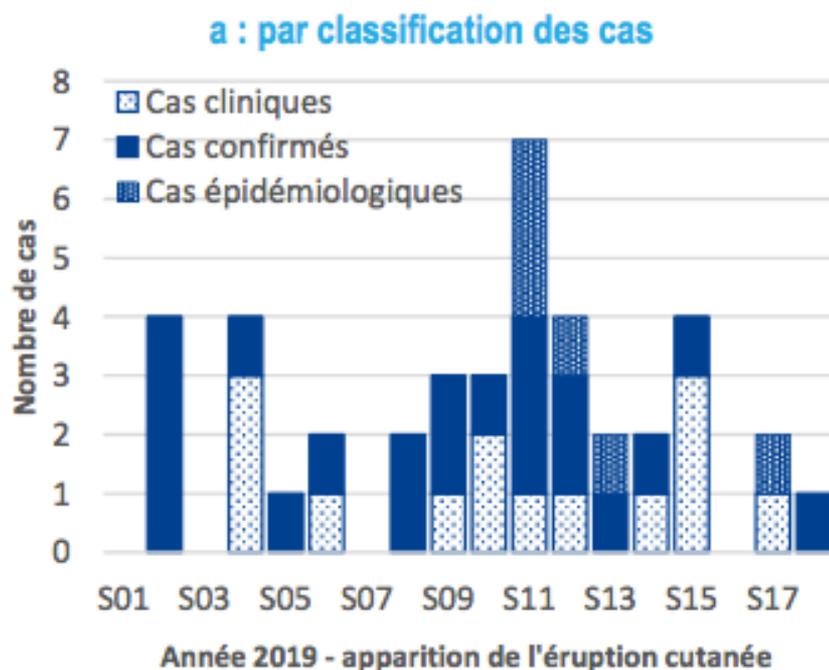
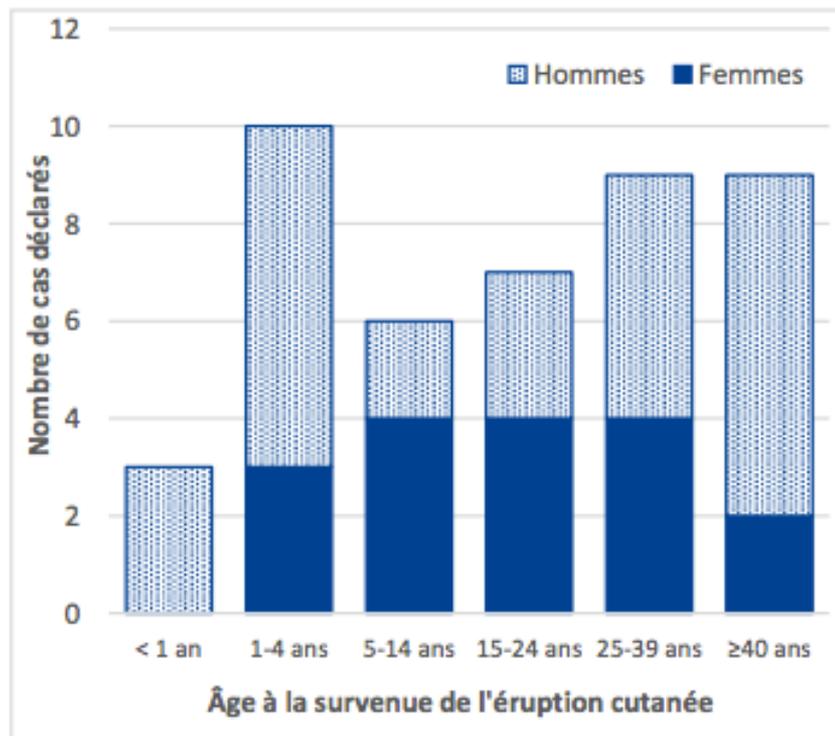


Figure 2 : Répartition des cas de rougeole déclarés et validés en région Centre-Val de Loire entre le 1 janvier et le 19 mai 2019 par classe d'âge et sexe (Source : Déclaration obligatoire, SpFrance)



