Mise à jour
30 juin 2025

35min

La vaccination chez l'adolescent et le jeune adulte en officine

Expert :

Alicia PETIT
Dr en pharmacie et formatrice

URPS Pharmaciens BRETAGNE

URPS Pharmaciens Centre-Val de Loire

URPS Pharmaciens PAYS DE LA LOIRE

Pfizer

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Conflit d'intérêt

Dr PETIT Alicia, pharmacien

Les photographies et images ne sont présentes que pour éclairer le contenu du diaporama à titre illustratif.

Cette présentation n'est destinée qu'à des fins de diffusion privée.

S'agissant d'une œuvre soumise à la propriété intellectuelle, elle ne pourra en aucun cas être diffusée au grand public ou sur internet sans autorisation écrite du concepteur.

Agence nationale du dpc

Déclaration d'intérêts

Je soussigné(e) **Alicia PETIT**,
reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts que j'ai ou que j'ai eu au cours des cinq dernières années, en lien avec la mission qui m'a été confiée

1) Activité principale :

Activité	Exercice (libéral, salarié, autre...)	Lieu d'exercice	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Pharmacien d'officine	Salarié	82600 Aucamville	02/2022	x
Pharmacien d'officine	Salarié	31410 Longages	01/2020	12/2021
Pharmacien d'officine	Salarié	57280 Maizières-les-Metz	10/2018	01/2020

2) Activités secondaires en lien avec une structure fabriquant ou commercialisant des produits de santé ou assurant des prestations de santé (exemple : activité de recherche ou de conseil pour un laboratoire pharmaceutique, etc.) :

Structure ou organisme	Fonction ou activité	Rémunération (oui/non)	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Pfizer	Concepteur et intervenant	Oui	12/2023	X
Idéapharm	Concepteur et formateur	Oui	02/2021	X
OCTAGY	Concepteur et formateur	Oui	12/2019	08/2024
Ammppu Moselle	Organisatrice de formations	Non	01/2018	01/2020

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

SOMMAIRE

La vaccination dTPca

La vaccination HPV

La vaccination méningocoques

La vaccination VHB

La vaccination des futurs parents

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

dTPca

Rappels sur la diphtérie

MDO

Epidémio

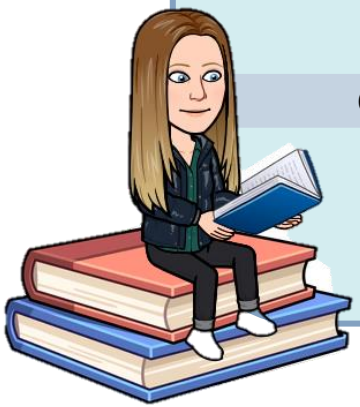
Dernier cas autochtone déclaré en 1989.
Actuellement une dizaine de cas par an en France
Cas importés de zones endémiques (Afrique, Chine, Russie, Afrique de l'ouest…)
Disparition de l'angine diphtérique grâce à une couverture vaccinale ++ des enfants en France
La vaccination est obligatoire depuis 1938

Etiologie

Bactéries du complexe *Corynebacterium diphteriae*

Contamination

Très contagieux. Par voie **aérienne (lors de la toux) ++**
Pas d'immunité mémoire naturelle.



Clinique

Affection des voies respiratoires supérieures (**angine**, atteinte **laryngée**, risque d'asphyxie).
Atteintes parfois de la peau.
Complications toxiniques : paralysie SNC / muscles respiratoires / mort par asphyxie.
Complications cardiaques / neurologiques / musculaires / rénales.
La diphtérie est mortelle 1 fois sur 10

Sources : Institut Pasteur : https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/fiches-maladies/diphterie
Santé publique France : https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-prevention-vaccinale/diphterie
OMS : https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/diphtheria

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

dTPca

Rappels sur le tétanos

MDO

Epidémio

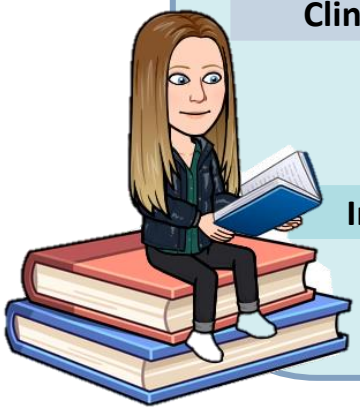
Moins de 15 cas déclarés chaque année en France entre 2012 et 2017 (personnes âgées ++)
Cas fréquents dans les pays en développement (++ NN)

Etiologie

Neurotoxine du bacille *Clostridium tetani*

Contamination

Bactérie présente dans **déjections animales et dans le sol** sous forme sporulée très résistante.
Contamination tellurique par **terre souillée.**
Les spores germent au niveau de la plaie, production **toxines libérées dans circulation générale.**



Clinique

- **Contractures musculaires** intenses, spasmes, **convulsions**.
- Complications : hospitalisation prolongée en réa, séquelles importantes.
- **Décès dans 25 à 30% des cas (par asphyxie en cas d'atteinte des muscles respiratoires).**

Immunité

Le tétanos ne se transmet pas de personne à personne.
Les patients atteints de tétanos ne développent **aucune immunité mémoire suite à l'infection**.
La seule prévention possible est donc la vaccination qui confère une **immunité individuelle mais pas collective.**

Sources : Santé Publique France : https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2022/tetanos-en-france-donnees-epidemiologiques-2021
Mesvaccins.net : https://www.mesvaccins.net/web/diseases/2-tetanos
OMS : https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/tetanus

