

Expert :

**Alicia PETIT**  
Dr en  
pharmacie  
et formatrice



# La vaccination chez le patient âgé



# 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.



### 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

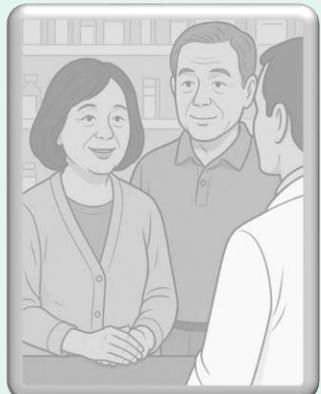
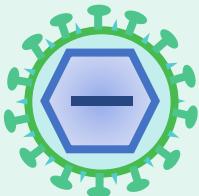
1) Activité principale :

Activité	Exercice (libéral, salarié, autre...)	Lieu d'exercice	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Pharmacien d'officine	Salarié	82600 Aucamville	02/2022	<u>x</u>
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	<u>x</u>
Idéapharm	Concepteur et formateur	Oui	02/2021	<u>x</u>
OCTAGY	Concepteur et formateur	Oui	12/2019	08/2024
Ammppu Moselle	Organisatrice de formations	Non	01/2018	01/2020

# SOMMAIRE



La  
vaccination  
dTPCA

La  
vaccination  
Grippe et  
Covid-19

La  
vaccination  
Pneumocoque

La  
vaccination  
Zona

La  
vaccination  
VRS

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 diphtheriae*

## Contamination

Très contagieux. Par voie **aérienne (lors de la toux) ++**

Pas d'immunité mémoire naturelle.

## Clinique

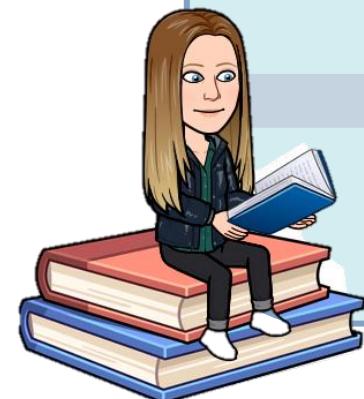
Affection des voies respiratoires supérieures (**angine**, atteinte **laryngée**, risque d'asphyxie).

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**



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**

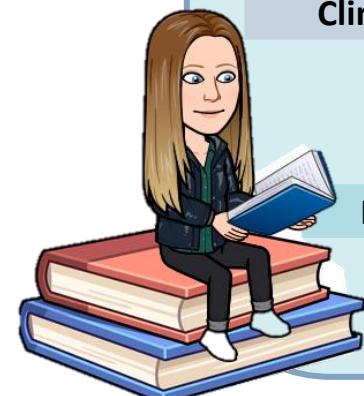
## Clinique

- **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 tétonos ne se transmet pas de personne à personne.**

Les patients atteints de tétonos 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**.



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.

**Persistante 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

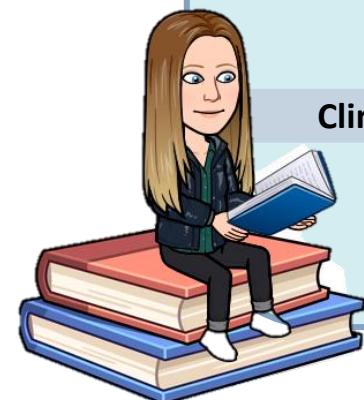
Genre entérovirus, 3 sérotypes.

