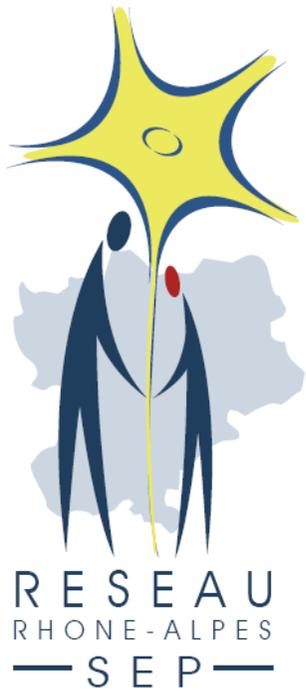

SEP et vaccinations en 2020



Pourquoi des recommandations ?

Questions fréquentes des patients, de leur proches..... Et des professionnels de santé

- * Les vaccins (hépatite B, papillomavirus ...) favorisent-ils la SEP ?
- * Les vaccins déclenchent - ils des poussées ?
- * Quel risque pour mes enfants ?
- * Dois je faire le vaccin contre la grippe tous les ans ?



**Recommandations
SEP & Vaccinations**

SEP
je me vaccine
je me protège
Société Francophone de la Sclérose en Plaques

POURQUOI DES RECOMMANDATIONS DE LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE DE LA SCLÉROSE EN PLAQUES (SFSEP) SUR LES VACCINS ?

Les réticences à la vaccination persistent, tant auprès des patients que des professionnels de santé. De nombreux traitements contre la SEP sont disponibles et des questions se posent, sur l'efficacité vaccinale, l'application la plus adaptée du calendrier vaccinal et la prévention des risques infectieux potentiels induits par ces traitements.

Société Francophone de la Sclérose en Plaques (SFSEP)
sfsep.org



Pré requis indispensables

- * Comment marche un vaccin ?
- * Vaccin vivant atténué - vaccin inactivé
- * Calendrier vaccinal 2020



Quel est l'effet d'un vaccin ?

Un vaccin contient des microbes tués ou des fragments de microbes rendus inoffensifs, donc incapables de provoquer la maladie. Le vaccin se comporte comme un **antigène** et entraîne la production d'anticorps qui vont persister de nombreuses années dans notre corps. Si le vrai microbe se présente, il sera détruit par les anticorps produits au moment de la vaccination et la maladie sera évitée.

La quantité d'anticorps produits grâce au vaccin peut diminuer au cours du temps, c'est pourquoi des injections de **rappel** sont nécessaires.