- 44 cas en région CVDL
- 35 dans notre département
- Age : 3 mois à 62 ans
- 39 % hospitalisation

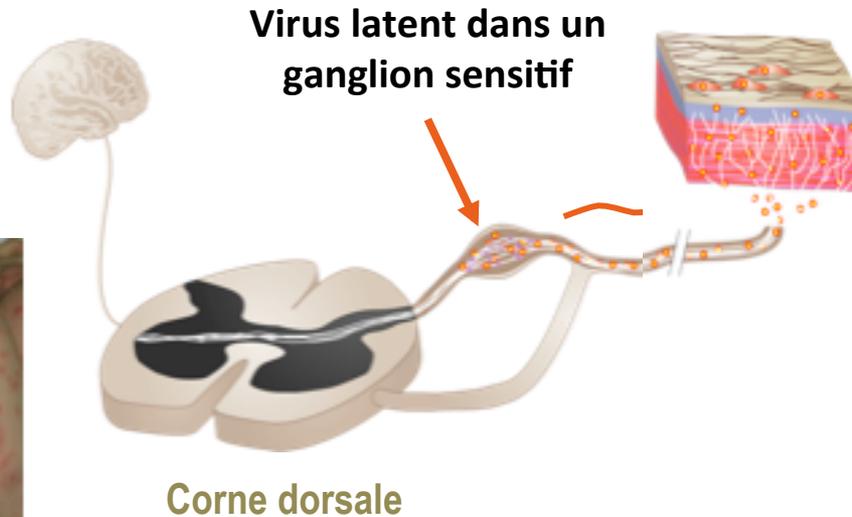
Le Zona

Le zona, réactivation du virus Varicelle Zona (VVZ) caractérisée par une éruption douloureuse

Primo-infection  
à VVZ



Varicelle



Réactivation du virus VVZ  
latent



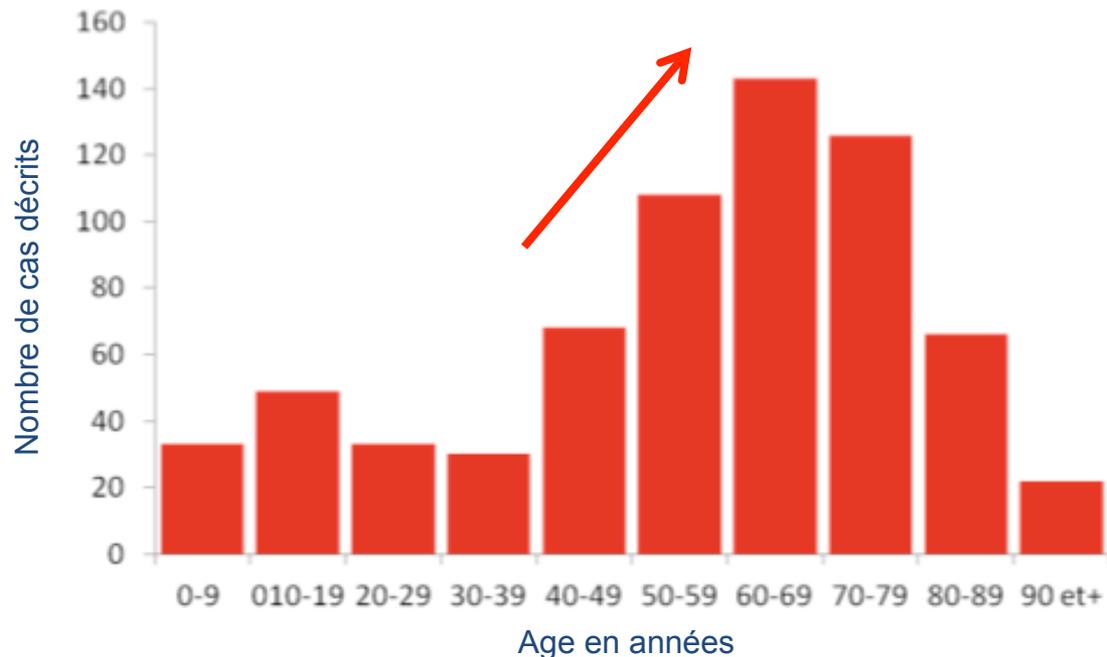
Zona

- **95%** de la population française est porteuse du VVZ\* et donc à risque de présenter un zona