## 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**)

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

**Epidémio**

**90% des décès ont lieu avant l'âge de 6 mois**

Environ 10 décès par an en France chez les NN

**Mais touche aussi les patients âgés : 15 décès en 2024 chez des patients  $\geq 80$ ans**

**Etiologie**

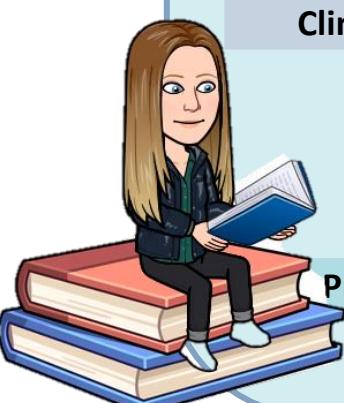
**Bactérie du genre des *Bordetella* (*B. pertussis* et *parapertussis*)**

**Contamination**

**Très contagieuse (RO entre 15 et 17).**

**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 < 6 mois** (mortelle dans 1 à 3% des cas)  
1<sup>ère</sup> 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.

# 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



Age 11 à 13ans



Age 25 ans



Age 45 ans



Age 65,75,  
85,95ans...



dTP Ca

dTP ca

dTP ca

dTP ca

dTP ca

## SCHEMA VACCINAL

**Jamais vacciné ou sans preuve**



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

**M0**



dTP ca

**M2**



dTP ca

**M8 à M12**



dTP ca

**Puis recalage  
sur les âges fixes**



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

# SCHEMA VACCINAL

## De rattrapage

Vaccination incomplète ou partiellement connue

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



### Omar, 74 ans

Se présente à la pharmacie pour effectuer son rappel dTPca.

**Omar a fait son dernier vaccin dTPca à l'âge de 55ans. Devez-vous le vacciner de suite ?**

- OUI  
 NON

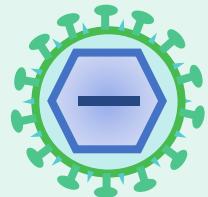
**Quand sera le prochain rappel à âge fixe pour Omar ?**

- 75ans  
 85ans

**Quel vaccin prescrivez-vous à Omar ?**

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

# SOMMAIRE



La  
vaccination  
dTPCA

La  
vaccination  
Grippe et  
Covid-19

La  
vaccination  
Pneumocoque

La  
vaccination  
Zona

La  
vaccination  
VRS

### Epidémio

65600 passages aux urgences par an et **9500 décès par an en France**

### Etiologie

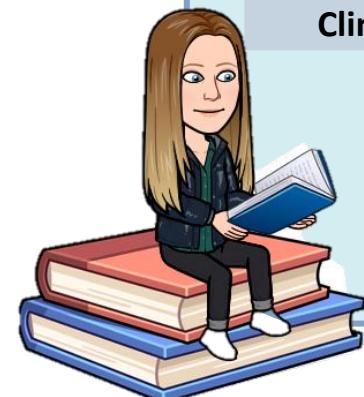
Myxovirus influenzae, virus à ARN  
**Grande variabilité génétique**, nombreuses mutations

### Contamination

Voie **aérienne** ou contact direct

### Clinique

Bénin en général.  
Asthénie, toux, rhinorrhée, céphalées, fièvre, frissons, courbatures...  
Régresse spontanément en quelques jours.  
**Complications possibles notamment chez personnes à risque.**



La vaccination grippe est recommandée :

- Pour tout le monde dès l'âge de 2ans : NR sauf mineurs
- Pour les patients à risque ciblés (dont les  $\geq 65$ ans) : remboursé



### 1x/an pendant la période vaccinale

(MO et M1 en primo-vaccination si âge entre 6mois et 8ans)



**Saison 2025-2026 :** vaccins trivalents (souche B/Yamagata retirée)

Pour les  $\geq 65$ ans, privilégier :

- Vaccin trivalent haute dose (commande via grossiste)
- Ou vaccin adjuvanté (commande via labo)

## Epidémio

17/11/2019 : 1<sup>er</sup> cas détecté à Wuhan en Chine  
13/01/2020 : 1<sup>er</sup> cas hors de Chine continentale.  
24/01/2020 : 3 premiers cas de covid19 en France  
16/03/2020 : confinement en France. Confirmation de la pandémie.  
21/05/2020 : 5M de cas dans le Monde dont 330 000 morts

