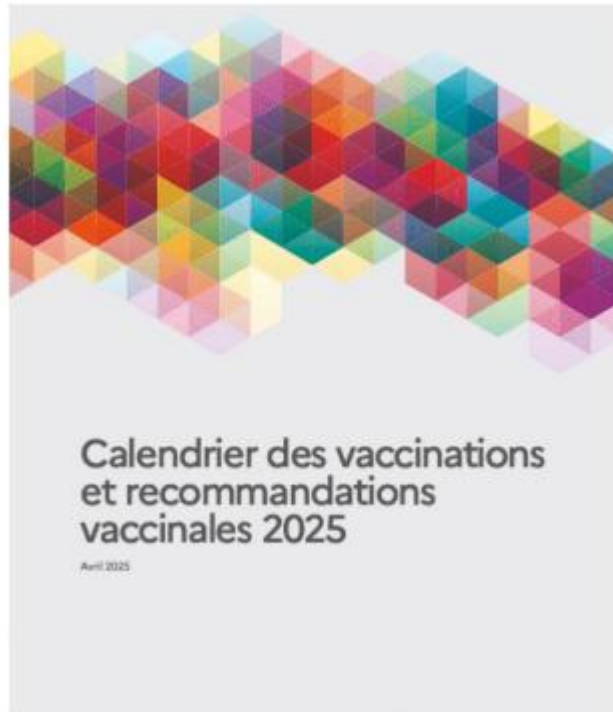




Calendrier vaccinal en gériatrie



Dr Matthieu Poujol de Molliens



Grippe

Pneumocoque

Covid 19

VRS

Zona



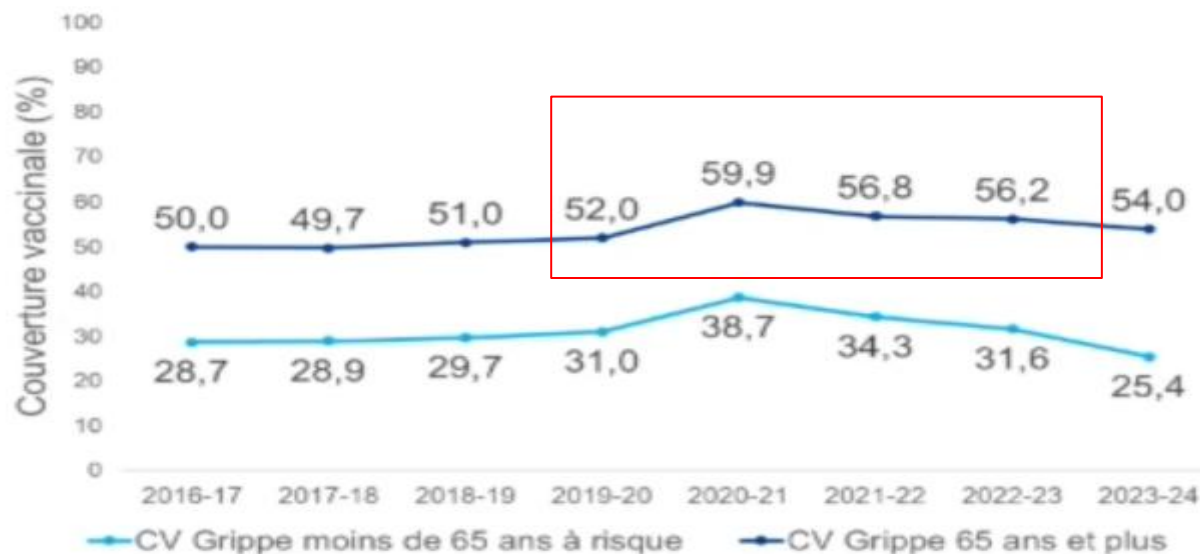
Grippe saisonnière



Réduction 34% du risque d'événement CV majeur (1)

Niveau de recommandation > aux BB en post SCA (IA)