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

URPS Pharmaciens Bretagne
URPS Pharmaciens Centre-Val de Loire
URPS Pharmaciens Pays de la Loire
Pfizer

dTPca

Rappels sur la poliomyélite

MDO

Epidémio

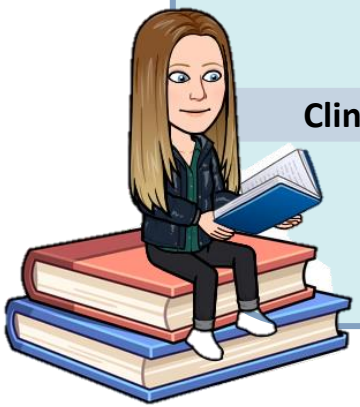
Elimination de la polio en Europe déclarée en juin 2002.
Dernier cas autochtone en France en 1989 et dernier cas importé en 1995.
Persistance de foyers endémiques dans le monde (Nigéria, Afghanistan, Pakistan, Congo)
+16% d'enfants paralysés au niveau mondial en 2022 p/r à 2021 à cause des pénuries en vaccins

Etiologie

Genre entérovirus, 3 sérotypes.

Contamination

Par les **selles ++** et les mains contaminées par les selles.
Pas les **sécrétions pharyngées**.
Par la consommation **d'eau et d'aliments souillés** (crudités++)
Le virus peut persister plusieurs semaines dans le milieu extérieur



Clinique

Asymptomatique souvent.
Symptômes : fièvre, malaise, céphalées, troubles gastro-intestinaux,
raideur de la nuque et du dos avec ou sans paralysie.
Complications : **Atrophie musculaire, paralysie, retard croissance (en général jambe)**
Paralysie peut atteindre le système respiratoire (mortelle 1x/10 par asphyxie)

Sources : Institut Pasteur : https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/fiches-maladies/poliomyelite
Vaccination info service : https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Poliomyelite
OMS : https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/poliomyelitis

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

dTPca

Rappels sur la coqueluche

Ce n'est pas une MDO mais signalement à l'ARS si infection nosocomiale ou cas groupés (+ 2cas)

Epidémio

Depuis 2012, le nombre de cas est en ↘ chez les <17ans (128 cas en 2015)
La coqueluche évolue par **cycles de recrudescence tous les 3 à 5 ans**
90% des décès ont lieu avant l'âge de 6mois et 32% avant l'âge de 3 mois.
Environ 10 décès par an en France chez les NN

Etiologie

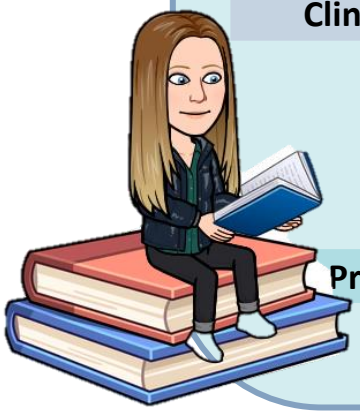
Bactérie du genre des *Bordetella (B. pertussis et parapertussis)*

Contamination

Très contagieuse (RO entre 15 et 17).
Transmise ++ par l'entourage adulte souvent aux NN (quasiment plus entre jeunes enfants)
Par voie aérienne. Contagiosité 3 semaines sans traitement (3 à 5j avec antibio).

Clinique

- Signes respiratoires discrets au début, **toux ++ par quintes nocturnes, chant de coq.**
  Asympto entre les crises / Peu de fièvre
- Evolution longue / **complications : pulmonaires** (détresse respi) et **neurologiques**.
- **Risque de décès en particulier chez le NN de < 6mois (mortelle dans 1 à 3% des cas)**
  1ère cause de décès de cause bactérienne chez le NN.



Prévention

L'immunité naturelle après une coqueluche dure environ 10 ans
Possible **antibioprophylaxie** des sujets contact dans certains cas.

Sources : Institut Pasteur : https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/fiches-maladies/coqueluche
Inserm : https://www.inserm.fr/dossier/coqueluche/
Vaccination info service : https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Coqueluche

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

URPS Pharmaciens Bretagne
URPS Pharmaciens Centre-Val de Loire
URPS Pharmaciens Pays de la Loire
Pfizer

dTPca

SCHEMA VACCINAL

En population générale

Age 2 mois

DTP Ca Hib HepB

Age 4 mois

DTP Ca Hib HepB

Age 11 mois

DTP Ca Hib HepB

Age 6 ans

DTP Ca

Age 11 à 13ans

dTP ca

Age 25 ans

dTP ca

Age 45 ans

dTP ca

Age 65,75, 85,95ans…

dTP ca

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

dTPca

SCHEMA VACCINAL

Jamais vacciné ou sans preuve

Plus de 14ans, jamais vacciné (ou sans preuve) :

M0	M2	M8 à M12	Puis recalage sur les âges fixes
dTP ca	dTP ca	dTP ca	

Les patients jamais vaccinés ou sans preuve sont à considérer comme des cas complexes nécessitant un avis médical

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

dTPca

SCHEMA VACCINAL

De rattrapage

Vaccination incomplète ou partiellement connue

Âge lors du dernier rappel effectué	Âge lors de la consultation									
	25/29	30/34	35/39	40/44	45 ans	46/49	50/54	55/59	60/64	65 ans
15/19	puis 45	puis 45	puis 45	puis 65	puis 65	puis 65	puis 65	puis 65	puis 75	puis 75
20/24	45	45	45	45	"	"	"	"	"	"
25/29	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"
30/34		"	"	"	"	"	"	"	"	"
35/39			"	"	"	"	"	"	"	"
40/44				65	65	65	65	65	65	"
45/49						"	"	"	"	"
50/54							"	"	"	"
55/59								"	"	"
60/64									75	75