## Etiologie

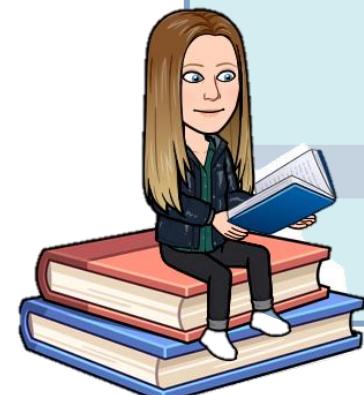
Virus du genre des bêta-coronavirus. Virus enveloppé à ARN sb+

## Contamination

Transmission respiratoire directe ++.  
Par contact indirect avec une surface ou un objet infecté  
Par aérosolisation  
Par les particules ou gouttelettes fécales

## Clinique

Asympto  
Pseudo grippal : courbatures, fièvre, fatigue, maux de tête, perte de l'odorat et du goût, toux...  
Complications respiratoires, cardiaques...



En population générale dès l'âge de 5ans



**1x/an  
(AUTOMNE)**

≥ 65ans

Patients à risque de forme grave

Professionnels de santé et médico-social

Femmes enceintes

+ tout le monde sur demande

**Minimum 6 mois après  
dernière infection ou injection**



**2x/an  
(AUTOMNE ET PRINTEMPS)**

≥ 80ans

Immuno-déprimés

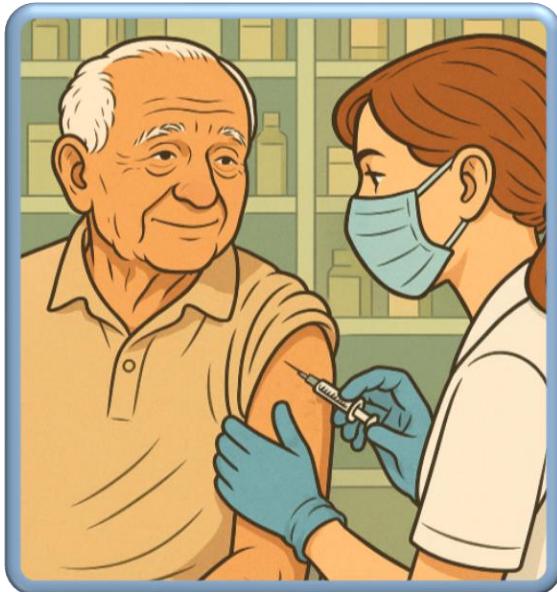
Résidants EHPAD, USLD

Patients à très haut risque sur décision  
médicale partagée

**Minimum 3 mois après  
dernière infection ou injection**

# Grippe Covid19

## CAS PRATIQUE



**Maurice, 85 ans**

Nous sommes au mois de novembre, Maurice vient à la pharmacie se faire vacciner

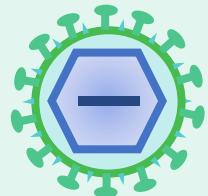
OUI  
 NON

**Maurice souhaiterai faire les vaccins contre la grippe, le covid19 et le pneumocoque le même jour. Est-ce possible ?**

OUI  
 NON

**Maurice a été positif au covid au mois de juillet. Pouvez-vous déjà le vacciner au mois de novembre ?**

# SOMMAIRE



La  
vaccination  
dTPCA



La  
vaccination  
Grippe et  
Covid-19



La  
vaccination  
Pneumocoque



La  
vaccination  
Zona



La  
vaccination  
VRS

### Epidémio

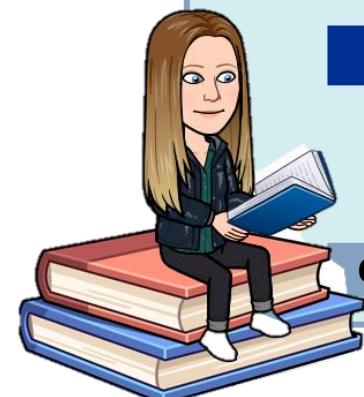
- 1<sup>ère</sup> cause de **pneumonie bactérienne communautaire chez l'adulte.**  
10 à 30% de mortalité estimée (11 000 décès en France en 2014)
- 1<sup>ère</sup> cause de **méningite bactérienne chez l'adulte et l'enfant.**  
10% de décès chez les enfants pour les méningites à pneumocoque.
- Augmentation x2 à 3 du risque **d'évènement cardiovasculaire** dans les 3 mois suivant une infection respiratoire.

