

FICHE COMPLETE VACCINATION ET MALADIE RENALE CHRONIQUE (Juin 2024)

Cette fiche est à destination des adultes pris en charge en Néphrologie. Elle n'inclut pas les femmes enceintes et les enfants âgés de moins de 15 ans.

	MALADIE	TYPE VACCIN	VACCIN CONTRE-INDIQUE CHEZ L'IMMUNODEPRIME	RECOMMANDATIONS	FREQUENCE	VACCINATION ENTOURAGE	MODALITÉS D'ADMINISTRATION
R E C O M M A N D E  D A N S  L A  P O P U L A T I O N  G E N E R A L E	Diphthérie Tétanos Poliomyélite Coqueluche	Inactivé	NON	Si la dernière dose date de plus de 25 ans (ou 10 ans pour le transplanté) : refaire 1 dose et reprendre ensuite l'âge du calendrier vaccinal.  Espace minimum de 5 ans depuis la dernière dose.  - Si pas d'historique vaccinal connu : faire 1 dose + titrage Ac Anti-tétanique 1 mois après 1 dose de vaccin - Si Ac>1 = protection - Si Ac entre 0,1 et 1 = refaire 1 dose à 6 mois - Si Ac<0,1 = faire schéma complet à 3 doses M0,M2, puis entre M8 et M12	25 ans 45 ans 65 ans 75 ans 85 ans 95 ans  Tous les 10 ans chez le patient transplanté	/	REPEVAX ou BOOSTRITETRA : IM SC profonde si antiagrégant plaquettaire ou anticoagulant
	Hépatite B	Inactivé	NON	Vacciner le plus précocement possible au cours de la MRC.  Faire une sérologie. Si Ac <10 = faire un schéma complet avec 4 doses à 40µg.  Contrôle sérologie post-vaccination. - Si Ac <10 = recommencer le schéma complet et ce jusqu'à 3 schémas complets au cours d'une vie. - Si Ac entre 10 et 100 avec un schéma initial incomplet = compléter le schéma pour 4 doses au total. - Si Ac entre 10 et 100 avec un schéma initial complet = surveillance annuelle des Ac (lorsque le taux d'Ac devient inférieur à 10, faire une dose de 40µg). - Si Ac > 100 = surveillance des Ac tous les 2 ans (lorsque le taux d'Ac devient inférieur à 10, faire une dose de 40µg)  Patient non répondeur après 3 schémas complets de vaccination.	2 doses de 20 µg à M0, M1, M2, M6	/	ENGERIX : IM dans la région deltaïdienne SC exceptionnellement chez des patients ayant une thrombocytopénie ou chez des patients sujets à des hémorragies
	Pneumocoque	Inactivé	NON	- Si a déjà reçu 1 vaccin conjugué 13-valent OU 23-valent : attendre 1 an puis vacciner avec vaccin conjugué 20-valent - Si a déjà reçu les vaccins conjugués 13-valent + 23-valent : attendre 5 ans puis faire vaccin conjugué 20-valent - Si a déjà reçu 1 vaccin conjugué 13-valent + 23-valent + rappel 23-valent à 5 ans : pas de vaccin.	Faire 1 dose de vaccin conjugué 20-valent (une fois dans la vie).	/	PREVENAR 20 : IM SC non évaluée

FICHE COMPLETE VACCINATION ET MALADIE RENALE CHRONIQUE (Juin 2024)

Cette fiche est à destination des adultes pris en charge en Néphrologie. Elle n'inclut pas les femmes enceintes et les enfants âgés de moins de 15 ans.