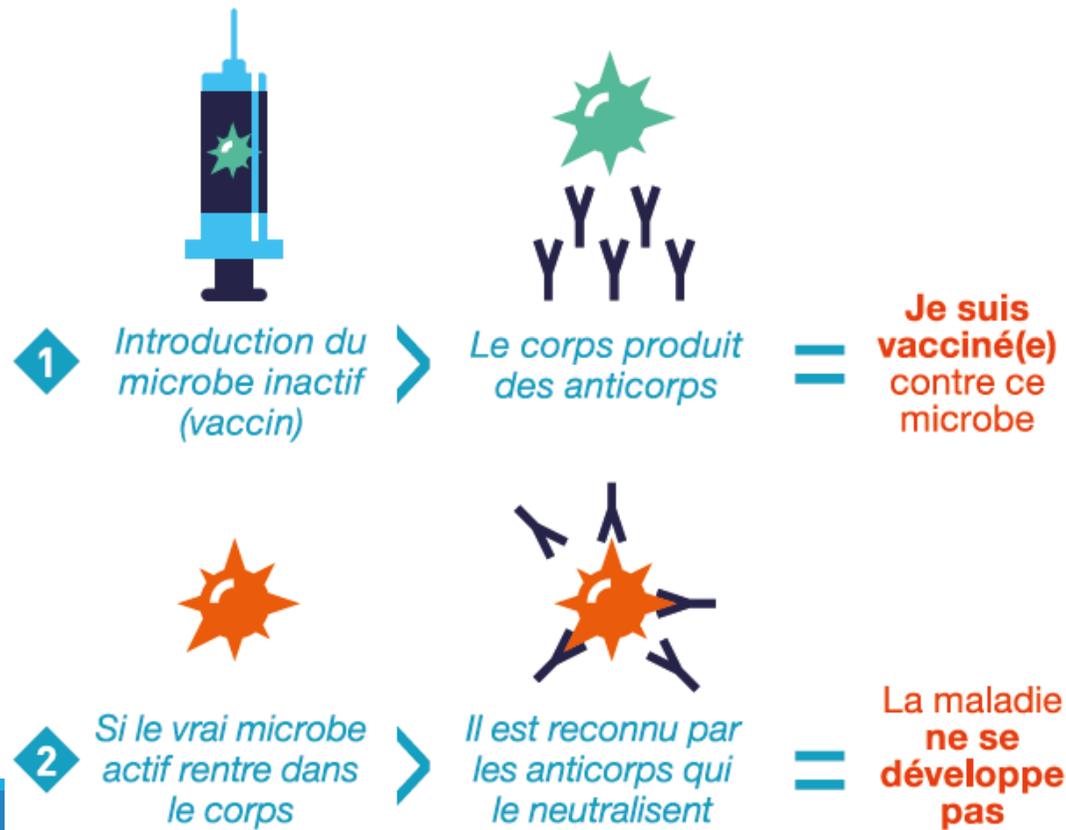
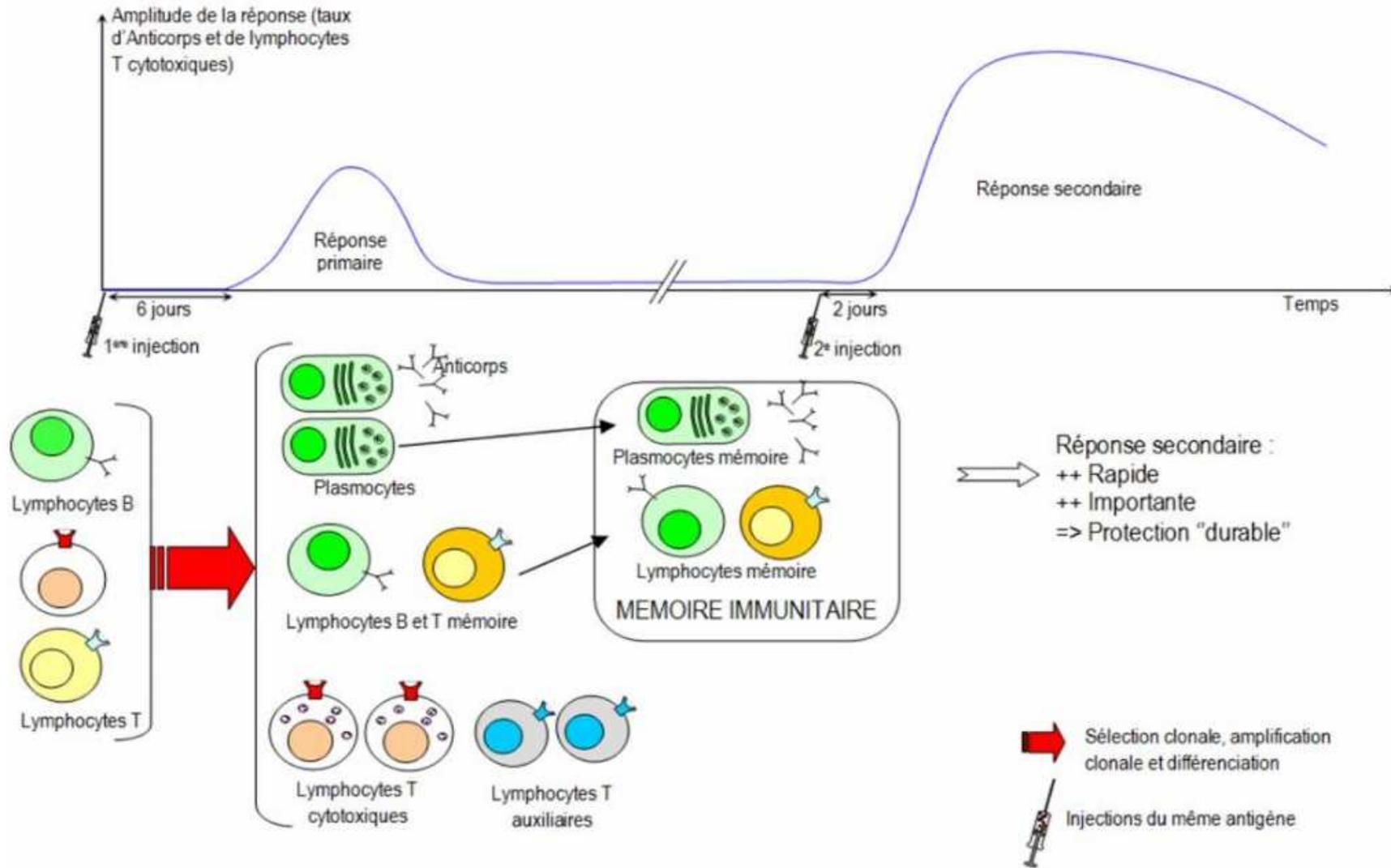