### Etiologie

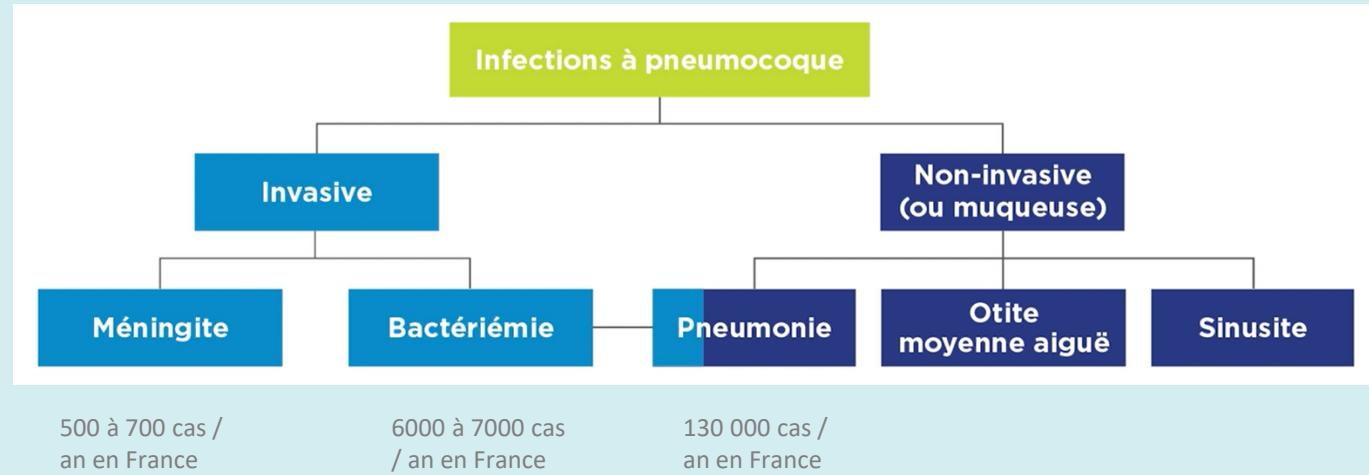
Bactérie : **Streptococcus pneumoniae**, 90 sérotypes différents.  
Fait partie de la **flore normale des voies respiratoires** >

### Contamination

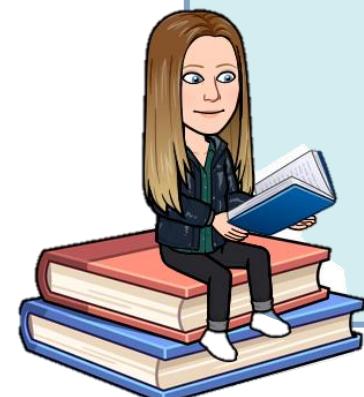
Par contact direct et rapproché (éternuements, toux, baiser...)



### Clinique



25% des pneumonies à pneumocoque deviennent invasives



### En population générale :

Age 2 mois



Age 4 mois



Age 11 mois



$\geq 65$ ans



Vaccin 13 ou 15 valents

Vaccin 20 valents  
1 dose unique

### Patients à risque (dès 2ans) :

- Diabète non équilibré par le simple régime
- Insuffisance rénale
- Hépatopathie chronique d'origine alcoolique ou non
- Insuffisance cardiaque
- Insuffisance respiratoire chronique
- BPCO
- Immunodéprimés

