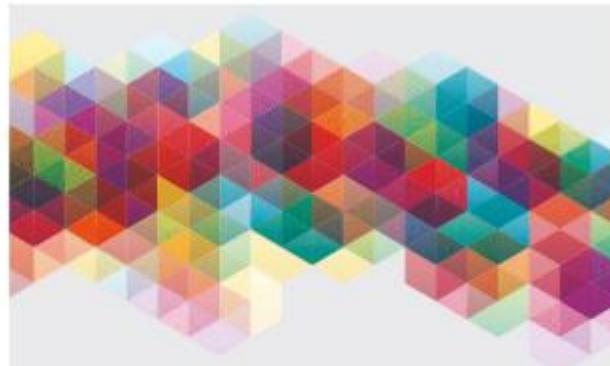




9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Calendrier vaccinal en gérontologie



Calendrier des vaccinations
et recommandations
vaccinales 2025

Avril 2025

Dr Matthieu Poujol de Molliens



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Grippe

Pneumocoque

Covid 19

VRS

Zona



9 et 10
oct. 2025

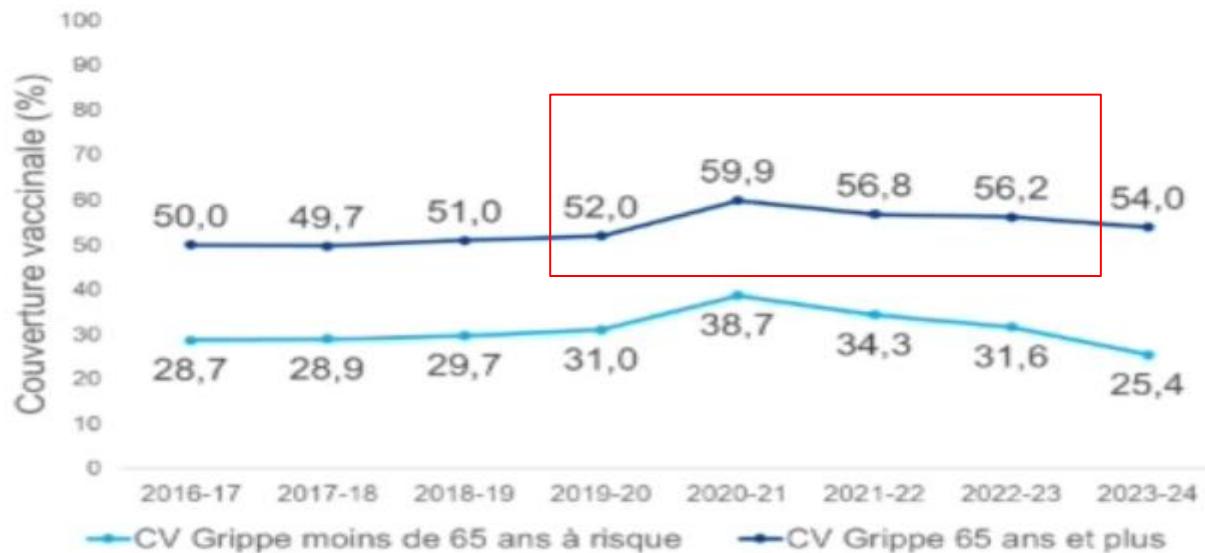
LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Grippe saisonnière