Figure 4 : Mémoire immunitaire : réponse primaire et secondaire et intervention concertée des lymphocytes T et B (Source : Banque de Schémas-Académie de Dijon)



A CONNAITRE

Vaccins vivants atténués	Vaccins inactivés et sous-unité
<ul style="list-style-type: none">• Grippe saisonnière (vaccin nasal)• BCG• Rougeaole-Oreillons-Rubéole• Varicelle• Rotavirus• Fièvre jaune• Zona• Polio par voie buccale (réservé uniquement aux situations épidémiques)	<ul style="list-style-type: none">• Grippe saisonnière (vaccin injectable)• Diphtérie-Tétanos-Polio-Coqueluche acellulaire (STCaP)• Haemophilus influenzae de type b• Hépatite B• Méningocoque C conjugué• Pneumocoque• Papillomavirus• Hépatite A• Fièvre typhoïde

Calendrier simplifié des vaccinations 2020

Âge approprié	Vaccinations obligatoires pour les nourrissons								6 ans	11-13 ans	14 ans	25 ans	45 ans	65 ans et +	
	1 mois	2 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois								
BCG *	■														
Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite		■	■		■			■	■			■	■	■	Tous les 10 ans
Coqueluche		■	■		■			■	■			■			
Haemophilus Influenzae de type b (HIB)		■	■		■										
Hépatite B		■	■		■										
Pneumocoque		■	■		■										
Méningocoque C				■		■									
Rougeole-Oreillons-Rubéole						■	■								
Papillomavirus humain (HPV)									■	■					
Grippe															Tous les ans
Zona															■

Les vaccins différents peuvent être co-administrés le même jour sur des sites différents

SAUF

Les vaccins anti-pneumocoque et anti-VZV ne doivent pas être administrés le même jour

DT07-015-20A - Mise à jour mars 2020

* Pour certaines personnes seulement

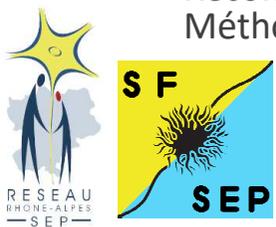
Les vaccins dans la SEP

PAS DE RISQUE ACCRU

- ✓ de survenue d'une SEP ou d'un 1^{er} évènement démyélinisant du SNC
Même après la vaccination contre l'HBV (hépatite B) et les HPV (papillomavirus humain)
- ✓ de survenue d'une poussée chez un patient ayant une SEP
- ✓ de l'évolution du handicap à court terme associé au vaccin contre la grippe et BCG.

Les **recommandations vaccinales** donnés en 2019 sur les **vaccinations et la sclérose en plaques** ont été réalisées à l'initiative et sous l'égide de la Société Francophone de la Sclérose en Plaques (SFSEP).

Recommandations par consensus formalisé (RAND) selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé. Méthodologie des études sur les vaccins permettant rarement d'apporter un niveau de preuve élevé.



<https://sfsep.org/sep-et-vaccinations/>



SEP et immunodépression

- * La SEP **ne provoque pas** d'immunodépression
- * Les traitements immunomodulateurs (interférons et acétate de glatiramer) **n'entraîne pas** d'immunodépression
- * Le tériflunomide (action sur la prolifération lymphocytaire) et le dimethylfulmarate (lymphopénie) doivent faire considérer une **potentielle immunosuppression**.
- * Fingolimod, natalizumab, mitoxantrone, ocrelizumab, azathioprine, cellcept, alemtuzumab, cladribine, rituximab, cyclophosphamide sont à **considérer comme immunosuppresseurs**

SEP et réponse vaccinale

Patient sans traitement de fond

➤ Vaccin inactivé

Efficacité similaire à la population générale

➤ Vaccin vivant atténué

Efficacité similaire à la population générale



A l'entrée dans la maladie patient sans traitement de fond

S'informer sur les vaccins obligatoires ou recommandés et ceux contre indiqués.

