



# La vaccination : quoi de neuf ?

---

Cellule Vaccination : Cécile et Françoise

# Conflits d'intérêt

---

- Cécile Virgo : aucun
- Françoise Mambourg : aucun

# Bienvenue



# Qui est cette Françoise ?

Tombée petite dans la MG  
et la vaccination

Millésimée comme Yves

MG mais pas que ... SPF, INAMI et le KCE

Deuxième carrière : ONE (Task Force)  
et cellule vaccination de la SSMG



# Pourquoi la vaccination ?

1. 154 millions de vies sauvées en 50 ans (UNICEF)
2. Meilleur rapport qualité/prix pour augmenter la qualité et l'espérance de vie
3. Nouveaux vaccins : RSV, Zona, Méningites...
4. Bémol : la confiance générale à l'égard de la vaccination infantile est en baisse :  
  
« Une épidémie de rougeole se propage aux Etats-Unis : près de 230 personnes infectées »

in : Le Soir (07/03/25)

# Bémol : Rougeole

Epidémie de rougeole : alerte rouge avant le congé de détente

L'administration bruxelloise de la Santé tire la sonnette d'alarme sur la résurgence des cas de rougeole dans plusieurs pays européens à la veille des vacances. Elle insiste sur l'importance d'une couverture vaccinale complète pour se protéger de cette maladie hautement contagieuse dont les complications peuvent être mortelles.

in : Le Soir (27/02/25)

Que pouvons-nous y faire ?

on vous dit TOUT

juste après et lors de votre atelier

## Qui est Cécile?



Médecin généraliste solo à Remicourt  
(Waremmes, région de Liège) depuis 2007

Médecin ONE depuis 2008

Cellule vaccination depuis bientôt 2 ans

Médecin à la Caserne mil. de Saffraanberg (école de sous-off' à St-Trond)

PS : si jamais: je suis en train d'aménager un centre médical, je  
cherche des collaborateurs (médecin généraliste et/ou  
spécialiste et/ou en formation), 4 cabinets sont prévus.  
Avis aux amateur.ice.s ;-)

# Vaccination: rôles du généraliste

- Informer
- Prescrire (+ demande de remboursement)
- Injecter
- Encoder

# Vaccination: rôles du généraliste

## ➔ Maintenant au cours

- Informer
- Prescrire

## ➔ A votre atelier

- Injecter
- Encoder

# Take Home Message

La vaccination augmente  
espérance et qualité de vie.

**Notre rôle est capital**

Pour informer, conseiller,  
convaincre nos patients

Pour prescrire et injecter les vaccins

Pour encoder,  
rendre la carte vaccinale accessible.

# Catégories de patients

1. Enfants
2. Femmes enceintes
3. Adultes
4. Patients âgés ou fragiles
5. Voyageurs

# Catégories de patients

## 1. Enfants

- 2. Femmes enceintes
- 3. Adultes
- 4. Patients âgés ou fragiles
- 5. Voyageurs

# Calendrier de vaccination proposé

## CALENDRIER DE VACCINATION

### 2025-2026

|                                        |            | Nourrissons        |                     |                     |         |                      | Enfants et adolescents |         |                 |           | Adultes             |                    |        |
|----------------------------------------|------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------|----------------------|------------------------|---------|-----------------|-----------|---------------------|--------------------|--------|
|                                        |            | 8 sem.<br>(2 mois) | 12 sem.<br>(3 mois) | 16 sem.<br>(4 mois) | 12 mois | 15 mois <sup>①</sup> | 5-6 ans                | 7-8 ans | 13-14 ans       | 15-16 ans | Femmes<br>enceintes | Tous les<br>10 ans | 65 ans |
| Poliomyélite                           | Hexavalent | ✓                  | ✓                   | ✓                   |         | ✓                    | ✓                      |         |                 | ✓         | ✓                   | ✓                  |        |
| Diphtérie                              |            |                    |                     |                     |         |                      |                        |         |                 |           |                     |                    |        |
| Tétanos                                |            |                    |                     |                     |         |                      |                        |         |                 |           |                     |                    |        |
| Coqueluche                             |            |                    |                     |                     |         |                      |                        |         |                 |           |                     |                    |        |
| <i>Haemophilus influenza</i> de type b |            |                    |                     |                     |         |                      |                        |         |                 |           |                     |                    |        |
| Hépatite B                             | RRO        |                    |                     |                     |         |                      |                        |         |                 |           |                     |                    |        |
| Rougeole                               |            |                    |                     |                     | ✓       |                      | ✓                      |         |                 |           |                     |                    |        |
| Rubéole                                |            |                    |                     |                     |         |                      |                        |         |                 |           |                     |                    |        |
| Oreillons                              |            |                    |                     |                     |         |                      |                        |         |                 |           |                     |                    |        |
| Méningocoques ACWY                     |            |                    |                     |                     |         | ✓                    |                        |         |                 | ✓         |                     |                    |        |
| Pneumocoques                           |            | ✓                  | ✓ <sup>①</sup>      | ✓                   | ✓       |                      |                        |         |                 |           |                     |                    | ✓      |
| Rotavirus (vaccin oral)                |            | ✓                  | ✓                   | ✓ <sup>②</sup>      |         |                      |                        |         |                 |           |                     |                    |        |
| Papillomavirus (HPV)                   |            |                    |                     |                     |         |                      |                        |         | ✓✓ <sup>③</sup> |           |                     |                    |        |
| Grippe (Influenza)                     |            |                    |                     |                     |         |                      |                        |         |                 |           | ✓ <sup>⑤</sup>      |                    | ✓      |

- ✓ Recommandé à tous et gratuit
- ✓ Recommandé à tous, remboursé mais pas gratuit
- ✓ Recommandé à tous, partiellement remboursé selon la mutuelle
- Vaccin combiné (une seule injection)

**Hexavalent** : Vaccin qui confère une protection contre 6 maladies

**Virus respiratoire syncytial (RSV)** : une immunisation de la femme enceinte ou de l'enfant peut être proposée pendant la grossesse, à la naissance ou pendant les premiers mois de vie

- ① Pour les bébés nés avant 37 semaines de grossesse, une dose supplémentaire de vaccin contre le pneumocoque est recommandée à 3 mois et les vaccins prévus à 15 mois seront administrés à 13 mois (hexavalent et méningocoques ACWY).
- ② En 2 ou 3 doses en fonction du vaccin administré.

- ③ Vaccination en 2 doses à 6 mois d'intervalle (minimum 5 mois d'écart).
- ④ À partir de 24 semaines et idéalement avant 32 semaines de grossesse.
- ⑤ Pendant la saison grippale, quel que soit le stade de la grossesse.

Ce calendrier est susceptible d'être modifié au fil des ans. Votre médecin pourra éventuellement l'adapter à votre enfant, n'hésitez pas à discuter vaccination avec lui.

Pour plus d'infos :  
Consultez votre médecin traitant ou le site  
[www.vaccination-info.be](http://www.vaccination-info.be)



## Calendrier de vaccination proposé par la communauté Wallonie-Bruxelles (1)

Rotavirus: po 2/3 doses avant 6 mois

Hexavalent: 4 doses avant 18 mois (polio seule obligatoire\*)

Pneumocoques 13: 3 (4 si préma) doses avant 15 mois

Méningite ACWY: 1 dose à 15 mois

Tétanos-Diphtérie-Coqueluche-Polio: Rappel à 5-6 ans

\* + autres obligations pour la crèche par exemple (diphtérie, coqueluche, haemophilus, rro)

## Calendrier de vaccination proposé par la communauté Wallonie-Bruxelles (2)

RRO: 2 doses à 1 et 7 ans (schéma complet: 2 doses à 1 mois d'intervalle, cf. voyage et voir atelier)

HPV 9: 2 doses à 6 mois d'intervalle en 2<sup>e</sup> secondaire (cf. +loin)

Tétanos-Diphtérie-Coqueluche: Rappel à 15-16 ans

Méningite ACWY: Rappel à 15-16 ans

Calendrier de vaccination proposé  
par la communauté Wallonie-Bruxelles

Quoi de neuf?

