

## Recommandations vaccinales pour les patients transplantés d'organe solide ou en attente de transplantation

(2012 Haut conseil de la santé publique) *màJ Alice Doreille 13/09/2019 d'après le rapport du HCSP du 7.11.2014, le calendrier vaccinal 2019 et le staff du 6.9.19 MIT-UNTR Tenon*

VACCINATION & TRANSPLANTATION RÉNALE (adulte)			
	Pré-transplantation	Post-transplantation	
Règles générales	VVA : <b>au moins 4 semaines avant la TR (CIT formelle)</b>	VVA : contre-indication	
	Vaccin inerte : au moins 2 semaines avant la TR (souhaitable pour meilleure réponse vaccinale)	Vaccin inerte : <u>attendre 6 mois post-transplantation</u> pour meilleure réponse vaccinale	
VACCINS VIVANTS ATTÉNUÉS (VVA)			
BCG	Contre-indiqué		
ROR (Priorix®, M-M-RvaxPro®)			Si non immun : <b>M0-M1</b> . Pas de rappel. CIT 4 semaines post-vaccination
Varicelle (Varivax®, Varilix®)			Si non immun : <b>S0-S4/8</b> (Varivax) ou <b>S0-S6/10</b> (Varilix) CIT 4 semaines post-vaccination
Zona* (Zostavax®) Shingrix® en attente AMM FR française			Proposer à tous les patients. <b>1 injection</b> . Reco 65-74 ans : 1 injection (remboursé) Hors reco : HDJ (forfait hospit) / Cs (112€) CIT 4 semaines post-vaccination
Fièvre jaune (Stamaril®)			Si non immun et désire voyage zone endémie : <b>1 inj valable à vie</b> . Non remboursé (42€) CIT 4 semaines post-vaccination
VACCINS INACTIFS ET SOUS UNITAIRES			
dTcaP (Boostrix tétra®, Repevax®)	Rappel si vaccination enfance : <b>25 – 45 – 65 ans puis / 10 ans</b> Avancer rappel si proche pr vaccination hors ID Si jamais vacciné : <b>M0 – M2 – M8/M12</b>	Rappel / 10 ans	
Hépatite B (EngerixB20®, Fendrix20®, HBVAXPRO40®)	Si non immunisé, non vacciné : (au choix) Engerix B20® 2 doses M0 - M1- M2 - M6 Fendrix® 1 dose M0 - M1 - M2 - M6 HBVAXPRO 40® 1 dose M0- M1 -M6 Si vacciné : contrôle Ac anti-Hbs annuel. Réinjecter si <10 UI/ml		
Méningo C (Menjugate®, Neisvac®)	1 dose <i>jusqu'à 24 ans révolus</i>		
Méningo ACYW (Nimenrix®, Menveo®)	- si <i>asplénie ; déficit en complément (dont Soliris) ou properdine ; greffe CSH</i> - si <i>voyageur en zone à risque</i> <b>2 doses M0-M6</b> , rappel / 5 ans		
Méningo B (Bexsero®)	si <i>asplénie ; déficit en complément (dont Soliris) ou properdine ; greffe CSH</i> <b>2 doses M0-M1</b> , dose de rappel non établie		
Pneumocoque (VP13 Prevenar®, VP23 Pneumovax®)	M0 Pn13 – M2 Pn23, rappel / 5 ans (Pn23) *En cas de vaccination Pn23 antérieure, attendre 1 an avant le vaccin Pn13 puis programmer Pn23 cinq ans après le précédent Pn23		
HPV (Gardasil 9®)	Filles et Garçons de 11-14 ans : M0 M6 -14-19 ans M0 M2 M6 HSH prolonger jusqu'à 26 ans révolus		
Grippe Disponibilité oct.19	1 injection annuelle lors de la campagne de vaccination		
Hépatite A (Avaxim®, Havrix®, Acqta®)	- co-infection par le VHC ou le VHB ; hépatopathie chronique ; mucoviscidose - chez les patients à risque : HSH et toxicomanes IV ; voyage en zone d'endémie <b>M0 - M6 à 12</b> . Pas de rappel. Contrôle taux Ac après 2 <sup>e</sup> injection		

**N.B : Pour les receveurs d'une greffe à partir 8010065515**

**d'un DVA pas de vaccination dans les 4 semaines précédant la TR quel que soit le vaccin**

\*Décision RCP (MIT-UNTR-pharmacie) basée sur les recommandations américaines (AST Infectious Diseases Community of Practice June 2019), Uptodate (Sept 2019) et une revue de la littérature (Incidence of HZ in patients with altered immune function. Infection 2014; Effectiveness of HZ-vaccine in Patients with ESRD. Clin. Inf. Dis. 2016; A vaccine to prevent HZ in older adult. NEJM 2005).