Comprendre l'intérêt de vacciner tôt/éventuel traitement de fond

Anticiper

Vérifier son statut vaccinal : carnet de santé, carnet de vaccination pour mise à jour du

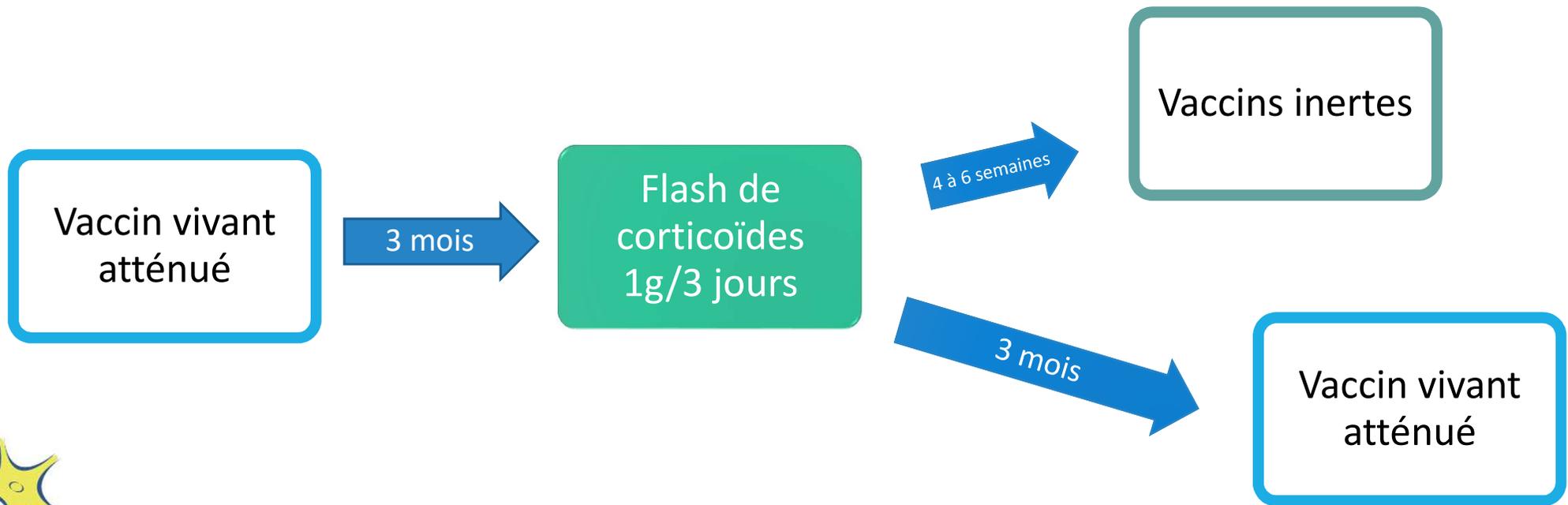
calendrier vaccinal : **DTcPolio obligatoire** : rappel à 25 (DTcaP), 45, 65 ans
puis tous les 10 ans