Âge lors du dernier rappel effectué	Âge lors de la consultation								
	66/69	70/74	75 ans	76/79	80/84	85 ans	86/89	90/94	95 ans
15/19	puis 75	puis 85	puis 85	puis 85	puis 95	puis 95	puis 95	puis 105	puis 105
20/24	"	"	"	"	"	"	"	"	"
25/29	"	"	"	"	"	"	"	"	"
30/34	"	"	"	"	"	"	"	"	"
35/39	"	"	"	"	"	"	"	"	"
40/44	"	"	"	"	"	"	"	"	"
45/49	"	"	"	"	"	"	"	"	"
50/54	"	"	"	"	"	"	"	"	"
55/59	"	"	"	"	"	"	"	"	"
60/64	75	75	"	"	"	"	"	"	"
65/69	"	"	"	"	"	"	"	"	"
70/74		85	85	85	85	"	"	"	"
75/79			"	"	"	"	"	"	"
80/84					95	95	95	95	"
85/89					"	"	"	"	"
90/94								105	105

Rappel immédiat puis prochain rendez-vous vaccinal

Rappel à effectuer au prochain rendez-vous vaccinal

↓ : Nouveaux rendez-vous vaccinaux à âge fixe (n)

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf

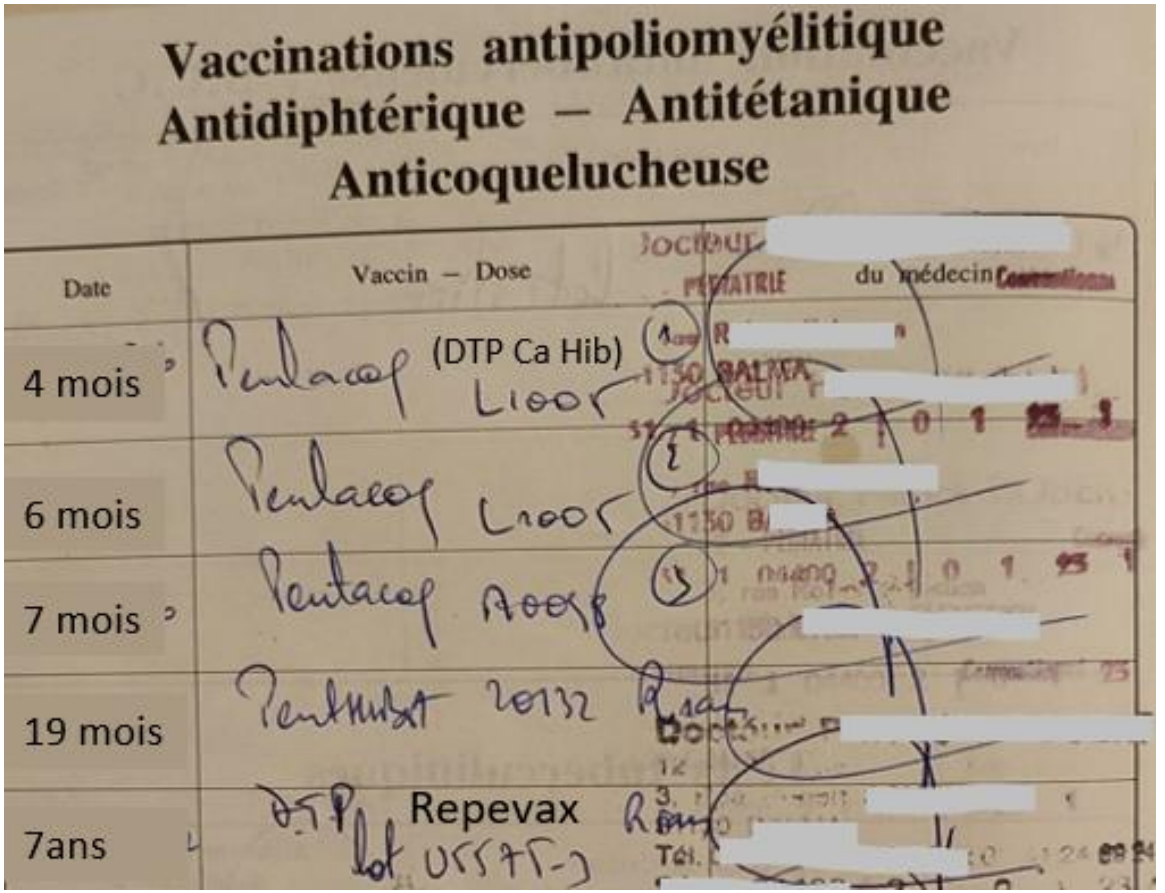
Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

dTPca

CAS PRATIQUE

Marie, 13 ans

Se présente à la pharmacie pour effectuer son rappel dTPca.



Vaccinations antipoliomyélitique
Antidiphtérique – Antitétanique
Anticoquelucheuse

Date	Vaccin – Dose	du médecin
4 mois	Pentacoq (DTP Ca Hib) L100r	
6 mois	Pentacoq L100r	
7 mois	Pentacoq A009	
19 mois	Pentavac 20132	
7ans	DTP Repevax lot U5547-J	

dTPca

CAS PRATIQUE

Marie, 13 ans

Se présente à la pharmacie pour effectuer son rappel dTPca.

Quel vaccin prescrivez-vous à Marie pour son rappel des 11-13ans ?

- ▫ Un vaccin dTP ca (petits dosages)
- ▫ Un vaccin DTP Ca (grands dosages)

Quand s'effectuera le prochain rappel de Marie ?

- ▫ A 23 ans
- ▫ A 25 ans

En cas de vaccination d'un mineur, il faut obligatoirement son consentement en plus de celui de ses parents ?