Quoi encore?

Calendrier de vaccination proposé  
par la communauté Wallonie-Bruxelles

Quoi de neuf?

Quoi encore?

Méningocoques

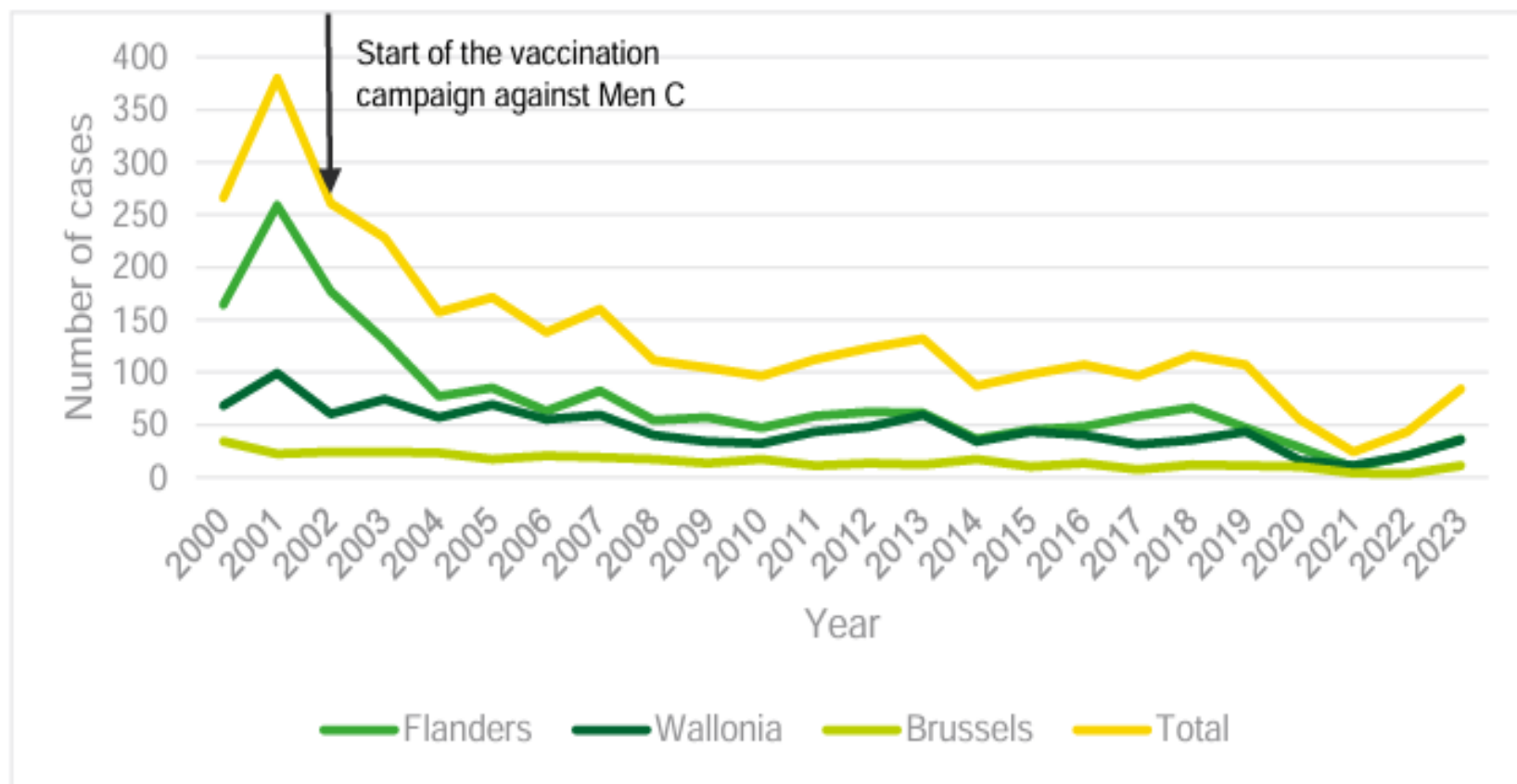
# Méningites : Méningocoque C

- Vaccination contre le méningocoque C depuis +/- 2002

# Méningites

Figure 2. Nombre de cas confirmés d'infections invasives à méningocoques, 2000 à 2023, par région, Belgique

(Source : CNR pour *Neisseria meningitidis*, Sciensano)



# Méningites : Méningocoques ACWY

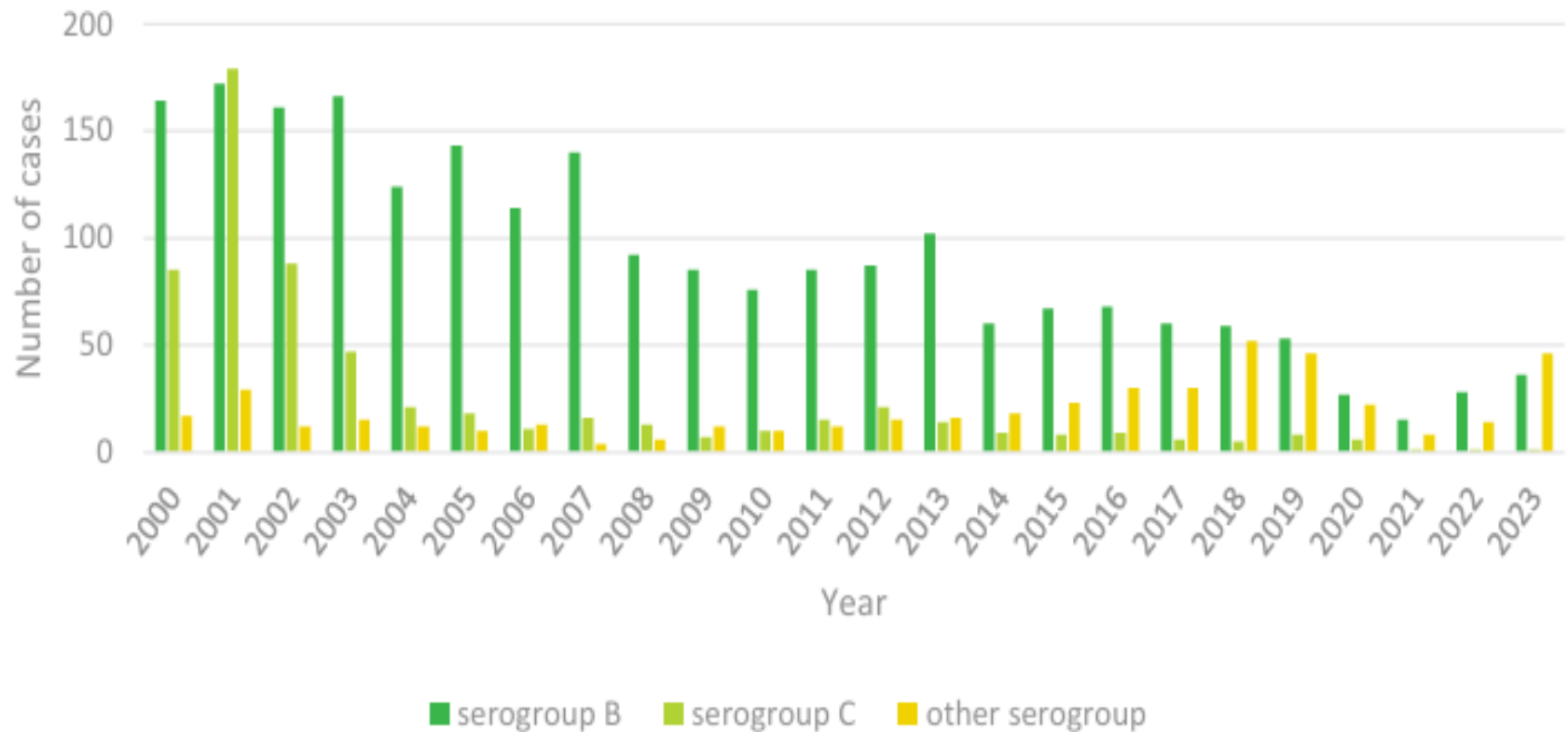
Actuellement:

⇒ moins d'1 % des cas de C

⇒ déplacement vers A, W et Y

⇒  $\pm$  50 cas/an en Belgique toutes tranches d'âges confondues

# Méningites



NB: introduction de la vaccination anti-Men C = 2002

Bexsero<sup>®</sup> sur le marché Belge = 2017

Confinements = 2020

# Méningites

.. Nombre de cas confirmés d'infections invasives à méningocoques par catégorie d'âge et par sérotype, 2023, Belgique

(Source : CNR pour *Neisseria meningitidis*, Sciensano)



# Méningites : Méningocoques ACWY

=> depuis septembre 23,  
vaccination par le tétravalent via e-vax

# Méningites : Méningocoques ACWY

- Nimenrix<sup>o</sup> 55€/dose, 1 dose + rappel
- DIMINUE le portage
- Recommandation:  
rappel vers 15 ans  
mais pas encore remboursé/gratuit,  
=> discussion en cours, à suivre

# Méningites : Méningocoque B

50 cas/an en Belgique (tous âges confondus),

Pics de survenue semblables aux ACWY:

- tout-petits (donc ne pas postposer pour ceux qui veulent le faire)
- 15-20 ans

# Méningites : Méningocoque B

Bexsero<sup>o</sup> (presque 90€/p)

2 doses à 2 mois d'intervalle

Si fait avant 1 an: rappel entre 1 et 2 ans

Trumemba<sup>o</sup> (presque 80€/p)

à partir de 10 ans, 2 doses

# Méningites : Méningocoque B

Bonne protection individuelle

mais pas de diminution du portage

⇒ pas de protection interindividuelle

± 85€/dose, pas de remboursement INAMI

Calendrier de vaccination proposé  
par la communauté Wallonie-Bruxelles

Quoi de neuf?

Quoi encore?

Pneumocoques

# Pneumocoques

Nouvelle recommandation CSS :

Prevenar 20°

À 2, 4, 6 et 12 mois (à la place du PCV13)

Pas encore implanté dans le schéma

± 70€/dose, pas de remboursement INAMI

<https://www.hgr-css.be/fr/avis/9836/vaccination-anti-pneumococcique-pour-les-enfants-revision-2025>

Calendrier de vaccination proposé  
par la communauté Wallonie-Bruxelles

Quoi de neuf?

Quoi encore?

VRS

# VRS (voir atelier)

- Responsable de bronchiolites et hospitalisations
- Surtout chez les tout-petits
- Depuis la saison dernière (2024-25), possibilité d'immunisation du nourrisson.
- Soit par vaccination maternelle, soit par injection d'anticorps au bébé

# VRS (voir atelier)

- Vaccination maternelle par Abrysvo<sup>o</sup> (terme pendant la saison): 1 dose IM, remboursement Bf
- Immunisation bébé par Beyfortus<sup>o</sup>:  
1 dose IM (50mg avant 5kg ; 100mg après),  
remboursement Bf (via DMI ou civars)

# VRS

2 groupes :

- catch-up (bébés nés avant la dernière saison VRS = après le 18/2/2025; à vacciner en septembre et octobre)
  - bébés nés à partir du 1/10/25 (à vacciner dès que possible, pdt la saison)
- ± Mêmes conditions que la saison dernière.

# L'immunisation est efficace

- Nous en parlerons plus longuement dans l'atelier

# Take Home Message

En plus du calendrier « W-Bxl »,

pensons à

la vaccination contre les méningites et à  
l'immunisation contre le VRS

et soyons attentifs aux futures modifications  
du schéma pour la vaccination pneumocoque

# Catégories de patients

1. Enfants

## 2. Femmes enceintes

3. Adultes

4. Patients âgés ou fragiles

5. Voyageurs

# Vaccination femme enceinte

## Enceinte

= fragilité immunitaire v/v des virus respiratoires  
(infections et complications)

+ tousser peut provoquer des contractions

+ cocon

Et: bon moment pour faire de la prévention  
(y compris reste de la famille)

# Vaccination femme enceinte

- Grippe
- Covid
- Coqueluche-tétanos
- VRS

# Vaccination femme enceinte

- Grippe pendant la saison, quel que soit le trimestre
- Covid
- Coqueluche-tétanos
- VRS

# Vaccination femme enceinte

- Grippe
- Covid :
  - => discussion individuelle:
    - obésité,
    - pathologie respiratoire,
    - tabagisme
    - travailleuse à risque,
    - diabète
- Coqueluche-tétanos
- VRS

# Vaccination femme enceinte

- Grippe
- Covid
- Coqueluche-tétanos :
  - 1 rappel entre 24 et 36 semaines de grossesse ;
  - GRATUIT via evax
- VRS

# Coqueluche

Immunité diminue rapidement

(rEVi 80-85 %, 40 % après 8 ans ; post-maladie: protection +/- 20 ans)

Vaccination avec tétanos-diphtérie (Boostrix® ou Triaxis®)

Rappel tous les 10 ans

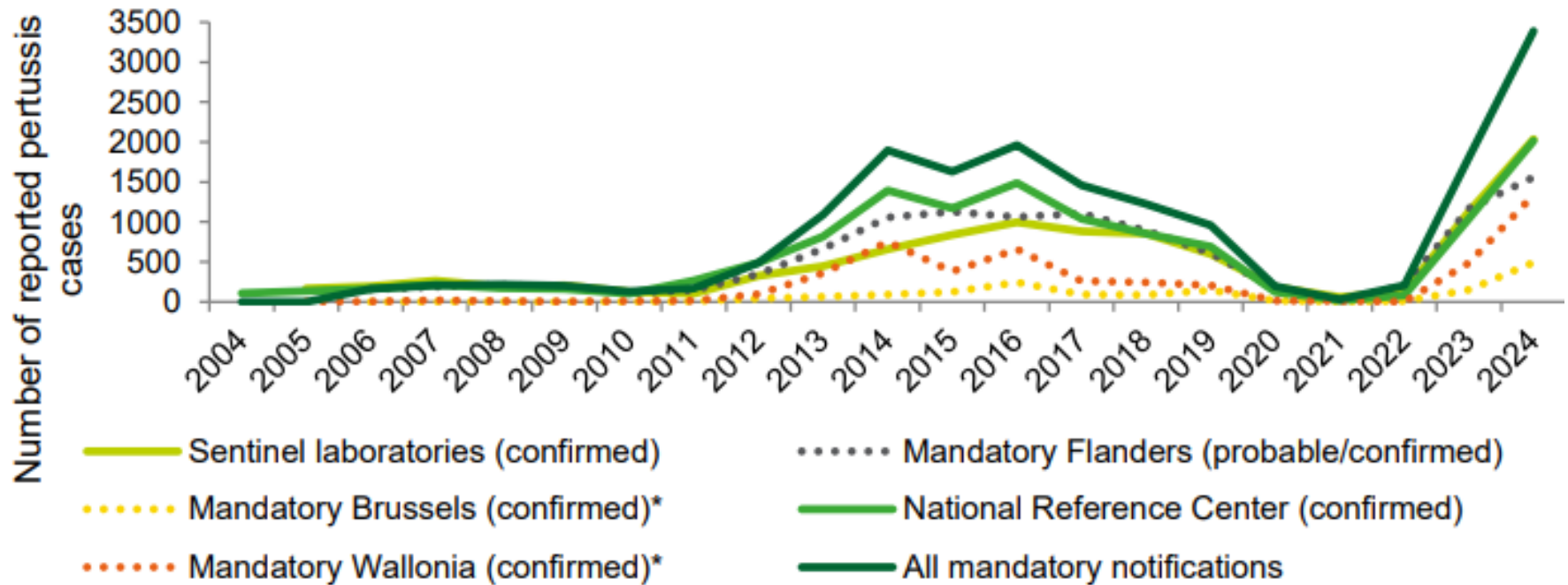
N.B.: schéma complet = 3 doses ;

si dernière vaccination date d'il y a > 20 ans, faire 2 doses à 6 mois d'intervalle

