

Pourquoi dois-je me vacciner ?

Lorsqu'une personne vit avec le VIH, elle peut être plus vulnérable à certaines infections entraînant parfois une augmentation de sa charge virale et une diminution des cellules immunitaires, principalement les lymphocytes CD4 (visibles sur les bilans sanguins). Il faut savoir que plus le taux de CD4 est bas, plus on est susceptible d'être atteint-e par d'autres infections.

La plupart de ces infections sont évitables grâce à la vaccination. Pour se protéger de toutes ces menaces, il est important d'être à jour de ses vaccins. Il est également recommandé aux personnes de votre entourage de se faire vacciner afin de diminuer le risque de transmission d'infections.

La vaccination est-elle obligatoire ?

La grande majorité des vaccins n'est pas obligatoire mais fortement recommandée pour les personnes vivant avec le VIH. Un vaccin est optimal si vous avez une charge virale indétectable et un taux de CD4 suffisant. Certains vaccins peuvent toutefois être totalement ou partiellement contre-indiqués en fonction de votre taux de CD4 (voir tableau au dos).

En cas de rupture de stock, il est toujours possible de vous faire vacciner car vous faites partie des populations prioritaires. Votre pharmacien-ne peut vous renseigner sur le centre de vaccination le plus proche.

Plus d'infos sur : www.vaccination-info-service.fr

Par qui puis-je me faire vacciner ?

Vous pouvez vous faire vacciner par :

- votre médecin traitant,
- votre médecin du travail,
- un-e médecin exerçant dans un centre de vaccination,
- un-e infirmier-e,
- un-e sage-femme,
- un-e pharmacien-ne.

Depuis Août 2023, une évolution de la réglementation permet aux pharmacien-ne-s et aux infirmier-e-s de vous prescrire, en plus de l'administration, les vaccins du calendrier vaccinal recommandés aux personnes âgées de 11 ans et plus, à l'exception de la prescription des vaccins vivants atténués chez les personnes immunodéprimées (voir tableau au dos).

Quels documents dois-je apporter pour me faire vacciner ?

Le jour de votre rendez-vous, vous devez avoir avec vous les documents suivants :

- pièce d'identité française ou étrangère,
- carte vitale ou attestation de droits (même provisoires) ou carte de l'Aide Médicale d'État (AME),
- carnet de santé ou carnet de vaccination.

Si vous n'avez jamais eu de carnet ou si vous l'avez perdu, vous pouvez prendre conseil auprès d'un-e professionnel-le de santé (médecin, pharmacien-ne, infirmier-e, sage-femme) qui fera le point selon votre âge et votre état de santé, et vous indiquera les vaccins adaptés à votre cas. Le carnet de vaccination peut vous être remis gratuitement par les professionnel-le-s de santé ; il est aussi téléchargeable sur le site internet de Santé Publique France : www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/documents/brochure/carnet-de-vaccination.-adolescents-et-adultes

Vous pouvez également le retrouver dans votre carnet de santé numérique depuis votre espace santé sur www.monspacesante.fr

Combien cela va-t-il me coûter ?

En tant que personne vivant avec le VIH, vous bénéficiez d'une prise en charge à 100% liée à votre affection longue durée (ALD). Cependant, certains vaccins recommandés ou obligatoires pour voyager ne sont pas remboursés.

Plus d'infos sur : www.vaccination-info-service.fr

Comment se passe le rattrapage vaccinal ?

Le rattrapage vaccinal est réalisé :

- pour les vaccins administrés pendant l'enfance nécessitant un ou des rappels,
- lorsque le calendrier vaccinal n'a pas été strictement respecté et des doses de vaccins ont été omises.

Le rattrapage doit se faire le plus rapidement possible en commençant par les infections invasives les plus sévères. Tous les vaccins peuvent être administrés le même jour.

Et les effets indésirables ?

Fièvre, courbatures, fatigue, point d'injection douloureux... Comme pour tous les médicaments, des effets indésirables peuvent apparaître. Ces effets sont généralement minimes en comparaison des maladies évitées et disparaissent souvent rapidement. S'ils perdurent dans le temps (plus de trois jours) n'hésitez pas à consulter un-e médecin. Vous pouvez aussi signaler tout autre effet indésirable inattendu auprès de l'ANSM : www.ansm.sante.fr/documents/reference/declarer-un-effet-indesirable/comment-declarer-si-vous-etes-patient-ou-usager.