- ▫ VRAI
- ▫ FAUX

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf
Ordre des Pharmaciens (consentement pour les mineurs) : https://www.ordre.pharmacien.fr/je-suis/pharmacien/pharmacien/mon-exercice-professionnel/les-foires-aux-questions/prescription-et-administration-des-vaccins-a-l-officine

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

SOMMAIRE

La vaccination dTPca

La vaccination HPV

La vaccination méningocoques

La vaccination VHB

La vaccination des futurs parents

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

HPV

Rappels sur le papillomavirus

Etiologie

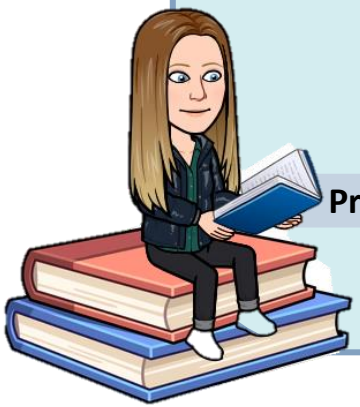
75% des adultes ont rencontré au moins 1 fois le HPV dans leur vie
60% des primo-infection dans les 5ans suivant les 1ers rapports sexuels.
40 HPV à tropisme génital dont environ 12 à haut risque oncogène (16 et 18 ++)
Les HPV dit à faible risque comme le 6 et la 11 peuvent donner des condylomes

Contamination

Par contact direct (sexuel peau à peau) ou indirect (objets) le + souvent au début vie sexuelle.
Remarque : le pouvoir protecteur des **préservatifs n'est pas efficace à 100%** contre le HPV

Epidémio / Clinique

Primo-infection inapparente. Portage environ 15 mois puis **éliminé la plupart du temps.**
Si infection persiste (10% cas), peut se traduire par des **lésions précancéreuses qui régressent.**
Parfois, ces lésions peuvent devenir cancéreuses.
Cancer de **l'utérus** : 1000 décès/an en France. Quasiment du à 100% à HPV.
Cancer **ORL** : la 1ère cause est l'infection à HPV (le tabac est en 2ème place)
Mais aussi **cancer vulve, vagin, verge, anus, amygdales.**



Prévention

! La vaccination HPV a un **but préventif**. Elle doit être faite avant l'infection par les types de HPV contenus dans les vaccins pour être efficace.
! **La vaccination ne se substitue pas à la surveillance et au dépistage des lésions pré-cancéreuses et cancéreuses du col de l'utérus.**

Sources : Mesvaccins.net : https://www.mesvaccins.net/web/diseases/38-papillomavirus
Questionsexualité.fr : https://questionsexualite.fr/s-informer-sur-les-infections-et-les-maladies/les-infections-sexuellement-transmissibles/que-sont-les-papillomavirus-hpv
OMS : https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

HPV

SCHEMA VACCINAL

Entre 11 et 14 ans : (filles et garçons)

M0

M5 à 13

Entre 15 et 19 ans : (filles et garçons)

M0

M2

M6

Entre 20 et 26 ans : (hommes homosexuels)

M0

M2

M6

Remboursé à 100% en CeGIDD

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf

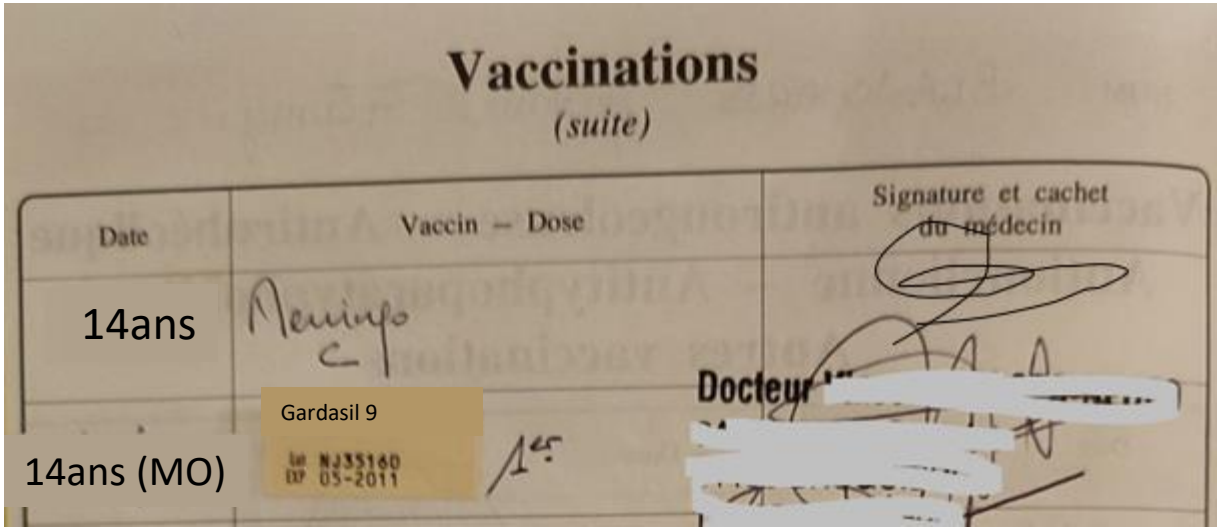
Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

HPV

CAS PRATIQUE

Léa, 18 ans

Vient faire sa 2ème dose de vaccin contre le HPV



HPV

CAS PRATIQUE

Léa, 18 ans

Vient faire sa 2ème dose de vaccin contre le HPV

Quasiment 100% des cancers du col de l'utérus sont dus au papillomavirus ?

- ▫ VRAI
- ▫ FAUX

Combien de doses au total comportera le schéma de vaccination de Léa ?

