

Vaccinations et MICI sous immunosuppresseurs

Patrick Faure

➔ Sont considérés comme immunosuppresseurs les médicaments suivants :

- Corticoïdes à plus de 20 mg/j pendant plus de 2 semaines
- Azathioprine et 6-mercaptopurine
- Méthotrexate
- Ciclosporine, mycophénolate mofétil
- Anti-TNF : infliximab et adalimumab

➔ Sous immunosuppresseurs, les VACCINS VIVANTS ATTÉNUÉS sont CONTRE-INDIQUÉS :

- R.O.R
- Varicelle
- Fièvre jaune (anti-amaril)
- Polio orale

Les vaccins vivants atténués sont à réaliser 3 semaines avant le début des immunosuppresseurs ou 3 mois après leur arrêt.

➔ Sous immunosuppresseurs, les VACCINS INACTIVÉS ET RECOMBINANTS SONT SANS RISQUE :

- Diphtérie, Tétanos, Polio sc, Coqueluche
- Hépatite A et B
- Fièvre typhoïde
- Méningocoque A et C
- Pneumocoque, Haemophilus, grippe saisonnière et H1N1
- HPV (Human Papilloma Virus)

EN PRATIQUE, DÈS LE DIAGNOSTIC DE MICI :

- ♦ **Vérifier les vaccinations déjà réalisées**
- ♦ **Effectuer les contrôles sérologiques si nécessaire**
- ♦ **Recommander certaines vaccinations**

- Rappels des vaccins du calendrier vaccinal
- VZV si sérologie négative ou absence de varicelle
- Vaccin HPV chez la jeune adolescente
- Vaccin hépatite B si sérologie négative
- Vaccin pneumococcique tous les 3 à 5 ans
- Vaccin influenzae (vaccin trivalent inactif) tous les ans
- Grippe A (H1N1) et saisonnière, tous les ans
- Vaccin hépatite A et Fièvre jaune si voyages