

# A faire en plus selon la maladie chronique

## Diabète

Le zona est 2 à 3 fois plus fréquent chez les diabétiques.

**Vaccin zona** : dès 65 ans (délai 1 an après zona)

## Rate absente ou malade

Le risque d'infections est accru toute la vie, surtout dans les premières années.

- **Méningite** : Vaccin contre les méningocoques B et ACWY, 2 doses (M0,M6) puis 1 dose tous les 5 ans.

- **Haemophilus Influenzae** : 1 injection.

## Insuffisance rénale

La protection contre l'**hépatite B** est primordiale.

Schéma : M0,1,2,6 à double dose.

## Insuffisance hépatique

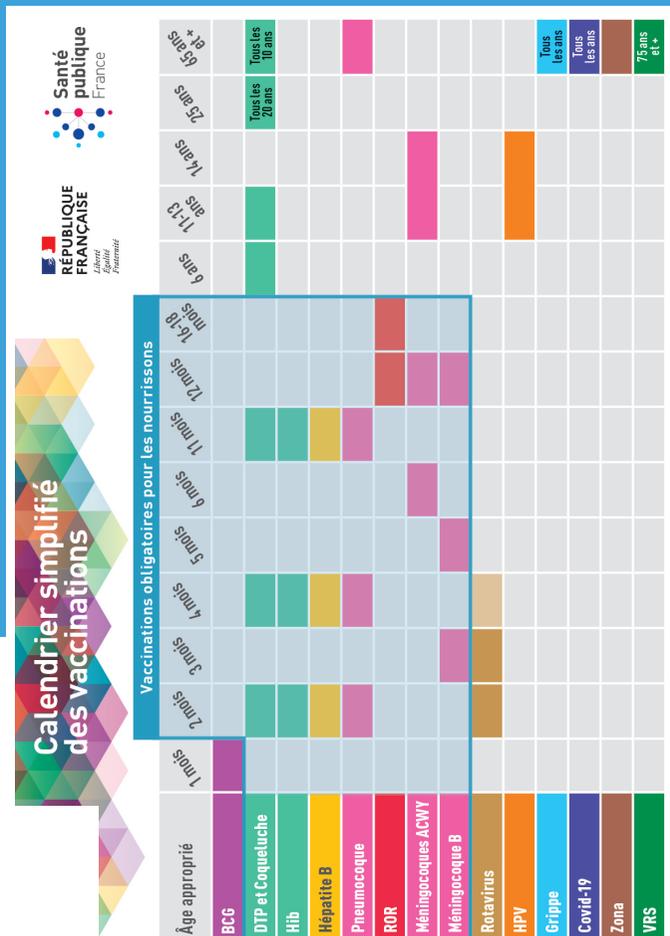
Une protection contre les **hépatites A et B** est particulièrement indiquée afin d'éviter une maladie du foie supplémentaire.



**Dans tous ces cas, une consultation vaccinale spécialisée est conseillée !**



# Calendrier vaccinal



## Où faire mes vaccins ?

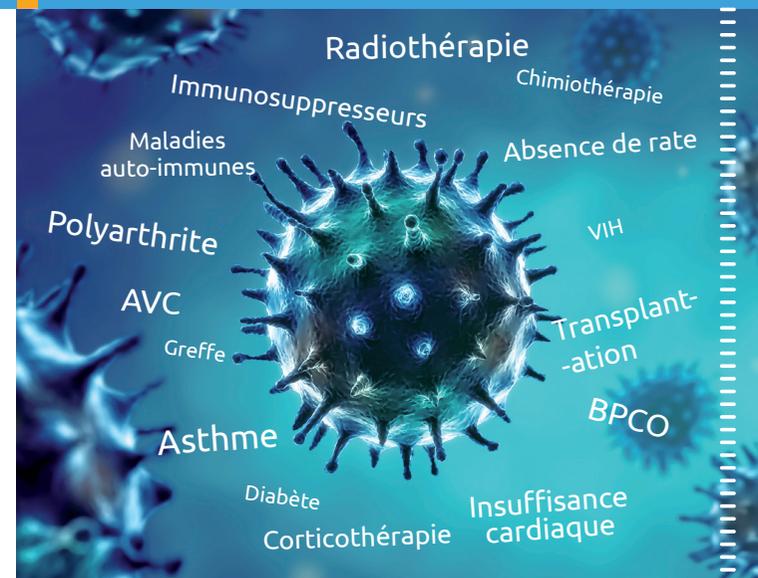
- Chez mon médecin traitant ou mon spécialiste
- Chez mon pharmacien, mon infirmière ou ma sage-femme
- Dans un Centre de Vaccination Publique (CVP)

# Immunodépression et maladies chroniques



**Les vaccins sont adaptés à votre situation**

Plus d'infos sur :  
[www.mesvaccins.net](http://www.mesvaccins.net) et  
[vaccination-info-service.fr](http://vaccination-info-service.fr)  
[infovac.fr](http://infovac.fr)



Conception



Promu par



MAJ : 05/2025

Réalisation : Service Communication - CHU Montpellier - 04 67 33 93 43 - G.F.



