

HÉPATITE B (HB) :

Engerix-B ou Recombivax HB :

- 3 doses;
- 0, 1 mois, 6 mois;
- Payant (environ 25\$/dose = 75\$*).

La détection systématique des anticorps après la vaccination est recommandée aux personnes immunodéprimées. Le dosage des anti-HBs devrait être réalisé aussitôt que possible après un intervalle de 1 mois et d'au plus 6 mois après la série vaccinale.

Un anti-HBs ≥ 10 UI/L après une série vaccinale complète indique que la personne est jugée protégée contre l'hépatite B.

ZONA (ZONA-SU)

À partir de 50 ans

Encourager à recevoir les 2 doses malgré effets secondaires possibles (douleur et oedème localisé, fièvre et fatigue)

Shingrix :

- 2 doses;
- 0, 2 à 12 mois;
- Payant (environ 135\$/dose = 270\$);
- Si Zostavax II reçu, attendre 1 an;
- Si Zona avant la vaccination, attendre 12 mois.
- Si Zona ophtalmique, attendre 6 mois après la fin du traitement actif.

CHOLÉRA ET DIARRHÉE DU VOYAGEUR À ETEC :

Dukoral :

- 2 doses, oral;
- 0, 1 semaine (maximum 6 semaines plus tard).
- À répéter (1 dose) si dernière dose il y a plus de 3 mois et moins de 5 ans;
- À répéter (2 doses) si dernière dose il y a plus de 5 ans;
- Indiqué chez les immunosupprimés qui se rendent dans des pays où les infrastructures sanitaires sont moins importantes (ex.: Mexique, Caraïbes, Afrique, Asie du Sud-Est, Amérique latine, Europe de l'Est et du Sud.);
- Payant (95\$*/2 doses).

*** Les prix sont à titre informatif seulement.
Ils peuvent varier selon l'endroit où les vaccins sont obtenus.**

POUR TOUTE INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE,
CONTACTER L'INFIRMIÈRE CLINICIENNE
DE VOTRE CLINIQUE DE DERMATOLOGIE

RÉFÉRENCE:
PROTOCOLE D'IMMUNISATION DU QUÉBEC (2013),
MISE À JOUR - SEPTEMBRE 2018.

Aucune reproduction complète ou partielle
de ce document n'est permise sans
l'autorisation écrite du CHU de Québec.

© CHU de Québec, 2018.



CE PROJET EST RENDU POSSIBLE
GRÂCE À LA CONTRIBUTION FINANCIÈRE DE



AIDE-MÉMOIRE
À L'INTENTION DES PROFESSIONNELS

Pour la vaccination
des usagers avec psoriasis
immunosupprimés



VACCINS VIVANTS ATTÉNUÉS INTERDITS :

- Grippe annuelle INTRANASAL (Flumist)
- Rougeole-Rubéole-Oreillons = RRO (M-M-R II ou Priorix)
- Fièvre jaune (YF-VAX)
- Rotavirus ORAL (Rotarix ou Rotateq)
- Thyphoïde ORAL (Vivotif)
- Tuberculose (BCG)
- Varicelle (Varilrix ou Varivax)
(données particulières, voir ci-bas)

Attendre au moins 28 jours entre l'administration de ces vaccins et le début de la thérapie immunodépressive (Varicelle, voir ci-bas).

Les vaccins vivants atténués représentent un risque potentiel chez le nourrisson (0-6 mois) qui a été exposé aux agents biologiques pendant la grossesse.

VARICELLE

Administrer au moins 6 semaines avant le début avant le traitement immunosuppresseur

Non nécessaire si :

- hx antérieure de varicelle à partir de l'âge d'un an ou de zona peu importe l'âge
- sérologie positive
- preuve écrite de vaccination complète, même si sérologie négative

Var. :

- 2 doses
- 0, 8 semaines
- Gratuit
- À partir de 50 ans, administrer le vaccin contre le zona
- Si immunosupprimé non protégé et contact avec varicelle, se rendre au CLSC pour recevoir des immunoglobulines dans un délai de 10 jours de l'exposition.