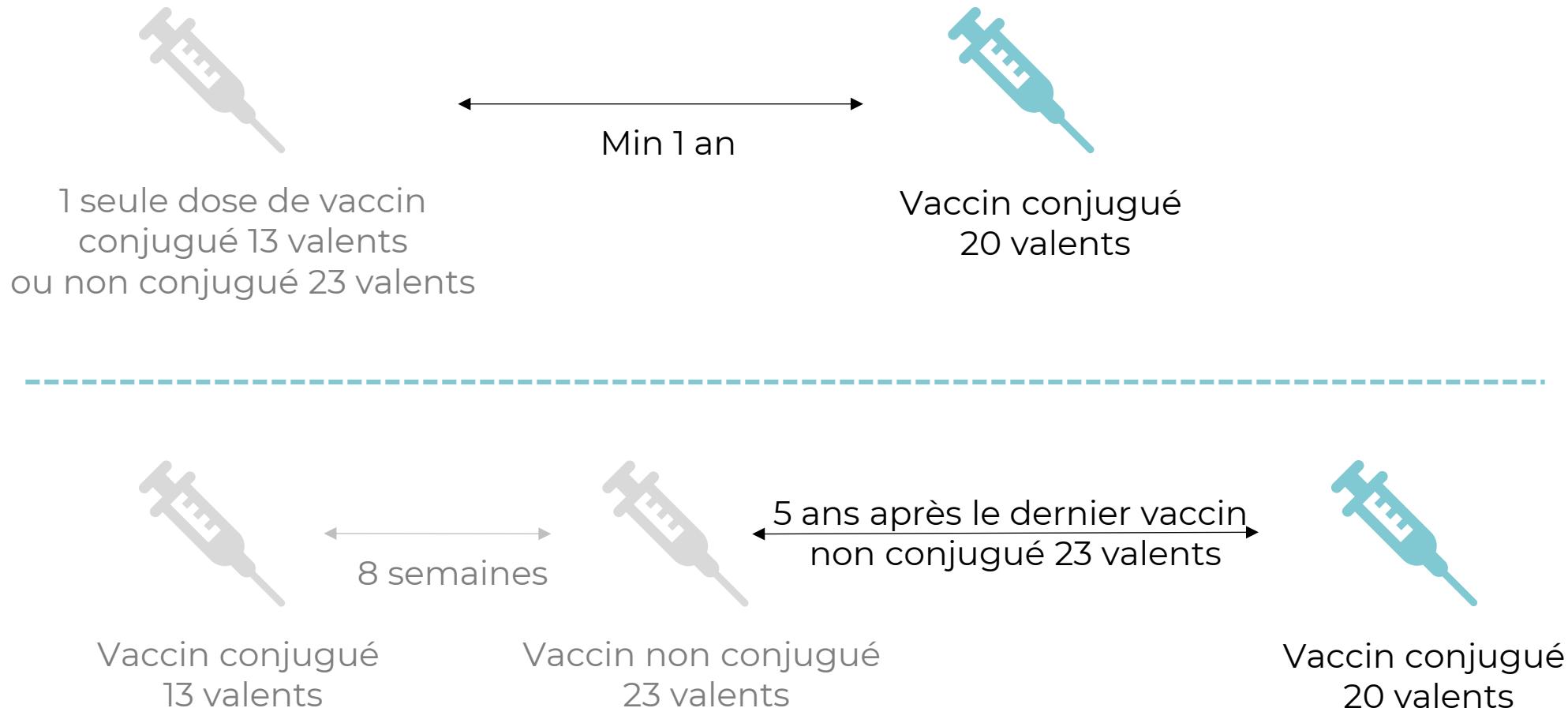
$\geq 18$ ans



Vaccin 20 valents  
1 dose unique

# Pneumocoque

## SCHEMA VACCINAL De rattrapage ( $\geq 18$ ans)



# Pneumocoque

## CAS PRATIQUE



**Sylvie, 65 ans**

Son médecin lui a parlé de plusieurs vaccins à faire à 65ans mais elle ne sait plus vraiment lesquels

