



Actualités vaccinales 2025

Dr Zoha Maakaroun-Vermesse

Journée Régionale des Référents en Antibiothérapie

PROGRAMME

17 novembre 2025

8H30 - 17H15

En 2025 : combien de vaccins sont obligatoires ?

Obligations vaccinales du Nourrisson



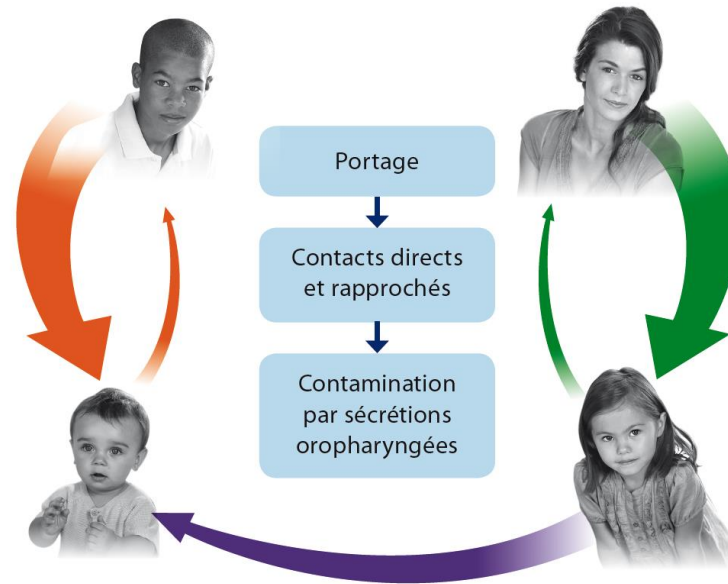
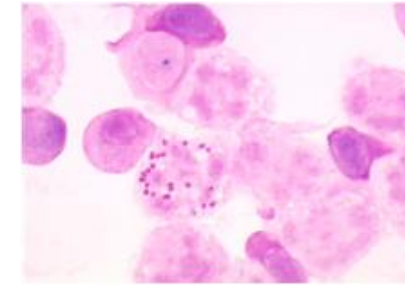
Âge approprié	Vaccinations obligatoires pour les nourrissons								
	1 mois	2 mois	3 mois	4 mois	5 mois	6 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois
BCG									
DTP et Coqueluche									
Hib									
Hépatite B									
Pneumocoque									
ROR									
Méningocoques ACWY									
Méningocoque B									

- 15 vaccins obligatoires pour les enfants nés depuis le 01/01/2025
- Elargissement à tous les méningocoques
- ACYW débuté à 6 mois
- Méningocoque B devenant obligatoire

Méningocoque

Le méningocoque

- Bactérie à réservoir humain : rhinopharynx
- Portage asymptomatique :
 - 5 -10% (qq jours à qq mois)
 - 15 - 24 ans : 24 - 37%
 - Colonisation plus importante en cas de promiscuité



Fardeau de la maladie



IIM: le taux d'incidence en 2024 France entière était de 0,9/100000 habitants

Figure 1. Nombre de cas et taux d'incidence annuels des cas déclarés d'infections invasives à méningocoque, France, 2000-2024

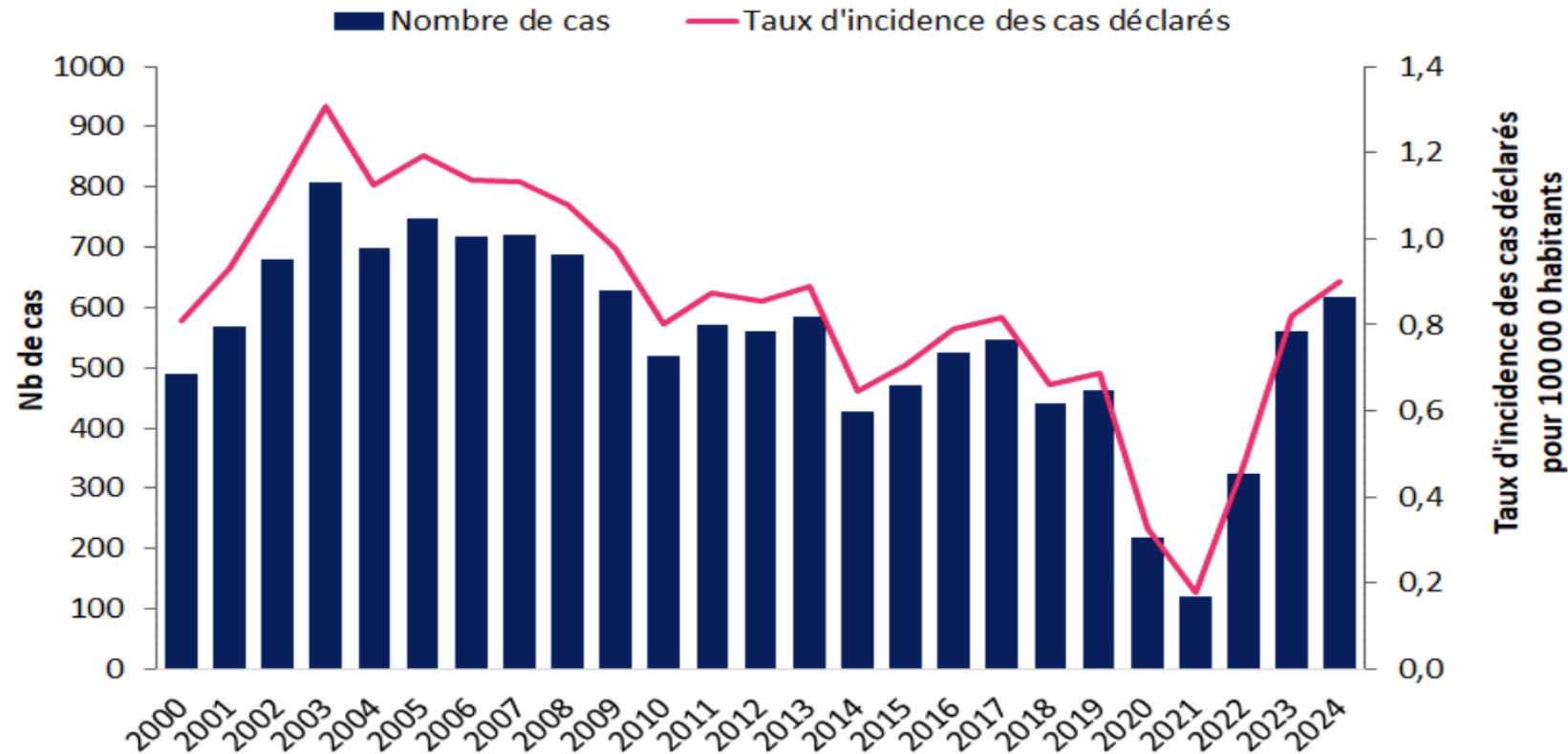


Figure 2. Taux d'incidence des cas déclarés des infections invasives à méningocoque par âge, France, 2024