1 Kimberlin D et al. Varicella–Zoster Vaccine for the Prevention of Herpes Zoster. *N Engl J Med* 2007;356:1338-43.  
2 Khoshnood B, Seroprevalence of Varicella in the French Population. *Pediatr Infect Dis J* 2006 ; 25 : 41-44

# L'incidence du zona augmente régulièrement avec l'âge à partir de 50 ans

Surveillance par le réseau *Sentinelles* (MG) de janvier à décembre 2013 : Incidence estimée de **273 748** cas par an dont la moitié si âge  $\geq 60$  ans<sup>1</sup>



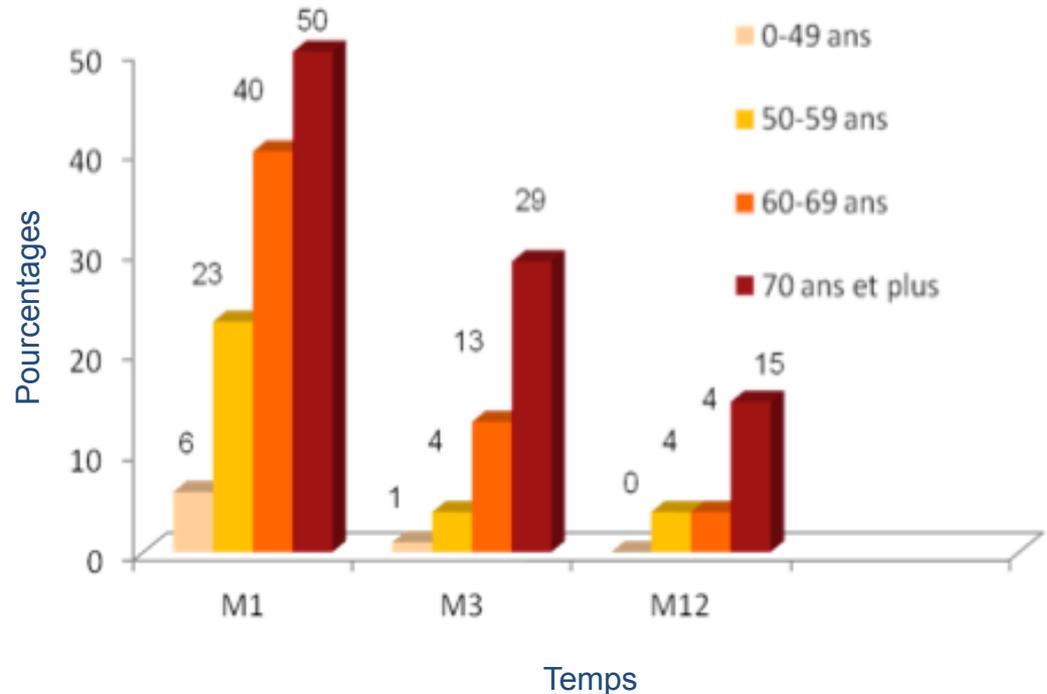
**Distribution par tranche d'âge des cas de zona vus en consultation de médecine générale**

Définition : éruption aiguë érythémato-vésiculeuse douloureuse au niveau d'un territoire métamérique Critère inclusion : 1ère consultation pour zona aigu ; Nombre de cas déclarés = 845 dont 799 décrits.