# Vaccination femme enceinte: Coqueluche

**Figure 1: Nombre de cas de coqueluche par source de données, Belgique, 2004-06/2024**

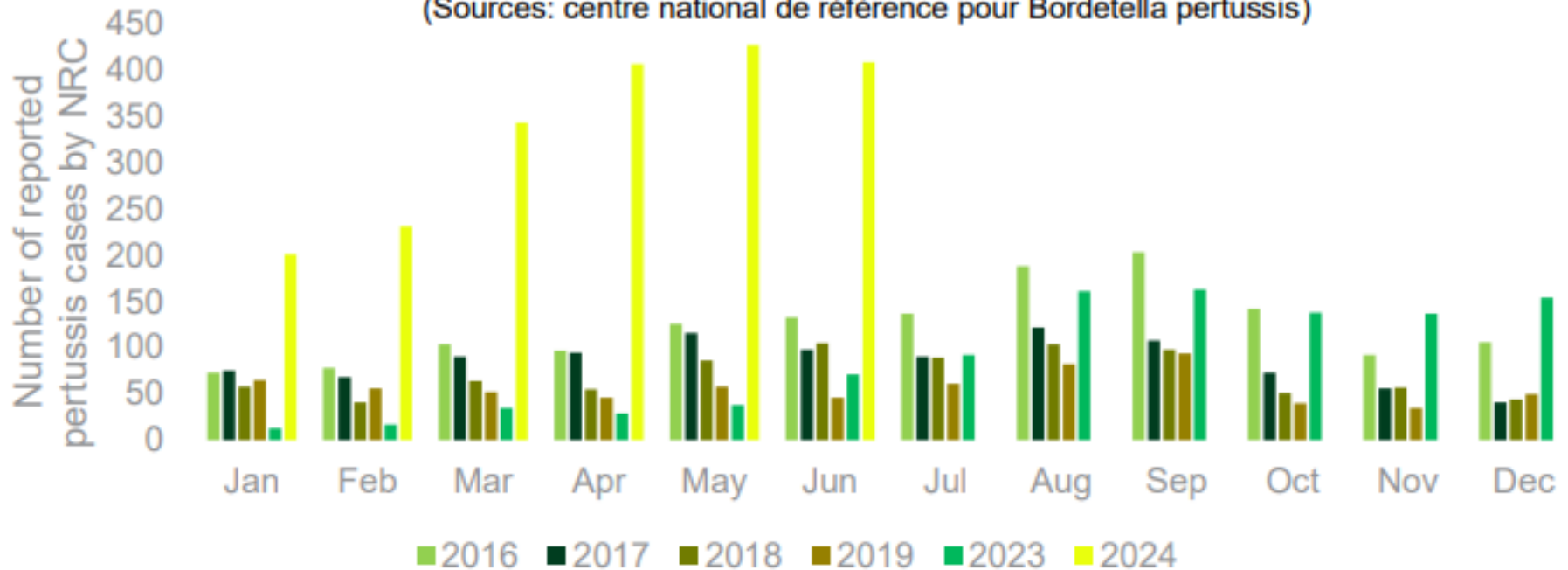
(Sources : laboratoires vigies (Sciensano), déclaration obligatoire, centre national de référence pour Bordetella pertussis)



Centre National de Référence

# Vaccination femme enceinte: Coqueluche

**Figure 2: Nombre de cas de coqueluche par mois en Belgique, 2016-06/2024**  
(Sources: centre national de référence pour Bordetella pertussis)



Centre National de Référence

# Vaccination femme enceinte: Coqueluche

- Pic depuis 2023 dépassant les pics précédents (14 et 16)
- Surtout chez les <14 ans
- Hospi surtout chez les <1 an
- 2 décès en 23: 1>85a et 1<1an
- Bébés = groupe à risque ++
- Vaccination maternelle = protection
- MAIS

# Vaccination femme enceinte: Coqueluche

- Vaccination maternelle insuffisante:  
seulement entre 30 et 40% en Wallonie-Bruxelles  
(mieux en Flandre)

|         | Couverture | MG     | Gynéco |
|---------|------------|--------|--------|
| W-B     | 30-39%     | 37-19% | 44-42% |
| Flandre | 69%        | 72%    | 19%    |

NB: même type de différence pour la couverture contre la grippe qui est encore moins bonne (seulement +/- 10% de couverture)

# Vaccination femme enceinte: Coqueluche

- Notre rôle:
  - encourager les patientes à se faire vacciner
  - en parler dès le début de grossesse
  - vérifier à chaque occasion
- Si raté/parents proches, à faire dès que possible (NB: vaccination maternelle bcp + efficace que vaccination cocoon)

# Vaccination femme enceinte

- Grippe
- Covid
- Coqueluche-tétanos
- VRS

# Nouvelle possibilité : vaccin VRS (atelier)

- Depuis janvier 25, remboursement de la vaccination maternelle par Abrysvo<sup>®</sup>
- Entre 24 et 36 semaines, à 2 semaines d'intervalle avec le rappel coqueluche (résultats – bons sinon)
- Si accouchement prévu entre le 1/10 et le 31/3
- La vaccination maternelle conditionne le remboursement de l'immunisation du bébé
- Le choix de l'option est laissé à l'appréciation du Dr et des parents.

# Take Home Message

Pensons à vacciner  
nos femmes enceintes  
contre la coqueluche,  
la grippe,  
le covid,  
le VRS.

# Catégories de patients

1. Enfants
2. Femmes enceintes

## 3. Adultes

4. Patients âgés ou fragiles
5. Voyageurs

# Vaccination de l'adulte jeune et en bonne santé

Uniquement,

vaccin tétanos-coqueluche 1/10 ans

NB : <https://www.mongeneraliste.be/wp-content/uploads/2024/07/Vaccination-adulte-pour-mongeneraliste.pdf>



# Comment être bien protégé par la vaccination en tant qu'adulte ?

Rédaction : Dr Cécile Virgo, cellule Vaccination SSMG - Juin 2024



## Qu'est-ce qu'un vaccin ?

Notre système immunitaire apprend à combattre un virus ou une bactérie en étant confronté à des antigènes. Il produit alors des lymphocytes et des anticorps qui sont spécifiques à ce pathogène.

Pour créer un vaccin, on produit donc ces antigènes. Par exemple, les scientifiques vont couper le virus en morceaux et utiliser celui qui reste spécifique du virus ou ils vont tuer une bactérie pour qu'elle ne soit pas capable d'infecter mais qu'elle soit toujours reconnue par notre corps.