OUI  
 NON

**La patiente a un antécédent de cancer du sein du côté droit avec un curage ganglionnaire axillaire et du membre supérieur. Vaut-il mieux la vacciner sur le bras opposé (bras gauche) ?**

OUI  
 NON

**Sylvie est immunodéprimée. Pouvez-vous tout de même lui prescrire et injecter le vaccin contre le pneumocoque ?**

OUI  
 NON

# Focus patients ID

## **Le pharmacien n'a PAS le droit de prescrire les vaccins vivants atténués chez les immuno-déprimés**

L'administration par le pharmacien de vaccins vivants atténués aux personnes ID âgées de  $\geq 11$  ans est autorisée et se fait en lien avec le médecin qui a prescrit le vaccin à la personne ID.

Concerne notamment :

- Traitements immunosupresseurs.
- Traitement par biothérapie
- Corticothérapie « immunosuppressive »
- Chimiothérapie pour tumeur solide ou hémopathie maligne
- VIH +
- Aspléniques ou hypospléniques
- Transplantés ou en attente de transplantation
- Greffés cellules souches hématopoïétiques...



Vaccins vivants atténués :  
**BCG**  
**Rotavirus**  
**Fièvre amarile**  
**Varicelle**  
**RROR...**

### Sources :

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2022-06/recommandation\\_vaccinale\\_\\_elargissement\\_des\\_competences\\_en\\_matiere\\_de\\_vaccination\\_des\\_infirmiers\\_des\\_2022-06-27\\_16-35-19\\_685.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2022-06/recommandation_vaccinale__elargissement_des_competences_en_matiere_de_vaccination_des_infirmiers_des_2022-06-27_16-35-19_685.pdf) Page 18

Haut conseil de la santé publique : <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?dclef=504>

Vaccination info service – Cl à la vaccination : <https://vaccination-info-service.fr/Questions-frequentes/Questions-pratiques/Contre-indications-a-la-vaccination>

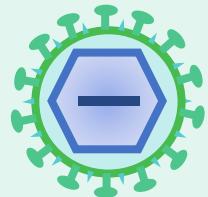
FAQ ministère de la santé : <https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/extension-des-competences-des-professionnels-de-sante/article/questions-reponses-a-destination-des-pharmaciens#:~:text=Puis%20je%20administrer%20des%20vaccins%20att%C3%A9nu%C3%A9s%20aux%20personnes%20immunod%C3%A9prim%C3%A9es,vaccin%20%C3%A0%20la%20vaccination%20immunod%C3%A9prim%C3%A9e.>

Injection chez les ID des vaccins vivants avec ordonnance médicale : [https://vaccination-info-service.fr/var/vis/storage/original/application/download/Compte%CC%81tences%20vaccinales%20\\_GPA.pdf](https://vaccination-info-service.fr/var/vis/storage/original/application/download/Compte%CC%81tences%20vaccinales%20_GPA.pdf)

[https://www.order.pharmacien.fr/je-suis/pharmacien/je-suis-pharmacien-adjoint-d-officine-et-autres-exercices/mon-exercice-professionnel/les-foires-aux-questions/prescription-et-administration-des-medicaments-dans-la-medicine-\(paragraphe-3\)](https://www.order.pharmacien.fr/je-suis/pharmacien/je-suis-pharmacien-adjoint-d-officine-et-autres-exercices/mon-exercice-professionnel/les-foires-aux-questions/prescription-et-administration-des-medicaments-dans-la-medicine-(paragraphe-3))

Document strictement confidentiel – Reproduction totale ou partielle interdite | Mâj : 12/11/25 | Propriété intellectuelle du concepteur Dr PETIT Alicia, entrepreneur individuel

# SOMMAIRE



La  
vaccination  
dTPCA

La  
vaccination  
Grippe et  
Covid-19

La  
vaccination  
Pneumocoque

La  
vaccination  
Zona

La  
vaccination  
VRS

# Rappels sur le zona

## Epidémio

France : 5 à 10 cas/1000 chez les > 60ans.