SEP : vaccins et voyages



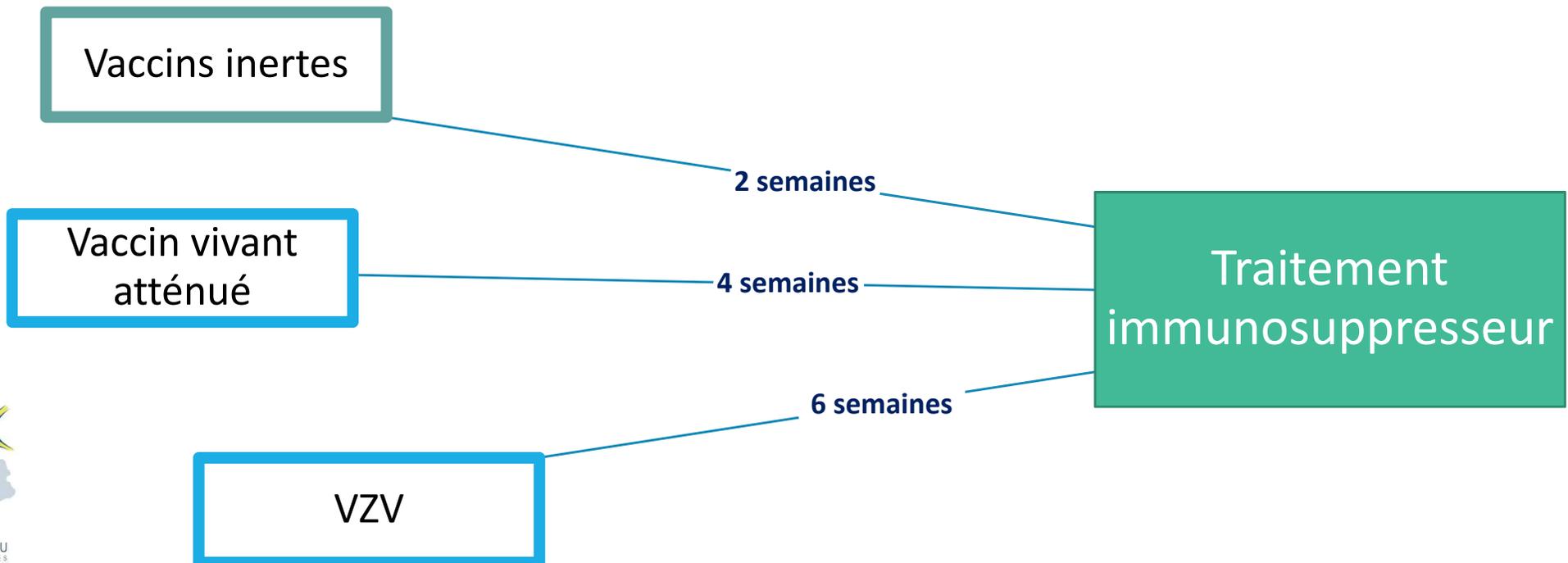
- * Mise à jour du calendrier vaccinal ++
- * Vaccins en fonction de la destination et des conditions de voyages :
www.pasteur-lille.fr/vaccinations-voyages
- * Vaccin **Hépatite A** recommandé si voyages en pays avec faible hygiène sanitaire
- * Cas particulier de la **fièvre jaune** : CI relative car vaccin vivant atténué
Etude récente parisienne (ECTRIMS 2020)

Vaccin et flash de corticoïdes



Avant traitement immunosuppresseur

Les **vaccins vivants atténués** sont contre indiqués sous immunosuppresseur : **ANTICIPER**



Où trouver les recommandations ?

Retrouver le texte complet des recommandations, en version française, sur le site internet de la SFSEP www.sfsep.org



Recommandations du Groupe Français Vaccinations et SEP

J'AI UNE SCLÉROSE EN PLAQUES JE ME VACCINE !

SEP je me vaccine protégé

POURQUOI DES RECOMMANDATIONS de la Société Francophone de la Sclérose en Plaques (SFSEP) sur les vaccins ?

Les personnes à la sclérose persistent, tant auprès des patients que des professionnels de santé. De nombreux traitements contre la SEP sont disponibles et des questions se posent, sur l'efficacité vaccinale, l'application la plus adaptée du calendrier vaccinal et la prévention des risques infectieux potentiels induits par ces traitements.

LES VACCINS DONNENT-ILS LA SCLÉROSE EN PLAQUES (SEP) ?
NON. Les vaccins ne sont pas associés à un risque augmenté de survenue d'une SEP, y compris les vaccins contre l'hépatite B et le papillomavirus humain.

LES VACCINS DÉCLENCHENT-ILS LES POUSSÉES ?
NON. Les vaccins ne déclenchent pas des poussées.
* Seul un doute persiste sur la vaccination contre la fièvre jaune.

LES VACCINS AGGRAVENT-ILS LA MALADIE ?
NON. Les vaccins n'ont pas d'effet sur l'évolution du handicap.

LES TRAITEMENTS DE LA SEP MODIFIENT-ILS L'EFFICACITÉ DES VACCINS ?
OUI. L'efficacité des vaccins peut être diminuée sous traitement immunosuppresseur.
C'est la raison pour laquelle il est primordial de mettre à jour son carnet de vaccination le plus tôt possible pour soi-même et ses proches.

FAI-JE UNE SEP MAIS PAS DE TRAITEMENT, QUE DOIS-JE FAIRE ?
Consultez votre carnet de santé et vérifiez avec votre médecin les vaccinations à rattraper. Si vous n'avez pas de carnet de santé, votre médecin vous proposera d'appiquer le calendrier vaccinal ou de vérifier certaines sérologies.