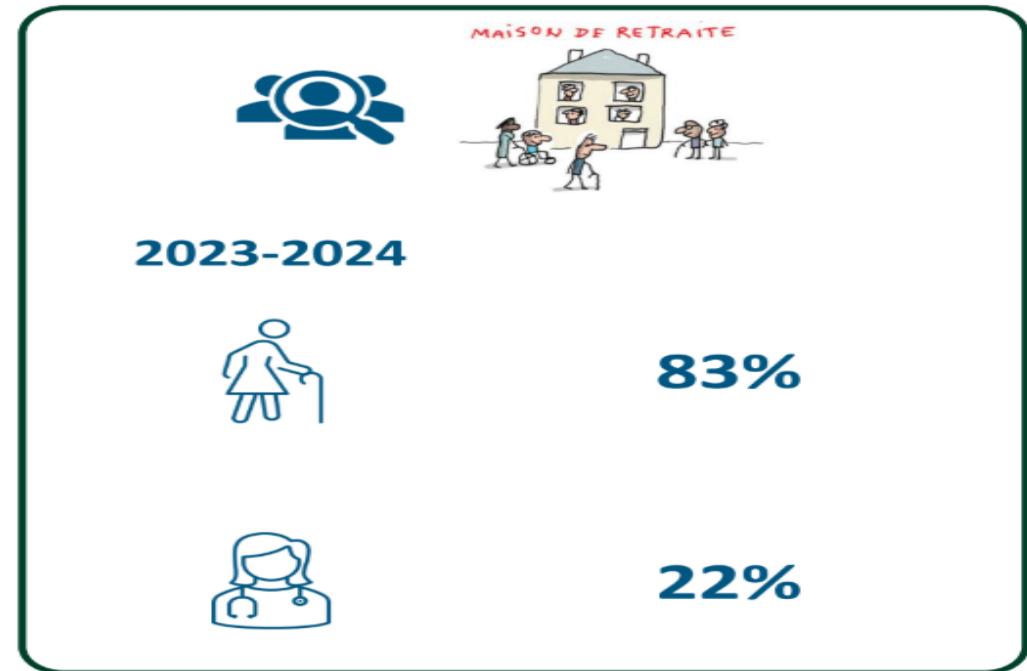
Réduction 34% du risque d'événement CV majeur (1)

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



Objectif
OMS > 75%

EHPAD



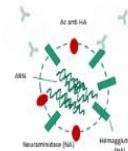


9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

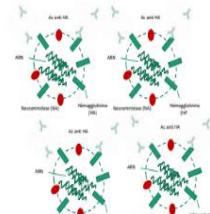
| Nom commercial* | Maladies concernées | Type de vaccin | Pour qui ? | Remboursement |
|------------------------|---------------------|----------------|-------------------------------------|---|
| <u>Fluelda®</u> | Grippe | Tétravalent | Personnes âgées de 65 ans et plus | Pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie pour les personnes à risque** |
| <u>Fluarix Tetra ®</u> | Grippe | 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> | Grippe | 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> | Grippe | 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 µg HA par souche



En mai 2025, la HAS recommande que les vaccins EFLUELDA haute dose et FLUAD adjuvanté soient utilisés préférentiellement chez les personnes de 65 ans et plus par rapport aux vaccins à dose standard disponibles dans cette population, dans le cadre de la stratégie vaccinale française vis-à-vis de la grippe saisonnière.