Ces antigènes sont alors tellement petits qu'ils doivent être fixés sur des supports ou groupés à des *boosters* d'immunité.



## Modes d'administration

La grande majorité des vaccins sont administrés par injection intra-musculaire mais d'autres le sont par la bouche.

De nombreuses maladies graves peuvent être prévenues par la vaccination.

## Comment savoir si l'on est protégé contre ces maladies ?

Quand un médecin vaccine, il complète votre carte de vaccination ou carnet de vaccination. Cela peut être le carnet ONE, le carnet de vaccination international (jaune) ou une carte de vaccination. Votre médecin va également l'encoder dans votre dossier informatique et peut l'exporter en ligne.

Vous pouvez alors retrouver ces informations sur [masanté.be](https://www.masanté.be) (en vous identifiant avec votre carte d'identité).



## Qui peut vous vacciner ?

La difficulté est que parfois plusieurs médecins différents vous ont vacciné : le pédiatre, le médecin de l'ONE, le médecin de la médecine scolaire, le médecin du travail ou de l'employeur... Et depuis peu, votre pharmacien, qui peut vacciner contre la grippe ou le COVID.

» Pensez à informer votre médecin traitant quand vous recevez un vaccin pour qu'il puisse tenir à jour vos données vaccinales.

Dans certains cas, il est nécessaire de faire une prise de sang pour savoir si la vaccination a été suffisante.

## Sites à consulter :

- ♦ [vaccination-info.be](https://www.vaccination-info.be) (calendrier de vaccination)
- ♦ [www.wanda.be](https://www.wanda.be) : vaccination pour les voyageurs
- ♦ Autres fiches d'information du patient sur la vaccination : [www.mongeneraliste.be/brochures-patients/](https://www.mongeneraliste.be/brochures-patients/)



## Quel vaccin pour qui ?

### Pour tous : le Tétanos

Dans la plupart des cas, vous avez été vacciné complètement dans l'enfance. Pour être bien protégé, vous devez recevoir un rappel de vaccination tous les 10 ans. Actuellement, le vaccin contre le tétanos est groupé avec celui contre la diphtérie et celui contre la coqueluche (éventuellement, celui contre la polio). C'est le vaccin qui doit être fait chez tous les adultes en Belgique.



### Pour les femmes enceintes

- ♦ Coqueluche : une dose de vaccin doit être administrée entre la 24 et la 32e semaine de grossesse pour protéger le futur bébé. Le vaccin est gratuit si le médecin le commande via Evax.
- ♦ La femme enceinte est plus fragile vis-à-vis des virus tels que la grippe et le Covid. Si la grossesse a lieu pendant la période de vaccination, il est utile de se faire vacciner. Pour la grippe, un remboursement est possible. Pour le COVID, voir les recommandations en cours du Conseil Supérieur de la Santé (CSS).
- ♦ Virus Respiratoire Syncytial : le vaccin est fortement conseillé afin de protéger le futur bébé contre certaines bronchites. Le vaccin sera probablement remboursé, voir les recommandations actualisées du CSS.
- ♦ Il est conseillé que tout l'entourage du bébé soit également bien protégé contre les maladies qui risquent d'infecter le bébé (coqueluche, grippe, Covid, rougeole,...).



### Pour les personnes de > 65 ans, malades chroniques, sous immunosuppresseurs ou fragiles

- ♦ Grippe : une injection annuelle est conseillée et remboursée.
- ♦ Pneumocoques : dans la plupart des cas, une seule injection du vaccin 20-valent suffit. Il est remboursé depuis peu.
- ♦ COVID : un rappel annuel est nécessaire. Les recommandations paraissent à la rentrée scolaire.
- ♦ VRS : dès 60 ans, en cas de facteur de risque, une vaccination contre le Virus Respiratoire Syncytial est recommandée. Il n'y a pas (encore) de remboursement prévu.
- ♦ Zona : dès 60 ans et si vous êtes sous immunosuppresseurs, une vaccination contre le zona peut vous éviter de souffrir de douleurs post-herpétiques. Le vaccin n'est actuellement pas remboursé.



### Pour les voyageurs

- ♦ Hépatites A et B : voyage vers des destinations où l'eau n'est pas parfaitement désinfectée
- ♦ Rougeole : en fonction de votre pays de destination (liste actualisée sur [wanda.be](https://www.wanda.be))
- ♦ Fièvre jaune : obligatoire pour certains pays d'Afrique
- ♦ Méningite : voyage vers la Mecque par exemple
- ♦ Encéphalite à tiques : pour les voyages aventureux dans les zones enherbées et boisées
- ♦ Rage : contact avec les animaux



### Pour les personnes de moins de 26 ans

- ♦ Il est conseillé d'être vacciné contre le HPV (papillomavirus humain).
- ♦ Le vaccin est proposé gratuitement aux jeunes de 13-14 ans (un rattrapage est possible jusqu'à 18 ans), il peut être également être obtenu en pharmacie (remboursement INAMI jusqu'à 18 ans accomplis).

**Demandez conseil à votre médecin dès que vous planifiez votre voyage.**

Images : freepik.com



Un site de la Société Scientifique de Médecine Générale, conçu pour les médecins et leurs patients



E.R. : Quentin Mary • SSMG asbl rue de Suisse 8 - 1050 Bruxelles - © Tous Droits réservés 0402-629-022



Un site de la Société Scientifique de Médecine Générale, conçu pour les médecins et leurs patients



E.R. : Quentin Mary • SSMG asbl rue de Suisse 8 - 1050 Bruxelles - © Tous Droits réservés 0402-629-022



<https://www.mongeneraliste.be/wp-content/uploads/2024/07/Vaccination-adulte-pour-mongeneraliste.pdf>

# Vaccination de l'adulte jeune et en bonne santé

Uniquement, vaccin tétanos-coqueluche 1/10 ans

+ Grippe/Covid

+ Hépatites

Choix individuel,

Suivant profession, âge, entourage,...

# Vaccination de l'adulte jeune et en bonne santé

- Difficultés pour retrouver les dates des vaccins faites à la médecine du travail ou aux urgences  
=> être proactif (en parler avec le patient) et taper sur le clou ;-)
- Encoder soi-même  
(carte papier, DMI, Sumerh, e-vax)

NB: voyage et grossesse: occasions de parler vaccins

# Take Home Message

1 vaccin tétanos – coqueluche tous les 10 ans  
chez l'adulte jeune.

Attention particulière à l'encodage des dates.

# Catégories de patients

1. Enfants
2. Femmes enceintes
3. Adultes

## 4. Patients âgés ou fragiles

5. Voyageurs

Patients fragiles ou âgés:

- **Pathogènes respiratoires**
- Autres pathogènes

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

- Grippe
- Covid
- VRS
- Coqueluche (avec tétanos)
- Pneumocoques

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

- **Grippe** (1/saison)
- Covid
- VRS
- Coqueluche (avec tétanos)
- Pneumocoques

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

News 25-26:

## Trivalent

Groupes à risque classiques (>65a, Femmes enceintes, Malades chroniques, Personnels de santé, + cohabitants de ce 1e groupe et de bébés <6M)

+ Eleveurs et professionnels en contact avec Volaille et Porcs (et cohabitants)

A partir de mi-octobre

En même temps que le vaccin Covid (opérationnel)

<https://www.hgr-css.be/fr/avis/9879/vaccination-contre-la-grippe-saisonniere-saison-hivernale-2025-2026>

Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

News :

Pour les > 65a :

Haute dose ou Adjuvanté

Meilleure immunisation

+ efficaces pour réduire les Infections sévères

+ efficaces pour réduire les Hospitalisations

Effets secondaires un peu + importants % normal

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

Efluelda<sup>o</sup>

= haute dose (x4), trivalent

Possible en sous cut

remboursé en Bf si >75 ans ou >65 ans en institution

[https://www.cbip.be/inami\\_pdfs/11050000\\_FormDem\\_A\\_FR.pdf](https://www.cbip.be/inami_pdfs/11050000_FormDem_A_FR.pdf)