Objectif
OMS > 75%



EHPAD



2023-2024



83%

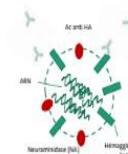


22%



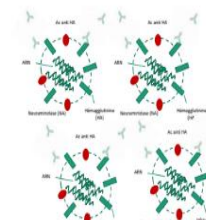
Nom commercial*	Maladies concernées	Type de vaccin	Pour qui ?	Remboursement
<u>Efluvelda®</u>	<u>Grippe</u>	Tétravalent	Personnes âgées de 65 ans et plus	Pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie pour les personnes à risque**
<u>Fluarix Tetra®</u>	<u>Grippe</u>	Tétravalent	Enfants à partir de 6 mois, adultes	Pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie pour les personnes à risque**
<u>Influvac Tetra®</u>	<u>Grippe</u>	Tétravalent	Enfants à partir de 6 mois, adultes	Pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie pour les personnes à risque**
<u>Vaxigrip Tetra®</u>	<u>Grippe</u>	Tétravalent	Enfants à partir de 6 mois, adultes	Pris en charge à 100% par l'assurance maladie pour les personnes à risque**

VACCIN ADJUVANTE (Fluad®)



Adjuvant MF59

VACCIN HAUTE DOSE (EFFLUELDA®)



↗ 60 ug HA par souche



Grippe

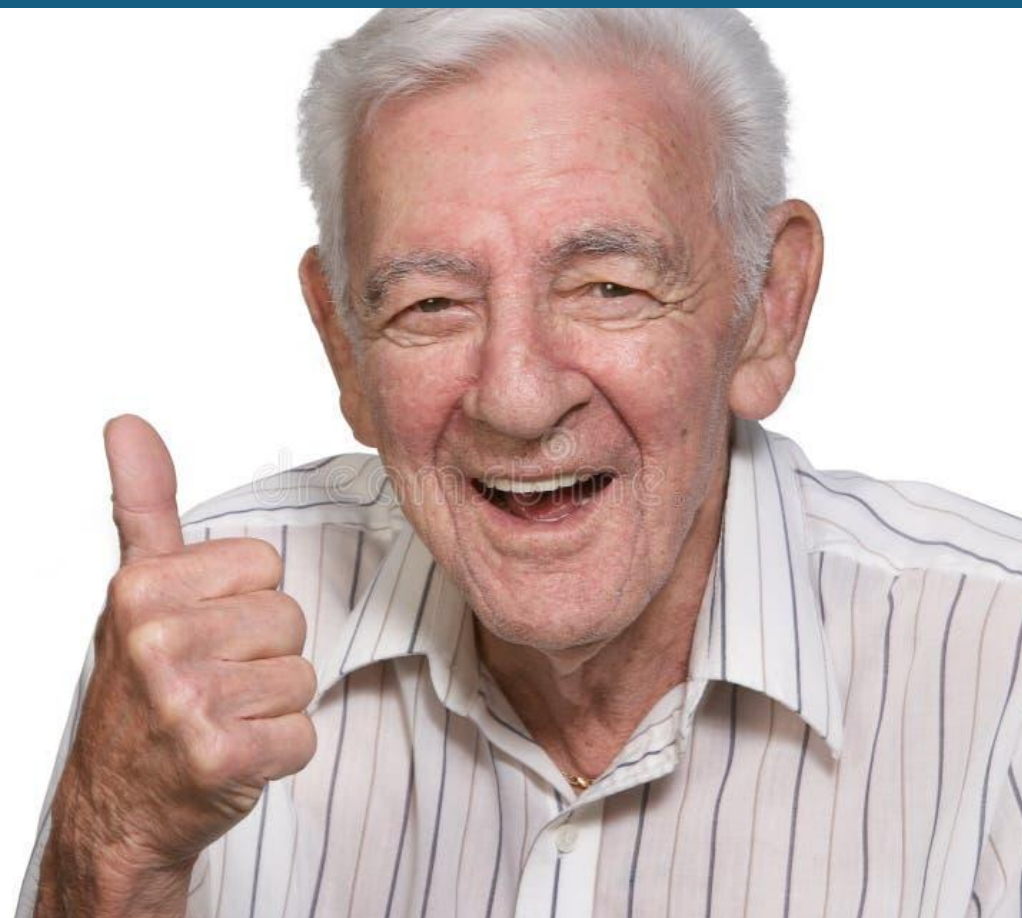
Pneum

Covid 1

VRS