- ▫ 2 doses
- ▫ 3 doses

Concernant la surveillance post-vaccinale…

- ▫ A partir de la 2ème dose, elle n'est pas obligatoire en officine.
- ▫ Elle est obligatoire et le patient doit être assis ou allongé à même le sol

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf
ANSM (surveillance post-vaccinale) : https://ansm.sante.fr/uploads/2023/11/14/20231114-hpv-fiche-vaccin-nov-2023-2.pdf

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

SOMMAIRE

La vaccination dTPca

La vaccination HPV

La vaccination méningocoques

La vaccination VHB

La vaccination des futurs parents

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Méningocoques

Rappels sur les méningocoques

MDO
Infections invasives

Infections invasives à méningocoque (dont méningites) :

Epidémio

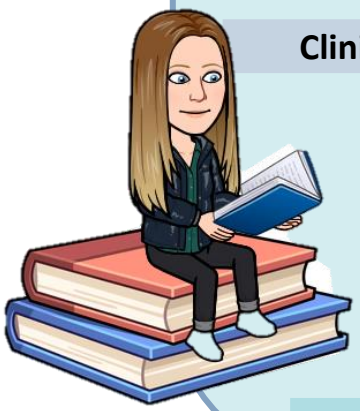
2024 (France) : 616 cas déclarés d'infections invasives à méningocoques (IIM)
2025 (France) : 95 cas déclarés d'IIM en janvier et 89 cas en février
3 pics d'incidence : 0 à 4 ans / 15 à 24 ans / > 90ans

Etiologies

Neisseria meningitidis sérogroupe A, B, C, W et Y.
France (2024) : sérogroupe B majoritaire (45,4% des cas), puis W (28%) puis Y (23,8%)

Contamination

Sécrétions **rhino-pharyngées ++** si contact rapproché (moins de 1m en face à face et + de 1h)
Transmission sexuelle rare mais possible.



Clinique

5 à 10% de la population sont des porteurs asympto.
Rarement invasif (mais le devient chez nouveau-nés, ID, si infection virale récente - grippe…).
Complications invasives :

- **Méningites**, lésions cérébrales.
- Méningococcémies – choc septique – purpura fulminans (risque décès parfois très rapide).
- Arthrite, péricardite, pneumonie…

Mortel +++ si non traité de façon très rapide.
En France, létalité de 12% en moyenne avec traitement soit ~ 50 décès/an

Prévention

La vaccination (vaccins conjugués) agit également sur le **portage (car porteurs sains)**.

Sources : Institut pasteur : https://www.pasteur.fr/fr/centre-medical/fiches-maladies/meningites-meningocoques
Santé.gouv.fr : https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-de-l-enfant/meningite-infections-invasives-a-meningocoques
Vaccination info service : https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Meningites-et-septicemies-a-meningocoques

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

URPS Pharmaciens Bretagne
URPS Pharmaciens Centre-Val de Loire
URPS Pharmaciens Pays de la Loire
Pfizer

Méningocoques

SCHEMA VACCINAL

Méningocoque B

Age 3 mois

Age 5 mois

Age 12 mois

Rattrapage jusqu'à 24 mois

+ Rattrapage transitoire jusqu'à l'âge de 4ans révolus (décision ministérielle 04/2025)

Age 15 à 24 ans

« possibilité de proposer »

Selon le vaccin utilisé :

Schéma

M0 – M6

ou

M0 – M1 – M5

Ou schéma

M0 – M1

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf
Ministère de la santé : https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-de-l-enfant/article/nouvelles-obligations-vaccinales-meningocoques-questions-reponses-pour-le-grand

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Méningocoques SCHEMA VACCINAL

Méningocoques ACWY

Age
6 mois

Age
12 mois

Rattrapage entre 1 et 2 ans : 1 dose unique

+ Rattrapage transitoire jusqu'à l'âge de 4ans révolus (décision ministérielle 04/2025)

Entre 11 et 14 ans

+ rattrapage jusque 24ans révolus

1 dose unique

Un enfant vacciné contre les méningocoques ACWY avant l'âge de 11ans pourra être revacciné entre 11 et 14ans.

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf
Ministère de la santé : https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-de-l-enfant/article/nouvelles-obligations-vaccinales-meningocoques-questions-reponses-pour-le-grand

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Méningocoques

CAS PRATIQUE

Matthieu 24 ans

Souhaiterai se faire vacciner contre les méningocoques ACWY

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Méningocoques

CAS PRATIQUE

Matthieu 24 ans

Souhaiterai se faire vacciner contre les méningocoques ACWY

Concernant la vaccination contre les méningocoques ACWY, un rattrapage est prévu jusque 24ans révolus. Que signifie 24ans révolus ?

- ▫ Jusqu'au jour d'anniversaire des 24ans
- ▫ Jusqu'à la veille de l'anniversaire des 25ans

Le frère de Matthieu a 32ans et souhaite lui aussi se faire vacciner contre les méningocoques ACWY dans le cadre d'un voyage à l'étranger. Pouvez-vous lui administrer ce vaccin ?

- ▫ OUI
- ▫ NON

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf
Ordre des Pharmaciens (vaccination voyageurs) : https://www.ordre.pharmacien.fr/les-communications/focus-sur/les-actualites/vaccination-a-l-officine-rappel-des-regles-en-vigueur

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

SOMMAIRE

La vaccination dTPca

La vaccination HPV

La vaccination méningocoques

La vaccination VHB

La vaccination des futurs parents

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

VHB

Rappels sur l'hépatite B

MDO
Infections aiguës sympto

Epidémio

Monde : 350 M de personnes porteuses chroniques et 2 Millions de décès/an
France : 280 800 porteurs chroniques et **1500 décès/an en France.**
Presque 1 malade sur 2 ignore qu'il est porteur du virus.

