**Les Vaccins Obligatoires Chez les Enfants**

Les vaccins sont indispensables chez les bébés et les enfants. Elle permette de les protéger efficacement et durablement contre les différentes maladies infectieuses graves, voir parfois mortelles pour les plus petit.

Les vaccinations : 1) **contre la diphtérie, 2) le tétanos, 3) la poliomyélite, 4) la coqueluche, 5) l’infection Haemophilus influenzae de type ‘B’ (Hib), (**la méningite**), 6) l’hépatite ‘B’, 7) le méningocoque ‘C’ «**infection du rhinopharynx **», 8) pneumocoque, 9) la rougeole, 10) les oreillons et 11) la rubéole (ROR),** sont obligatoire chez les nourrissons nés à partir du 1er janvier 2018. Devant une couverture vaccinal insuffisante, pour certaine vaccination, la réapparition d’épidémie et la suite des recommandations émise à l’issue de la concentration citoyenne organisée en 2016 par le ministère de la santé et à recommandé en juillet 2017 d’élargir l’obligation vaccinal à 8 vaccins supplémentaires chez les bébés de moins de deux ans.

**1) la coqueluche, 2) l’infection Haemophilus influenzae de type ‘B’ (Hib), (**la méningite**), 3) l’hépatite ‘B’, 4) le méningocoque ‘C’ «**infection du rhinopharynx **», 5) pneumocoque, 6) la rougeole, 7) les oreillons et 8) la rubéole (ROR).**

Les vaccins dont bénéficie déjà la grande majorité des enfants, sont rendu obligatoire depuis le 1er janvier 2018, chez les enfants nés à partir du 1er janvier 2018. En plus des 3 vaccins déjà obligatoires.

**Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite**

**Calendrier vaccinal 2021-Recommandations générales**

**De l’Institut Pasteur**

|  |  |
| --- | --- |
| Âge | Vaccin |
| 2 MOIS | Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, infections invasives à *Haemophilus influenzae* b : 1ère dose  Hépatite B : 1ère dose  Vaccination obligatoire depuis le 1er janvier 2018  Infections invasives à Pneumocoques : 1ère dose  Vaccination obligatoire depuis le 1er janvier 2018  Infections invasives à méningocoque du sérogroupe B : 1ère dose |
| 4 MOIS | Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, infections invasives à Haemophilus influenzae b : 2ème dose  Hépatite B : 2ème dose  Infections invasives à Pneumocoques : 2ème dose  Infections invasives à méningocoque du sérogroupe B : 2ème dose |
| 5 MOIS | Infections invasives à Méningocoque du sérogroupe C : 1ère dose  Vaccination obligatoire depuis le 1er janvier 2018 |
| 11 MOIS | Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, infections invasives à Haemophilus influenzae b : 1er rappel  Hépatite B : 1er rappel  Infections invasives à Pneumocoques : rappel |
| 12 MOIS | Rougeole, Oreillons, Rubéole : 1ère dose  Infections invasives à Méningocoque du sérogroupe C : 2ème dose  Infections invasives à méningocoques du sérogroupe B : rappel |
| ENTRE 16 ET 18 MOIS | Rougeole, Oreillons, Rubéole : 2ème dose |
| 6 ANS | Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite : 2ème rappel |
| ENTRE 11 ET 13 ANS | Diphtérie\*, Tétanos, Coqueluche\*, Poliomyélite : 3ème rappel |
| ENTRE 11 ET 14 ANS | Infections à papillomavirus humains : 2 doses espacées de 6 mois, pour les filles et les garçons.  *Un rattrapage est prévu entre 15 et 19 ans révolus pour les personnes des deux sexes non encore vaccinées* |
| JUSQU'À 15 ANS | Hépatite B  En rattrapage, pour les adolescents âgés de 11 à 15 ans révolus, non antérieurement vaccinés :  - soit selon le schéma classique à trois doses ,  - soit selon un schéma à deux doses espacées au minimum de 6 mois |
| APRÈS 18 ANS | Diphtérie\*, Tétanos, Poliomyélite : les rappels sont désormais recommandés à 25 ans, 45 ans, 65 ans, puis tous les 10 ans à partir de 65 ans.  \*avec un vaccin contenant une dose réduite d’anatoxine diphtérique.  Coqueluche\*  1 (seule) dose\* :  à l’occasion du rappel de 25 ans si la personne n’a pas été vaccinée depuis 5 ans ; un rattrapage peut être fait jusqu'à l'âge de 39 ans.  \* avec un vaccin quadrivalent contenant des doses réduites d’anatoxine diphtérique et d’antigène coquelucheux  Infections invasives à Méningocoque du sérogroupe C  1 dose : en rattrapage jusqu’à 24 ans, pour les personnes non vaccinées antérieurement.  Rougeole, Oreillons, Rubéole  Les personnes nées depuis 1980 devraient avoir reçu au total deux doses de vaccin trivalent, en respectant un délai minimum d’un mois entre les deux doses, quels que soient les antécédents vis à vis des trois maladies.  Grippe  A partir de 65 ans, une injection annuelle de vaccin grippal est recommandée systématiquement à toute la population.  Zona  1 (seule) dose : la vaccination est recommandée chez les adultes âgés de 65 à 74 ans révolus, y compris chez les sujets ayant déjà présenté un ou plusieurs épisodes de zona. |