	MALADIE	TYPE VACCIN	VACCIN CONTRE-INDIQUE CHEZ L'IMMUNODEPRIME	RECOMMANDATIONS	FREQUENCE	VACCINATION ENTOURAGE	MODALITÉS D'ADMINISTRATION
R E C O M M A N D E  D A N S  L A  P O P U L A T I O N  G E N E R A L E	Grippe	Inactivé en injection  Vivant si forme nasale	NON Sauf vaccin nasal		1 dose tous les ans	OUI	INFLUVAC : IM ou SC profonde  VAXIGRIP : IM ou SC
	Covid 19	Inactivé	NON	Selon recommandations HAS en vigueur en fonction de l'évolution de la pandémie. <a href="https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Maladies-et-leurs-vaccins/COVID-19">https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Maladies-et-leurs-vaccins/COVID-19</a> .  En juin 2024 : - 1 dose recommandée chaque année, à l'automne, pour les personnes âgées de 65 ans et plus et les personnes à risque de forme grave de Covid-19 (MRC, dialyse). - 2 doses recommandées au printemps et à l'automne pour les personnes âgées de 80 ans et plus, les personnes immunodéprimées (transplantés, patients sous traitements immunosuppresseurs) et les résidents en EHPAD et USLD, en respectant un délai d'au moins trois mois depuis la dernière dose de vaccin ou la dernière infection.		OUI	COMINARTY ou NUVOXOVID : IM (le vaccin devra être administré avec prudence chez les personnes recevant un traitement anticoagulant ou présentant une thrombopénie ou tout autre trouble de la coagulation) SC profonde si contre-indication
	Varicelle	Vivant atténué	OUI	Vaccination systématique des patients non immuns selon sérologie varicelle.  Délai minimal de 4 semaines avant la greffe.	2 doses espacées de 4 à 8 semaines	OUI	VARILRIX ou VARIVAX : IM ou SC (si trouble hémostatique)

FICHE COMPLETE VACCINATION ET MALADIE RENALE CHRONIQUE (Juin 2024)

Cette fiche est à destination des adultes pris en charge en Néphrologie. Elle n'inclut pas les femmes enceintes et les enfants âgés de moins de 15 ans.

	MALADIE	TYPE VACCIN	VACCIN CONTRE-INDIQUE CHEZ L'IMMUNODEPRIME	RECOMMANDATIONS	FREQUENCE	VACCINATION ENTOURAGE	MODALITÉS D'ADMINISTRATION
R E C O M M A N D E  D A N S  L A  P O P U L A T I O N  G E N E R A L E	Zona	Inactivé	NON	Recommandé chez les adultes immunocompétents à partir de l'âge de 65 ans et chez les personnes immunodéprimées dès l'âge de 18 ans. Immunodéprimé : VIH, greffé ou sur liste d'attente, cancer, hémopathie, traitement immunosuppresseur.  Respecter un délai d'un an entre vaccin varicelle et vaccin zona.  Délivrance en pharmacie hospitalière en rétrocession. Préciser sur l'ordonnance : "Prescription au titre de l' accès direct"	2 doses (M0-M2)	/	SHINGRIX : IM SC non évaluée
	Papillomavirus	Inactivé	NON	A faire jusqu'à 19 ans (homme ou femme) ou 26 ans chez l'homme homosexuel.	3 doses (à M0-M2-M6) si vacciné après 14 ans ou immunodéprimé	/	GARDASIL 9 : IM SC non évaluée
	Fièvre jaune	Vivant atténué	OUI	Contrôle sérologique en post-vaccination et tous les 10 ans pour vérifier protection (sérologie payante)  Si Ac < 10 = refaire vaccination  Délai minimal de 4 semaines avant la greffe.  A proposer à tout patient en attente de greffe (car les situations de vie peuvent évoluer au cours du temps).  Consultation de voyageur au centre de vaccination obligatoire.	1 dose	/	
C A S  P A R T I C U L I E R S	Rougeole Oreillons Rubéole	Vivant atténué	OUI	Pour les personnes susceptibles de voyager en zones endémiques, les migrants venant de zones endémiques ou pour les professionnels de santé.  A faire si pas de preuve de vaccination antérieure. Quels que soient les antécédents vis-à-vis des trois maladies.  Contre-indiqué pendant la grossesse.	1 dose pour les personnes nées avant 1980. 2 doses pour les personnes nées après 1980.	OUI	M-M-RVAXPRO : IM ou SC  PRIORIX : IM ou SC

FICHE COMPLETE VACCINATION ET MALADIE RENALE CHRONIQUE (Juin 2024)

Cette fiche est à destination des adultes pris en charge en Néphrologie. Elle n'inclut pas les femmes enceintes et les enfants âgés de moins de 15 ans.