Etiologie

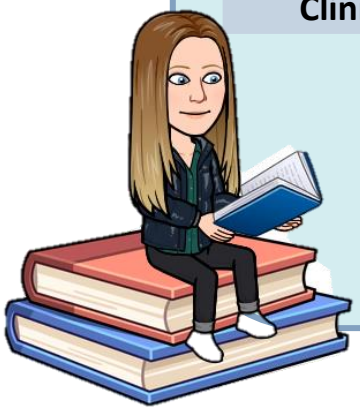
Virus de l'hépatite B

Contamination

Sexuelle, sanguine, materno-fœtale (recherche AgHBs obligatoire au 6ème mois).

Clinique

Asympto ++ (pseudo-grippal)
1% des formes sympto évoluent vers une hépatite fulminante (létalité ++)
Passage à la chronicité dans 10% des cas :
hépatite chronique, cirrhose, carcinome hépatocellulaire.



Sources : Améli : https://www.ameli.fr/haute-garonne/assure/sante/themes/hepatite-b/comprendre-hepatite
OMS : https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b
Mesvaccins.net : https://www.mesvaccins.net/web/diseases/6-hepatite-b

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

VHB

SCHEMA VACCINAL

En population générale

Age 2 mois	Age 4 mois	Age 11 mois
DTP Ca Hib HepB	DTP Ca Hib HepB	DTP Ca Hib HepB

Rattrapage de 11 à 15ans jamais vacciné

Schéma 3 doses

M0 M1 M7

Avec vaccins dosage enfant

ou

Schéma 2 doses

M0 M6

Avec vaccin dosage adulte GSK®

Si pas de FDR d'infection à VHB entre les 2 injections et si pas de risque de non observance du schéma vaccinal

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

VHB

SCHEMA VACCINAL

Patients à risque

A partir de l'âge de 16ans :

Avec vaccins dosage adulte	Schéma accéléré si nécessaire avec vaccin dosage adulte GSK® (>18ans)	Schéma accéléré si nécessaire avec vaccin dosage adulte MSD® (si vaccin GSK® non disponible)
M0	**J0**	**M0**
M1	**J7**	**M1**
M6	**J21**	**M2**
	Rappel à 1an	**Rappel à 1an**

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf

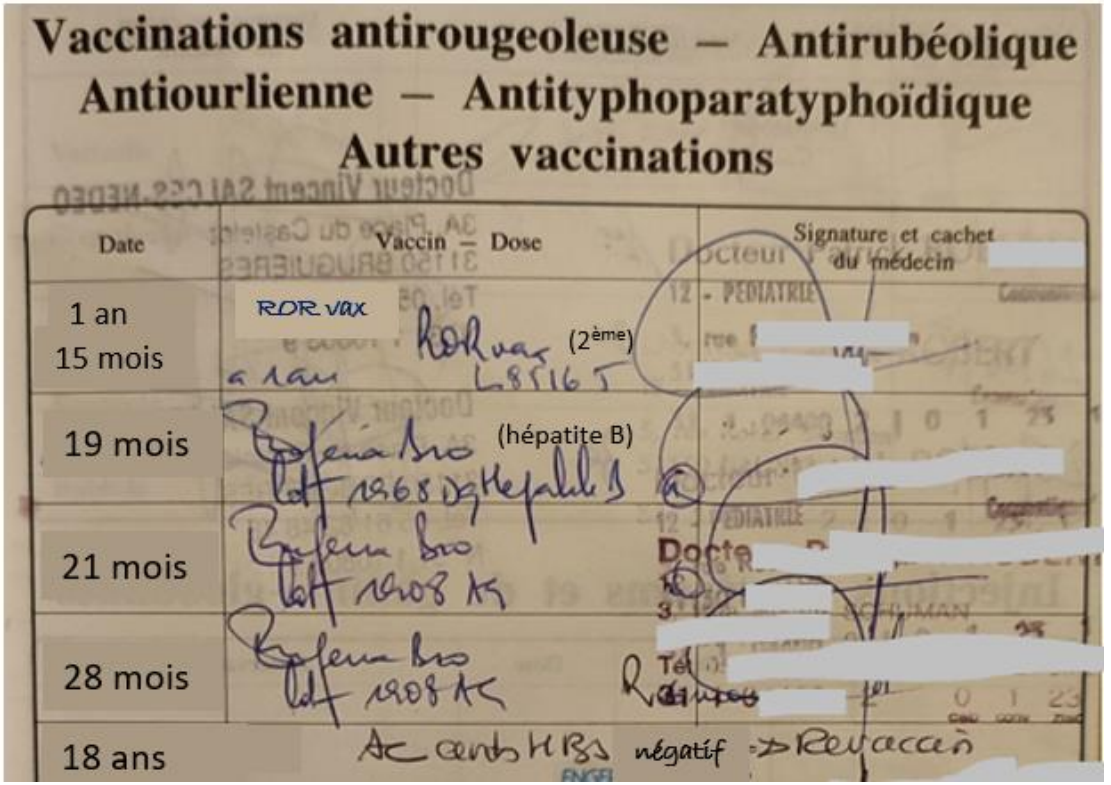
Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

VHB

CAS PRATIQUE

Aymeric, 19 ans

Pratiques sexuelles à risque.
Vient avec une ordonnance de son médecin pour un vaccin VHB



Vaccinations antirougeoleuse – Antirubéolique
Antiourlienne – Antityphoparatyphoïdique
Autres vaccinations

Date	Vaccin – Dose	Signature et cachet du médecin
1 an 15 mois	ROR vax (2ème)	
19 mois	(hépatite B)	
21 mois		
28 mois		
18 ans	Ac contre HBs négatif → Revaccin	

VHB

CAS PRATIQUE

Aymeric, 19 ans

Pratiques sexuelles à risque. Vient avec une ordonnance de son médecin pour un vaccin VHB

Aymeric a des antécédents de sclérose en plaque dans sa famille. Est-ce une contre-indication absolue à vacciner contre l'hépatite B ?