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

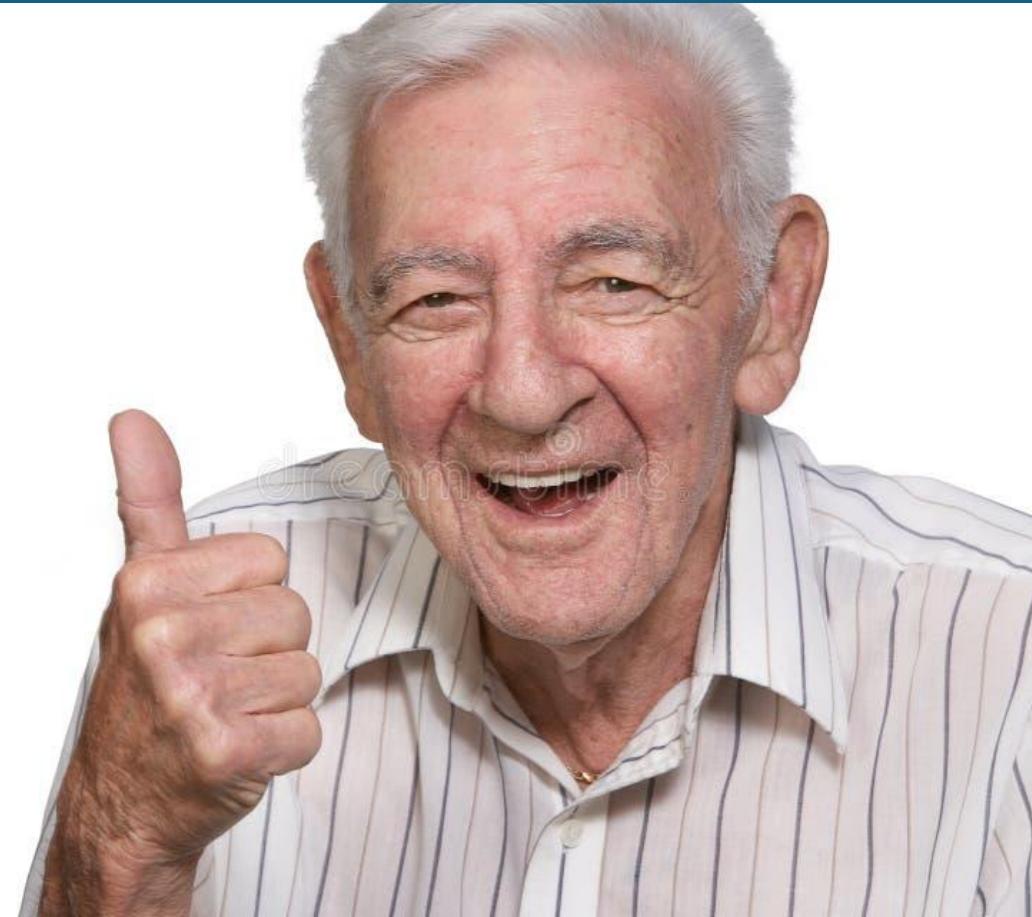
Grippe

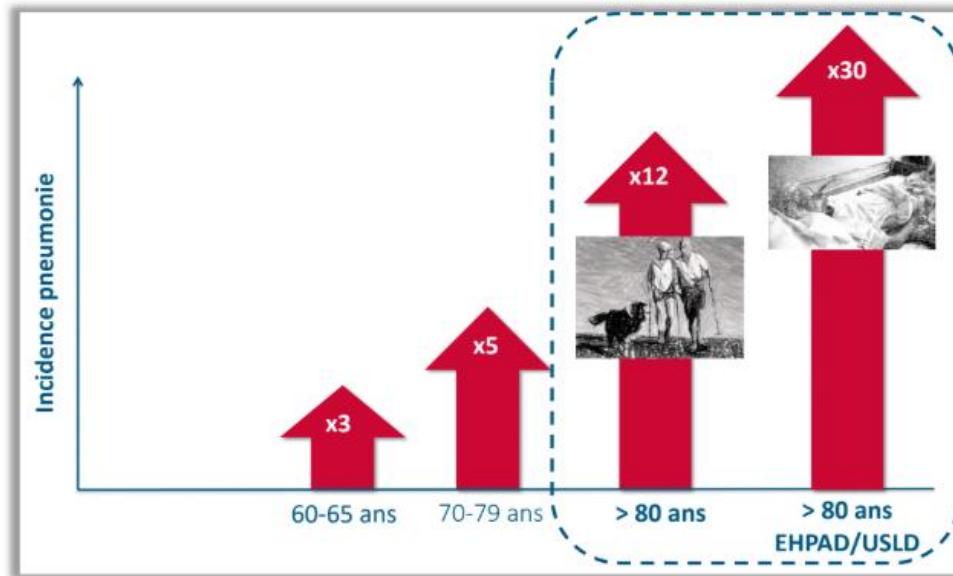
Pneum

Covid 1

VRS

Zona

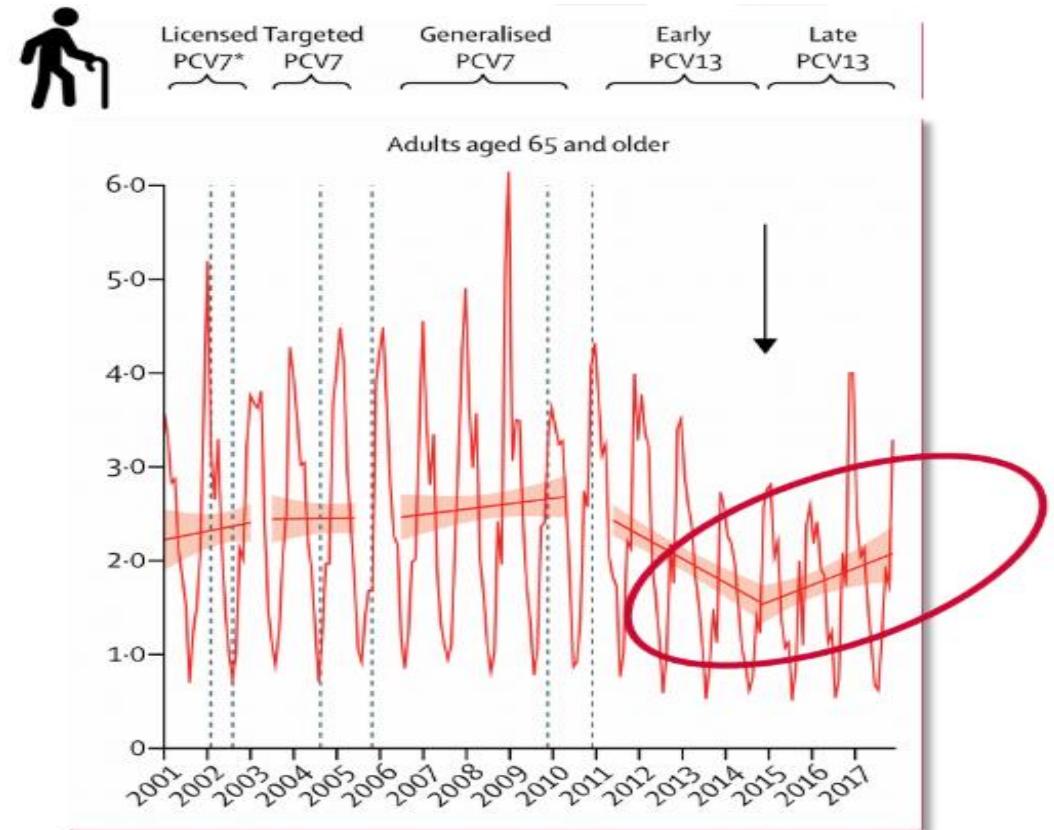




Le pneumocoque reste la
1^{ère} cause identifiée des
pneumonies

Ramirez Clin Infect Dis 2017, Loeb JAGS 2005, Griffin NEJM 2013, Jain NEJM 2015

Incidence infections à pneumocoque 2001-2017



Ouldali et al. Lancet Infect Dis 2020



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

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% |



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ



VPC20 ou VPC21