J'AI COMMENCÉ UN TRAITEMENT DE FOND SANS VÉRIFIER MES VACCINS, QUE FAIRE ?
Vérifiez avec votre médecin que vos vaccins sont à jour. Si votre traitement est un immunosuppresseur : Une vérification des sérologies pour la rougeole, la rubéole, la varicelle et l'hépatite B sera réalisée.

DOIS-JE FAIRE LA VACCINATION CONTRE LA GRIPPE TOUS LES ANS ?
OUI. La vaccination annuelle contre la grippe saisonnière est recommandée chez les patients avec un handicap modéré à important ou traités par immunosuppresseurs. Elle est conseillée dans tous les autres cas.

TOUS LES VACCINS SONT-ILS AUTORISÉS ?
NON. Les vaccins vivants atténués (OCC, VZV et fièvre jaune principalement) sont contre-indiqués dans les situations suivantes :
• Dans les trois mois qui suivent un traitement de la poussée par corticoïdes à fortes doses
• Sous traitement immunosuppresseur. L'effet du traitement pouvant se prolonger pendant plusieurs semaines à mois après son arrêt, votre médecin vous conseillera sur le meilleur moment pour réaliser le vaccin.

JE VOYAGE, JE ME VACCINE ?
OUI. Il est important de vérifier son carnet de vaccination plusieurs mois avant de partir et le mettre à jour en tenant compte de l'activité de la SEP et du traitement de fond en cours. Sont à vérifier :
• Les vaccins obligatoires du calendrier vaccinal
• Hépatite A à séjour en zone d'endémie
• Fièvre jaune à destination de ces pays car :
• Tous les autres vaccins spécifiques des pays visités.

FINIR/ÊTRE EN COURS DE VACCINATION :
Le « site » (site à privilégier) que le médecin rendrez-vous devra être le centre de vaccination pour les personnes âgées de vérifier les vaccins obligatoires dans les pays où vous allez.

A SAVOIR !
Les vaccins vivants atténués sont contre-indiqués sous traitement immunosuppresseur. Les traitements immunosuppresseurs peuvent diminuer l'efficacité des vaccins. Le traitement contre la pollution est autorisé, ce n'est pas un vaccin.

DOIS-JE FAIRE VACCINER MES ENFANTS ?
OUI. Les vaccins sont obligatoires. Il n'y a pas de risque particulier chez les enfants de personnes souffrant de SEP.

EN SE VACCINANT, ON SE PROTÈGE ET ON PROTÈGE LES AUTRES, Y COMPRIS SES ENFANTS.
Il est aussi recommandé d'appliquer le calendrier vaccinal à votre entourage immédiat si vous prenez un traitement immunosuppresseur, ainsi que la vaccination contre la grippe saisonnière et la varicelle.

J'ALLAITE MON ENFANT, DOIS-JE LE FAIRE VACCINER ?
OUI. Le lait maternel est l'alimentation du nourrisson la plus adaptée sur le plan nutritionnel. Il possède des propriétés antimicrobiennes, antivirales et immuno-modulatrices. Cette protection est très peu spécifique et rigoureuse malheureusement pas une protection ciblée contre les maladies graves. Surtout, les anticorps maternels disparaissent en quelques semaines et ne pourront pas protéger votre enfant à plus long terme.

Y'A-T-IL D'AUTRES MOYENS DE ME PROTÉGER ?
OUI. Une bonne couverture vaccinale de votre entourage proche contribuera à mieux vous protéger - c'est ce qu'on appelle le « cocooning ». Il est donc important que vos proches vérifient également la mise à jour de leur carnet de vaccination.

JE NE SUIS PAS À JOUR DE MES VACCINS, DOIS-JE TOUT REFAIRE ?
NON. Dans la plupart des cas il suffit de reprendre ou le calendrier a été interrompu.

Société Francophone de la Sclérose en Plaques (SFSEP)

POINTS FORTS

- SEP et vaccin : pas de risque de survenue d'une SEP, de poussée, d'aggravation du handicap

- INFORMER
 - VERIFIER
 - ANTICIPER
- } dés l'entrée dans la maladie

- Vaccins vivants atténués contre indiqués si traitements immunosuppresseurs

- GRIPPE : VACCINER patients, proches, soignants

- Recommandations claires en 2019 : Flyers patients

- Application SFSEP – sites de références SFSEP

