

CHANGEMENTS DES RECOMMANDATIONS VACCINALES

ENTRE LES CAMPAGNES 2025-2026 ET 2026-2027

Ce document n'est aucunement exhaustif concernant les vaccinations qu'il mentionne. Il précise uniquement les changements de recommandations vaccinales survenus entre les campagnes 2025-2026 et 2026-2027.



Tous les IDE peuvent désormais prescrire et administrer le vaccin contre le covid 19 aux adultes mais aussi aux enfants à partir de 5 ans, y compris s'ils n'ont pas validé la formation à la prescription vaccinale. Ils doivent néanmoins avoir déclaré leur activité de prescription vaccinale auprès de l'Ordre des infirmiers.

2025-2026

2026-2027



Pneumocoque

- Recommandation vaccinale élargie à toutes les personnes âgées de 65 ans et plus, indépendamment de la présence de facteurs de risque, avec une dose unique de Prevenar 20®.

- Introduction de **Capvaxive® (VPC21)** dans la stratégie vaccinale chez l'adulte.
- En juillet 2026, la HAS a actualisé sa recommandation et préconise désormais l'utilisation préférentielle de Capvaxive® (VPC21) chez les ≥65 ans et les adultes à risque. Cette recommandation n'est pas encore intégrée au calendrier vaccinal.



Grippe

- Passage de vaccins quadrivalents à trivalents : Influvax® Trivalent, Vaxigrip® Trivalent et Flucelvax® Trivalent.
- **Flucelvax® Trivalent** disponible et recommandé en population générale, qui n'est pas contre-indiqué aux patients allergiques à l'ovalbumine, aux protéines de poule et/ou aux antibiotiques aminosides.

- Pour les personnes âgées de 65 ans et plus, il est désormais recommandé d'utiliser préférentiellement les vaccins **Efluelda®** (hautement dosé) ou **Fluad®** (avec adjuvant), bien que les vaccins à dose standard restent utilisables.
- Le vaccin Flucelvax® est dorénavant intégré dans la stratégie vaccinale pour les enfants de 6 à 23 mois qui présentent des facteurs de risque de grippe sévère.



COVID-19

- Nouveau variant majoritaire : LP8.1.
- Vaccin Comirnaty® JN.1 recommandé.
- **Une dose supplémentaire doit être injectée au printemps**, en plus de la vaccination hivernale, pour tous les patients âgés de 80 ans et plus, pour tous les patients immunodéprimés, et pour tous les résidents en EHPAD ou USLD.
- **Délai de 6 mois** à respecter entre cette dose et la précédente vaccination contre le covid ou une infection COVID 19.
- **Délai ramené à 3 mois** pour toutes les personnes de 80 ans et plus et pour toutes les personnes immunodéprimées.

- Nouveau vaccin **Comirnaty® XFG**, adapté au variant XFG. Deux **dosages** disponibles :
 - 30 µg à partir de 12 ans ;
 - 10 µg de 6 mois à 11 ans,
- La formulation 10 µg remplace désormais la formulation 3 µg chez les enfants de 6 mois à 4 ans, qui n'est plus commercialisée.
- **Maintien des délais entre deux vaccinations ou entre une infection Covid-19 et la vaccination** : 6 mois, délai réduit à 3 mois pour les personnes les plus fragiles concernées.
- **Maintien d'une dose supplémentaire** au printemps pour les personnes les plus fragiles (cf recommandations 2025-26).

2025-2026

2026-2027



dTcaP

- ▶ Face à la hausse des cas de coqueluche en 2024, la HAS recommande une vaccination systématique par dTcaP à chaque grossesse, entre 20 et 36 SA, quel que soit le statut vaccinal antérieur, car l'immunisation n'est pas pérenne.
- ▶ **Stratégie de cocooning** : délai de rappel dTcaP variable selon l'âge :
 - 5 ans depuis la dernière dose chez les moins de 25 ans ;
 - 10 ans chez les adultes ayant déjà reçu une dose à l'âge adulte.

- ▶ **Stratégie de cocooning** : harmonisation du délai de rappel dTcaP : en l'absence de vaccination de la mère pendant la grossesse, un rappel est recommandé à l'entourage proche du nourrisson si la dernière vaccination contre la coqueluche date de plus de 5 ans, quel que soit l'âge.
- ▶ Le rattrapage vaccinal dTcaP évolue en 2026. En cas de schéma vaccinal incomplet ou non conforme aux recommandations en vigueur, se référer aux tableaux synoptiques de rattrapage du dTcaP ou réorienter vers le médecin.

2025-2026

2026-2027



Méningocoque ACWY et B

- ▶ Depuis le 1^{er} janvier 2025, les vaccinations contre les méningocoques ACWY et B sont obligatoires chez tous les nourrissons :
 - **ACWY** : 1 dose à 6 mois + rappel à 12 mois et rattrapage recommandé chez les 15 à 24 ans révolus : 1 dose.
 - **B** : vaccination par Bexsero® à 3 mois, 5 mois et 12 mois.

- ▶ Reconstitution de la vaccination obligatoire contre les méningocoques **ACWY** et **B** chez les nourrissons.
- ▶ Des **rattrapages vaccinaux** contre les méningocoques ACWY et B sont désormais possibles chez les enfants de 2 à 4 ans révolus.



ROR

- ▶ Rattrapage recommandé pour les personnes nées après 1980 n'ayant reçu aucune ou une seule dose de ROR.
- ▶ **3ème dose** de ROR pour les personnes nées après 1980 et ayant reçu une première dose avant l'âge d'un an (on considère que l'immunisation n'est pas pérenne avant les 1 an de l'enfant).

- ▶ Dans un contexte de **circulation persistante** de la **rougeole**, renforcement de la vigilance sur le statut vaccinal et le rattrapage des personnes non ou insuffisamment vaccinées.
- ▶ Pour les personnes nées depuis 1980 : 2 doses de ROR au total, ou 3 doses si la première a été administrée avant l'âge de 12 mois.



HPV

- ▶ Rattrapage vaccinal recommandé chez les jeunes femmes et les jeunes hommes **jusqu'à 19 ans révolus**.
- ▶ Rattrapage jusqu'à 26 ans révolus chez les HSH (hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes).

- ▶ **Élargissement du rattrapage vaccinal** à toutes les jeunes femmes et tous les jeunes hommes **jusqu'à 26 ans révolus**, indépendamment de l'orientation sexuelle.
- ▶ Vaccination par **Gardasil 9®**, selon un schéma à **3 doses (0, 2 et 6 mois)**, à partir de 15 ans.



Hépatite B

- ▶ Chez l'adolescent et l'adulte à partir de 16 ans : **Engerix B® 20 µg** ou **HBVAXPRO® 10 µg**.

- ▶ Arrêt de commercialisation d'HBVAXPRO® 10 µg : pour la vaccination monovalente de l'adolescent et de l'adulte : **Engerix B® 20 µg**.



La vaccination évolue, vos connaissances aussi.

Approfondissez vos connaissances et adaptez votre pratique aux dernières recommandations vaccinales.