

Recommandation

DIAL - Vaccination des patients adultes en hémodialyse et dialyse péritonéale

Dernière mise à jour

14/12/2016

Etablissements concernés

Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR (Toutes spécialités, Dialyse), CMS et soignants indépendants, Cabinets et polycliniques (Dialyse ambulatoire)

Les recommandations proposées dans ce document découlent des recommandations internationales pour la prise en charge du patient en dialyse. Plusieurs études démontrent qu'un certain nombre d'infections peuvent être évitées par des vaccinations préventives, notamment contre les hépatites A et B, la grippe et le pneumocoque. Les vaccinations devraient être envisagées dès la progression de l'insuffisance rénale chronique, afin d'améliorer la réponse immunitaire, qui régresse avec l'aggravation de l'insuffisance rénale. Le dépistage systématique des hépatites virales et la vaccination précoce des sujets non immuns diminuent fortement la survenue de ces maladies. A la prise en charge du patient en insuffisance rénale chronique ou à l'admission en dialyse, il est impératif de procéder à une anamnèse détaillée des vaccinations antérieures, de l'immunité (vaccin ou maladie) pour la rougeole et la varicelle et des antécédents d'hépatites. Les examens complémentaires à effectuer à la prise en charge en dialyse, leur interprétation et le suivi proposé sont détaillés dans une recommandation spécifique.

Vaccinations spécifiques

VACCINATION	INDICATION	VACCIN	POSC
-------------	------------	--------	------

Pneumocoque	Tous les patients	Prevenar13	0.5ml (deltois/cut)
Grippe	Tous les patients	Inflexal V, Fluad, Fluarix, Influvac, Mutagrip	0.5ml (deltois)
Hépatite A (si AC anti HAV neg)	Patient VIH, HBV ou HCV, toxicomane	Havrix 1440	1.0ml (deltois)
	Séjour dans un pays à haut risque *	Havrix 1440	1.0ml (deltois)
Hépatite B	Patient avec HBs Ag nég et HBs AC nég	Gen H-B-Vax dialyse, HBVAXPRO dialyse	40mg IM (de
	vaccination antérieure complète (3 ou 4 doses) et anti-HBs AC < 10 UI/L	Gen H-B-Vax dialyse, HBVAXPRO dialyse	40mg IM (de
	Si vaccination antérieure incomplète (<4 doses) et anti-HBs AC < 10 UI/L	Gen H-B-Vax dialyse, HBVAXPRO dialyse	40mg IM (de

Contrôles sérologiques

Après la vaccination HBV, il faut procéder à un contrôle sérologique des anticorps anti-HBs



Dosage des AC anti-HBs 1 mois post vaccination :

- ② si AC anti-HBs <10IU/L booster jusqu'à 3 doses additionnelles distantes d'un mois avec contrôle préalable de la sérologie.
- ③ si AC anti-HBs toujours inférieurs à 10IU/L après les 3 doses, une consultation spécialisée en vue de l'évaluation d'un schéma individuel (doses additionnelles, injections intradermiques)
- ④ Sérologie de contrôle (AC anti-HBs) 1x par an
- ⑤ si AC anti-HBs <10IU/L booster 1 dose avec contrôle de la sérologie 1 mois après booster.

Le vaccin actuellement recommandé pour la vaccination HBV chez le patient en dialyse est le **Gen H-B-Vax dialyse 40mg**.

La vaccination (date, type, dose et lot du vaccin) doit être consignée dans le dossier du patient et sur le carnet de vaccination par l'infirmière en charge du patient.

Les dates de contrôle sérologique HBV post vaccination doivent être consignées sur le même document dans dossier du patient (rubrique contrôle sérologique post vaccination HBV).

Autres vaccinations

Il convient de procéder aux doses de rappel des vaccins recommandés pour la population générale, selon les schémas en vigueur. Les patients insuffisants rénaux en hémodialyse chronique peuvent être vaccinés avec tous les vaccins vivants atténués à l'exception du vaccin oral de la poliomyélite (Polio Sabin). En cas de vaccination contre la poliomyélite, utiliser un vaccin inactivé (Polorix).

ACCINATION	INDICATION	VACCIN*	FREQUENCE
Rougeole	Tous les patients nés après 1963	Priorix MMRvaxPro	2 doses à 1 mois d'intervalle
	Tous les patients nés après 1963	Measles vaccine	2 doses à 1 mois d'intervalle
Varicelle	Tous les patients non immuns	Varilrix Varivax	2 doses à 1 mois d'intervalle

dTpa	Tous les patients	Boostrix	1 dose de rappel
dT	Tous les patients	Td-pur	1 dose de rappel