

Coqueluche

- Magalie est enceinte de 8 mois, elle est déjà mère d'une fille de 12 ans. Elle a entendu de la possibilité de se faire vacciner pour prévenir le risque de transmission de la **coqueluche** à son futur enfant et vous demande votre avis.

Q1 : « Je compte allaiter, vais-je pouvoir quand même faire le vaccin ? »

Q2 : « Et mon mari, il a eu un rappel dTPolio il y a 3 ans, doit-il aussi se faire vacciner ? »

Q3 : « Mes parents devaient venir pour l'accouchement. Mais à la radio, ils ont expliqué que les grands-parents pouvaient transmettre la coqueluche, est-ce prudent qu'ils viennent ? »

Q1 : « Je compte allaiter, vais-je pouvoir quand même faire le vaccin ?

Repevax[®] est un vaccin tétravalent contenant les 4 valences d, T, P et coqueluche acellulaire¹.

L'administration de Repevax[®] n'est pas recommandée pendant la grossesse¹.

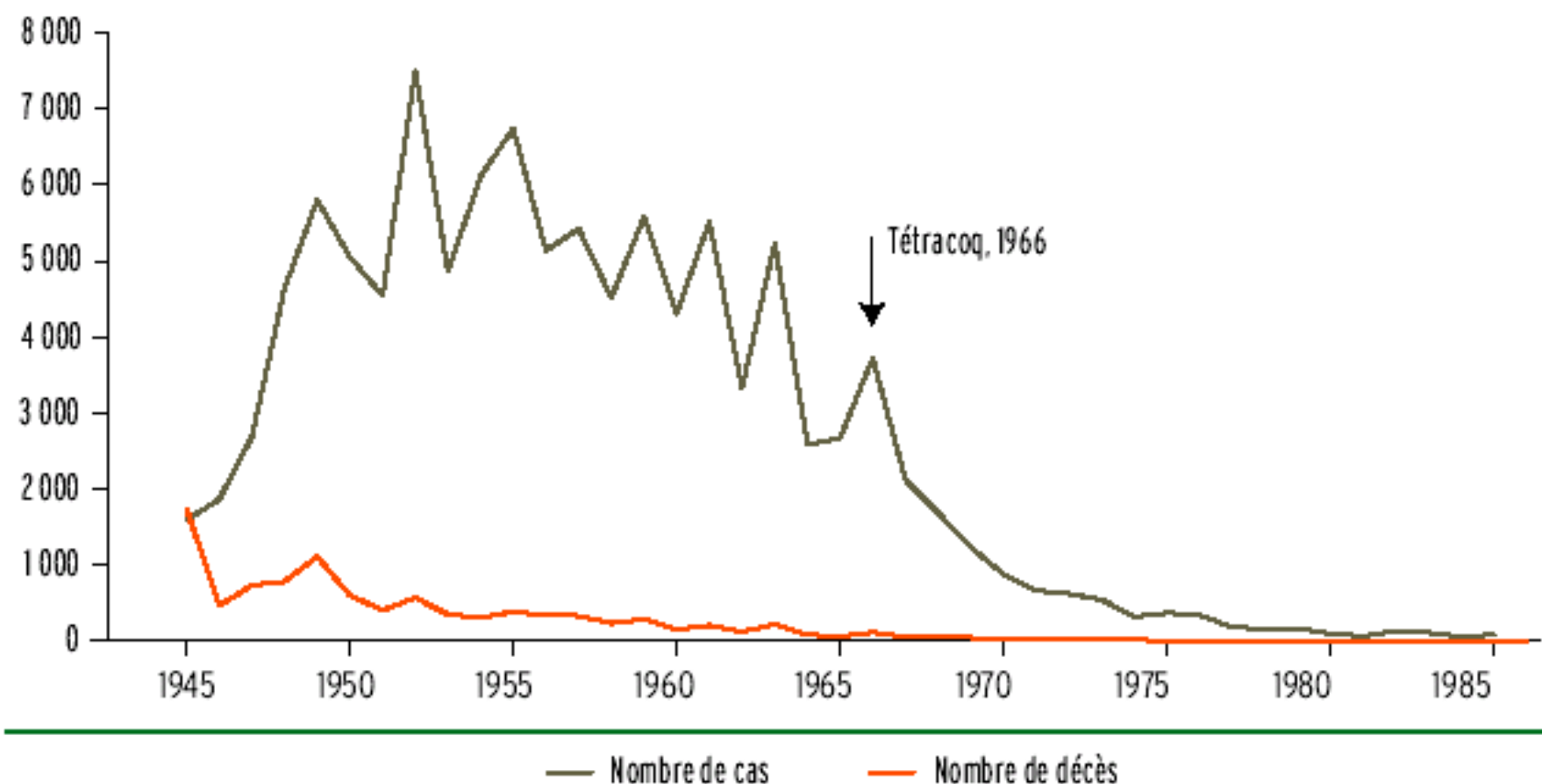
Il est conseillé aux femmes enceintes non à jour de leur vaccination coqueluche de se faire vacciner le plus tôt possible après l'accouchement².