- ▫ OUI
- ▫ NON

A l'interrogatoire du patient, vous vous apercevez que Aymeric est immuno-déprimé. Pouvez-vous administrer le vaccin contre l'hépatite B en officine ?

- ▫ OUI
- ▫ NON

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf
Vaccination info service (SEP) : https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Aspects-sociologiques/Controverses/Sclerose-en-plaques
Haut conseil de la santé publique (vaccination des ID) : https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=504

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

SOMMAIRE

La vaccination dTPca

La vaccination HPV

La vaccination méningocoques

La vaccination VHB

La vaccination des futurs parents

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Futurs parents

Vaccination et grossesse

4 vaccins recommandés pendant la grossesse

• Grippe	Pendant la période	Tous les trimestres
• Covid-19	Pendant la période	Tous les trimestres
• dTPca	Toute l'année	Entre 20 et 36 SA
• VRS	Pendant la période	Entre 32 et 36 SA

Pour les autres vaccins, il est préférable de reporter les vaccinations après l'accouchement, sauf lorsqu'elles sont nécessaires en raison de circonstances particulières (voyage à l'étranger, épidémie…) et après avis médical.

Les vaccins vivants atténués ne doivent en aucun cas être utilisés pendant la grossesse.
Par précaution, toute grossesse doit être évitée dans le mois qui suit ce type de vaccination (selon indications des RCP).

En cas de vaccination accidentelle par erreur au cours de la grossesse d'un vaccin non validé dans cette situation y compris pour les vaccins vivants atténués :
Pas d'atteinte fœtale rapportée à ce jour.
Il n'y a pas lieu d'envisager une interruption thérapeutique de grossesse.
Réaliser une déclaration de pharmacovigilance et se reporter aux RCP du vaccin

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf
ANSM vaccination et grossesse https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/medicaments-et-grossesse/vaccination-et-grossesse
Vaccination info service : https://vaccination-info-service.fr/Questions-frequentes/Questions-pratiques/Contre-indications-a-la-vaccination

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Futurs parents

Rappels sur le VRS

Epidémio

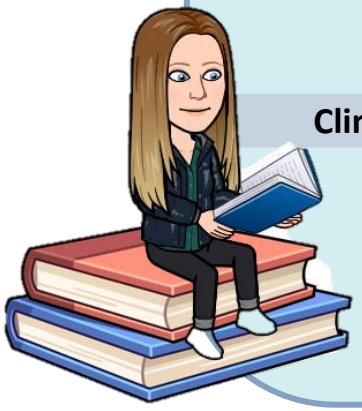
France : **30% des enfants de moins de 2ans** touchés par la bronchiolite chaque année
2 à 3% des enfants de moins de 1an hospitalisés pour bronchiolite sévère
Mais les infections à VRS touchent toutes les classes d'âge.

Etiologie

VRS : virus respiratoire syncitial
Virus à ARN simple brin enveloppé. Famille des Pneumoviridae, genre orthopneumovirus
Sous groupes A et B responsables des mêmes pathologies.

Contamination

Epidémies hivernales ++ à partir de mi-novembre
Transmission par contact direct via la salive, les éternuements, la toux, les mains...
Ou par contact indirect par les objets contaminés



Clinique

- Signes de **rhume**, congestion nasale, toux légère, fièvre modérée.
- Bronchiolite : **atteinte des voies respiratoires inférieures, gêne respiratoire,** sibilants, crépitants, polypnée.
  Guérit spontanément en 5-10j mais la toux peut persister jusque 1 mois.
- Pneumonie, détresse respiratoire aigüe
- Remarque : les bronchiolites à VRS seraient impliquées dans la survenue d'un asthme.

Sources : ANSM : https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/le-virus-respiratoire-syncytial-vrs
Vaccination info service : https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Bronchiolites-et-infections-respiratoires-dues-aux-Virus-respiratoires-syncitiaux-VRS
OMS : https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/respiratory-syncytial-virus-%28rsv%29

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Futurs parents

Rappels sur le VRS

Prévention

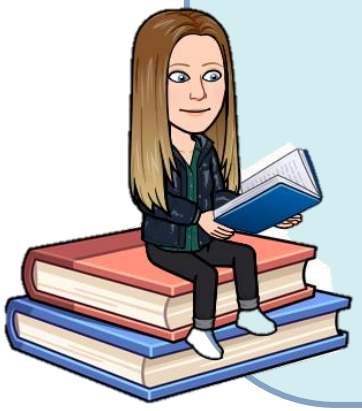
L'infection à VRS ne confère pas d'immunité durable.

Peu d'options thérapeutiques : Désobstruction des voies aériennes supérieures.
Fractionnement des repas.
Oxygénothérapie.

Donc prévention ++ :

- Par immunisation passive des nourrissons : Ac monoclonaux
- Ou par vaccination des femmes enceintes pour passage transplacentaire des Ac chez l'enfant entre 32 et 36ème SA.

Ces 2 stratégies sont **alternatives** (sauf dans le cas où la vaccination pendant la grossesse ne serait pas efficace : enfant prématuré, vaccination moins de 14j avant l'accouchement…).
Au libre choix des parents.
Voir document de la HAS pour comparer les bénéfices/risques de chacun



Sources : ANSM : https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/le-virus-respiratoire-syncytial-vrs
Vaccination info service : https://vaccination-info-service.fr/Les-maladies-et-leurs-vaccins/Bronchiolites-et-infections-respiratoires-dues-aux-Virus-respiratoires-syncitiaux-VRS
OMS : https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/respiratory-syncytial-virus-%28rsv%29

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Futurs parents

SCHEMA VACCINAL VRS

Femmes enceintes entre 32 et 36 SA

1 dose unique

Pendant la campagne vaccinale

La vaccination VRS n'est pas recommandée pour les femmes enceintes ID

La vaccination VRS n'est pas recommandée avant l'âge de 18ans

Pour l'instant, il n'y a pas de recommandation concernant la re-vaccination en cas de grossesse ultérieure.