Les éventuels effets indésirables des vaccins sont très surveillés. Pour toute question, nous vous conseillons d'en discuter avec votre médecin, votre pharmacien-ne ou avec une association de patient-e-s.

Et si je voyage ?

Pour tous vos voyages à l'étranger, pensez à vous rendre à l'avance dans un centre de vaccination afin de connaître les vaccins spécifiques à votre destination.

Plus d'infos sur : www.pasteur.fr/centre-medical/preparer-son-voyage

Les vaccins en débat

Il y a eu, ces dernières années, de nombreux débats à propos des vaccins. Les arguments des un-e-s et des autres ont pu semer des doutes sur leur efficacité, leur tolérance et leur composition.

Au cours de l'histoire, de nombreuses épidémies et maladies ont été limitées ou éradiquées par la vaccination de la population. Bien que certaines maladies aient disparu, la plupart des microbes à l'origine de ces maladies existent toujours ou évoluent et peuvent être un danger pour les personnes non protégées par la vaccination. En ce sens, la vaccination est un acte de prévention individuel et collectif. En vous protégeant, vous contribuez à protéger les autres.

De nombreuses études montrent clairement une décroissance de la fréquence des infections et de leur mortalité grâce à la vaccination, ainsi que la bonne tolérance des vaccins. Des pathologies survenant suite à une vaccination sont parfois attribuées au vaccin par les patient-e-s, alors que les études scientifiques ne démontrent aucun lien de cause à effet entre les deux (par exemple : il n'y a pas de lien entre la vaccination contre l'hépatite B et l'apparition de la sclérose en plaque*). Ces informations erronées sont parfois relayées sur les réseaux sociaux.

Afin de vous renseigner sur les bénéfices et les risques de la vaccination, privilégiez les sites officiels ainsi que les médias d'information et pensez à croiser vos sources. N'hésitez pas à en parler à votre médecin et à votre pharmacien-ne qui vous prescriront les vaccins adaptés à votre situation personnelle selon les recommandations et pourront vous expliquer leur fonctionnement.

Pour plus d'informations sur la vaccination, contactez notre ligne d'écoute : 01 43 67 00 00 du lundi au jeudi de 15h à 18h.

Pour vous informer

Sites officiels

- Site de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) : www.who.int
- Site de Santé Publique France : www.santepubliquefrance.fr
- Site de la Haute Autorité de la santé (HAS) : www.has-sante.fr
- Site officiel de l'Assurance Maladie : www.ameli.fr

Médias d'information

- Plateforme d'information sur le VIH : www.vih.org
- Plateforme d'information sur les vaccinations : www.vaccination-info-service.fr
- Association de patient-e-s VIH et/ou co-infections : www.actions-traitements.org

*Pour aller plus loin...

- Absence de lien entre vaccination contre l'hépatite B et sclérose en plaques : professionnels.vaccination-info-service.fr/Aspects-sociologiques/Controverses/Sclerose-en-plaques

- Diminution des cancers du col de l'utérus chez les jeunes femmes vaccinées contre les HPV : [Lei J. et al. HPV Vaccination and the Risk of Invasive Cervical Cancer. The New England Journal of Medicine, 2020; 383: p.1340-1348](https://doi.org/10.1093/aje/kwz001)

- Bonne tolérance et réponse immunitaire du vaccin contre les infections à méningocoques chez des enfants et adolescents vivants avec le VIH : [Frota A.C. et al. Safety and immune response after two-dose meningococcal C conjugate immunization in HIV-infected children and adolescents in Rio de Janeiro, Brazil. Vaccine, 2017; 35\(50\): p. 7042-7048](https://doi.org/10.1093/vaccine/kvz001)

- Bonne tolérance et réponse immunitaire du vaccin contre la COVID-19 chez les patients vivants avec le VIH :

[Kang L. et al. Immunogenicity and Safety of COVID-19 Vaccines among People Living with HIV: A Systematic Review and Meta-Analysis. Vaccines \(Basel\), 2022; 10 \(9\): p. 1569](https://doi.org/10.1093/aje/kwz001)

Vaccins recommandés pour les adultes vivant avec le VIH

D'après le calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2023

Un vaccin est optimal si vous avez une charge virale indétectable et un taux de CD4 considéré comme suffisant.
Les vaccins vivants atténués peuvent être réalisés si nécessaire, lorsque les défenses immunitaires sont bonnes (exceptés le BCG et le vaccin contre le zona).
En cas de doute, consultez votre médecin qui vous indiquera si vous pouvez vous faire vacciner.