L'allaitement ne constitue pas une contre-indication à la vaccination².

Q2 : « Et mon mari, il a eu un rappel dTPolio il y a 3 ans, doit-il aussi se faire vacciner ? »

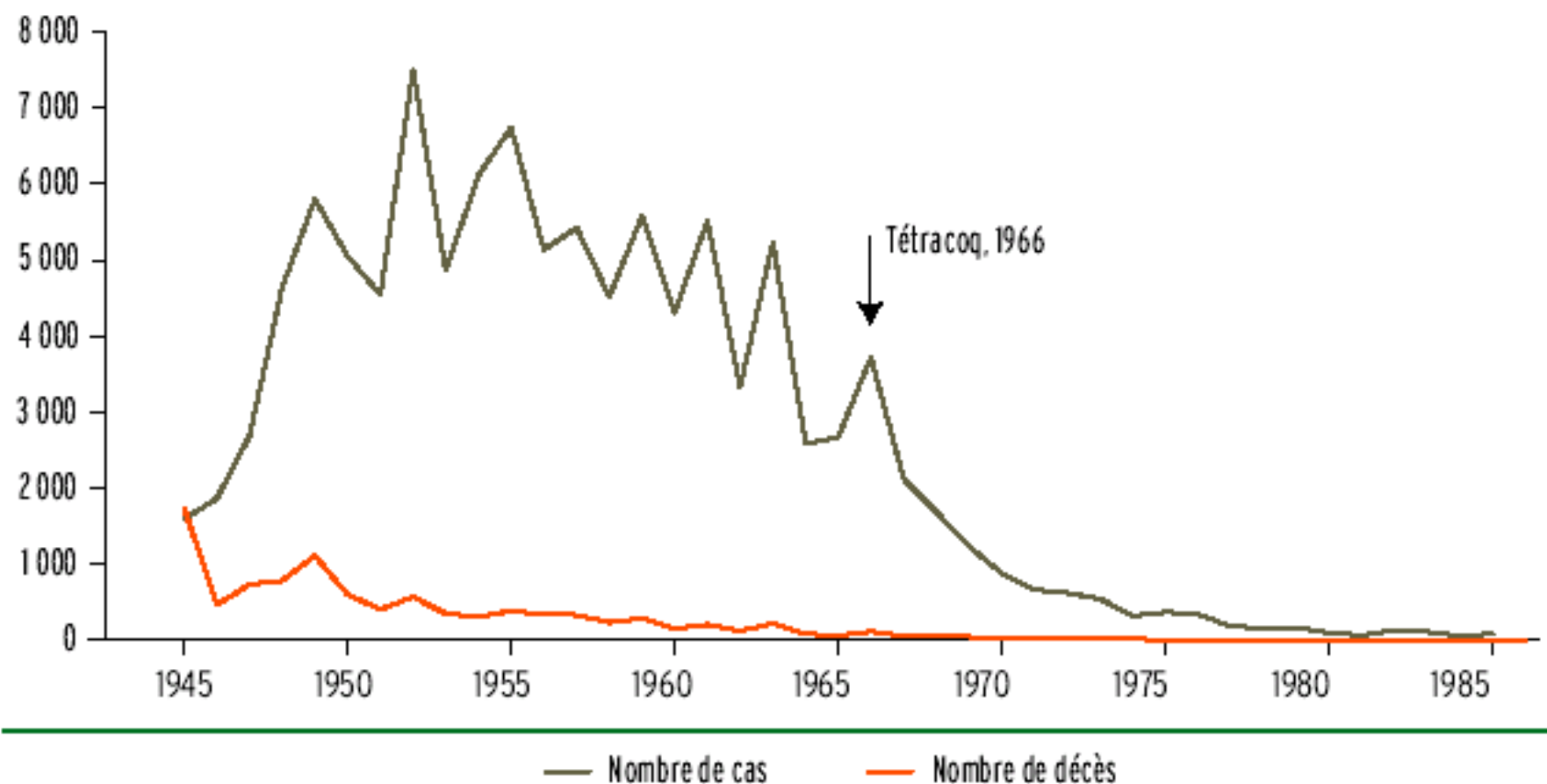
- ❖ A l'occasion d'une grossesse, la mise à jour de la vaccination coqueluche est recommandée pour les membres de l'entourage, durant celle-ci (père, fratrie, adultes en charge de la garde du nourrisson pendant ses 6 premiers mois de vie.
- ❖ Dans ce cas, chez l'adulte, le délai minimal entre une vaccination dTPolio et l'administration du vaccin dTcaPolio peut être ramené à 2 ans.