1 injection puis basta !

HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

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





9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ



VPC20 ou VPC21

1 injection puis basta !

HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

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.



#32795329



et



ou





9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ



VPC20 ou VPC21
1 injection puis basta !

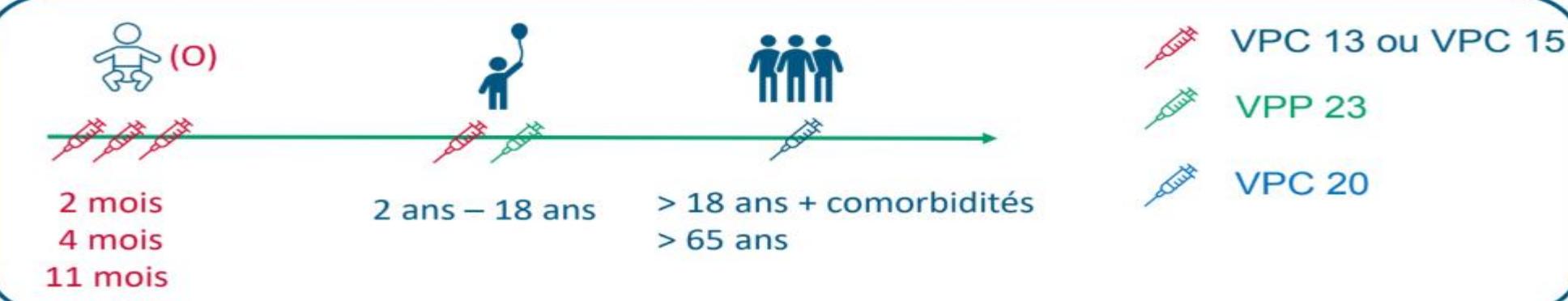
Élargissement des critères d'éligibilité à la vaccination antipneumococcique chez les adultes - Recommandation vaccinale