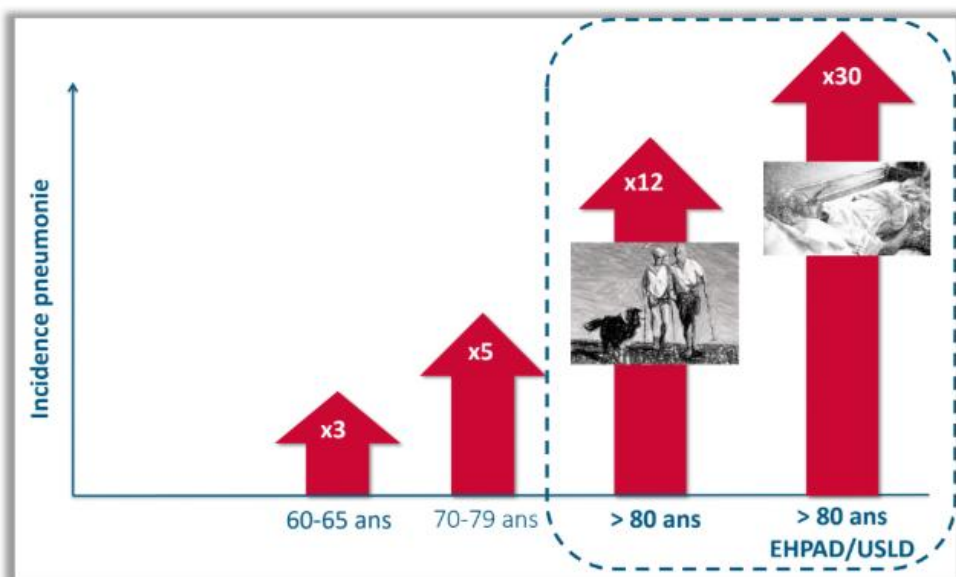
Zona


**KEEP
CALM**
IT'S AWESOME
IT'S NEW.
IT'S HERE!

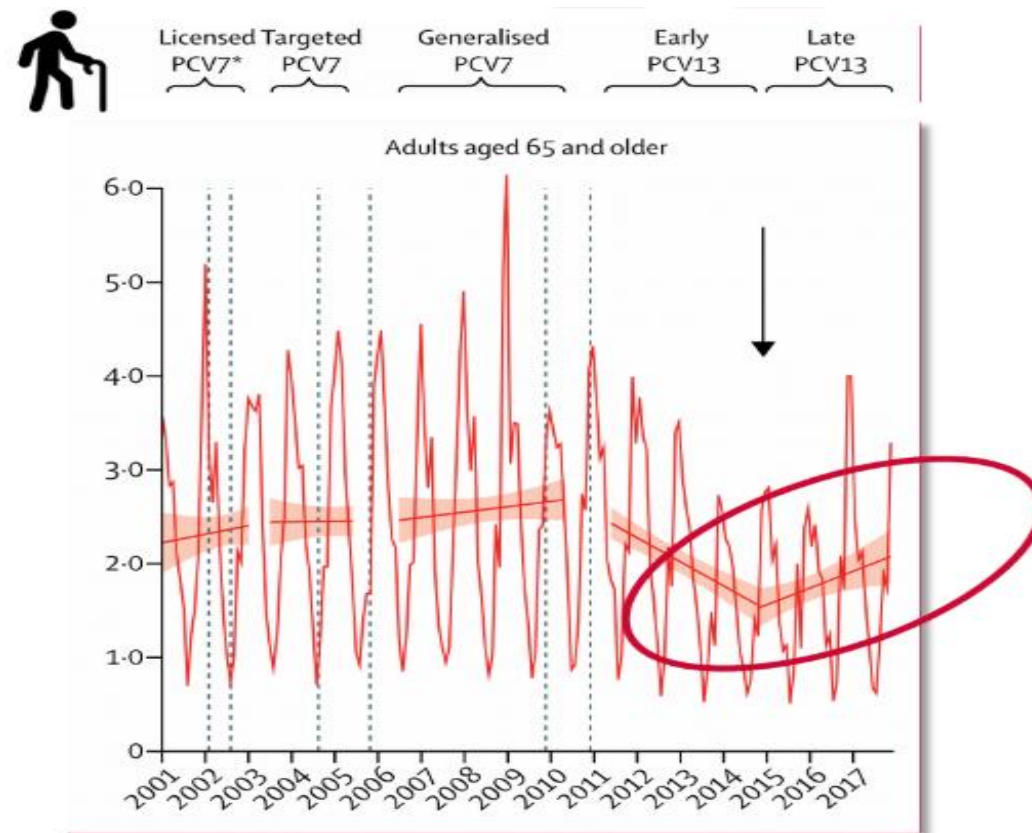




Incidence infections à pneumocoque 2001-2017



Le pneumocoque reste la
1^{ère} cause identifiée des
pneumonies





Couverture vaccinale

1,8% diabète



24,4% pour les implants cochléaires

CV (schéma vaccinal complet) > 65 ans
concernés : 8,1%

Augmentation des sérotypes non couverts par le VPC13

	Licensed PCV7 period (January, 2001- December, 2002)	Targeted PCV7 period (June, 2003- May, 2005)	Generalised PCV7 period (June, 2006- May, 2010)	Early PCV13 period (June, 2011- December, 2014)	Late PCV13 period (January, 2015- December, 2017)
Main non-PCV13 serotypes (n=1977)	1.0%	11.8%	18.8%	30.3%	37.5%



Aout 2023

Au terme de son évaluation, la HAS considère que le vaccin VPC 20 peut être intégré dans la stratégie vaccinale française pour la prévention des maladies invasives et des pneumonies à pneumocoque chez les personnes à risque âgées de 18 ans et plus.

La HAS estime que les bénéfices supplémentaires conférés par l'ajout de sept sérotypes ainsi qu'une simplification du schéma vaccinal justifie l'utilisation préférentielle du vaccin VPC 20 seul en remplacement du schéma VPC 13 – VPP 23 actuellement en vigueur. La HAS ne recommande donc plus l'utilisation des vaccins VPC 13 et VPP 23 chez l'adulte.



et



ou



5 ans



?



1 an



?





VPC20 ou VPC21
1 injection puis basta !



Septembre 2025



La HAS recommande l'utilisation du VPC 21, au même titre que le vaccin VPC 20, dans le cadre de la stratégie actuelle de vaccination contre les infections pneumococciques chez l'adulte, à savoir chez les personnes âgées de 65 ans et plus et chez les personnes âgées de 18 ans à 64 ans à risque.

La HAS reverra l'ensemble de la stratégie vaccinale antipneumococcique de l'enfant et de l'adulte avec les résultats de la modélisation en cours et notamment, la pertinence d'une recommandation préférentielle du vaccin VPC 21 et/ou d'une administration séquentielle avec le vaccin VPC 20 dans les populations ciblées.



et



ou



5 ans



1 an



?



?