Coqueluche : morbidité et mortalité en France



Source : Déclarations obligatoires 1945-1986

Coqueluche : morbidité et mortalité en France



Source : Déclarations obligatoires 1945-1986

Caractéristiques des vaccins

- Les vaccins acellulaires disponibles en France sont composés d'un ou de plusieurs antigènes purifiés (anatoxine et adhésines) de *Bordetella pertussis*
- Ils sont disponibles sous forme combinée :
 - aux vaccins diphtérique, tétanique, polio inactivé, Hib et hépatite B sous forme d'Infanrix Hexa® ;
 - aux vaccins diphtérique, tétanique, polio inactivé, Hib sous forme d'Infanrix, Quinta® et Pentavac® ;
 - aux vaccins diphtérique, tétanique, polio inactivé sous forme
 - Infanrix, Tetra® et Tetravac acellulaire® pour les enfants
 - Repevax® et Boostrixtetra®(pour les adultes).
- Les vaccins sont tous adsorbés sur sels d'aluminium.

Mode d'administration, conservation

- Le vaccin est administré de préférence par voie intramusculaire.
- Tous ces vaccins doivent être conservés entre $+ 2^{\circ} \text{C}$ et $+ 8^{\circ} \text{C}$ et ne pas être congelés.

Politique vaccinale, recommandations

- En 1990, l'âge du début de la primovaccination a été fixé à 2 mois en raison du risque de contamination des très jeunes nourrissons.
- **Le calendrier vaccinal français 2008 recommande :**
 - une primovaccination à 2, 3 et 4 mois ;
 - un rappel à 16-18 mois ;
 - et un rappel à 11-13 ans.

Politique vaccinale, recommandations

- **La primovaccination**

- utilise des vaccins acellulaires combinés aux vaccins DTPolio et Hib (Pentavac®, Infanrix Quinta®) ou aux DTPolio Hib et hépatite B (Infanrix Hexa®).
- L' intervalle d' un mois entre les trois injections de la primovaccination ne doit être raccourci pour aucun des vaccins.
- En cas d' omission ou d' allongement de ce délai, la vaccination est valable et il ne faut pas donner d' injection supplémentaire.

- **Le rappel à 11-13 ans**

- recommandé en France avec les vaccins coquelucheux acellulaires combinés au vaccin DTPolio (Tetravac acellulaire®, Infanrix Tetra®)
- devrait permettre de prolonger l' immunité
- et d' éviter ainsi la constitution d' un réservoir d' adultes susceptibles de contaminer les nourrissons.

Politique vaccinale, recommandations

Rappel coquelucheux à 11-13 ans chez tous les adolescents

Rattrapage coquelucheux chez l'adulte n'ayant pas reçu de vaccination contre la coqueluche au cours des dix dernières années,

Les adultes ayant un projet parental

L'entourage familial

L'ensemble des personnels soignants,

Politique vaccinale, recommandations

- Dans son avis du 15 mars 2008, le CTV/HCSP
- **Insiste sur l'importance de la recommandation d'un rappel coquelucheux à 11-13 ans** chez tous les adolescents
- et recommande :
 - pour les enfants qui ont échappé à ce rappel à l'âge de 11-13 ans, qu'un rattrapage soit pratiqué par l'administration d'un vaccin dTcaPolio à l'âge de 16-18 ans,
 - pour les enfants qui ont reçu hors recommandation un rappel coquelucheux à l'âge de 5-6 ans, que le rappel coquelucheux de 11-13 ans soit différé et qu'un vaccin dTcaPolio soit proposé à l'âge de 16- 18 ans.