RECOMMANDATION VACCINALE - Mis en ligne le 28 janv. 2025



#32795329

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.





9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

RECO

Vaccin polyosidique 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



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Grippe

Pneumocoque

Covid 19

VRS

Zona



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Evolution couverture vaccinale

| | 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

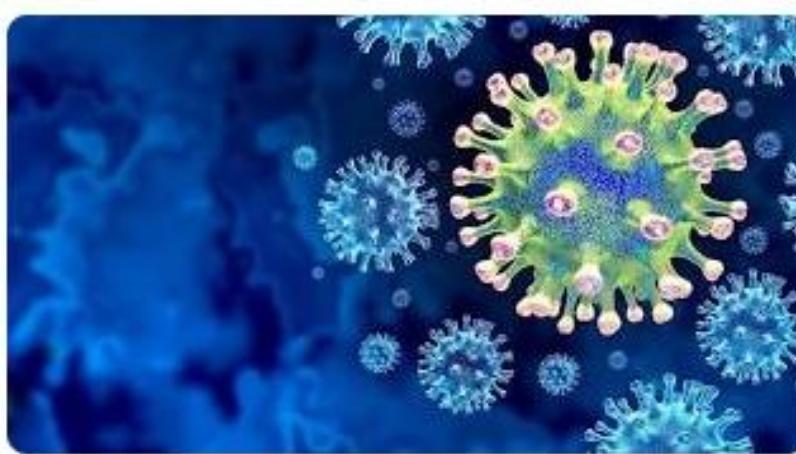
RECO

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



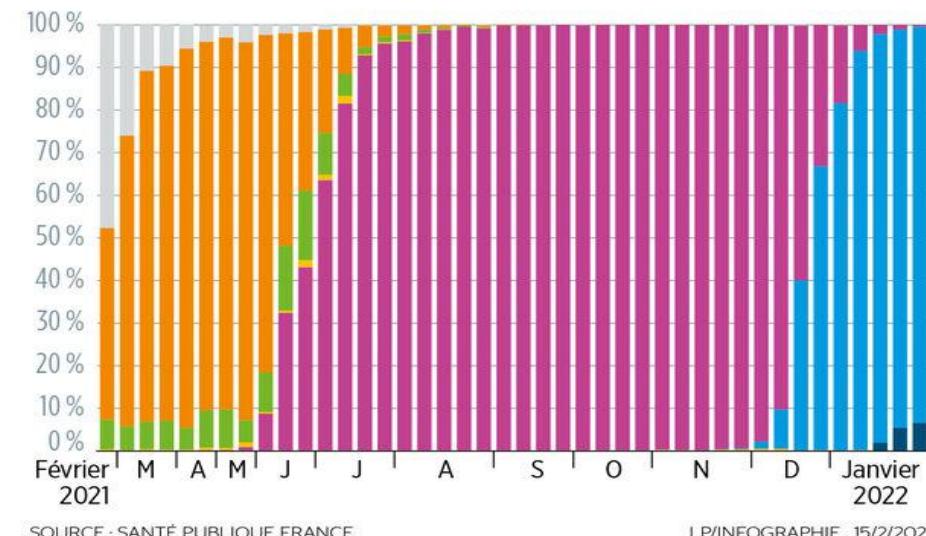
RTS rts.ch

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

Covid-19 : proportion des différents variants P

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

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



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)



