



Calendrier vaccinal pratique

Le tableau 1 présente le calendrier vaccinal recommandé par les instances officielles françaises, adapté de façon pratique par InfoVac pour les enfants sans facteur de risques particulier, dans le cadre des visites systématiques recommandées. Pour bien protéger les enfants, tous les vaccins recommandés doivent être réalisés aux âges recommandés, car certaines maladies peuvent survenir très tôt en l'absence de vaccination.

Rappelons que les seules vaccinations obligatoires en France sont le BCG, et celles contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite avant 18 mois.

Dans la mesure où plus de deux injections sont difficiles à accepter lors de la même consultation et parce que le vaccin hexavalent (Infanrixhexa®) n'est pas remboursé, il faut privilégier la vaccination contre les pneumocoques (qui est une véritable urgence) à 2, 3 et 4 mois de vie, et décaler la vaccination contre l'hépatite B (en l'absence de risque intrafamilial) à 5 et 6 mois. Si d'autres consultations sont programmées dans la deuxième année de vie (en dehors de celles des 12, 16 et 24 mois) le nombre de vaccins par consultation peut évidemment être diminué et la deuxième vaccination contre la rougeole, les oreillons et la rubéole peut être avancée jusqu'à un mois après la première dose.

Tableau 1. Calendrier Vaccinal InfoVac « Pratique »

Age	Vaccins recommandés	
1 mois	BCG SSI® (a)	
2 mois	Infanrix quinta® ou Pentavac®	Prevenar®
3 mois	Infanrix quinta® ou Pentavac®	Prevenar®
4 mois	Infanrix quinta® ou Pentavac®	Prevenar®
5 mois	Engerix B10®, ou GenHevac B® ou HBV AXPRO®	
6 mois	Engerix B 10®, ou Gen Hevac B® ou HBVAXPRO®	
12 mois	Priorix® ou RORVax® (b)	Prevenar®
16 mois	Infanrix quinta® ou Pentavac®	Engerix B10®, ou GenHevac B® ou HBVAXPRO®
2 ans	Priorix® ou RORVax® ©	
6 ans	DTP® ou Revaxis®	
11 ans	Infanrix tétra® ou Tétravac®	Engerix B®, Gen Hevac B® (d)
16 ans	DTP® ou Revaxis®	

(a) Le

BCG (BCG SSI®) est (restera) recommandé dans le premier mois pour les sujets à risques, avant l'entrée en collectivité (encore) pour les autres

(b) Peut être proposé à 9 mois pour les enfants gardés en crèche

© La deuxième dose de vaccin trivalent peut être réalisée à partir de 1 mois après la première dose

(d) Rattrapage vaccinal pour les enfants non vaccinés dans l'enfance. L'AMM autorise dans cette tranche d'âge, 2 doses à 6 mois d'écart pour l'Engerix B20® et le GenHevac B®



InfoVac-France

Le tableau 2 contient des vaccins complémentaires, efficaces et bien tolérés, que le médecin de votre enfant peut lui proposer en fonction de risques particuliers ou parce qu'il souhaite mieux le protéger. Les autorités de santé considèrent, pour l'instant, que ces vaccins ne répondent pas à des problèmes de santé publique en France. Aussi, ils ne sont pas recommandés par les autorités de santé, et ne sont donc pas remboursés.

Le rôle d'InfoVac n'est pas de prendre position pour ou contre la recommandation de ces vaccins. Mais aux médecins (et/ou familles) désirant protéger leurs enfants contre ces maladies, InfoVac indique le calendrier idéal tenant compte de l'autorisation de mise sur le marché, de l'épidémiologie, des réponses immunitaires optimales et des visites systématiques recommandées en France, (pour ne pas augmenter les coûts inhérents à la pratique vaccinale).

Tableau 2. Vaccinations complémentaires

Age	Vaccins	
1 mois		
2 mois	Rotarix® ou Rotateq® (1)	
3 mois	Rotarix® ou Rotateq®	
4 mois	Rotateq®	
5 mois		
6 mois		
12 mois	Meningitec®, Meninvact®, Neisvac® (2)	Havrix 720® (3)
16 mois	Varilrix® ou Varivax® (4)	
2 ans	Havrix 720® (1)	
6 ans		
11 ans	Varilrix® ou Varivax® (5)	Meningitec®, Meninvact® ou Neisvac® (6)

- 1) La vaccination contre le rotavirus doit être terminée avant l'âge de 6 mois, pour éviter les coïncidences avec l'âge de survenue habituel des invaginations intestinales aiguës.
- 2) A partir de l'âge de 1 an une seule injection est suffisante, et entre 1 et 2 ans les méningites à méningocoque du groupe C gardent une incidence élevée.
- 3) Pour les enfants « voyageurs », 2 doses avec au moins 6 mois d'écart induisent une immunité prolongée et aucun rappel n'est prévu à l'âge adulte. Pour les enfants de plus de 1 an n'ayant pas encore été vaccinés contre l'hépatite B, 2 doses de Twinrix Adulte® administrées dans les mêmes délais obtiennent les mêmes résultats pour l'hépatite A et pour l'hépatite B (AMM européenne de l'Ambirix® qui correspond exactement, en terme de composition, au Twinrix Adulte®).
- 4) La protection individuelle des enfants contre la varicelle peut s'opposer à l'intérêt collectif si les taux de couverture vaccinale sont insuffisants pour diminuer notablement la circulation du virus sauvage, mais suffisants pour décaler l'âge de survenue de la varicelle vers l'adolescence ou l'âge adulte, avec un risque supérieur de complications pour la collectivité. De ce fait, de nombreux experts sont opposés à une vaccination « de convenance » contre la varicelle. Pour obtenir une protection optimale, 2 doses à ≥ 1 mois d'écart sont probablement nécessaires.
- 5) La vaccination contre la varicelle des préadolescents sans antécédent de varicelle et dont la sérologie est négative a un intérêt individuel et collectif évident. Deux doses à ≥ 1 mois d'écart sont probablement nécessaires pour obtenir une protection optimale.
- 6) Dans certains pays où la vaccination contre le méningo C est recommandée pour tous les enfants, une deuxième dose avant la puberté est proposée pour mieux renforcer l'immunité avant le deuxième pic de fréquence des méningites à méningo C.