Politique vaccinale, recommandations

- Le CTV recommande également la pratique d'un **rattrapage coquelucheux**
 - **chez l'adulte n'ayant pas reçu de vaccination contre la coqueluche au cours des dix dernières années,**
 - notamment à l'occasion du rappel décennal diphtérie-tétanos-polio de 26-28 ans, avec le vaccin dTcaPolio.

Politique vaccinale, recommandations

- Recommandation d'une vaccination avec le vaccin dTcaPolio pour
- **les adultes ayant un projet parental,**
- à l'occasion d'une grossesse, les membres de l'entourage familial (enfant non à jour pour cette vaccination, adulte n'ayant pas reçu de vaccination contre la coqueluche au cours des dix dernières années) selon les modalités suivantes :
 - durant la grossesse de la mère pour le père, la fratrie et, le cas échéant, l'adulte en charge de la garde du nourrisson pendant ses six premiers mois de vie,
 - le plus tôt possible après l'accouchement pour la mère (la vaccination est possible chez la femme qui allaite).
- **Dans ces cas, le délai minimal séparant une vaccination dTPolio de l'administration du vaccin quadrivalent (dTcaPolio) peut être ramené à deux ans.**

Politique vaccinale, recommandations

- Le CTV recommande la vaccination contre la coqueluche par un vaccin dTcaPolio de **l'ensemble des personnels soignants, y compris dans les EHPAD2,**
- à l'occasion d'un rappel décennal de vaccin contre la diphtérie à concentration réduite, le tétanos et la poliomyélite (dTPolio).
- Cette mesure s'applique aussi aux étudiants des filières médicales et paramédicales.

Politique vaccinale, recommandations

- Rattrapage des **professionnels en contact avec des nourrissons trop jeunes pour avoir reçu trois doses de vaccin coquelucheux** :
 - personnel médical et paramédical des maternités,
 - des services de néonatalogie,
 - de tout service de pédiatrie prenant en charge des nourrissons de moins de 6 mois
 - personnel de la petite enfance.
- **Pour ces personnes, le délai minimal séparant une vaccination dTPolio de l'administration du vaccin quadrivalent peut être ramené à deux ans.**
- En cas de survenue de cas groupés de coqueluche en collectivité, **ce délai peut être ramené à un mois.**

Effets indésirables

- La tolérance des vaccins coquelucheux acellulaires est nettement améliorée par rapport à celles des vaccins à germes entiers.
- Les taux d'incidence des réactions au point d'injection et des effets généraux sont beaucoup
- Les effets secondaires plus rares, comme les pleurs persistants et les épisodes d'hypotonie-hyporéactivité, sont également moins fréquents.
- D'autres atteintes neurologiques de type convulsions fébriles ont été signalées moins souvent après l'administration des vaccins acellulaires

Contre-indications

- Hypersensibilité consécutives à une vaccination antérieure par des vaccins contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche ou la poliomyélite ;
- Hypersensibilité connue à l'un des constituants du vaccin, aux substances présentes à l'état de traces telles que certains antibiotiques ou le formaldéhyde ;
- Antécédents de complications neurologiques suivant une immunisation antérieure par l'un des antigènes contenus dans le vaccin
- Antécédents d'encéphalopathie d'étiologie inconnue qui serait survenue dans les sept jours suivant une vaccination antérieure par un vaccin contenant la valence coquelucheuse.
- La vaccination doit être différée chez les sujets atteints d'une affection fébrile sévère aiguë.
- La présence d'une infection bénigne n'est pas une contreindication.

Calendrier Vaccinal 2010

- Primovaccination avec un vaccin combiné :
- 1 dose à 2, 3 et 4 mois et 1 dose de rappel à 16-18 mois
- Rappel ultérieur à 11-13 ans (1 dose avec un vaccin DTCaPolio)
- Rappel chez les adultes (1 dose avec un vaccin dTcaPolio) si projet d'être parent, lors d'une grossesse pour l'entourage familial, lors du rappel décennal de 26-28 ans, en l'absence de vaccination par la coqueluche depuis 10 ans
- Remarque : en l'état actuel des connaissances, il n'y a pas lieu d'administrer plus d'une dose de vaccin quadrivalent dTcaPolio chez l'adulte