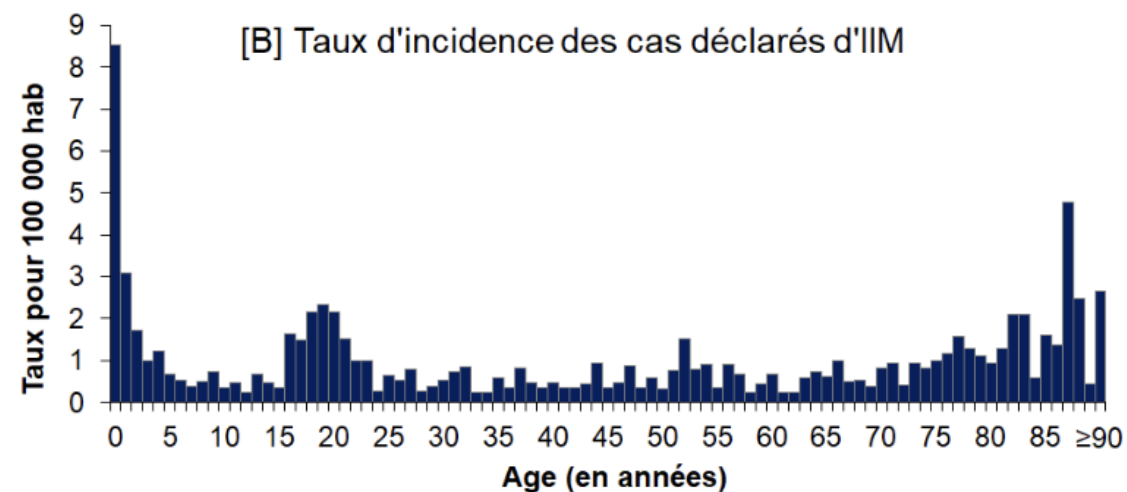
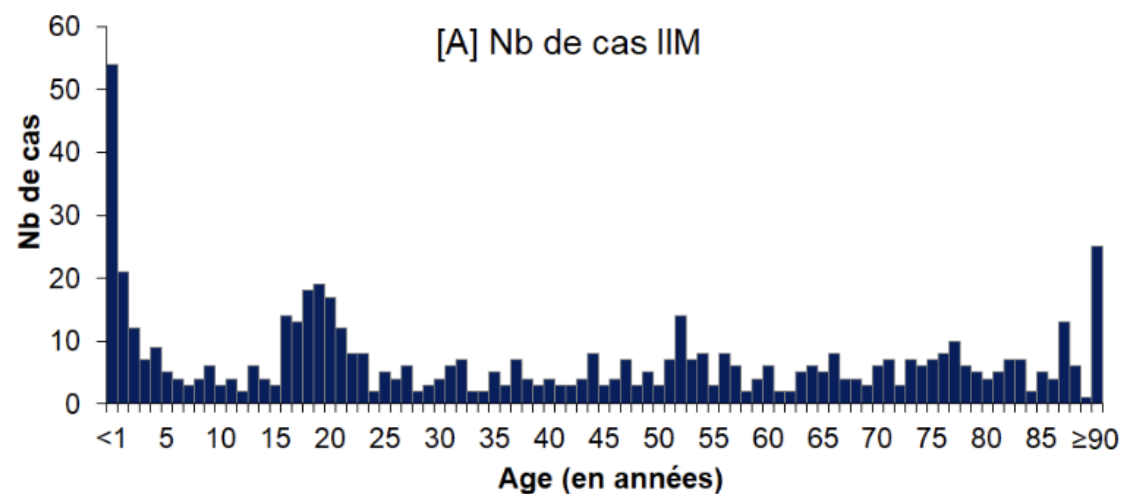
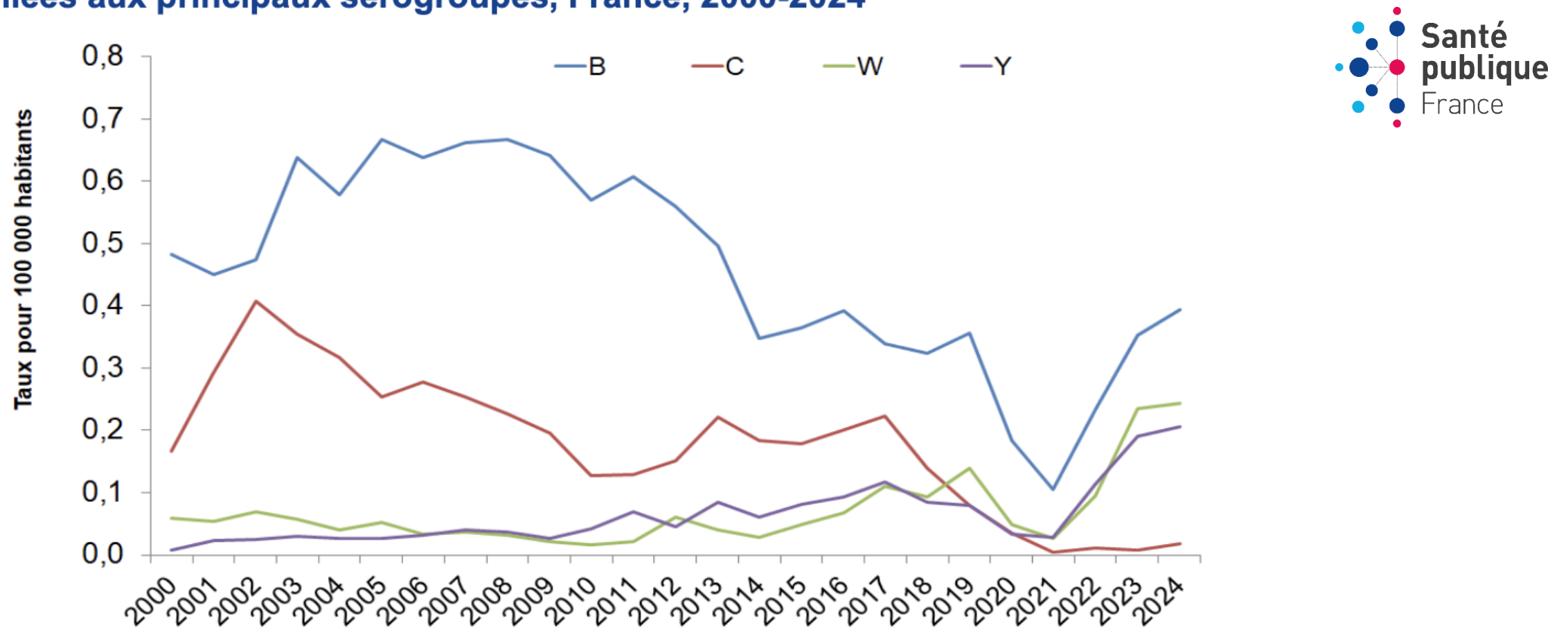
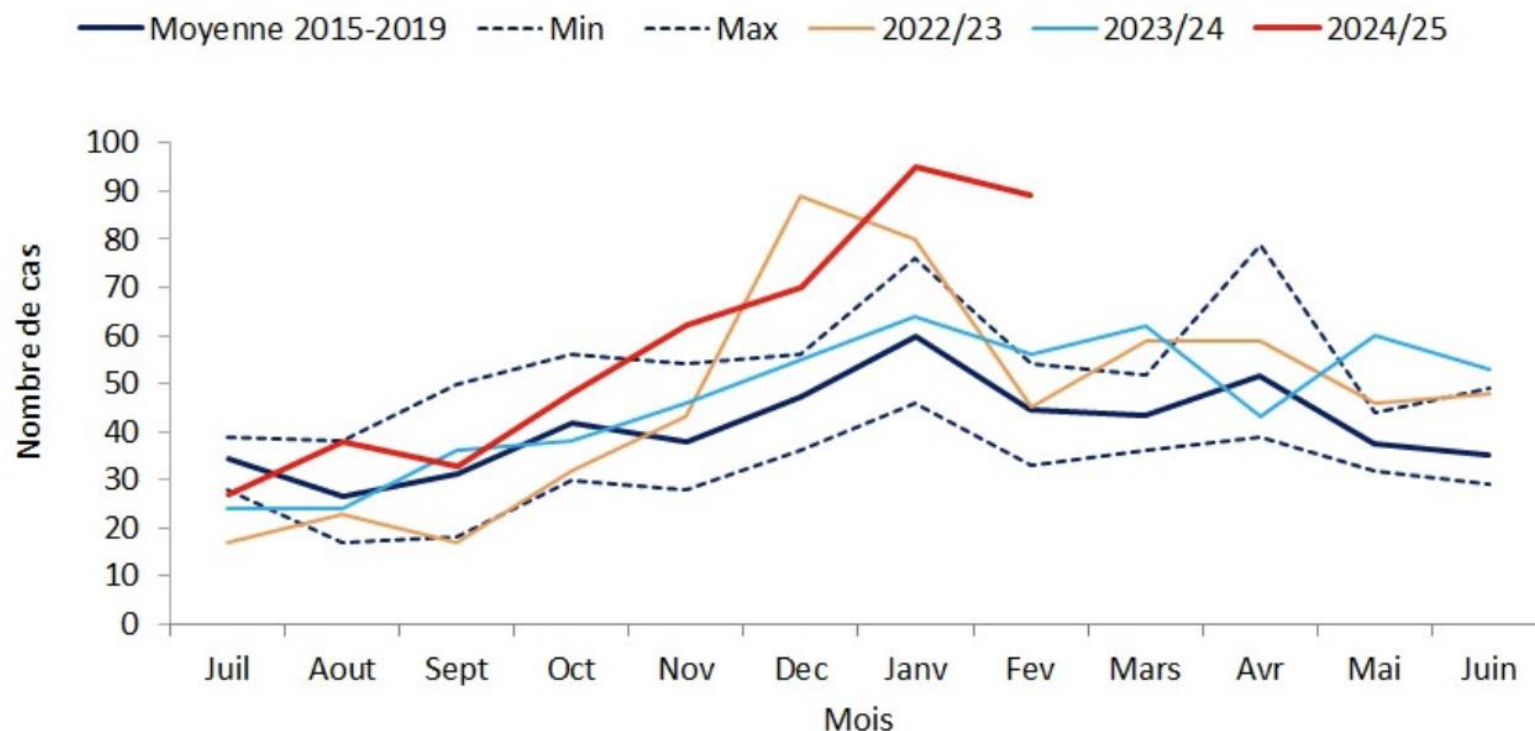


Figure 4. Taux d'incidence annuels des cas déclarés des infections invasives à méningocoque liées aux principaux sérogroupes, France, 2000-2024



Méningocoques

Nombre de cas d'infections invasives à méningocoque par mois et par saison (janvier et février 2025 : données non consolidées, cas déclarés au 7 mars 2025)



615 cas en 2024

90 cas en Janvier
2025

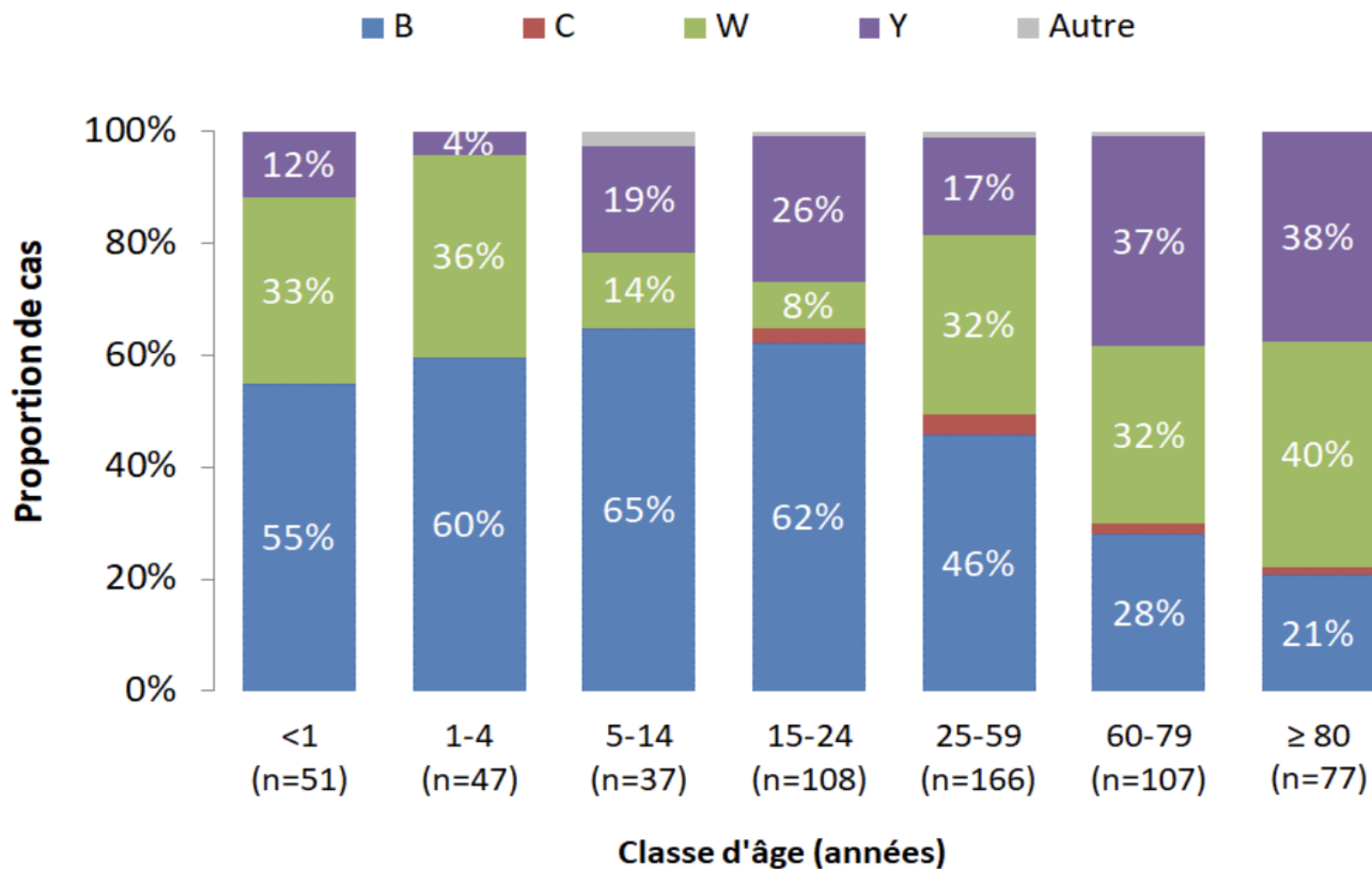
89 cas en Février
2025

Létalité 13,7%
(19,8% W ; 12,5% B ;
10,4% Y)