**90% des adultes hébergent le virus dans un ganglion nerveux.**

**Au cours de la vie 20% de la population aurait un zona.**

**Incidence ↗ avec l'âge :** 60% des cas surviennent après l'âge de 45ans.

## Etiologie

**Réactivation du virus varicelle-zona**, famille des herpès virus.

(virus persiste en **latence dans les ganglions nerveux**).

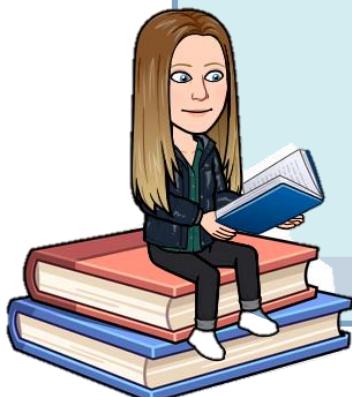
## Clinique

- **Atteinte cutanée** limitée au dermatome correspondant au ganglion sensitif où a lieu la réactivation du virus (thoracique ++, céphalique, cervical, lombaire, sacrée, ophtalmo)  
**Persiste en général 2-3 semaines** chez un patient immunocompétent.
- **+ douleurs aigües et/ou post-zostériennes** (5 à 30% des cas pour une durée de 30j)

**Complications** : neurologiques, ophtalmo, surinfections bactériennes, méningites, neuropathies post-zostériennes.

## Prévention

**Vaccination diminue le risque de zona ET surtout le risque de douleurs névralgies post-zona**



# SCHEMA VACCINAL

**En population générale :**  
 **$\geq 65$ ans**

**M0**



**M2 à M6**



Vaccin non vivant GSK®

**Patients à risque :**  
**Immunodéprimés  $\geq 18$ ans**

**M0**



**M2 à M6**



Vaccin non vivant GSK®



En cas d'initiation de thérapie immunosuppressive, le délai peut être réduit à 1 mois chez les patients adultes afin de compléter le schéma vaccinal dans l'idéal 14j avant l'initiation du traitement.

Vaccination y compris chez les patients ayant déjà présenté un ou plusieurs épisodes de zona  
Vaccination y compris chez les patients n'ayant jamais eu la varicelle  
En cas de vaccination antérieure par un vaccin vivant atténué MSD® revaccination recommandée par un vaccin non vivant GSK® avec un délai de 1an minimum



### **Sun-hee, 65 ans et Philippe, 68 ans**

Le couple souhaite se faire vacciner contre le zona.

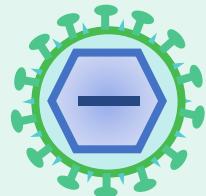
**Sun-hee avait fait sa première dose de vaccin non vivant zona il y a 1 an et demi.  
Que faites-vous ?**

- Je recommence le schéma vaccinal à zéro
- Je termine le schéma vaccinal avec la 2<sup>ème</sup> dose dès que possible