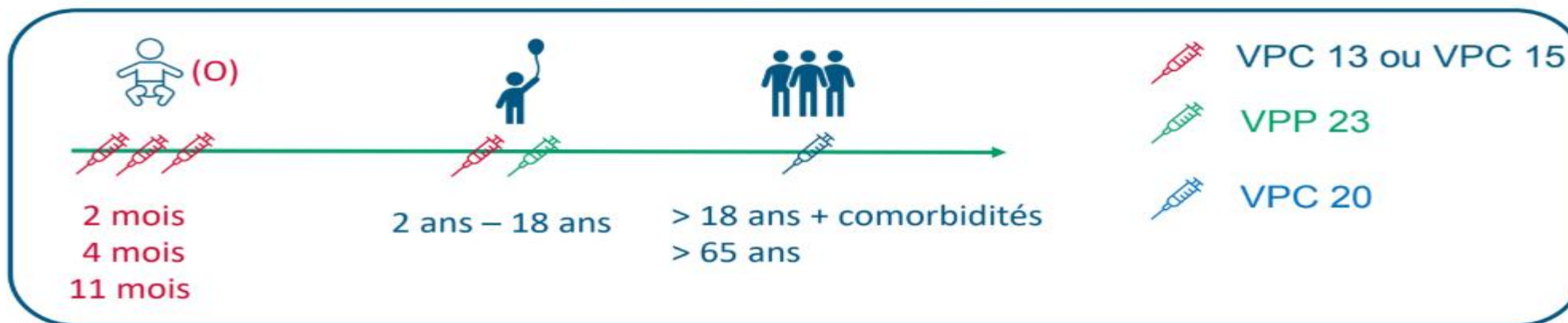
VPC20 ou VPC21
1 injection puis basta !

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

RECOMMANDATION VACCINALE - Mis en ligne le 28 janv. 2025



La HAS recommande l'élargissement des critères de vaccination antipneumococcique à toutes les personnes âgées de 65 ans et plus, en raison de leur âge et de la présence accrue de comorbidités qui augmentent le risque de maladie pneumococcique dans ce groupe. Il reste important pour les médecins d'être particulièrement vigilants quant aux sujets âgés à risque.





RECO

Vaccin polysidique conjugué 20-valent (VPC20) ou VPC21

Patient > 65 ans avec ou sans comorbidité

Jamais vacciné : Une dose de PREVENAR 20

Une seule dose de Prevenar 13 ou Pneumo 23 > 1 an : Une dose de PREVENAR 20

Schéma vaccinal complet > 5 ans : Une dose de PREVENAR 20

Co administration possible avec vaccin contre la grippe saisonnière



Grippe

Pneumocoque

Covid 19

VRS

Zona



Evolution couverture vaccinale

RECO

	2022-2023 (%)	2023-2024 (%)
65 ans et plus	25,4	30,2
65 – 69 ans	22,8	21,6
70 – 74 ans	26,8	27,5
75 – 79 ans	26,8	36,0
80 ans +	25,5	36,9

CV soignant 12.2% en 2022 - Obligation vaccinale suspendue en 05/23

1 injection annuelle automnale > 65 ans

+ Rappel printanier : > 80 ans OU ID OU EPHAD-USLD

Rappel possible 6 mois après la dernière infection ou injection

Délai réduit à 3 mois : > 80 ans OU ID OU résident EHPAD-USLD



RTS rts.ch

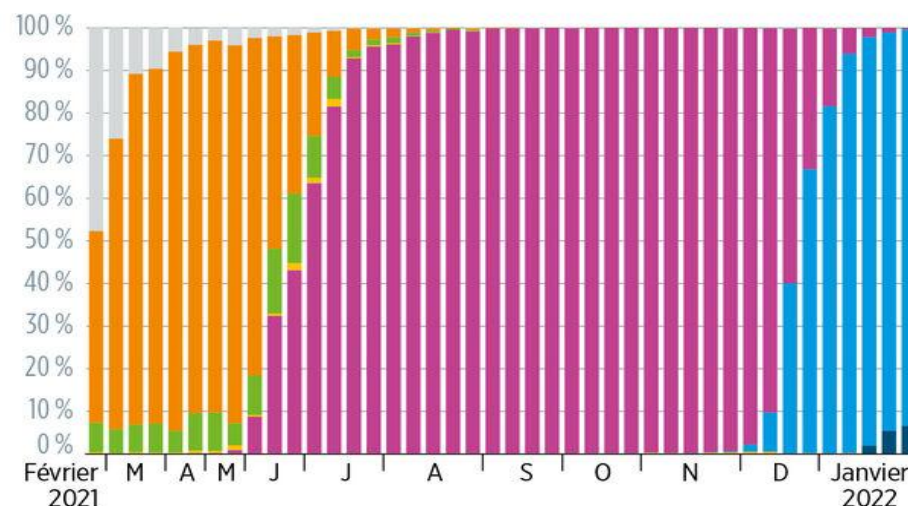
Le nouveau variant "Frankenstein" du
Covid-19 est-il inquiétant?