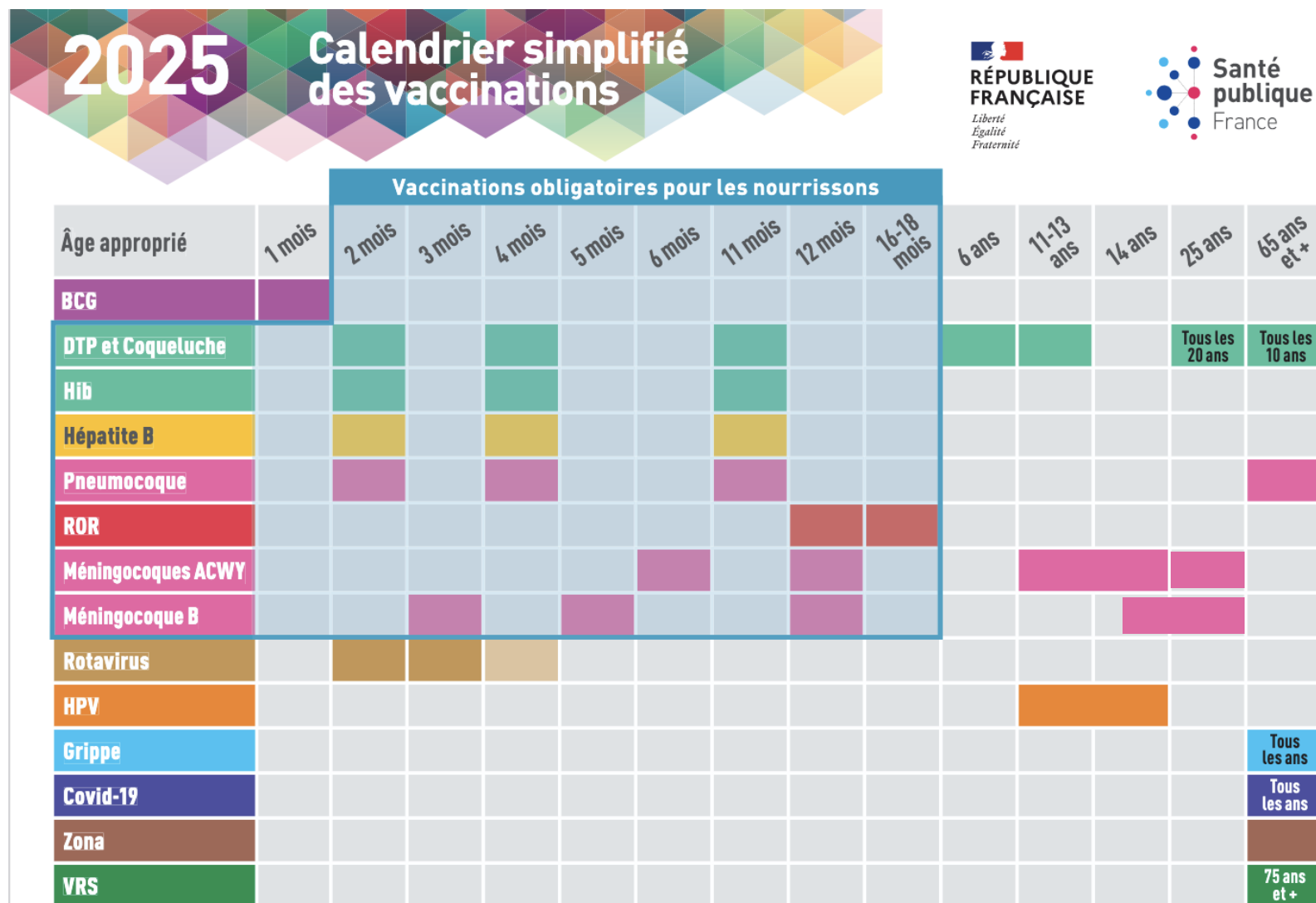
Faut-il vacciner les ados contre le méningocoque ?

Répartition des sérogroupes par tranche d'âge

Figure 6. Proportion de cas par sérogroupe selon la classe d'âge (parmi les cas de sérogroupe connu), France, 2024



Calendrier vaccinal : méningocoques chez l'Ado



Depuis Janvier 2025 : recommandations pour les Ados et jeunes adultes

- Ado et jeunes adultes (**11-24 ans**)
 - 1 dose **méningocoque ACYW** avec l'un des 3 vaccins disponibles (remboursé)
- Ado et jeunes adultes (**15-24 ans**)
 - 2 doses **méningocoque B** (remboursé) (M0 – M2 ou M6)

CAT autour d'un cas de Méningocoque ?

Conduite à tenir autour d'un cas :

Rappel de la définition d'un cas contact ¹

- Exposé directement dans les 10 jours avant l'hospitalisation
- Proximité : < 1 mètre (gouttelettes de 10 µm)
- Type de contact : Face à Face
- Durée : > 1 heure (parfois moins si toux/éternuements intenses)
 - Pour un contact bouche à bouche, la durée importe peu
- Dans les autres situations : il est estimé que le risque de contracter une IIM est similaire au risque en population générale (par exemple pour les contacts des contacts)

1. Instruction n° DGS/SP/2018/163 du 27 juillet 2018 relative à la prophylaxie des infections invasives à méningocoque. Disponible sur : <https://www.legifrance.gouv.fr/circulaire/id/43909>. Consulté le 13.01.2022.

Prophylaxie autour d'un cas ¹



Antibioprophylaxie autour d'un cas

- Rifampicine Per Os : 2x/j pendant 2 jours
- Tolérance, emploi pratique (PO)
- Réduit le portage de 75 à 98 %, 1 semaine après traitement
- En 2ème intention : Ciprofloxacine 20 mg/kg dose unique (Maxi 500 mg) ou Ceftriaxone injectable dose unique 125 mg enfant et 250 mg adultes



Vaccination de l'entourage

- A réaliser dès l'identification et dans un délai de 10 jours après le dernier contact (au-delà le risque est identique à la population générale).
- MenA,C W, Y : vaccination ACWY
- MenB : pas de vaccination sauf recommandation particulière (grappe de cas : au moins 2 cas survenus dans un intervalle inférieur ou égal à 4 semaines ou épidémie clonale).

1. Instruction n° DGS/SP/2018/163 du 27 juillet 2018 relative à la prophylaxie des infections invasives à méningocoque. Disponible sur : <https://www.legifrance.gouv.fr/circulaire/id/43909>. Consulté le 13.01.2022.

Actualité : La Rougeole



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DGS-URGENT

DATE : 07/03/2025

RÉFÉRENCE : DGS-URGENT N°2025_08

TITRE : VIGILANCE RENFORCEE DANS LE CADRE DE LA RECRUDESCENCE DE LA ROUGEOLE EN FRANCE

Rougeole

Figure 1. Taux de notification des cas déclarés et nombre de cas de rougeole déclarés, par département* de résidence, du 01/01/2025 au 31/10/2025, France entière (N=850)