**Philippe a eu un épisode de zona il y a 8 mois.  
Peut-on tout de même le vacciner ?**

- OUI
- NON

# SOMMAIRE



La  
vaccination  
dTPCA



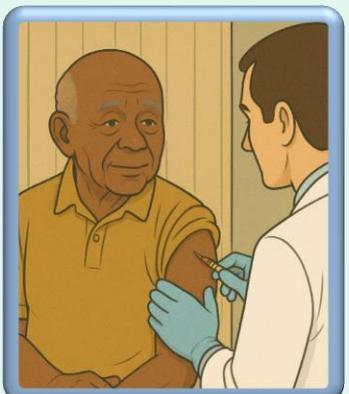
La  
vaccination  
Grippe et  
Covid-19



La  
vaccination  
Pneumocoque



La  
vaccination  
Zona



La  
vaccination  
VRS

# Rappels sur le VRS (virus respiratoire syncytial)

## Epidémio

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

## Etiologie

### VRS : virus respiratoire syncytial

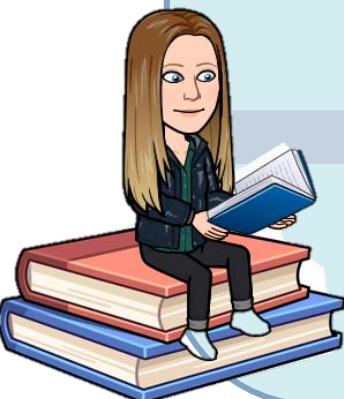
Virus à ARN simple brin enveloppé. Famille des Pneumoviridae, genre orthopneumovirus  
Sous groupes A et B responsables des mêmes pathologies.

## 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.

## Pendant la campagne de vaccination

### Femmes enceintes $\geq 18$ ans entre 32 et 36 SA



Vaccin non adjuvanté Pfizer®  
(remboursé)

- **$\geq 75$ ans**
- **$\geq 65$ ans avec pathologie** respiratoire chronique (BPCO) ou cardiaque (insuffisance cardiaque) susceptibles de décompensation lors d'une infection à VRS

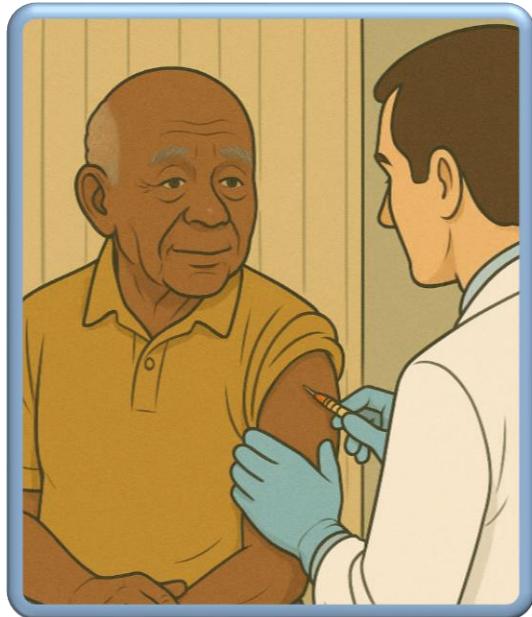


Vaccin non adjuvanté Pfizer®  
ou vaccin adjuvanté GSK®



! NR en officine  
Remboursé pour les  
collectivités, hôpital...

2 semaines d'intervalle avec une vaccination dTPca  
Co administrations possibles : Vaccin non adjuvanté Pfizer® avec vaccins grippe et covid19  
Vaccin adjuvanté GSK® avec vaccins grippe



**Gilles, 85 ans**

Se présente à la pharmacie pour une vaccination contre le VRS

**Gilles n'a aucune pathologie chronique. Est-il tout de même éligible à la vaccination contre le VRS en pharmacie ?**

- OUI  
 NON

**Gilles a peur que le vaccin le rende malade... Que lui répondez-vous ?**

- Les effets indésirables après un vaccin sont généralement bénins et ne durent que quelques jours.
- Gilles a raison, il existe un risque de choc anaphylactique fréquent avec ce vaccin

# POUR RESUMER



**Vaccination : êtes-vous à jour ?**

**2025**  
calendrier simplifié  
des vaccinations  
**65 ans et plus**

		Personnes de 65 ans et plus				
		65 ans	75 ans	80 ans	85 ans	95 ans et +
DTP-Coqueluche		1 dose	1 dose		1 dose	1 dose
Pneumocoque	1 dose					
Grippe	1 dose par an					
Covid-19	1 dose par an		2 doses par an			
Zona	2 doses (à 2 mois d'intervalle)					
VRS	1 dose pour certaines maladies chroniques			1 dose		

# CONTACTS ET SITES UTILES



*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



# Des questions ...



# Merci à toutes et tous pour votre attention !