	MALADIE	TYPE VACCIN	VACCIN CONTRE-INDIQUE CHEZ L'IMMUNODEPRIME	RECOMMANDATIONS	FREQUENCE	VACCINATION ENTOURAGE	MODALITÉS D'ADMINISTRATION	
C A S  P A R T I C U L I E R S	Méningocoque B	Inactivé	NON	Pour les patients quel que soit l'âge : - en cas de traitement par Eculizumab (Soliris) - en cas de splénectomie, asplénie, allogreffe  Délai minimal de 4 semaines avant la greffe.	2 doses (M0, M2) pour BEXSERO 3 doses (M0, M1, M5) si TRUMENBA  Rappel tous les 5 ans	OUI	BEXSERO : IM (ne doit pas être administré aux patients ayant une thrombocytopénie ou tout autre trouble de la coagulation qui serait une contre-indication à une injection par voie intramusculaire, à moins que le bénéfice potentiel ne soit clairement supérieur aux risques inhérents à l'administration)	
	Méningocoque ACYW	Inactivé	NON	Pour les patients quel que soit l'âge : - en cas de traitement par Eculizumab (Soliris) - en cas de splénectomie, asplénie, allogreffe - en cas de voyages en Afrique  Délai minimal de 4 semaines avant la greffe.	2 doses (M0, M6)  Rappel tous les 5 ans	OUI	MENVEO : IM  NIMENRIX : IM  MENQUADFI : IM	
	Hépatite A	Inactivé	NON	Pour les patients non immuns (IgG anti-VHA négatifs) à risque : - ayant une hépatopathie chronique : en cas de co-infection par le VHC ou le VHB - exposés : homme ayant des relations homosexuelles, toxicomanie intraveineuse, voyages en zone d'endémie  Contrôle sérologique en post-vaccination 1 à 2 mois après la 2e injection. Si Ac négatif refaire une dose.	1 dose.  Rappel à 6 mois.	/		
	Tuberculose	Vivant atténué	OUI		Pas d'indication après 15 ans		/	
	Rage	Inactivé	NON	Pour les personnels des services vétérinaires, des laboratoires manipulant du matériel contaminé ou susceptible de l'être, équarrisseurs, personnels des fourrières, naturalistes, taxidermistes, gardes-chasses, gardes forestiers, personnels des abattoirs (critères médecine du travail).  Contrôle sérologique en post-vaccination (objectif > 0,5).	3 doses à J0, J7, J21, J28.  Rappel à 1 an puis tous les 5 ans en fonction du niveau de risque d'exposition et des contrôles sérologiques.	/		

FICHE COMPLETE VACCINATION ET MALADIE RENALE CHRONIQUE (Juin 2024)

Cette fiche est à destination des adultes pris en charge en Néphrologie. Elle n'inclut pas les femmes enceintes et les enfants âgés de moins de 15 ans.

	MALADIE	TYPE VACCIN	VACCIN CONTRE-INDIQUE CHEZ L'IMMUNODEPRIME	RECOMMANDATIONS	FREQUENCE	VACCINATION ENTOURAGE	MODALITÉS D'ADMINISTRATION
C A S  P A R T I C U L I E R S	Leptospirose	Inactivé	NON	<p>Pour les patients pratiquant régulièrement et durablement une activité de loisir exposant à un environnement humide : baignade, plongée ou pêche en eau douce ; canoë-kayak, rafting, triathlon et autres sports de nature.</p> <p>Pour les professions exposées : pisciculture, station d'épuration, égoutiers,... (à voir avec la médecine du travail).</p>	<p>2 doses à J0 et J15.</p> <p>Rappel quatre à six mois plus tard, puis tous les deux ans si l'exposition persiste.</p>	/	