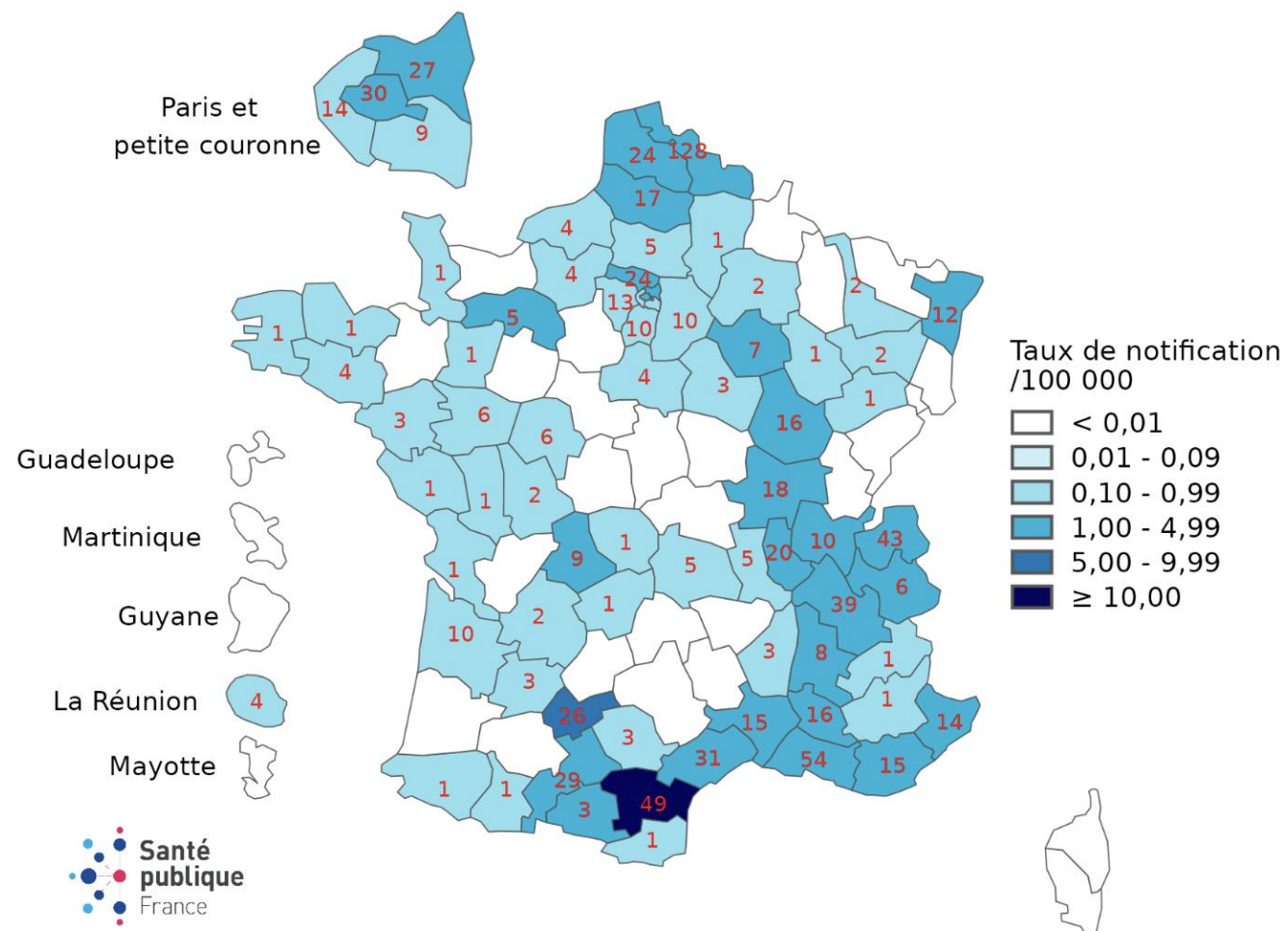
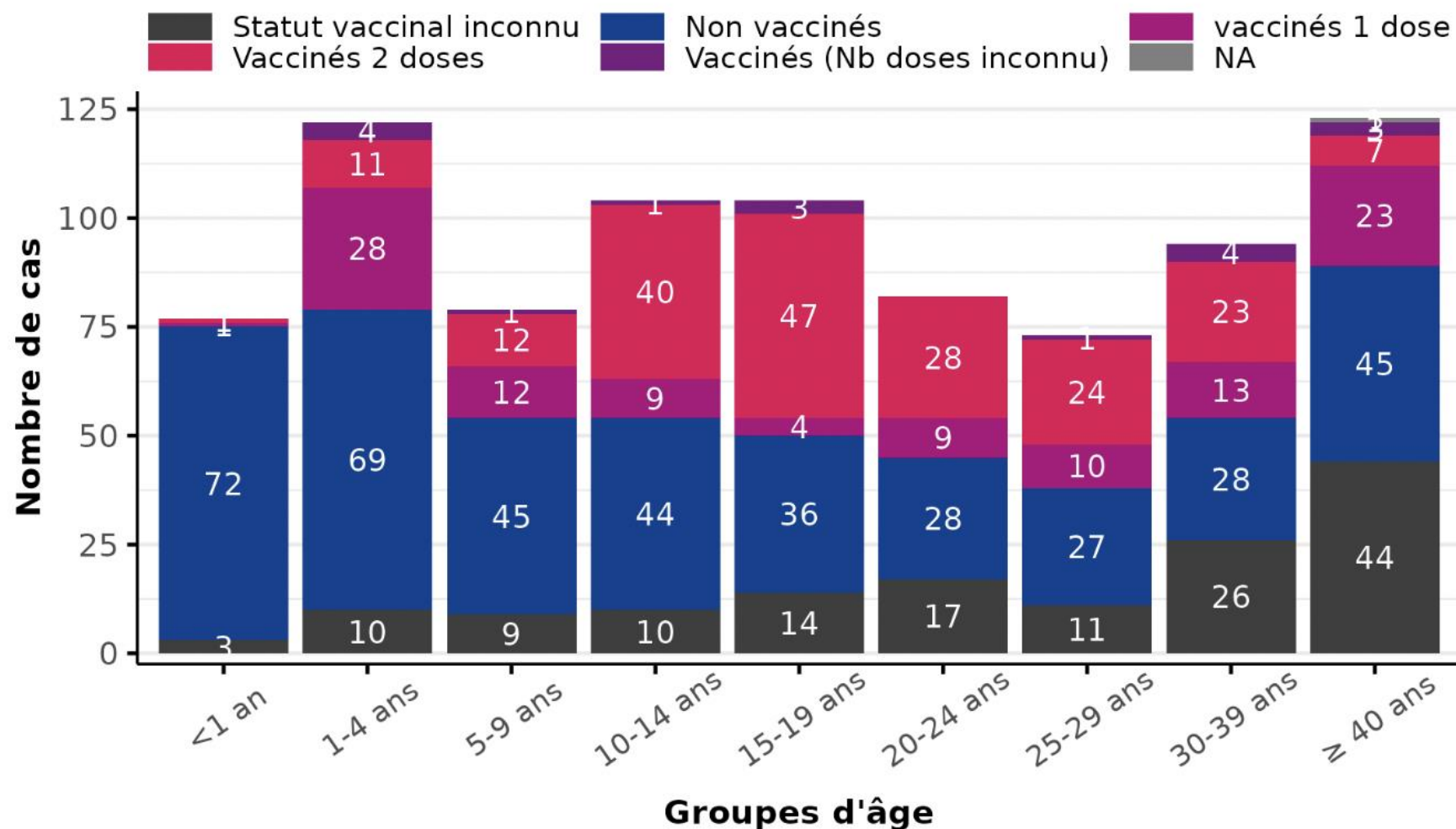


Figure 4. Nombre de cas de rougeole déclarés, par groupe d'âge et selon le statut vaccinal, du 01/01/2025 au 31/10/2025, France entière (N=858)



Source des données : Déclaration obligatoire, Données provisoires non consolidées pour 2025

Vaccination pour le ROR

- Vaccin ROR : 2 doses pour être immunisé, en l'absence de contre indication pour :
 - Toutes les personnes nées depuis 1980
- Vaccin ROR : 3 doses pour être immunisé pour les enfants vaccinés avant l'âge de 12 mois (pensez aux enfants voyageurs)
 - 1 dose entre 6 mois et 11 mois
 - 1 dose à 12 mois
 - 1 dose à 16-18 mois

Quelles vaccinations à partir de 65 ans ?

Cas Clinique

- Francis, 67 ans, jeune retraité
- ATCD : HTA et BPCO
- TTT :
 - Inhalés : bronchodilatateur bêta-2 mimétique de longue durée d'action par voie inhalée et corticostéroïde inhalé
 - PO : Inhibiteur de l'angiotensine II
- Vérification des vaccins :
 - A reçu un dtp le 23/08/1999
 - Grippe le 03/11/2022
 - Vaccin Pneumococcique conjugué 13 valences le 4/09/2023

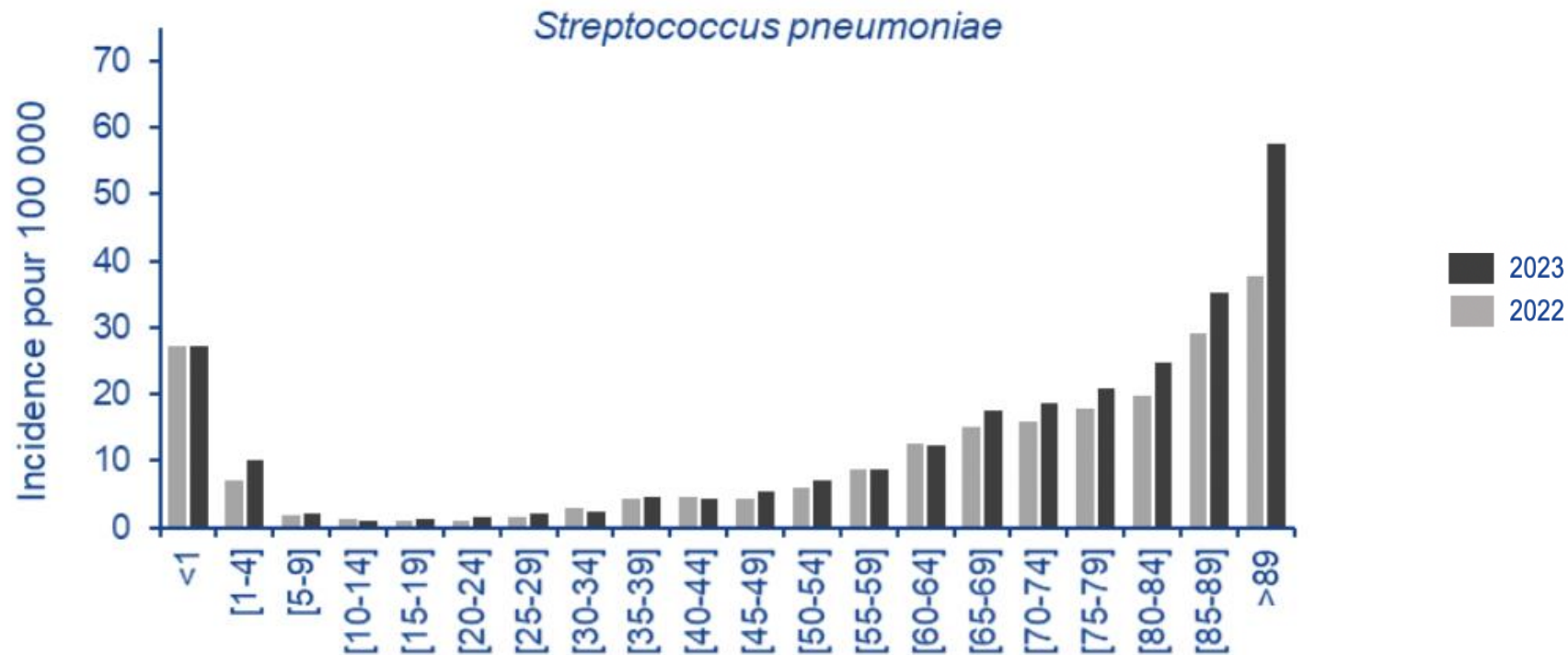
Est-il à jour de ses vaccinations ?

