



Les personnes âgées sont plus sujets aux infections et infections graves et répondent moins bien à la vaccination. Les infections peuvent également aggraver des pathologies déjà existantes. Certaines vaccinations concernent toutes les personnes âgées et d'autres uniquement celles à risque.

VACCINATIONS QUI CONCERNENT TOUTES LES PERSONNES ÂGÉES

Grippe

1 million de consultations en médecine de ville, plus de 20 000 hospitalisations et environ 9000 décès.



1 fois par an
des 65 ans

Fluarix Tetra®, Influvac Tetra®,
Vaxignip Tetra®

Covid-19

95 000 décès entre 03/20 et 12/21. À plus de 85 ans, le risque d'hospitalisation est 8 fois plus grand qu'entre 40 et 44 ans.



1 à 2 fois par an
des 65 ans

Comirnaty® JN.1 (Pfizer)

Zona

Impact sur la qualité de vie chez les personnes âgées en particulier en perte d'autonomie : douleur, insomnies, dépression.



2 doses
des 65 ans

Shingrix®

DTP

Incidence du tétanos augmente avec l'âge avec un risque supérieur pour les personnes diabétiques.



1 rappel tous les 10 ans
des 65 ans

Repevax®, Boostrixtetra®

VACCINATIONS QUI CONCERNENT LES PERSONNES À RISQUE, QUEL QUE SOIT LEUR ÂGE

Pneumocoque

En 2019, 3 862 cas d'infections invasives à pneumocoques dont 2104 chez les personnes âgées.

Malades chroniques (insuffisance cardiaque, rénale, respiratoires ou hépatique, asthme, diabète, etc.) et immunodéprimé (liste précise dans le calendrier vaccinal).



1 dose

Prevenar 20®

Hépatite A

La sévérité de la maladie augmente avec l'âge, avec une évolution possible vers une hépatite fulminante.

Mucoviscidose et pathologies hépatobiliaires susceptibles d'évoluer vers une hépatopathie, hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.



2 doses

Avaxim 160®, Havrix 1440®, Vaqta 50®

Hépatite B

20 à 30% des adultes infectés de manière chronique présenteront une cirrhose et/ou un cancer du foie.

Accueillis en institutions psychiatriques, exposés ou avec IST, susceptibles de recevoir des transfusions massives et/ou itératives ou des médicaments dérivés du sang, candidats à une greffe, hépatopathie chronique (liste précise dans le calendrier vaccinal).



3 doses

(voire + pour les dialysés et ID exposés)

Engerix B 20®, HBVAXPRO 10®,
Twinrix Adulte®

Méningocoques B et ACYW

L'immunodépression et les infections virales récentes des voies aériennes (grippe) augmentent le risque d'infection invasive à méningocoque.

Souffrant de déficit en fraction terminale du complément, recevant un traitement anti-complément, porteuses d'un déficit en properdine ou ayant une asplénie anatomique ou fonctionnelle, ayant reçu une greffe de cellules souches hématopoïétiques.



Mn ACYW = **1 dose** ; Mn B = **2-3**
Tous Mn : + **1 rappel tous les 5**
ans si persistance du facteur de
risque

Mn ACYW : Menquadfi®,
Nimenrix®, Menveo®
Mn B : Trumenba®,
Bexsero®

VACCINATIONS QUI CONCERNENT LES PERSONNES IMMUNODÉPRIMÉES, QUEL QUE SOIT LEUR ÂGE

Seuls les médecins peuvent prescrire les vaccins vivants aux personnes immunodéprimées (arrêté du 08/08/2023). Les immunodéprimés et leurs proches sont concernés par des recommandations précisées dans la note du HCSP.

- VIH ;
- Aspléniques ou hypospléniques ;
- Atteints d'une maladie auto-immune et traités par immunosuppresseurs ou biothérapie ou corticothérapie (si posologie > 10mg/j d'équivalent-prednisone depuis plus de 2 semaines ; ou si bolus) ;
- En attente de transplantation d'organe solide (recommandations selon présence d'un traitement immunosuppresseur) ;
- Transplantés d'organe solide
- Greffés de cellules souches hématopoïétiques (CSH) ;
- Sous chimiothérapie pour tumeur solide ou hémopathie maligne ;
- Avec des déficits immunitaires primitifs comme ceux en complément ou en Iga, ou les neutropénies chroniques sévères ;
- Avec un déficit immunitaire combiné sévère ;
- Traité par l'éculizumab (Soliris®) ou ravulizumab (Ultomiris®).