Paragraphe 1105500000

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

Fluad<sup>o</sup>

= Adjuvanté, trivalent

remboursé en Bf si >65 ans

[https://www.cbip.be/inami\\_pdfs/13120000\\_FormDem\\_A\\_FR.pdf](https://www.cbip.be/inami_pdfs/13120000_FormDem_A_FR.pdf)

Paragraphe 13120000

# Grippe

## Comparaison des prix (assuré ordinaire)

- Efluelda<sup>®</sup>
  - ✓ +/- 10€ de TM (Bf) – PP 41€
- Fluad<sup>®</sup>
  - ✓ +/- 7€ de TM (Bf) – PP 30€
- Vaccin classique
  - ✓ +/- 4€ de TM (N.B.: disponible sans R/) - 17,50€
- remboursement via des assurances complémentaires
  - ✓ +/- 25 à 35€/an via les mutuelles « payantes »

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

- Grippe
- Covid (selon modalités diffusées)
- VRS
- Coqueluche (avec tétanos)
- Pneumocoques

# Covid

## Recommandation CSS 2025-2026

- ✓ Favoriser la vaccination simultanée (grippe-covid) en octobre (sinon covid en septembre-octobre et grippe mi-octobre)
- ✓ Protection vaccinale contre l'infection diminue rapidement >< celle contre les hospitalisations et décès persiste
- ✓ Booster vaccinal augmente la protection (y compris même dans le groupe de patient·es déjà vacciné·es ou contaminé·es précédemment)

N.B.: booster printanier pour les > 85 ans ou sévèrement immunodéprimés pas en systématique ; possible avec 6 mois d'intervalle avec le booster hivernal

<https://www.hgr-css.be/fr/avis/9880/strategie-belge-de-vaccination-contre-le-covid-19-saison-2025-2026>

# Covid

## Organisation de la vaccination

- ✓ Vaccin disponible à partir du 15/9/25: Comirnaty° (adapté au sous-variant LP8)
- ✓ Délivrance en vials de 6 doses à commander
- ✓ Valables 12h à partir de la sortie du frigo de la pharmacie OU 10 semaines si frigo médical avec sonde de température (2-8°)
- ✓ Les doses préparées sont à administrer dans les 6h! (aussi disponibles préparées par la pharmacie)

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

- Grippe
- Covid
- **VRS**
- Coqueluche (avec tétanos)
- Pneumocoques

# VRS

## Arexvy® et Abrysvo®

- ✓ 1 dose en intramusculaire
- ✓ Arexvy = adjuvanté ➡ efficace «au long cours» (données sur 3 saisons)
- ✓ Efficace % survenue de la maladie, les hospi et décès
  - ✓ Ok avec grippe : pas d'information avec pneumo et covid
  - ✓ FdR VRS : tabac, obésité > 30, diabète, immunodéprimés et chroniques respi/rein/cœur/neuro (critères stricts)
- ✓ Arexvy® remboursé en Bf si >65a institutionnalisé ou avec risque de maladie sévère (cf facteur de risque)
- ✓ Abrysvo® non remboursé, +/- 200€

<https://www.hgr-css.be/fr/avis/9837/vaccination-contre-le-vrs-adultes-revision-2024>  
[https://www.cbip.be/inami\\_pdfs/13470000\\_FormDem\\_A\\_FR.pdf](https://www.cbip.be/inami_pdfs/13470000_FormDem_A_FR.pdf)

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

- Grippe : 1/saison
- Covid
- VRS
- **Coqueluche** (+tétanos): cf. f. enceinte
- Pneumocoques

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

- Grippe
- Covid
- VRS
- Coqueluche (avec tétanos)
- Pneumocoques

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

## Pneumocoques :

3 vaccins « adultes »

- ✓ Prevenar20<sup>®</sup> - Vaxneuvance15<sup>®</sup> - Pneumovax23<sup>®</sup>
- ✓ PCV 20 et 15 = Conjugués >< PPV23 = non conjugué

Meilleure réponse avec les conjugués

Pas de réelles études de comparaison ni d'efficacité

Groupe cible: patients à haut risque de développer une infection sévère  
(= patients à risque accru)

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

## Patient à risque accru

- ✓ Asplénie (splénectomie, drépanocytose, etc.)
- ✓ Immunodéprimés (y compris suite ttt)
- ✓ Fuite LCR
- ✓ Implant cochléaire

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

## Recommandations

20-valent, dose unique intramusculaire

- ✓ Pour tous les 65-85 ans (sur base individuelle après)
- ✓ À partir de 50 ans si comorbidité (cœur, poumon, foie, rein, diabète, alcool, tabac, neuromusculaire)
- ✓ Dès 18 ans si risque accru (asplénie, immunodép, fuite LCR, implant cochléaire)
  
- ✓ Remboursé (TPA) pour les 65-80 ans avec une comorbidité
- ✓

Prix: ± 65€ PP

<https://www.hgr-css.be/fr/avis/9674/vaccination-antipneumococcique-adultes>

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

Et pour le 23-valent ?

- ✓ Éventuellement, alternatives si difficultés financières (mais prix total final plus élevé)
- ✓ Revaccination tous les 5 ans si haut risque
- ✓ 1 dose 5 ans après PCV20 si comorbidité

Prix: ± 35€ PP (pas de remboursement)

# Patients fragiles ou âgés: Pathogènes respiratoires

- Grippe
- Covid
- VRS
- Coqueluche (avec tétanos)
- Pneumocoques

# Patients fragiles ou âgés:

- Pathogènes respiratoires
- **Autres pathogènes**

## Patients fragiles ou âgés: Autres pathogènes

- Zona (- Varicelle)
- HPV

Patients fragiles ou âgés: Autres pathogènes

- Zona (- Varicelle)
- HPV

# Patients fragiles ou âgés: Autres pathogènes

Zona (réactivation du virus de la varicelle, H. Zoster):

Fréquent (1 personne/3), risque augmente avec l'âge et l'immunodépression

Risque : névralgie post-herpétique / douleur post-zostérienne (10-20 % des cas de zona)

=> 12 décès/an à cause du zona

VS grippe  $\pm$  300 ou pneumo  $\pm$  440

# Patients fragiles ou âgés: Autres pathogènes

Shingrix<sup>o</sup> (163€/dose)

Recombiné, adjuvanté, non vivant

2 doses à 2-6 mois d'intervalle

Protection au moins 8 ans, co-administration OK

Remboursé si:

Cancer (même traité) dans les 5a

VIH +

Greffé (ou candidat)

# Patients fragiles ou âgés: Autres pathogènes

Recommandation CSS :

- >60 ans
- immunodéprimés >16 ans

MAIS coût +++ => voir études du KCE

<https://www.hgr-css.be/fr/avis/9684/vaccination-contre-lherpes-zoster>

# Patients fragiles ou âgés: Autres pathogènes

Si vaccination de 10 000 personnes => 77 cas de zona évités par an (dont 10-12 NPH)/an

Pour 602M€ puis 23M€/an

Recommandations KCE :

NON, pas coût-effectif

<https://www.kce.fgov.be/fr/evaluation-du-vaccin-shingrix-contre-le-zona>

## Patients fragiles ou âgés: Autres pathogènes

- Zona (- Varicelle)
- HPV

# Patients fragiles ou âgés: Autres pathogènes

HPV : Gardasil 9<sup>o</sup> - Cervarix (2)<sup>o</sup> (135/70€)

- Garçons et filles dès 9 ans, avant RS
- remboursé uniquement de 12 à 19 ans
- Gratuit via e-vax pour la vaccination en 2<sup>e</sup> secondaire (13-14 ans) + rattrapage jusqu'à la cohorte 2006
- 2 doses à 6 mois d'intervalle en vaccination de masse

NB: sur la notice, jusque 26 ans; en 3 doses

Patients fragiles ou âgés: Autres pathogènes

HPV : Gardasil 9<sup>o</sup> - Cervarix<sup>o</sup>

MAIS

Autres recommandations, autre schéma

# Patients fragiles ou âgés: Autres pathogènes

HPV : Gardasil 9<sup>o</sup> - Cervarix<sup>o</sup>

Recommandé si

- HIV,
- Multipartenaires (HsH),
- Transplantés
- Eventuellement si test HPV positif à 1 souche

# Patients fragiles ou âgés: Autres pathogènes

HPV : Gardasil 9° - Cervarix°

Des études montrent une efficacité même pour une seule dose (sauf si SIDA).

