

## Intégration des directives de vaccination en dermatologie

Points clés :

1. **Importance de la vaccination** : Les vaccins sont considérés comme l'une des plus grandes réalisations de la médecine, réduisant considérablement la morbidité et la mortalité dues aux maladies infectieuses. Le Dr Serota a souligné que les avantages des vaccins l'emportent largement sur les risques.
2. **Rapport bénéfice-risque** : Malgré les effets secondaires potentiels, les vaccins ont un rapport bénéfice-risque très favorable. Peu de procédures médicales peuvent se targuer d'une telle efficacité et sécurité.
3. **Étapes clés de l'âge pour les vaccins vivants** : Serota a rappelé que les enfants reçoivent des vaccins vivants à l'âge de 1 et 4 ans, ce qui est important à considérer lors de la planification de la vaccination pour les patients, en particulier ceux recevant une thérapie systémique.
4. **Charge du système immunitaire** : Les vaccins modernes contiennent beaucoup moins d'antigènes par rapport aux décennies passées. Le système immunitaire humain peut gérer un grand nombre d'antigènes simultanément, rendant la charge vaccinale actuelle insignifiante.
5. **Types de vaccins et leurs applications** : Un aperçu des différents types de vaccins, y compris les vaccins inactivés et vivants atténués. Les vaccins vivants peuvent être risqués pour les patients immunodéprimés.
6. **Vaccination des patients sous thérapie biologique** : La vaccination des patients sous biologiques, comme le dupilumab, est sûre et n'aggrave pas l'évolution de la dermatite atopique. Les vaccins vivants doivent être administrés 4 semaines avant le début de la thérapie au dupilumab.
7. **Recommandations spécifiques de vaccination** :
  - **Fièvre jaune** : Le vaccin peut provoquer des symptômes chez 1% des patients, il est donc important de prendre en compte les plans de voyage.
  - **Zona** : Il est recommandé d'utiliser le vaccin recombinant non vivant en raison de sa meilleure efficacité et sécurité.
  - **ROR et varicelle** : Vérifier les niveaux d'anticorps peut aider à éviter une seconde dose du vaccin.
  - **VPH** : Recommandé pour les patients présentant des verrues non génitales récurrentes.
8. **Suivi des patients après vaccination** : Les patients sous thérapie immunosuppressive doivent être vaccinés avec un intervalle d'un mois avant et après le début de la thérapie. Il est également important de surveiller les patients pendant 30 minutes après les injections pour suivre les effets secondaires possibles.