## ■ QUI EST CONCERNÉ ?

Lorsque l'on est immunodéprimé (ID) ou porteur de certaines maladies chroniques, même stabilisées, nos défenses sont plus faibles et les complications infectieuses plus fréquentes. Des vaccins supplémentaires sont donc recommandés pour s'en protéger.

### Situations d'immunodépression

- Traitements par corticoïde ou autre immunosuppresseur
- Traitements par chimiothérapie ou radiothérapie
- Transplantation d'organe
- Greffe de cellules souches
- Infection par le VIH

### Maladies chroniques

- Diabète
- Insuffisance cardiaque ou respiratoire
- Asthme ou broncho-pneumopathie chronique obstructive
- Insuffisance hépatique
- Néphropathie ou insuffisance rénale
- Accident vasculaire cérébral (AVC)
- Affections neurologiques et musculaires sévères
- Rate absente (asplénie) ou malade (hyposplénisme) : drépanocytose, cirrhose...



## VACCINS POUR TOUS

(immunodépression, maladie chronique)

### ■ Grippe, Covid

Le risque de grippe et de Covid graves est plus élevé. Je me vaccine **tous les ans, au plus tard fin novembre**. **Ne pas attendre le début de l'épidémie !**  
**Rappel Covid au printemps si > 80 ans ou immunodépression**

### ■ Pneumocoque

Les infections pulmonaires graves sont plus fréquentes  
NB : indiqué aussi si brèche ostéo-méningée.  
Schéma :  
≥ 18 ans : Prévenar 20® (20 sérotypes) : 1 injection  
2-18 ans : Vaxneuvance® (15 sérotypes) 1 dose suivie 2 mois après de Pneumovax® (1 dose + rappel à 5 ans)

## VACCINS POUR TOUS LES IMMUNODÉPRIMÉS

### ■ Diphtérie, Tétanos, Polio, Coqueluche

Rappel tous les 10 ans

### ■ Zona (vaccin inactivé Shingrix®)

Dès 18 ans, 2 doses (M0,M2). Délai après zona : 1 an

### ■ ROR, BCG, varicelle, fièvre jaune

sont des **vaccins vivants**, ils sont **contre indiqués** (sauf si VIH et CD4>200 à l'exception du BCG).  
Mise à jour à prévoir avant immunosuppression !

### ■ Vaccination papillomavirus

A faire de 9 à 26 ans (Remboursé jusqu'à 26 ans si HSH).  
Schéma : M0,2,6 dès 9 ans.

### ■ Je fais vacciner mon entourage

**Je me vaccine**, mais les vaccins sont un peu moins efficaces pour moi et je ne peux pas tous les faire. Mon entourage me protège en se vaccinant : **ROR, varicelle, coqueluche, grippe et Covid** (vaccin grippe remboursé à 100%).

## A FAIRE EN PLUS SELON L'IMMUNODÉPRESSION

**Faire les rappels des vaccins classiques et débiter les vaccins spécifiques si possible avant le début d'un traitement immuno-suppresseur.**

### ■ Chimiothérapie

Après arrêt :

- Délai **6 mois** avant **vaccins vivants**,
- Rappels supplémentaires pour les vaccins classiques.

### ■ Immunosuppresseurs, corticothérapie, biothérapies

• **Vaccins vivants :**

- Possibles jusqu'à 3 semaines avant le début du traitement,
- Après arrêt : délai de 3 mois, voire 6 mois (rituximab...).

• **Autres vaccins :**

- Rappels habituels

### ■ Personnes vivant avec le VIH :

**vaccins vivants :**

possibles si CD4>200 sauf BCG.

• **Autres vaccins :**

- Rappels habituels,
- **Hépatite B** : M0,1,2,6 à double dose.



**Dans tous ces cas, ainsi que pour les transplantations ou greffe de cellules souches, une consultation vaccinale spécialisée est conseillée !**