VACCINS INACTIVÉS RECOMMANDÉS

- Grippe annuelle **
- Diphtérie-Coqueluche-Tétanos (DCaT) **
ou rappel Diphtérie-Tétanos (DT) **
- Haemophilus influenzae de type B (HIB) **
- Pneumocoque conjugué et polysaccharidique **
- Virus du Papillome Humain (VPH) **
- Hépatite A (HA)
- Hépatite B (HB)
- Zona

**** GRATUIT**

Administrer idéalement avant de débuter la thérapie (au moins 14 jours avant) mais devrait être offert même si la thérapie est débutée.

GRIPPE ANNUELLE

(Agriflu, Fluad, Fluviral, Fluzone, Influvac) :

- 1 dose;
- À répéter à chaque année;
- Gratuit pour tous les membres de la maisonnée d'un patient à risque.

DIPHTÉRIE-COQUELUCHE-TÉTANOS (DCaT) ou DIPHTÉRIE-TÉTANOS (DT) :

DCaT :

- 1 dose;
- 10 ans après le dernier DCaT reçu;
- Gratuit.

DT :

- Rappel aux 10 ans;
- Gratuit.

Si présence d'une plaie à risque, administrer le vaccin et les immunoglobulines (250u IM) contre le tétanos, peu importe l'intervalle depuis la dernière dose.

HAEMOPHILUS INFLUENZAE DE TYPE B (HIB) :

ACT-HIB ou HIBERIX :

- 1 dose;
- Gratuit.

PNEUMOCOQUE CONJUGUÉ ET POLYSACCHARIDIQUE (PNEUMO-P, PNEUMO-C) :

- Gratuit.

Si pas de vaccination antérieure :

Prevnar 13 ou Synflorix :

- 1 dose.

Pneumovax 23 :

- 2 doses;
- 8 semaines puis 5 ans après Prevnar 13/Synflorix.

Si vaccination antérieure au Pneumovax 23 :

Prevnar 13 ou Synflorix :

- 1 dose;
- Au moins un an après Pneumovax 23.

Pneumovax 23

- 1 dose;
- 5 ans après 1ère dose.

Les personnes de 65 et plus ayant reçu le vaccin avant 65 ans doivent recevoir 1 dose supplémentaire au moins 5 ans après la dernière dose, peu importe le nombre de doses reçues.

VIRUS DU PAPILLOME HUMAIN (VPH) :

Cervarix :

- 3 doses;
- 0, 2 mois, 6 mois;
- Gratuit pour les femmes immunosupprimées de 18 à 26 ans;
- Indiqué chez la femme seulement;
- Si payant (environ 300\$*).

Gardasil 9 :

- 3 doses;
- 0, 2 mois, 6 mois;
- Gratuit pour les immunosupprimés de 18 à 26 ans (homme et femme);
- Si payant (environ 525\$*).

Cervarix et Gardasil 9 sont indiqués chez la femme jusqu'à l'âge de 45 ans (mais payant).

Peut être donné même si infection antérieure ou lésion liée au VPH.

HÉPATITE A ET HÉPATITE B COMBINÉS (HAHB) :

Les personnes immunosupprimées pourraient moins bien répondre à la vaccination contre l'hépatite A et B combinés. Favoriser les vaccins monovalents.

Twinrix :

- 3 doses ;
- 0, 1 mois, 6 mois ;
- Payant (environ 55\$/dose = 165\$*).

HÉPATITE A (HA) :

Havrix, Avaxim ou Vaqta :

- 2 doses;
- 0, 6 à 12 mois;
- Payant (environ 50\$/dose = 100\$*).

La détection systématique des anticorps après la vaccination n'est pas recommandée étant donné le taux élevé de séroconversion après l'administration du vaccin.