Type de vaccin	Vaccins	Nom commercial	Calendrier et schéma de vaccination	Recommandations et indications	Je me protège contre	Date de ma vaccination
Vaccins inactivés	Covid-19	Comirnaty® Omicron XBB.1.5 Nuvaxovid® VidPrevtyn® Beta	Schéma : 1 injection annuelle. Respecter un délai minimal de 3 mois après la dernière injection ou infection.	Recommandé chez les personnes immunodéprimées et toutes les personnes âgées de 65 ans et plus.	Troubles généraux : fièvre, maux de tête, fatigue inhabituelle, perte de l'odorat ou du goût, diarrhées. Troubles respiratoires : toux, essoufflement, sensation d'oppression dans la poitrine.	/ /20... / /20... / /20...
	dTcaP/dTP (diphtérie-tétanos-polio-coqueluche acellulaire)	Boostrixtetra® Repevax® Revaxis®	Schéma : Une dose de rappel dTcaP à l'âge de 25 ans puis un rappel dTP tous les dix ans.	Recommandations identiques au reste de la population.	Diphtérie : angine (pharyngite, fièvre, œdème du larynx). Tétanos : contractures musculaires intenses pouvant entraîner le décès par asphyxie. Poliomyélite : attaque le système nerveux (faiblesse musculaire permanente, paralysie). Coqueluche : maladie infectieuse respiratoire très contagieuse.	/ /20... Rappels : / /20... / /20...
	Grippe saisonnière* (infection virale aigüe)	Fluarix Tetra® Influvac tetra® Vaxigrip tetra® Eflueda®	Schéma : 1 injection annuelle.	Recommandé lors de la campagne de vaccination (automne).	Troubles généraux : fièvre élevée, fatigue, courbatures, frissons, difficultés respiratoires. Complications infectieuses graves : pneumonie.	/ /20... / /20... / /20...
	Hépatite A (maladie aigüe hépatique) <i>Aucun traitement curatif existant</i>	Avaxim® 160 Havrix® 1440 Vaqta® 50	Schéma : 1 dose puis un rappel six mois à un an plus tard. Contrôle du taux d'anticorps 1 à 2 mois après la 2 ^{ème} injection.	Fortement recommandé chez les personnes non immunisées si : co-infection aux hépatites B ou C, maladie chronique du foie, hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, voyages en zones endémiques.	Troubles généraux : forte fatigue, fièvre, perte d'appétit, jaunisse. Troubles digestifs : diarrhées, nausées, gênes abdominales, urines foncées, selles blanches.	Injection 1 : / /20... Injection 2 : / /20...
	Hépatite B* (infection grave potentiellement mortelle)	Engerix® B20 HBVaxpro® 10µg	Schéma : 3 injections double dose espacées d'un mois et 4 ^{ème} injection double dose six mois après la première. Contrôle du taux d'anticorps après la dernière injection, puis tous les ans et rappel si anticorps < 10 UI/mL.	Fortement recommandé chez les personnes non immunisées et après vérification du taux d'anticorps.	Troubles généraux : fatigue, fièvre, perte d'appétit, douleurs musculaires et articulaires. Troubles digestifs : nausées et vomissements. Maladies aiguës ou chroniques du foie pouvant évoluer vers une cirrhose hépatique ou un cancer.	Injection 1 : / /20... Injection 2 : / /20... Injection 3 : / /20... Injection 4 : / /20...
	Méningocoque C* (infections graves : méningites, septicémie)	Menjugate® Menveo® Neisvac® Nimenrix®	Schéma : 2 injections espacées de six mois.	Fortement recommandé jusqu'à l'âge de 24 ans et après 24 ans, chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.	Troubles généraux : fièvre élevée, maux de tête, raideur de nuque souvent accompagnée de vomissements, de courbatures et d'une gêne à la lumière. Troubles cutanés : purpura (taches rouges ou violacées). Risque de séquelles neurologiques graves ou de décès.	Injection 1 : / /20... Injection 2 : / /20...