Maladies à prévention vaccinale chez les séniors:

- Infections invasives à **Pneumocoque** :



Le réseau Epibac



Maladies à prévention vaccinale chez les seniors:



- Infections à Pneumocoque :

- Première cause de pneumopathie bactérienne et de méningite bactérienne chez l'adulte.
- 75 % des hospitalisations pour pneumonie aiguë concernent les plus de 70 ans.
- Létalité :
 - 20 % pour les cas graves hospitalisés,
 - et > 30 % chez les sujets très âgés ou avec ≥ 2 comorbidités

Vaccination contre le pneumocoque



Élargissement des critères d'éligibilité à la vaccination antipneumococcique chez les adultes – Recommandation vaccinale

VACCINE RECOMMENDATION - Posted on Jan 28 2025

Vaccination par le PCV20 à partir de 65 ans et plus sans limite d'âge

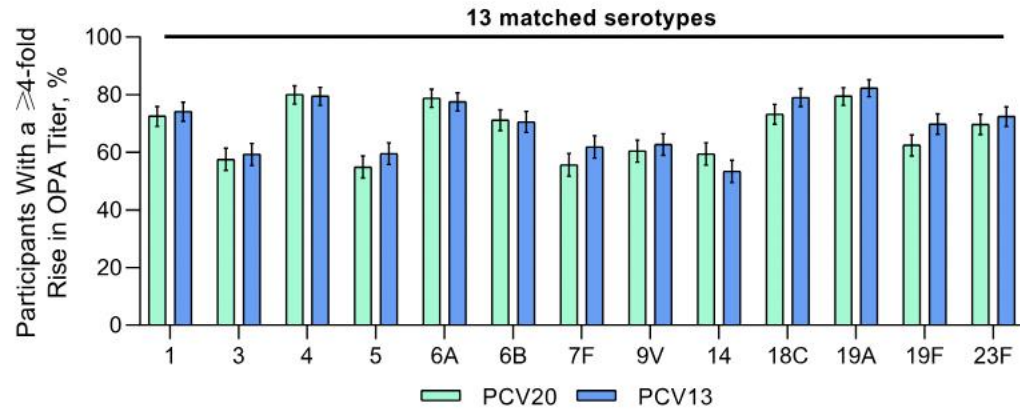
Avant 65 ans, si facteurs de risque

Rattrapage Vaccinal Pneumocoque

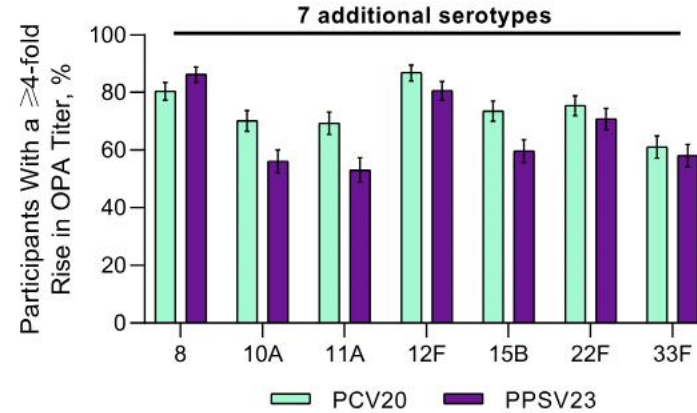
- Non vacciné auparavant :
 - 1 dose de PCV20 puis stop
- A déjà reçu 1 dose de PCV13 **ou** de VPP 23 :
 - 1 dose de PCV20 à 1 an puis stop
- A déjà reçu 1 dose de PCV13 **et** 1 dose de VPP 23 :
 - 1 dose de PCV20 à 5 ans puis stop
- A déjà reçu 1 dose de PCV13 et 1 dose de VPP 23 puis 2 ème dose de VPP23 à 5 ans
 - Ne rien faire

Efficacité/ Tolérance PCV20 chez > 60 ans

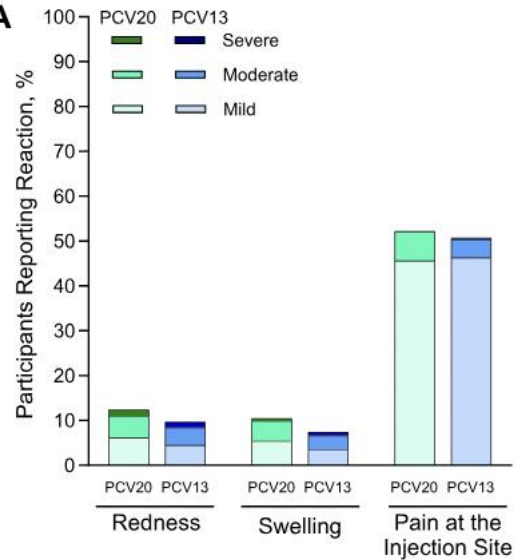
A



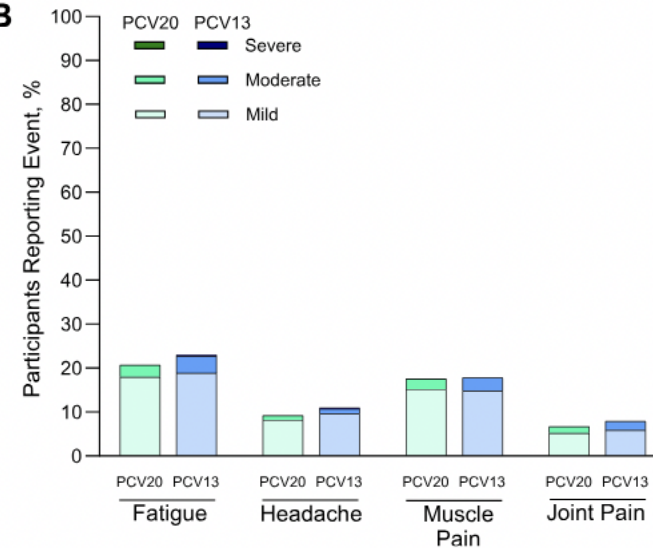
B



A

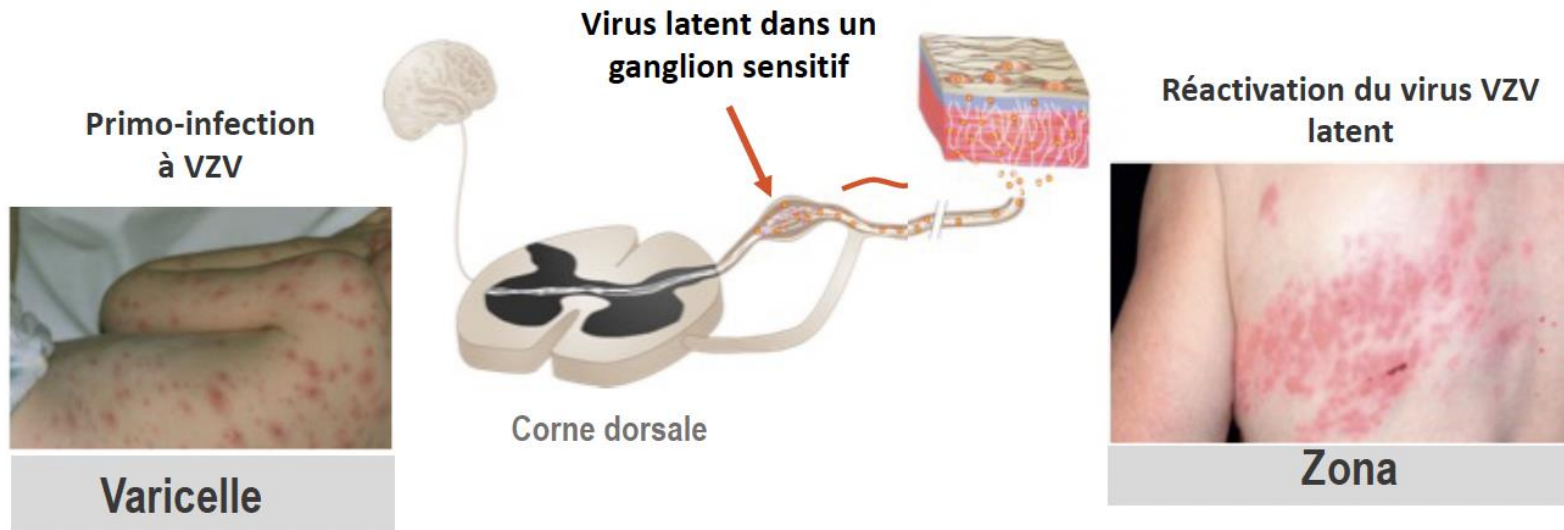


B



Maladies à prévention vaccinale chez les séniors:

- **Le Zona:**



- **95%** de la population française est porteuse du VVZ* et donc à risque de présenter un zona

ZONA : Incidence annuelle 243 475 cas [IC 95 % : 227 243 ; 259 707]

- En 2023 : 1117 cas déclarés, dont 1070 décrits
 - 57,4% Femmes
 - Âge médian 65 ans