Covid-19 : proportion des différents variants



Part de chaque variant dans les enquêtes Flash de séquençage, en France

Alpha Beta Delta Gamma Omicron (hors BA.2)
BA.2 Autres



SOURCE : SANTÉ PUBLIQUE FRANCE.

LP/INFOGRAPHIE. 15/2/2022

Sous variants Omicron
JN 1
LP 8.1
XFG
KP2
NB.1.8.1

Au 09/09/2024 : Circulation dominante du variant JN.1* (variant omicron) mRNA JN1 (Comirnaty® – Pfizer)



Collection automne 2025 : XFG, LP8.1 plus contagieux – pas plus grave Comirnaty® LP.8.1



Ac monoclonaux (spike)



Grippe

Pneumocoque

Covid 19

VRS

Zona



Vaccin protéique recombinant : **AREXVY** – GSK (EV 82,6%) et **ABRYSVO** – PFIZER (EV 88,9%)

Recommandé par HAS depuis 06/24 mais non remboursés



PEC intra hospit 07/10

RECO

Vaccin ARNm : **mRESVIA** – MODERNA (EV 83,7%)

Recommandé par HAS depuis 10/24 mais non remboursé



1 dose

> 75 ans

> 65 ans +



Nécessité rappel non établie

Et en vie réelle ??

« RCT n'ont pas montré de réduction
d'hospitalisation ni de mortalité dans la
population ciblée... »

ASMR 5



Non
conçues
pour

« Si le vaccin prévient la maladie, il
devrait prévenir les Hospitalisations ! »



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

RSV Prefusion F Vaccine for Prevention of Hospitalization in Older Adults

Authors: Mats C. Højbjerg Lassen, M.D., Niklas Dyrby Johansen, M.D., Ph.D.  , Sine H. Christensen, M.Sc., Negar Aliabadi, M.D., Kristoffer G. Skaarup, M.D., Daniel Modin, M.D.  , Brian L. Claggett, Ph.D.,  , and Tor Biering-Sørensen, M.D., M.P.H., Ph.D. [Author Info & Affiliations](#)

Published August 30, 2025 | DOI: 10.1056/NEJMoa2509810 | [Copyright © 2025](#)

Essai de phase 4 randomisé, contrôlé et ouvert (hiver 24/25)
ratio de 1:1, entre un groupe vacciné (ABRYSVO) ou non

N = 130 000 => 3 VS 18 hospitalisés pour VRS (**EV = 83,3%**)



Grippe

Pneumocoque

Covid 19

VRS

Zona



Zona

RECO

Vaccin recombinant adjuvant (Shingrix)

AMM 02/2024

> 65 ans + > 1 an dernière récurrence ou vacc

Schéma 2 doses : M0-M2



Essais ZOE – 50/70 suivi à 10 ans => Maintien taux Ac

/!\ coût : PEC 65% AM (188,37 euros/dose)

CV ZOSTAVAX (65-74 ans) 1.4 %

Moins efficace chez PA (65-74)
Contre indiqué chez patients ID
Prudence des praticiens ++++

Clinical Trial > N Engl J Med. 2015 May 28;372(22):2087-96. doi: 10.1056/NEJMoa1501184.
Epub 2015 Apr 28.

