

Vaccinations d'un enfant qui souffre d'une maladie inflammatoire de l'intestin

En général, un enfant atteint d'une maladie inflammatoire de l'intestin (MII) doit être vacciné aux mêmes intervalles que les autres enfants.

Cependant, certains médicaments utilisés pour traiter les MII suppriment le système immunitaire, notamment les corticostéroïdes (comme la prednisonne), la 6-mercaptopurine (6MP - nom de marque : Purinethol®) l'azathioprine (noms de marque : Imuran®, Azasan®), la cyclosporine, le methotrexate, l'infliximab (nom de marque : Remicade®), l'adalimumab (nom de marque : Humira®) et le certolizumab pegol (nom de marque : Cimzia®), le veolizumab (nom de marque : Entyvio®), le tofacitanib (nom de marque : Xeljanz®), et le ustekinumab (nom de marque : Stelara®)

Le système immunitaire permet au corps de lutter contre les maladies. Les cellules immunitaires qui luttent contre les maladies fabriquent des anticorps contre des bactéries ou des virus spécifiques lorsqu'elles infectent l'organisme. De même, un vaccin fonctionne en incitant le système immunitaire à former des anticorps, mais ne provoque pas de maladie. Si le

système immunitaire est affaibli, il se peut qu'il ne forme pas suffisamment d'anticorps après l'administration d'un vaccin pour combattre une maladie.

Si votre enfant prend un médicament immunosuppresseur, veuillez en informer votre médecin avant qu'il ne soit vacciné.

Il n'y a aucune restriction sur les vaccinations si votre enfant est atteint d'une MII et ne prend pas de médicaments immunosuppresseurs. En fait, Il est peut-être encore plus important que l'enfant ait eu tous ses vaccins pour prévenir les infections. (Une infection peut parfois provoquer une exacerbation de la MII.) Les vaccins vivants tels que le ROR, la varicelle et la vaccination nasale contre la grippe ne sont généralement PAS recommandés pour les enfants qui prennent des médicaments immunosuppresseurs. Toutefois, le vaccin antigrippal n'est pas un vaccin vivant et est recommandé, car un vaccin antigrippal annuel peut aider à assurer la santé de votre enfant.

Consultez votre pédiatre si vous avez des doutes sur la sécurité d'un vaccin.



Bref aperçu des vaccins couramment utilisés chez les enfants

<https://www.cdc.gov/vaccines/index.html>

- **Le vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche** : ce ne sont pas des vaccins vivants et ils peuvent être administrés en toute sécurité à des personnes immunodéprimées. Ils font partie de la série de vaccinations de routine administrées dans le cadre des soins aux enfants en bonne santé. Il est désormais recommandé que tous les enfants reçoivent une injection de rappel à 11-12 ans.
- **Le vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR)** : le vaccin ROR est un vaccin à virus vivant et ne doit pas être administré à quelqu'un qui prend des médicaments immunosuppresseurs. Le vaccin est généralement administré vers l'âge d'un an, puis de nouveau entre 4 à 6 ans. Si votre enfant n'a pas reçu les deux doses de ROR, il est préférable de demander si le vaccin ROR peut être administré avant de commencer à prendre des médicaments immunosuppresseurs. Les patients devront attendre au moins 6 semaines après avoir reçu le vaccin ROR avant de commencer à prendre des médicaments immunosuppresseurs.
- **Le vaccin contre la varicelle** : Le vaccin contre la varicelle est un vaccin à virus vivant et ne doit pas être administré à quelqu'un qui prend des médicaments immunosuppresseurs. Le vaccin est généralement administré vers l'âge d'un an, puis de nouveau entre 4 à 6 ans. Il faut des titrages pour vérifier l'état immunitaire de votre enfant avant de commencer le traitement. Si votre enfant n'est pas immunisé contre la varicelle, il est préférable de demander si le vaccin contre la varicelle peut être administré avant de commencer à prendre des médicaments immunosuppresseurs. Un patient doit attendre au moins quatre semaines après avoir reçu le vaccin contre la varicelle avant de commencer à prendre des médicaments immunosuppresseurs.
- **Le vaccin contre l'hépatite A et B** : Le vaccin contre l'hépatite n'est pas un vaccin à virus vivant. À présent, un nourrisson reçoit trois doses de vaccin contre l'hépatite B au cours de sa première année de vie. Un adolescent qui n'a pas reçu la série de l'hépatite B en tant que nourrisson doit être vacciné. L'hépatite B se transmet par le sang et les fluides corporels. Il est important de vérifier que le patient est négatif pour l'hépatite B en raison du risque de réactivation virale. Un patient qui n'est pas immunisé contre l'hépatite B doit être vacciné. L'hépatite A est une maladie infectieuse qui se propage par contact personnel proche. Le vaccin contre