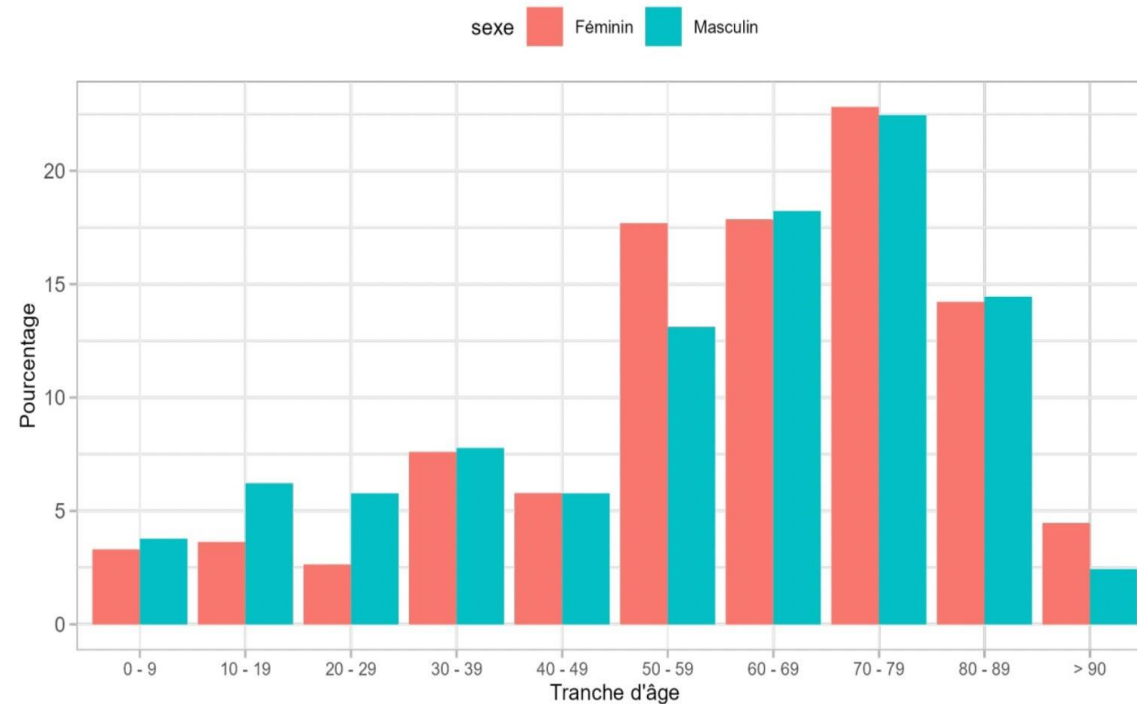


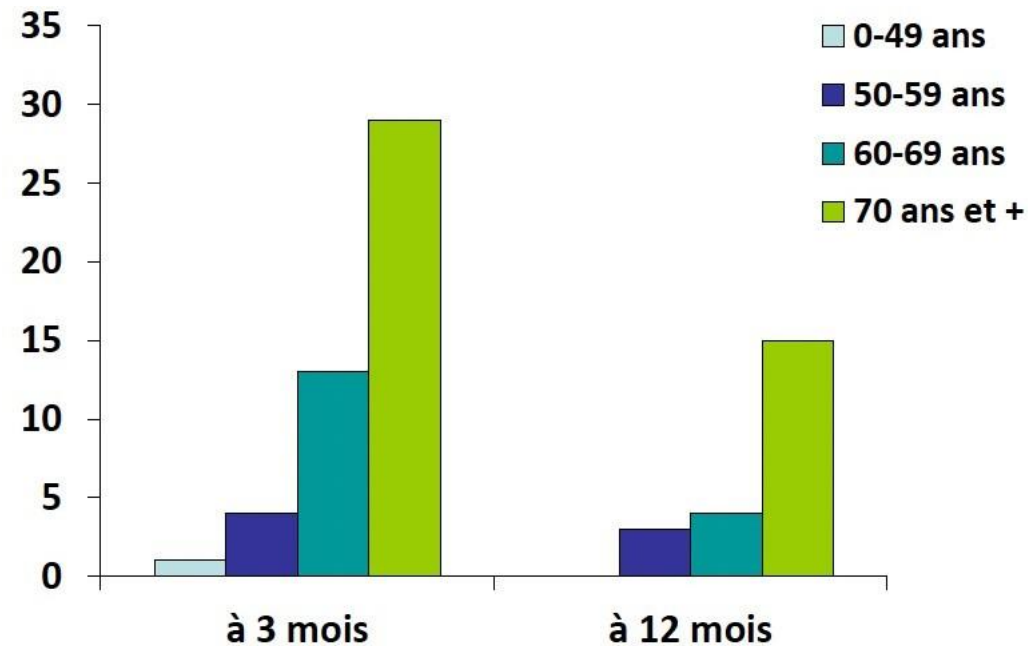
Figure 12.4 : Distribution des cas de zona déclarés par les médecins généralistes Sentinelles selon l'âge et le sexe en 2023

- Risque de faire un Zona 25 % (50% pour les personnes vivant jusqu'à 85 ans)

Classe d'âge (ans)	Effectif	Proportion (%)	Incidence estimée et IC 95 %	Taux d'incidence pour 100 000 habitants et IC 95 %
< 9 ans	37	3,5	8 710 [5 532 ; 11 888]	120 [76 ; 164]
10 - 19	50	4,7	11 972 [8 275 ; 15 669]	147 [102 ; 192]
20 - 29	43	4,0	9 893 [6 621 ; 13 165]	134 [90 ; 178]
30 - 39	82	7,7	18 587 [14 053 ; 23 121]	232 [175 ; 289]
40 - 49	61	5,7	13 459 [9 727 ; 17 191]	162 [117 ; 207]
50 - 59	170	15,9	38 518 [32 091 ; 44 945]	448 [373 ; 523]
60 - 69	196	18,3	43 837 [37 041 ; 50 633]	558 [471 ; 645]
70 - 79	240	22,4	54 126 [46 511 ; 61 741]	888 [763 ; 1 013]
80 - 89	152	14,2	35 080 [28 863 ; 41 297]	1 131 [931 ; 1 331]
≥ 90	39	3,6	9 293 [6 073 ; 12 513]	1 024 [669 ; 1 379]
Total	1 070			

Complications du Zona

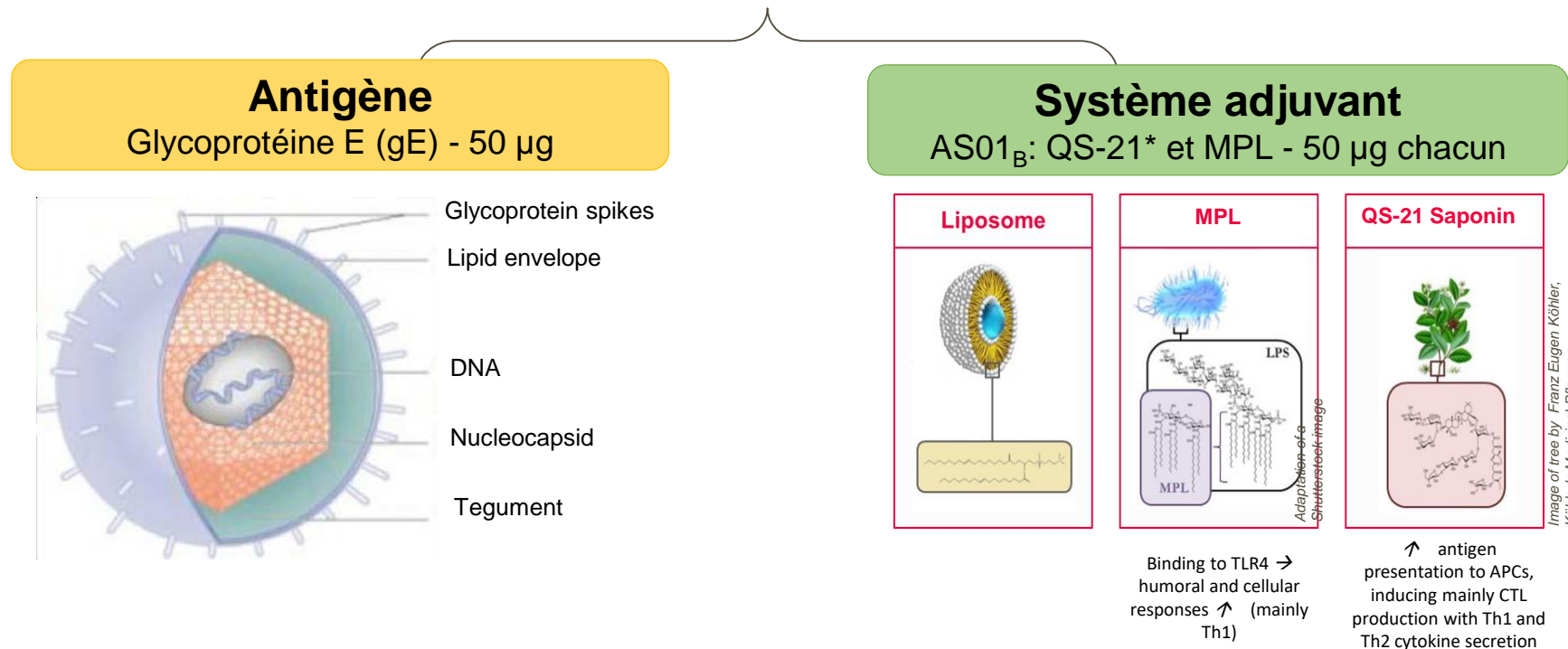
- Névralgies (Douleurs) post zostériennes : Principale complication
 - Fréquence : 10 à 20 % et augmente avec l'âge



Prévention du Zona : Vaccination

- Vaccin NON vivant contre le Zona :

Vaccin RZV



1. Lal H et al. *N Eng J Med* 2015, 372: 2087–96; 2. Cunningham A et al. *N Eng J Med* 2016, 75:1019–32
2. Geert Leroux-Roels. *Unmet needs in modern vaccinology Adjuvants to improve the immune response. Vaccine* 28S (2010) C25–C36

*QS-21 adjuvant licensed from Antigenics Inc, a wholly owned subsidiary of Aenus Inc. a Delaware USA corporation; gE, glycoprotein; MPL, 3-O-desacyl-4'-monophosphoryl lipid A; QS-21, *Quillaja saponaria* Molina, fraction 21

Efficacité vaccin recombinant Zona

Table 4
 Unadjusted and adjusted vaccine effectiveness of RZV by subgroups from 2018 to 2019.

	Unadjusted VE point estimate (95%CI)	Adjusted VE point estimate (95%CI)
Overall ^a	73.8 (60.7, 82.5)	83.5 (74.9, 89.2)
Age group ^b		
50–59	100	100
60–69	48.0 (– 40.7, 80.8)	67.7 (11.8, 88.1)
70–79	73.0 (51.8, 84.9)	83.3 (70.1, 90.7)
80+	78.3 (58.1, 88.8)	86.4 (73.5, 93.0)

Sun Y et al. Vaccine 2021;39:3974–3982

Subgroup ^a	Unadjusted Vaccine Effectiveness (95% CI)	Adjusted Vaccine Effectiveness ^b (95% CI)
Overall	68.3 (64.4, 71.7)	85.5 (83.5, 87.3)
Age		
Ages 50-59	74.3 (20.3, 91.7)	85.6 (53.3, 95.6)
Ages 60-69	75.5 (66.8, 81.9)	87.7 (82.5, 91.4)
Ages 70-79	69.4 (64.3, 73.8)	86.5 (83.9, 88.6)
Ages 80+	60.2 (51.1, 67.6)	80.3 (75.1, 84.3)

Sun Y et al. Clin Infect Dis 2021;73:949–956

Tolérance vaccin recombinant Zona

Table 3. Adverse Events and Reactogenicity.*

Variable	HZ/su Group		Placebo Group	
	<i>no. of participants/total no.</i>	<i>% (95% CI)</i>	<i>no. of participants/total no.</i>	<i>% (95% CI)</i>
Solicited report of injection-site reaction	3571/4382	81.5 (80.3–82.6)	522/4377	11.9 (11.0–12.9)
Pain	3464/4382	79.1 (77.8–80.2)	490/4377	11.2 (10.3–12.2)
Redness	1664/4382	38.0 (36.5–39.4)	59/4377	1.3 (1.0–1.7)
Swelling	1153/4382	26.3 (25.0–27.6)	46/4377	1.1 (0.8–1.4)
Grade 3 solicited report of injection-site reaction†	417/4382	9.5 (8.7–10.4)	16/4377	0.4 (0.2–0.6)
Solicited report of systemic reaction	2894/4375	66.1 (64.7–67.6)	1293/4378	29.5 (28.2–30.9)
Myalgia	2025/4375	46.3 (44.8–47.8)	530/4378	12.1 (11.2–13.1)
Fatigue	2008/4375	45.9 (44.4–47.4)	728/4378	16.6 (15.5–17.8)
Headache	1716/4375	39.2 (37.8–40.7)	700/4378	16.0 (14.9–17.1)
Shivering	1232/4375	28.2 (26.8–29.5)	259/4378	5.9 (5.2–6.7)
Fever	939/4375	21.5 (20.3–22.7)	132/4378	3.0 (2.5–3.6)
Gastrointestinal symptoms	788/4375	18.0 (16.9–19.2)	387/4378	8.8 (8.0–9.7)
Grade 3 solicited report of systemic reaction†	498/4375	11.4 (10.5–12.4)	106/4378	2.4 (2.0–2.9)