Efficacy of an adjuvanted herpes zoster subunit vaccine in older adults

Himal Lal¹, Anthony L Cunningham, Olivier Godeaux, Roman Chlibek, Javier Diez-Domingo, Shinn-Jang Hwang, Myron J Levin, Janet E McElhaney, Airi Poder, Joan Puig-Barberà, Timo Vesikari, Daisuke Watanabe, Lily Weckx, Toufik Zahaf, Thomas C Heineman; ZOE-50 Study Group

Phase III RCT , N = 15 411

Efficacité vaccinale entre 96.6% et 97.9% pour tous les groups d'âges (>70 ans)



Diminution risque évènements CV

Mais pas que....

The New York Times

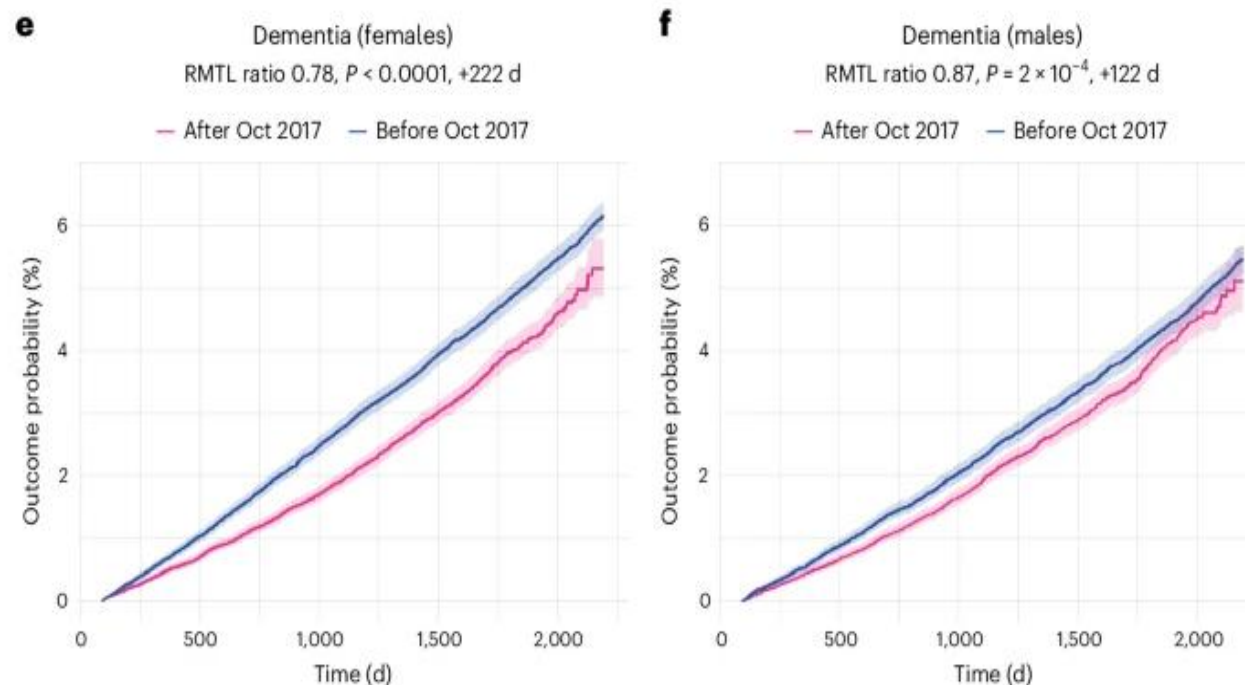
Shingles Vaccine Can Decrease Risk of Dementia, Study Finds

A growing body of research suggests that preventing the viral infection can help stave off cognitive decline.

nature medicine

The recombinant shingles vaccine is associated with lower risk of dementia

[Maxime Taquet](#) [Quentin Dercon](#) [John A. Todd](#) & [Paul J. Harrison](#)



17% de réduction de survenue de démence (Femme > homme)

Shingrix > Zostavax



“ ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE !



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Vaccination : êtes-vous à jour ?

2025
calendrier simplifié
des vaccinations
65 ans et plus

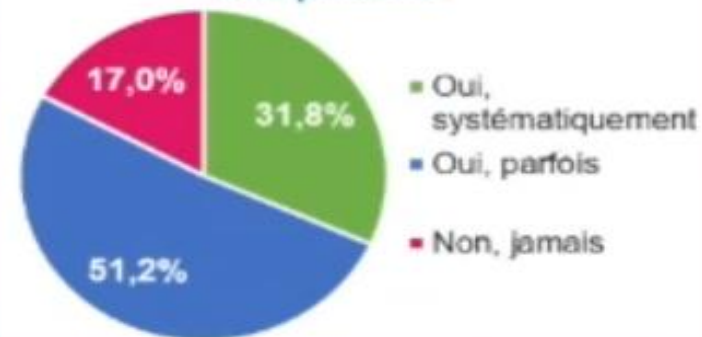
	Personnes de 65 ans et plus				
	65 ans	75 ans	80 ans	85 ans	95 ans et +
DTP-Coqueluche	1 dose	1 dose		1 dose	1 dose
Pneumocoque	1 dose				
Grippe	1 dose par an				
Covid-19	1 dose par an		2 doses par an		
Zona	2 doses (à 2 mois d'intervalle)				
VRS	1 dose pour certaines maladies chroniques	1 dose			

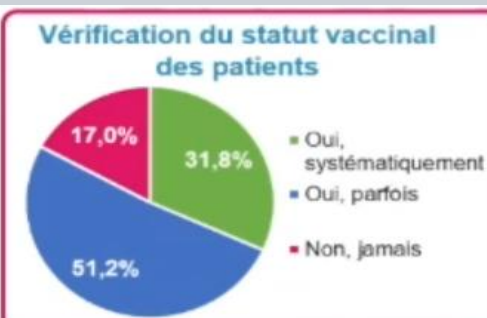


MERCI DE VOTRE ATTENTION

Adhésion vaccination
population 83,7% (2023)

Vérification du statut vaccinal
des patients



Freins	Perspectives								
Pas de stratégie vaccinale coordonnée	Rappel centralisé de la mise à jour du schéma vaccinal pour patient ET médecins (notification – aide à la prescription etc)								
Défaut de traçabilité ville hôpital	Conciliation thérapeutique pharmacie (traçabilité sur achat vaccin < 5 ans).								
Multiplicités intervenants – dilution responsabilité (ville – hôpital)	Prescrire et vacciner sur site (pharmacie)								
Multiplicité des vaccins à administrer	Vaccins combinés Co-administration Simplification calendrier vaccinal								
Motivation des soignants <ul style="list-style-type: none"> ➤ Manque de temps alloué à prévention ➤ Manque de formation ➤ Toutes raisons sus-cités 	<div> <p>Vérification du statut vaccinal des patients</p>  <table border="1"> <caption>Vérification du statut vaccinal des patients</caption> <thead> <tr> <th>Réponse</th> <th>Pourcentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Oui, systématiquement</td> <td>31,8%</td> </tr> <tr> <td>Oui, parfois</td> <td>51,2%</td> </tr> <tr> <td>Non, jamais</td> <td>17,0%</td> </tr> </tbody> </table> </div> <div> <p>Adhésion vaccination population 83,7% (2023)</p> <p>Santé publique France</p> </div>	Réponse	Pourcentage	Oui, systématiquement	31,8%	Oui, parfois	51,2%	Non, jamais	17,0%
Réponse	Pourcentage								
Oui, systématiquement	31,8%								
Oui, parfois	51,2%								
Non, jamais	17,0%								
Combinaison d'antigènes	Intervalle minimal recommandé entre les doses								
Deux ou plusieurs antigènes non vivants	Peut être administré simultanément ou à n'importe quel intervalle entre les doses								