1- INSERM Sentiweb ,bilan Sentinelles , Zona, 2013. websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/document/2518  
2 Gonzalez-Chiappe et al . Herpes zoster : burden of disease in France. Vaccine 2010 ; 28 : 7933-38

## La prévalence des DPZ augmente avec l'âge

- 2/3 des DPZ surviennent chez des patients de 65 ans et plus <sup>1</sup>
- En dépit des traitements actuels, la prise en charge des DPZ est complexe <sup>2</sup>



Proportion selon l'âge des patients présentant des DPZ (intensité légère, modérée ou sévère) après un épisode de zona aigu <sup>3</sup>

# Nouveau Vaccin depuis 2016: Zostavax<sup>®</sup>

- Vaccin vivant atténué
- Contre indication chez l'immunodéprimé
- Souche Oka/Merck (14 fois vaccin varicelle)
- Injection 0,5 ml en SC
- 1 dose entre 65 et 74 ans

# ZOSTAVAX® relance l'immunité d'un virus déjà présent dans l'organisme.

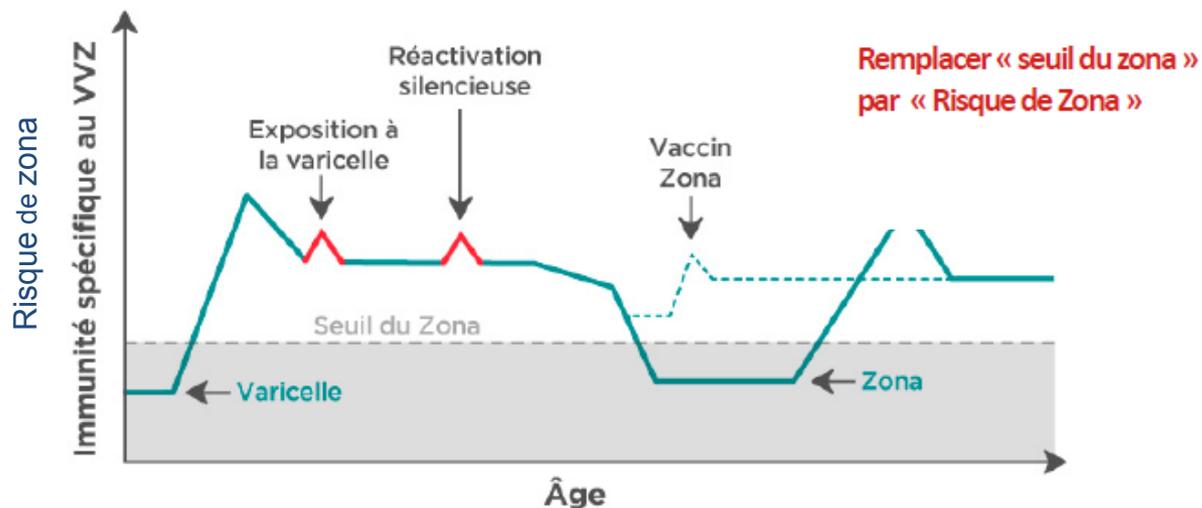


Schéma de la latence et de la réactivation du virus de la varicelle et du zona (VVZ)<sup>1</sup>

**ZOSTAVAX**

**RELANCE**

de l'immunité cellulaire spécifique *du*  
VVZ<sup>2</sup>

**AUTRES VACCINS**

**INITIATION**

d'une immunité spécifique

1- Arvin A. Aging, *Immunity, and the Varicella-Zoster Virus*. NEJM 2005 352;2266-67

2- RCP Zostavax

# Vaccin ZOSTAVAX<sup>®</sup> : efficacité

- 38 000 vaccinés de plus de 60 ans
- Incidence zona, intensité et durée des algies

Incidence du zona	Douleurs post zona échelle >3
	Ré- apparues ou persistantes > 90j
Baisse de 50% baisse de 63,9% : > 60ans baisse de 36,7% : > 70 ans	baisse de 67 % chez les vaccinées 27 algies chez les vaccinés Vs 80 chez Placebo quelque soit l'âge

- La vaccination de 60 personnes de plus de 60 ans éviterait un Zona

Questions ?

Merci de votre attention