Recommandations vaccinales zona

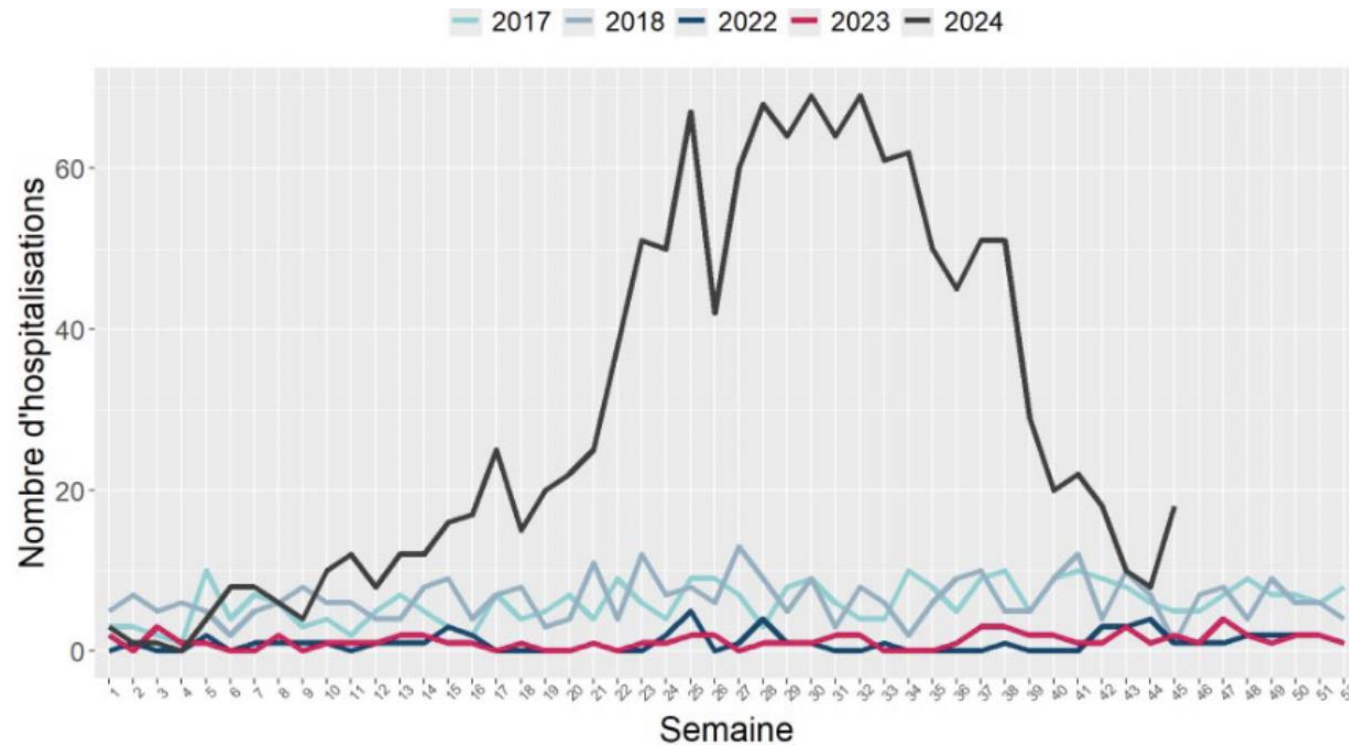
- Toute personne à partir de 65 ans ET sans limite d'âge
 - Schéma vaccinal : 2 doses à 2 mois d'intervalle
- Personne immunodéprimée à partir de 18 ans

Maladies à prévention vaccinale chez les séniors:

La coqueluche



Figure 8. Nombre hebdomadaire d'hospitalisations après passage aux urgences, pour coqueluche, tous âges, des années 2017, 2018, 2022, 2023 et 2024 (semaine S43), France.



Nombre de passage aux urgences pour coqueluche selon l'âge

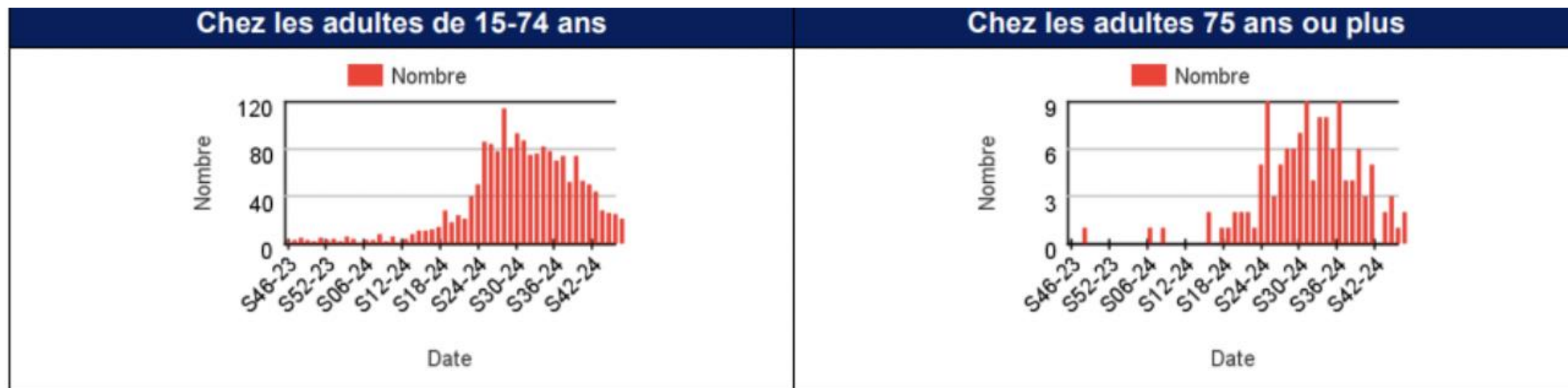
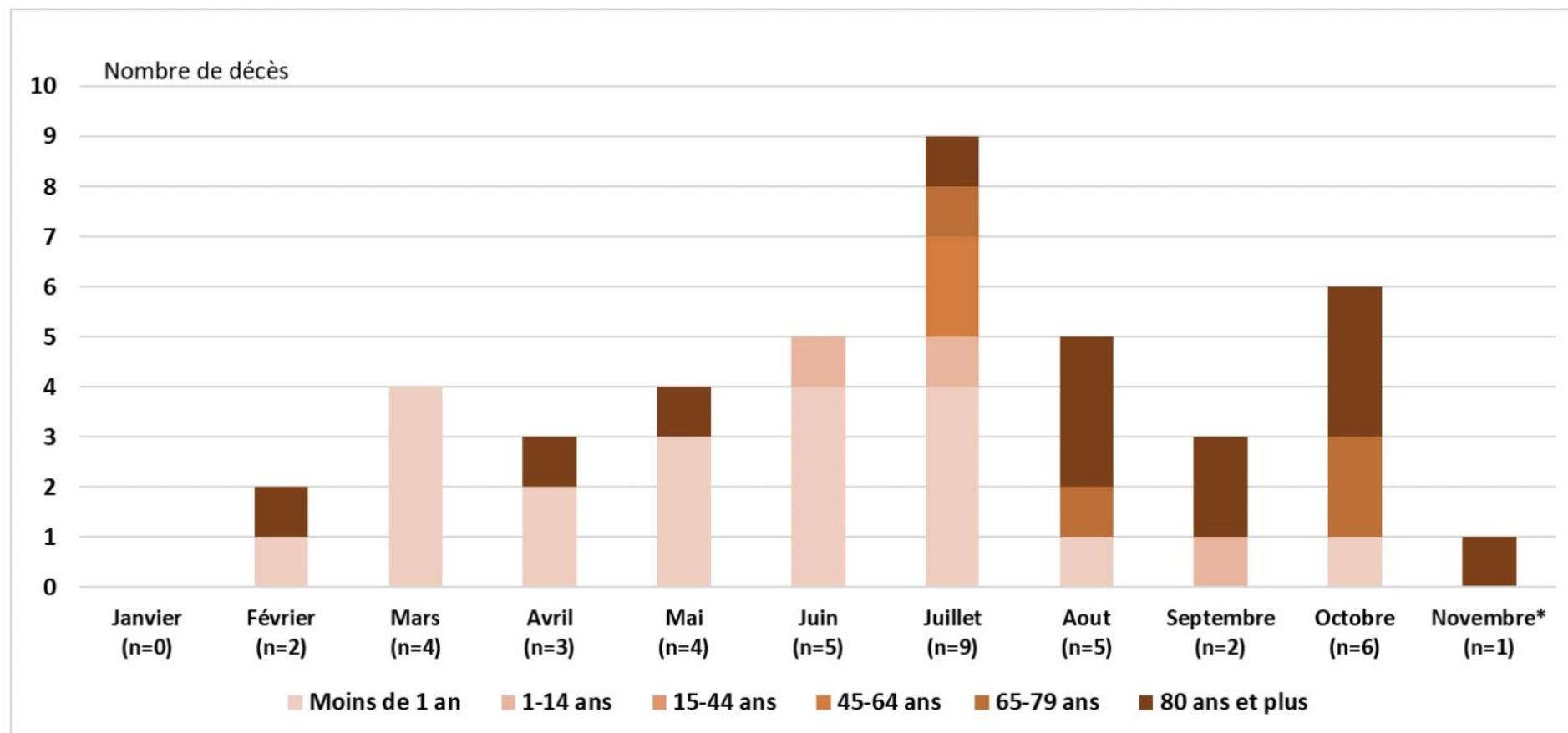


Figure 17. Nombre de décès avec une mention de coqueluche du 1^{er} janvier au 12 novembre 2024 (données provisoires) par tranches d'âge, à partir de la certification électronique des décès, France.