1. Les maladies éruptives contagieuses :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Maladies | Causes | Développement | Évolution | Conduites à tenir |
| Rubéole | -virus  -transmission par contact | -15 jours d’incubation  -ganglions sensibles au cou  -fièvre modérée 38°C et rhume  -éruption sur tout le corps | -rémission en 4-5 jours | -prévenir les femmes enceintes  -sensibiliser à la vaccination ROR (rougeole, oreillons, rubéole) |
| Rougeole | -virus  -transmission par contact | -10 jours d’incubation  -fièvre 39°C  -yeux larmoyants, rhume, visage gonflé, troubles digestifs, points blancs à l’intérieur de joues  -éruption sur tout le corps | -rémission en 5-6 jours  -risques de complications | -repos au lit  -lumière tamisée car yeux sensibles  -faire baisser la température  -sensibiliser à la vaccination (ROR) |
| Varicelle | -virus  -transmission par contact | -15 jours d’incubation  -fièvre légère  -éruption par poussées sur tout le corps avec fortes démangeaisons qui peuvent se surinfecter et laisser des cicatrices indélébiles | -rémission en 10 jours | -empêcher l’enfant de se gratter : ongles courts et propres et vêtements couvrants  -le médecin peut prescrire un médicament pour diminuer les démangeaisons |
| Roséole | -virus  -transmission par contact | -10 jours d’incubation  -fièvre 39°C-40°C qui ne dure pas  -éruption sur tout le corps, surtout sur le visage | -rémission très rapide | -surveiller la température et la faire baisser |
| Scarlatine | -bactérie  -transmission par voie aérienne ou encore par contact direct ou indirect | -2 à 5 jours de période d’incubation  -mal de gorge (angine)  -fièvre élevée  -Vomissements et douleurs abdominales  -éruption dans les 24 à 48 heures suivantes, au niveau des plis du coude et genoux sans démangeaisons manifestes | -les manifestations générales disparaissent avant la fin de la première semaine  -la langue retrouve un aspect normal vers la fin de la deuxième semaine  -l’éruption cutanée disparait vers la fin du premier mois | -surveiller la température et la faire baisser |

1. Les maladies non éruptives contagieuses :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Maladies | Causes | Développement | Évolution | Conduites à tenir |
| Oreillons | -virus  -contact direct | -incubation longue : 21 jours  -fièvre 38-39°C  -maux de tête  -gonflement douloureux derrière l’oreille  -gorge rouge, douleur en mangeant | -rémission en 10 jours  -complications possibles : otite, méningite, stérilité | -repos au lit  -surveiller la température  -alimenter avec du semi liquide  -des compresses chaudes peuvent soulager la douleur  -sensibiliser à la vaccination (ROR) |
| Tuberculose | -bactérie  -contact par voie aérienne | -incubation longue, plusieurs mois  -fièvre trainante, avec souvent des sueurs nocturnes  -une toux avec des crachats  Un essoufflement et des douleurs dans la poitrine | -rémission complète confirmée 18 mois après le début du traitement | -la vaccination contre la tuberculose, le BCG, n’est plus obligatoire en France depuis 2007. Cependant, certains enfants sont exposés à un risque élevé de tuberculose. Ce sont les enfants qui vivent en Ile-de-France, en Guyane et à Mayotte ou dans un milieu exposé à la tuberculose, migrants, situation précaire |