=> UK : recommandé pour les HsH jusque 40 ans

# Take Home Message

Nous pouvons protéger nos patients fragiles contre les pathogènes respiratoires (grippe, covid, coqueluche, pneumocoques, VRS).

N'oublions pas les possibilités de protection contre le HPV.

Une discussion pour peser les avantages et les inconvénients pour les vaccins chers (zona, HPV, VRS) est indispensable.

# Catégories de patients

1. Enfants
2. Femmes enceintes
3. Adultes
4. Patients âgés ou fragiles

## 5. Voyageurs

# Voyageurs

- Consultation si possible à l'avance, spécifique suivant:  
le(s) pays visité(s),  
la durée et le type du voyage,  
l'âge et antécédents du voyageur,...

[www.wanda.be](http://www.wanda.be)

- Ne sera pas discuté aujourd'hui ;-)

# Voyageurs: note sur la rougeole

Françoise l'a abordée dans l'intro.

Le sujet sera développé dans l'atelier

mais voici un petit avant-goût!

# Voyageurs: note sur la rougeole

## Epidémie mondiale

Dernière mise à jour : 20 août 2025 - Auteurs : Ula Maniewski, Nele Alders

### **Pays touchés par une épidémie de rougeole:**

- **Afrique:** l'Afrique du Sud, le Bénin, le Burkina Faso, le Burundi, le Cameroun, Le Congo (- Brazzaville), la Côte d'Ivoire, l'Éthiopie, le Gabon, la Guinée-Conakry, le Ghana, le Kenya, le Liberia, la Libye, le Malawi, le Maroc, la Mauritanie, le Mozambique, la Namibie, le Niger, le Nigeria, la République centrafricaine, la République démocratique du Congo, le Rwanda, le Sénégal, la Sierra Leone, la Somalie, le Soudan, le Soudan du Sud, le Tchad, le Togo et la Zambie.
- **Amérique:** Le Canada et le Mexique.
- **Asie:** l'Afghanistan, l'Arabie Saoudite, l'Azerbaïdjan, le Brunei, le Cambodge, l'Inde, l'Indonésie, le Kazakhstan, le Kirghizistan, le Laos, la Malaisie, la Mongolie, le Népal, l'Ouzbékistan, le Pakistan, Singapour, le Sri Lanka, le Tadjikistan, la Thaïlande et le Vietnam.
- **Europe:** l'Arménie, la Bosnie-Herzégovine, le Kosovo, la Moldavie, le Monténégro, la Roumanie, la Russie et la Serbie.
- **Moyen-Orient:** le Bahreïn, les Emirats Arabes Unis, l'Irak, la Jordanie, le Liban, l'Ouganda, le Qatar, la Turquie et le Yémen.

*Une incidence >50/10000 est utilisée pour les pays situés dans la zone frontalière Européenne, et >10/10000 pour tous les autres pays.*

*Cette liste est mise à jour tous les mois sur la base des rapports de l'OMS.*

# Voyageurs: note sur la rougeole

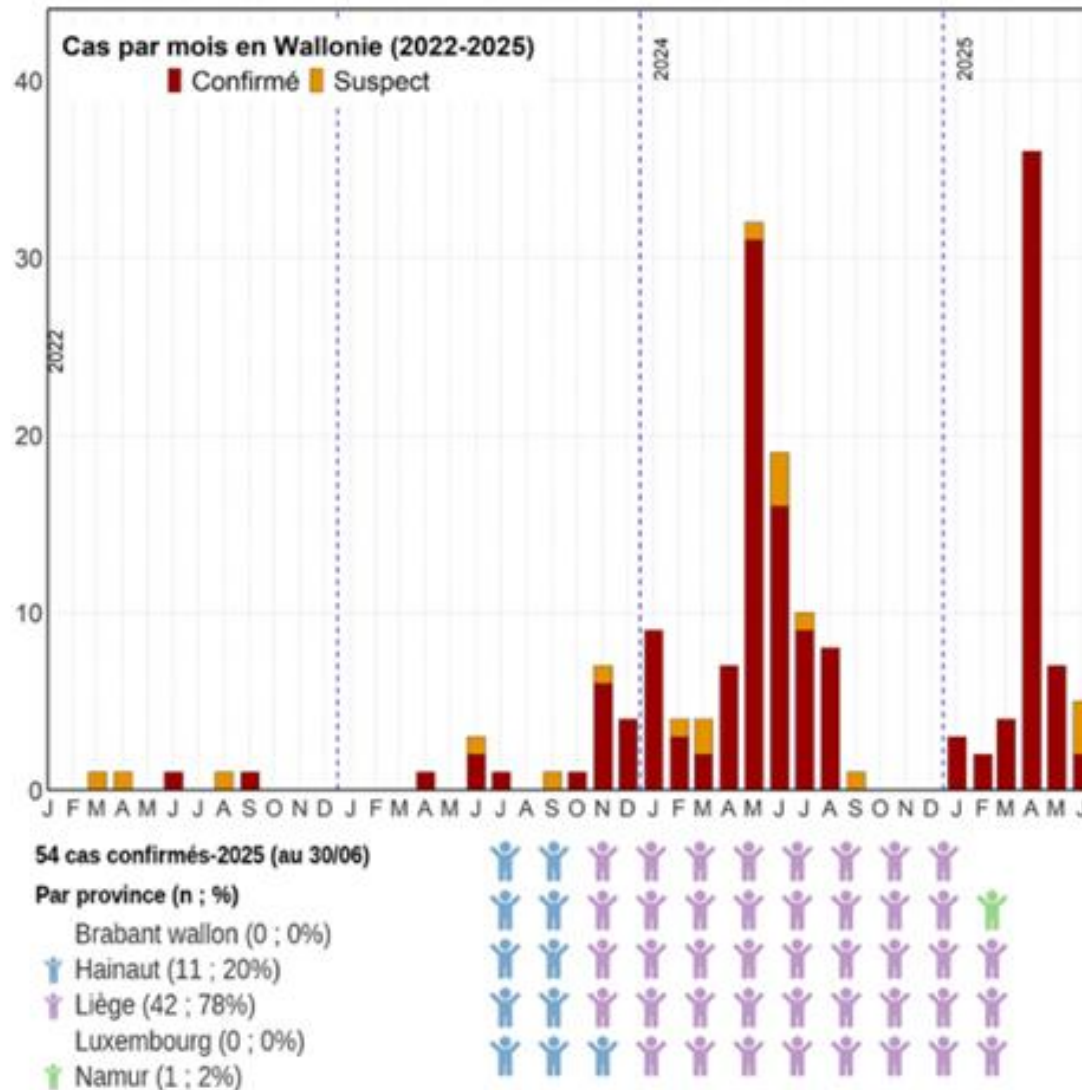
Entre autres: Maroc, Turquie, Roumanie, Albanie, Bosnie, Canada,...