Recommandations vaccinales coqueluche

- 1 dose tous les 10 ans (dTPcoq)

Maladies à prévention vaccinale chez les séniors:

- **Infections à VRS**: chez les seniors en Europe

ERVISS European Respiratory Virus
Surveillance Summary



IRA à VRS

~3 millions cas*¹⁻³



Hospitalisations à cause des IRA à VRS

~275 000 hospitalisations^{†1-3}



Décès intrahospitaliers, à cause des IRA à VRS

~20,000 décès^{†1-3}

Nombre inconnu de décès en dehors de l'hôpital



Europe

188 795 000



France

17 510 000

282 787 cas

(147 084 - 539 483)

25 390 hospitalisations

(16 459 - 39 222)

1 811 décès

(889 - 3 672)

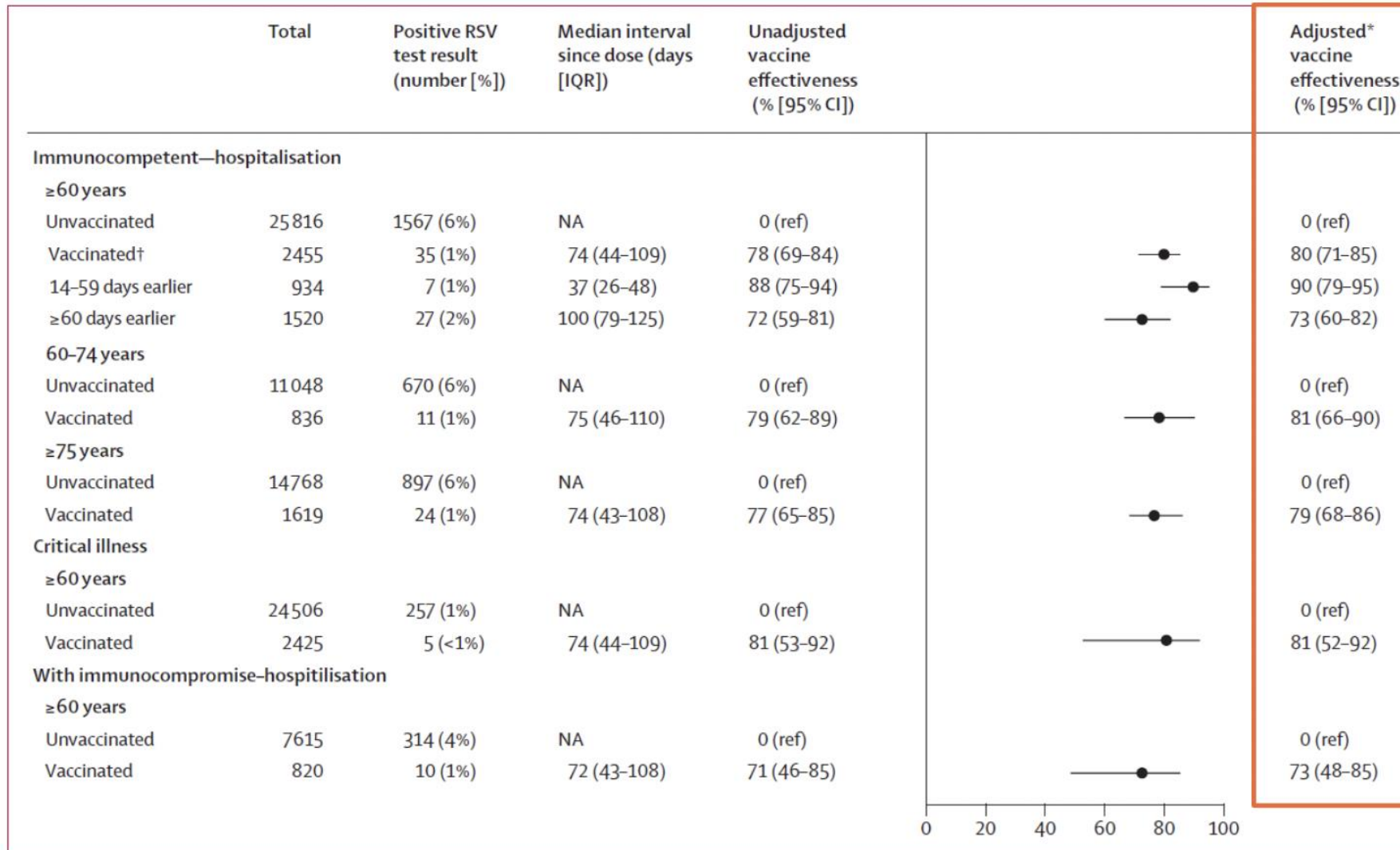
- Les virus respiratoires :



Caractéristiques des patients admis en service de réanimation suite à une infection par les virus de la grippe, du SARS-CoV-2 ou du VRS au cours de la saison 2024-2025

	Grippe N = 1 762 (74%)		COVID-19 N = 315 (13%)		Infection à VRS N = 310 (13%)	
	N	%	N	%	N	%
Sexe						
Femme	769	44	123	39	143	47
Homme	955	55	189	60	159	52
Indéterminé	16	1	2	1	4	1
Non renseigné	22		1		4	
Classe d'âge (années)						
< 2	83	5	19	6	-	
2-17	104	6	7	2	-	
18-64	756	43	76	24	114	37
65 et plus	814	46	212	68	196	63
Non renseigné	5		1		0	
Données virologiques						
A, sans précision	1 241	78	-		-	
AH1N1 _{pdm09}	132	8	-		-	
AH3N2	68	4	-		-	
B	157	10	-		-	
Co-infection virus grippaux	2	0	-		-	
Non renseigné	162		-		-	
Présence de comorbidité(s)	1 497	86	276	88	295	96
Vaccination grippe pour la saison en cours						
Oui	247	14	34	11	72	23
Non	834	47	144	46	69	22
Ne sait pas/Non renseigné	681	39	137	43	169	55
Vaccination COVID-19 depuis moins de 6 mois						
Oui	141	8	20	6	52	17
Non	783	44	171	54	90	29
Ne sait pas/Non renseigné	838	48	124	39	168	54

Vaccins VRS recombinants : Efficacités vaccinales en vie réelle



Aucune étude clinique n'a été menée pour comparer l'efficacité et le profil de tolérance de ces vaccins.

Les données de tolérance ont montré un bon profil de tolérance avec des réactions locales et les événements systémiques survenus après l'administration des vaccins de sévérité légère à modérée.

HAS- Stratégie vaccinale de prévention des infections par le VRS chez l'adulte âgé de 60 ans et plus

Recommandation Vaccinale VRS chez le sujet âgé



- À partir de 75 ans pour tous
- À partir de 65 ans si co-morbidité respiratoire ou cardiaque
- Schéma vaccinal 1 dose en IM
- **Remboursement en attente**
- 3 vaccins recommandés

Plateforme	Nom
Sous-unitaire + Adjuvant (AS01)	RSVpre-F3
Sous-unitaire bivalent	RSVpre-F
ARNm	mRNA-1345

Vaccins Grippe Saison 2025-2026



L'OMS recommande que les vaccins **trivalents** destinés à être utilisés pendant la saison grippale 2025-2026 dans l'hémisphère Nord contiennent les virus suivants :

Vaccins préparés sur œufs

- un virus de type A/Victoria/4897/2022 (H1N1) pdm09 ;
- un virus de type A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2) ; et
- un virus de type B/Austria/1 359 417/2021 (lignée B/Victoria).

Vaccins préparés en culture cellulaire et vaccins à base de protéines recombinantes ou d'acides nucléiques

- un virus de type A/Wisconsin/67/2022 (H1N1) pdm09 ;
- un virus de type A/District of Columbia/27/2023 (H3N2); et
- un virus de type B/Austria/1 359 417/2021 (lignée B/Victoria).

Quel vaccin grippe chez les seniors ?



Vaccination contre la grippe saisonnière des personnes de 65 ans et plus. Place des vaccins Efluelda et Fluad

RECOMMANDATION VACCINALE - Mis en ligne le 09 mai 2025

La HAS recommande que les vaccins Efluelda et Fluad soient utilisés **préférentiellement** chez les personnes de 65 ans et plus par rapport aux vaccins à dose standard disponibles dans cette population, dans le cadre de la stratégie vaccinale française vis-à-vis de la grippe saisonnière. La HAS positionne de manière équivalente les vaccins adjuvantés et hautement dosés.

La HAS précise que cette recommandation préférentielle n'exclut pas les vaccins à dose standard de la stratégie vaccinale antigrippale des personnes âgées de 65 ans et plus.

Quel vaccin Covid pour cette saison ?

- Vaccin ARNm Pfizer
- Variant Omicron LP.8.1
- Mêmes indications que l'année dernière
- Début campagne vaccinale en même temps que la grippe le 14/10/2025

Quel Calendrier chez les séniors ?

CALENDRIER VACCINAL DES PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS

DTP Coqueluche	Pneumocoque	Zona	Grippe	COVID-19	VRS
1 dose de Rappel tous les 10 ans	Si pas de vaccination antérieure : 1 dose unique du vaccin PCV20 à partir de 65 ans	2 doses à 2 mois d'intervalle à partir de 65 ans	1 dose annuelle	1 dose de rappel au printemps et à l'automne si FDR ou à partir de 80 ans	1 dose à partir de 75 ans Ou de 65 à 75 ans si pathologie cardiaque ou pulmonaire

Quel Calendrier chez les séniors ?

CALENDRIER VACCINAL DES PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS

DTP Coqueluche	Pneumocoque	Zona	Grippe	COVID-19	VRS
1 dose de Rappel tous les 10 ans	Si pas de vaccination antérieure : 1 dose unique du vaccin PCV20 à partir de 65 ans	2 doses à 2 mois d'intervalle à partir de 65 ans	1 dose annuelle	1 dose de rappel au printemps et à l'automne si FDR ou à partir de 80 ans	1 dose à partir de 75 ans Ou de 65 à 75 ans si pathologie cardiaque ou pulmonaire

Attente
remboursement

Quel Calendrier chez les séniors ?

CALENDRIER VACCINAL DES PERSONNES DE 65 ANS ET PLUS

DTP Coqueluche	Pneumocoque	Zona	Grippe	COVID-19	VRS
1 dose de Rappel tous les 10 ans	Si pas de vaccination antérieure : 1 dose unique du vaccin PCV20 à partir de 65 ans	2 doses à 2 mois d'intervalle à partir de 65 ans	1 dose annuelle	1 dose de rappel au printemps et à l'automne si FDR ou à partir de 80 ans	1 dose à partir de 75 ans Ou de 65 à 75 ans si pathologie cardiaque ou pulmonaire
CV en 2024 : 42,5% pour dtp seul	CV en 2024 : 18,9%		CV en 2024 : 53,7%	CV en 2024 : 21,7%	

Attente
remboursement

Vaccination de l'entourage

- Protection Collective (immunité de groupe)
- Entourage :
 - Familial
 - Professionnel (Coqueluche, Grippe, Covid-19, Rougeole)

MERCI

Journée Régionale des Référents en Antibiothérapie

PROGRAMME

17 novembre 2025

8H30 - 17H15