l'hépatite A a récemment été recommandé pour tous les enfants, et il est administré en deux doses, généralement au cours de la deuxième année de vie.

- **Le vaccin contre l'Haemophilus influenzae** : Le vaccin contre l'Haemophilus influenzae n'est pas un vaccin vivant. Un enfant reçoit quatre doses de ce vaccin qui protège contre les maladies graves, telles que la méningite et les infections de la gorge.
- **Vaccin contre le pneumocoque** : Le vaccin contre le pneumocoque n'est pas un vaccin vivant. Un enfant reçoit quatre doses de ce vaccin qui protège contre les maladies causées par la bactérie Streptococcus pneumoniae, telles que la pneumonie et la méningite. Le patient qui prend des médicaments immunosuppresseurs doit recevoir une dose de vaccin antipneumococcique 13, suivie au moins 8 semaines plus tard d'une dose de vaccin antipneumococcique 23.
- **Vaccin contre le méningocoque** : Le vaccin contre le méningocoque n'est pas un vaccin vivant. Il a récemment été recommandé pour tous les enfants de 11 à 12 ans. Ce vaccin protège contre la méningite et a été recommandé dans le passé pour les étudiants universitaires de première année, car ces bactéries peuvent se propager dans des quartiers restreints.
- **Le vaccin contre la grippe** : La forme injectable du vaccin antigrippal n'est pas un vaccin vivant. Toutefois, le spray nasal est un vaccin vivant et ne doit pas être administré à des personnes immunodéprimées. Les enfants de plus de 6 mois doivent être vaccinés chaque année contre la grippe, en particulier ceux qui souffrent d'une maladie chronique (voir ci-dessus).
- **Le vaccin contre le papillomavirus humain** : Le vaccin contre le papillomavirus humain n'est pas un vaccin vivant. Le vaccin est une série de trois doses recommandées pour les garçons et les filles à l'âge de 11-12 ans. Le papillomavirus humain provoque des cancers de la bouche, de la gorge et du col de l'utérus ainsi que des verrues génitales.

Vaccins recommandés pour les voyages à l'étranger

De différentes destinations exigent de différents vaccins. Les besoins/recommandations pour toutes les régions du monde peuvent être consultés sur le site www.cdc.gov/travel.

Pour plus d'informations, visitez le site web du programme national d'immunisation (National Immunization Program) : <https://www.cdc.gov/vaccines/index.html>

Edited by Athos Bousvaros, April 2020

➔ **Trouvez un gastroentérologue pédiatrique**

RAPPEL IMPORTANT. L'organisation nord-américaine NASPGHAN (North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) publie ce document en tant qu'information générale et non en tant que justification définitive du diagnostic ou du traitement d'un cas donné. Il est très important que vous recherchiez l'avis de votre médecin sur votre cas particulier.

714 N Bethlehem Pike, Suite 300, Ambler, PA 19002 Phone: 215-641-9800 Fax: 215-641-1995 naspghan.org



Ce soutien pédagogique est offert par
La Fondation Allergan