	Pneumocoque* (bactérie à l'origine d'infections graves)	Prevenar 13® (conjugué) Pneumovax® (non conjugué)	Schéma : une 1 ^{ère} injection de Prevenar 13®, puis une 2 ^{ème} de Pneumovax® au moins deux mois après. Si déjà vacciné-e antérieurement : - par Pneumovax® seul depuis plus de 1 an, débiter le schéma avec un délai de 5 ans entre les 2 vaccins de Pneumovax®. - par Prevenar 13® et Pneumovax®, revaccination possible par Pneumovax® avec un délai d'au moins 5 ans entre les 2 vaccins de Pneumovax®.	Recommandé chez toutes les personnes séropositives : risque de transmission accru.	Pneumonie potentiellement sévère, otite, sinusite, méningite (infection des enveloppes du cerveau), bactériémie (infection du sang).	Injection 1 : / /20... Injection 2 : / /20...
Papillomavirus humains* (HPV)	Gardasil 9®	Schéma : 3 doses à 0, 2 et 6 mois. La 2 ^{ème} injection a lieu 2 mois après la 1 ^{ère} et la 3 ^{ème} est faite 6 mois après la première.	Pour les filles et garçons dès l'âge de 11 ans jusqu'à 19 ans révolus. Pour les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes jusqu'à 26 ans révolus.	Troubles cutanés : condylomes (verrues cutanées ou génitales). Risque de développement de lésions « précancéreuses », voire de cancers ano-génitaux (anus, vulve, col de l'utérus) et de cancers de la tête et du cou.	Injection 1 : / /20... Injection 2 : / /20... Injection 3 : / /20...	
Vaccins vivants atténués	BCG (Contre la tuberculose)			Contre-indiqué quel que soit le taux de CD4.		
	Fièvre jaune	Stamaril®	Schéma : 1 injection.	Obligatoire pour les résident-e-s du département de la Guyane en l'absence de contre-indication. Recommandée pour les personnes voyageant ou résidant dans les régions intertropicales d'Afrique et d'Amérique du Sud. Taux de CD4 supérieur à 200/mm ³ .	Troubles généraux : fièvre, frissons, douleurs musculaires, maux de tête, nausées, vomissements. Complications infectieuses graves.	/ /20...
	ROR (Rougeole - Oreillons - Rubéole)	M-M-RVaxPro® Priorix®	Schéma : 2 doses espacées d'au moins un mois chez les personnes non immunisées.	Sérologie préalable systématique. Taux de CD4 supérieur à 200/mm ³ .	Rougeole : rhinite, conjonctivite, toux, fièvre élevée, grande fatigue, éruptions cutanées (apparition de taches blanches dans la bouche et la gorge les premiers jours puis de plaques rouges sur le visage et le corps). Oreillons : fièvre, douleurs des oreilles, gonflement des glandes salivaires, maux de tête, fatigue. Rubéole : fièvre modérée et quelques courbatures, maux de tête, mal de gorge, conjonctivite, augmentation de la taille des ganglions derrière les oreilles, éruptions cutanées (taches roses).	/ /20...
	Varicelle	Varilrix® Varivax®	Schéma : 2 doses espacées de 4 à 8 semaines.	Sérologie préalable systématique. Taux de CD4 supérieur à 200/mm ³ et absence de grossesse en cours.	Troubles cutanés : éruptions cutanées et fortes démangeaisons. Troubles généraux (parfois) : fièvre modérée et maux de tête, syndrome grippal, toux...	Injection 1 : / /20... Injection 2 : / /20...
	Variole du singe (Mpox)	Imvanex® Jynneos® (vaccins interchangeables)	Schéma en pré-exposition : 2 doses espacées d'un mois 3 doses si taux de CD4 < 200/mm ³ <i>Avec une vaccination antivariolique antérieure :</i> 1 dose unique 2 doses si taux de CD4 < 200/mm ³ Schéma en post-exposition : 1 dose 4 à 14 jours après le contact à risque et une 2 ^{ème} dose au moins un mois plus tard.	Fortement recommandé chez les travailleurs du sexe, les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes ainsi que les personnes transgenres ayant des partenaires sexuels multiples.	Troubles généraux : fièvre, fatigue, ganglions enflés et douloureux, douleurs musculaires, maux de gorge et maux de tête. Troubles cutanés : des boutons ou des lésions sur le corps, principalement au niveau du sexe et/ou de l'anus, mais aussi sur le visage, dans la bouche, les paumes de mains, les plantes des pieds, sur le buste ou les membres.	/ /20... / /20... / /20...
Zona			Contre-indiqué quel que soit le taux de CD4.			

* Recommandé chez toutes les personnes séropositives, quels que soient le taux de CD4, la charge virale et la thérapie antirétrovirale.

Fortement recommandé pour les personnes ayant des relations sexuelles fréquentes avec des partenaires différents