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Futurs parents

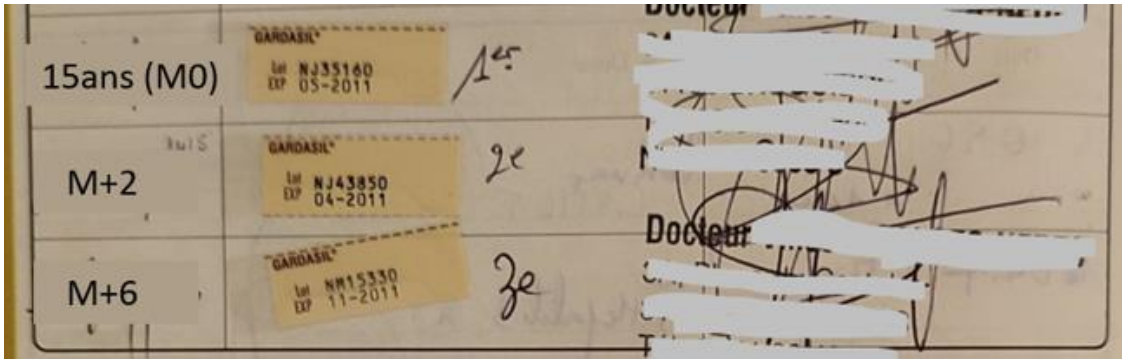
CAS PRATIQUE

Fanny, 26 ans

1ère grossesse
(à 31 semaines d'aménorrhée)
Vient faire le point sur les vaccins à faire

ROR - Pneumocoque - Méningite B et Méningite C

VACCIN	DATE	NOM DU VACCIN	NUMÉRO DU LOT	SIGNATURE ET CACHET
Rougeole Oreillons Rubéole	12mois	ROR	40979	
Rougeole Oreillons Rubéole	16mois	ROR	N851191	



Varicelle faire à l'âge de 15 mois
dTPca vaccination faite à l'âge de 25ans

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Futurs parents

CAS PRATIQUE

Fanny, 26 ans

1ère grossesse
(à 31 semaines d'aménorrhée)
Vient faire le point sur les vaccins à faire

Fanny a été vaccinée à 25ans contre le dTPca. A-t-elle besoin de refaire le vaccin enceinte ?

- ▫ OUI
- ▫ NON

Nous sommes début novembre et Fanny est à 31 SA. Quel vaccin pouvez-vous administrer ?

- ▫ Vaccin contre la grippe
- ▫ Vaccin contre la covid19
- ▫ Vaccin contre le VRS
- ▫ Vaccin contre la coqueluche

Vous administrez à Fanny le vaccin contre la coqueluche ce jour. Dans combien de temps pourrez-vous administrer le vaccin VRS ?

- ▫ Dans 1 semaine
- ▫ Dans 14 jours
- ▫ Dans 1 mois

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf
Mesvaccins.net (coadministration) : https://www.mesvaccins.net/web/news/22411-la-vaccination-contre-le-vrs-fait-partie-maintenant-du-calendrier-des-vaccinations-en-france

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

POUR RESUMER

Le calendrier vaccinal (enfants et adultes)

	Enfants	Adolescents	Adultes
dTP ca **D et Ca = doses entières** **d et ca = doses réduites**	**6 ANS** DTP Ca	**11 à 13 ANS :** dTP ca (DTPCa si à 6ans non vacciné ou petit dosage)	**25 ANS ET 45 ANS** dTP ca
VHB		**11 à 15 ANS inclus en rattrapage (jamais vaccinés)**	
HPV		**11 à 14ans : ♀ et ♂** 2 doses (M0 et M5 à 13) **15 à 19ans (rattrapage) ♀♂** 3 doses (M0-M2-M6)	**Homosexuels hommes jusque 26ans :** 3 doses M0-M2-M6
Méningocoques ACYW		**11 à 14 ans** **voire jusque 24 ans en rattrapage** 1 dose unique	
Méningocoque B		**15 – 24 ans :** Possibilité de proposer	
Grippe	**Dès 6 mois si à risque / Dès 2 ans (avec ou sans risque)** 6 mois à 8ans : 0,5ml (pleine dose) M0 et M1 si primovaccination puis 1x/an à refaire chaque année. Plus de 9ans et adultes : 0,5ml 1x/an à refaire chaque année		
Covid 19	1x/an (min 6 mois après dernière infection ou injection). ≥ 80ans, ID, EHPAD, USLD, très haut risque : 2x/an (min 3 mois après dernière infection ou injection)		

Sources : Calendrier vaccinal 2025 : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/pdf-calendrier_vaccinal-2025.pdf

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

CONTACTS ET SITES UTILES

VACCINATION INFO SERVICE.FR
Protégeons-nous > Vaccinons-nous

mes Vaccins.net
mon carnet de vaccination électronique

MINISTÈRE
DU TRAVAIL, DE LA SANTÉ,
DES SOLIDARITÉS
ET DES FAMILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

URPS Pharmaciens
PAYS DE LA LOIRE

URPS Pharmaciens
Centre-Val de Loire

URPS Pharmaciens
BRETAGNE

Pfizer

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Des questions …

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

Merci à toutes et tous pour votre attention !

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Màj : 30/06/25 I Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel