

LES VACCINS CONTRE LES PNEUMOCOQUES

- Pneumococcal **Conjugate** Vaccine (**PCV**) → Immunité **T-dépendante** → **meilleure immunité** (mémoire immunitaire et bonne immunogénicité) même **déjà chez les enfants de < 2 ans** → réduction du portage.

Vaccin	Nom commercial	Valence	Sérotypes couverts	Type	Enfants (CH/EU/US)	Adultes (CH/EU/US)	Statut Suisse
PCV7	Prevenar®	7	7 initiaux	Conjugué	Oui (2005–2011)	Oui	Introduit 2005, remplacé PCV13 en 2011
PCV10	Synflorix®	10	PCV7 + 1,5,7F	Conjugué	Oui (ailleurs)	Oui	Peu utilisé en Suisse
PCV13	Prevenar 13®	13	PCV10 + 3,6A,19A	Conjugué	Oui (depuis 2010)	Oui	Introduit 2011, encore utilisé
PCV15	Vaxneuvance®	15	PCV13 + 22F,33F	Conjugué	Oui (CH,EU,US 2023–24)	Oui	Autorisé CH 2023 enfants & adultes
PCV20	Prevenar 20® (Apexxnar®)	20	PCV15 + 8,10A,11A,12F,15B	Conjugué	US 2023, EU 2024 (enfants?)	Oui (US,EU,CH 2024–25)	Autorisé adultes 2024, enfants en cours

- Pneumococcal **Polysaccharide** Vaccine (**PPV**) → Immunité T-indépendante = **pas de mémoire**, immunogénicité faible chez **< 2 ans**, mais couvre **23 sérotypes**, alors pourquoi ne pas le donner aux enfants ?
- Utilisation en **association** avec vaccin conjugué **dans des cas spéciaux** où le PPV23 peut être utilisé pour un enfant avec **maladies à haut risque** :
 - Immunodéficience (asplénie, drépanocytose, VIH, cortico, implants cochléaires)
 - Certaines maladies chroniques : cardiaques (cyanogènes, insuffisance cardiaque, HTAP, post-chirurgie), pulmonaires (BDP, mucoviscidose, asthme sévère non contrôlé, fibrose, séquelles de tuberculose), diabète sucré mal contrôlé, aciduries organiques, glycoogénoses, syndrome néphrotique

Vaccin	Nom commercial	Valence	Sérotypes couverts	Type	Enfants (CH/EU/US)	Adultes (CH/EU/US)	Statut / Historique
PPV14	Pneumovax®	14	14 sérotypes	Polysaccharid.	Non <2a	Oui	Introduit 1977, remplacé par PPV23 en 1983
PPV23	Pneumovax 23®	23	23 sérotypes	Polysaccharid.	Non <2a, oui ≥2a risque	Oui	Introduit 1983, toujours utilisé

PRINCIPES CHEZ L'ENFANT

- Vaccins **conjugués** (PCV13, PCV15, PCV20) :
 - Recommandés pour **tous les enfants < 5 ans**, même sans facteur de risque.
 - Indiqués aussi pour les **enfants à risque ≥ 5 ans**, s'ils ne sont pas déjà protégés.
- Vaccin polysaccharidique **PPV23** :
 - Jamais seul** chez l'enfant, car pas de mémoire immunitaire et réponse faible < 2 ans.
 - Utilisé **en complément** après une primovaccination complète avec PCV, pour élargir la couverture sérotypique.
 - Indiqué **≥ 2 ans seulement**, car avant cet âge la réponse immunitaire est insuffisante.

Groupe cible	Âge / Conditions	Moment d'injection
Nourrissons < 5 ans	Tous les enfants (PCV13 ou PCV15)	2, 4, 12 mois (schéma 2+1) (vaccin conjugué)
≥ 65 ans	Vaccination complémentaire	1 dose PCV15 ou PCV20
Facteurs de risque	Asplénie, immunodépression, pathologies chroniques	PCV15 + PPSV23 selon recommandations vaccin Plus de conjugué sérotypes Sera remplacé par PCV 20 ? Selon: - Prix - Stock - Données immunogéniques (gains?) - Validation protocoles (US/EU/CH)

Plan suggéré de 0 à 20 ans (personne asplénique)			
Âge	Action vaccinale PCV (conjugué)	Action vaccinale PPV (polysaccharidique, type 23 valences)	Remarques / rappels
0-2 mois	Commencer le schéma primaire si le PCV disponible dès 6-8 semaines (selon pays). Par exemple à 2 mois.	—	Suivre le calendrier vaccinal standard pour les PCV.
4 mois	2 ^e dose PCV	—	—
6 mois	3 ^e dose PCV	—	—
12-15 mois	Dose de rappel PCV (4 ^e dose si schéma 3+1)	—	Ce rappel est crucial pour l'immunité à long terme.
2-5 ans	Si le PCV n'a pas été complet, réaliser une rattrapage des doses manquantes.	1 ^{re} dose PPV23 après au moins 8 semaines du dernier PCV (et si ≥ 2 ans).	Vérifier immunité. PPV23 apporte couverture additionnelle.
5-10 ans	Pas de PCV supplémentaire si schéma complet et immunité satisfaisante (sauf rattrapage).	Rappel PPV23 après 5 ans de la première dose, selon les recommandations locales.	Certains auteurs suggèrent de ne pas faire trop de doses de PPV23 pour éviter hyporéactivité. (L'apport journalier n°1)
10-18 ans	Si adolescents non vaccinés ou partiellement, administration du PCV selon schéma adapté.	Rappel PPV23 si le dernier remonte à ≥ 5 ans, surtout avant des situations à risque (splénectomie, voyages, etc.).	Surveillance de la couverture des sérotypes, envisager PCV15/PCV20 si disponible. (vaccin-schéma adéq. Europa.eu v.8)
Après 18-20 ans	— ou dose unique de PCV (variant à haute valence, ex PCV15 ou PCV20) si non reçu.	PPV23 rappel si le dernier >5 ans + si l'individu est à haut risque (asplénie persistante).	En fonction des recommandations nationales.