Qui ne sont pas d'office des pays pour lesquels on pense aux vaccins.

NB: ne pas oublier le personnel médical et de crèche.

# Voyageurs: note sur la rougeole

Fig. 3. Evolution des cas de rougeole (2022-2025), et répartition par province (2025)



# Voyageurs: note sur la rougeole

Si départ prévu, vérifier la vaccination.

Schéma complet =  
2 doses à 1 mois d'intervalle

- Priorix<sup>o</sup> ou MMR<sup>o</sup> +/- 25€
- Doses « e-vax » utilisables uniquement pour l'enfant en Wallonie.

# Voyageurs: note sur la rougeole

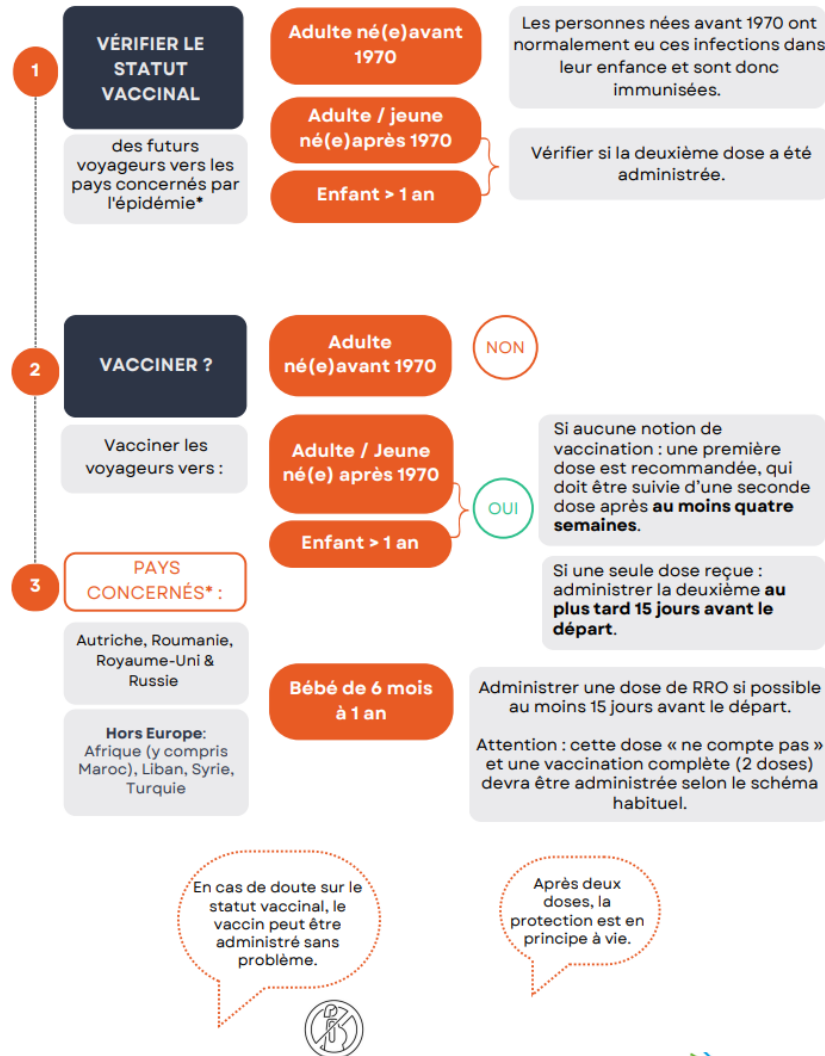
Vacciner dès que possible, idéalement 15j avant départ minimum:

- Bébé 6-12 mois: une pré-dose (ne compte pas dans le schéma)
- A partir d'1 an: schéma complet
- Adultes nés avant 1970: considérés comme immunisés (on peut vérifier par sérologie)

Groupe à risque = 30-40 ans (=> sérologie?)

# Voyageurs: note sur la rougeole

Tous ensemble, disons STOP à l'épidémie de ROUGEOLE



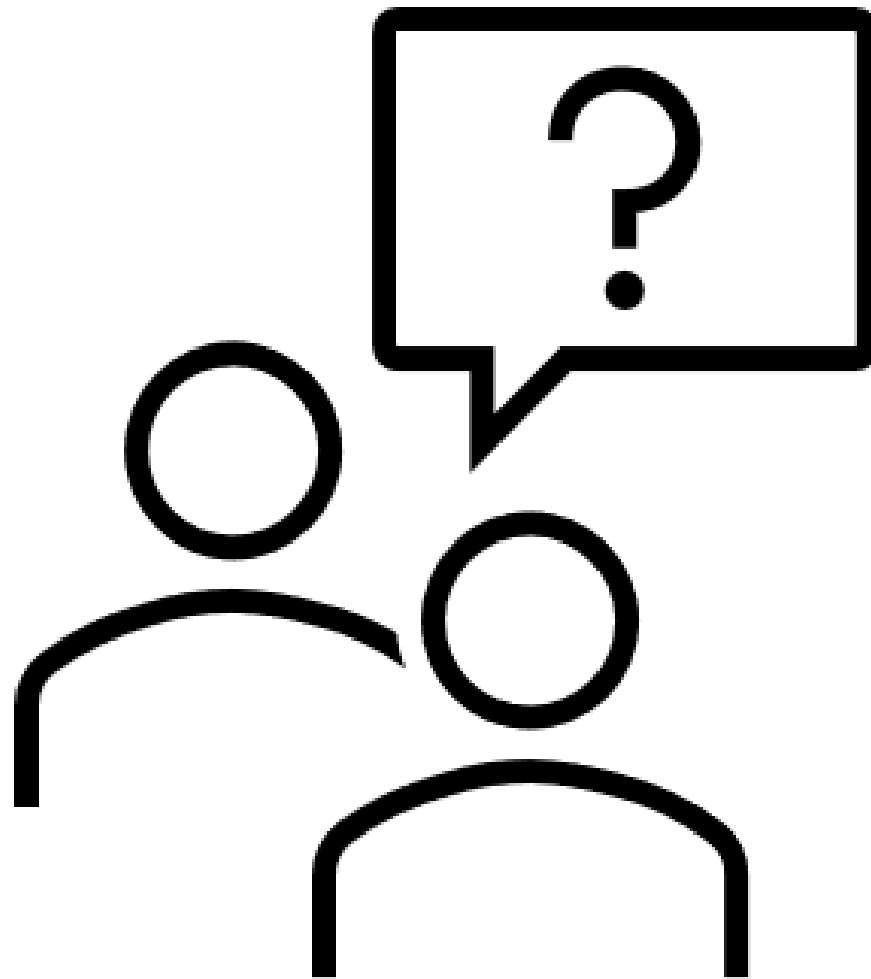
# Voyageurs: note sur la rougeole

La rougeole est à déclaration obligatoire.

Diagnostic: frottis salivaire recommandé  
(PCR/génotypage + anticorps).

[https://www.aviq.be/sites/default/files/documents\\_pro/2024-06/Fiche-Maladies-Infectieuses-Rougeole.pdf](https://www.aviq.be/sites/default/files/documents_pro/2024-06/Fiche-Maladies-Infectieuses-Rougeole.pdf)

En Flandre, schéma modifié en août 25 :  
2<sup>e</sup> dose recommandée à 2a



*MERCI DE VOTRE ATTENTION*



Société Scientifique de Médecine Générale Asbl  
Rue de Suisse 8 à 1060 Bruxelles | +32 2 533 09 80 | [www.ssmg.be](http://www.ssmg.be)