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Grippe

Pneumocoque

Covid 19

VRS

Zona

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

Recommandé par HAS depuis 06/24 mais non remboursés

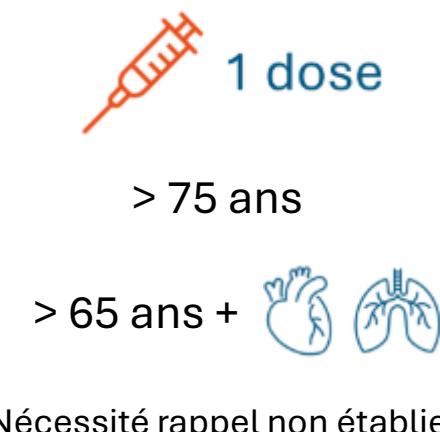


PEC intra hospit 07/10

RECO

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

Recommandé par HAS depuis 10/24 mais non remboursé



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 ! »



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ



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 (ABRYSV) ou non

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



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Grippe

Pneumocoque

Covid 19

VRS

Zona



“ÇA CHAUFFE
EN GÉRIATRIE !



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

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)

Zona

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.](https://doi.org/10.1056/NEJMoa1501184) 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 Lal ¹, 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 groupes d'âges (>70 ans)



9 et 10
oct. 2025

LE CONNECTEUR
BIARRITZ

Diminution risque évènements CV

Mais pas que....

The New York Times

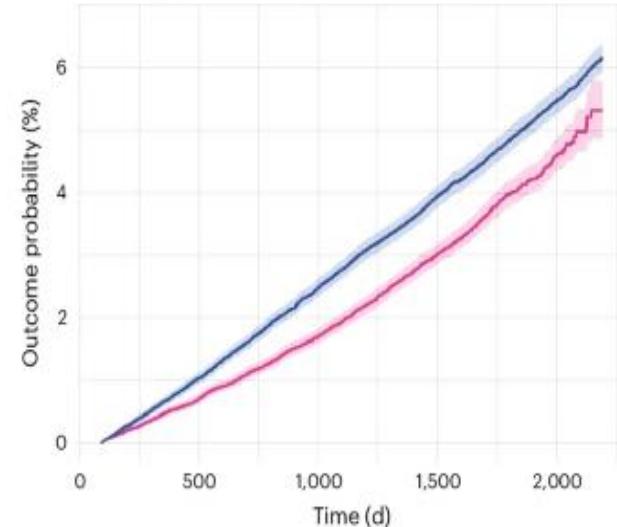
Shingles Vaccine Can Decrease Risk of Dementia, Study Finds

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

nature medicine

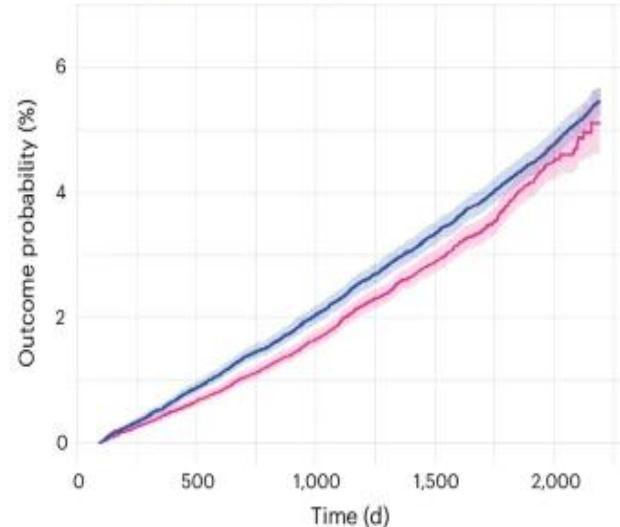
e

Dementia (females)
RMTL ratio 0.78, $P < 0.0001$, +222 d
— After Oct 2017 — Before Oct 2017



f

Dementia (males)
RMTL ratio 0.87, $P = 2 \times 10^{-4}$, +122 d
— After Oct 2017 — Before Oct 2017



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



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 | |



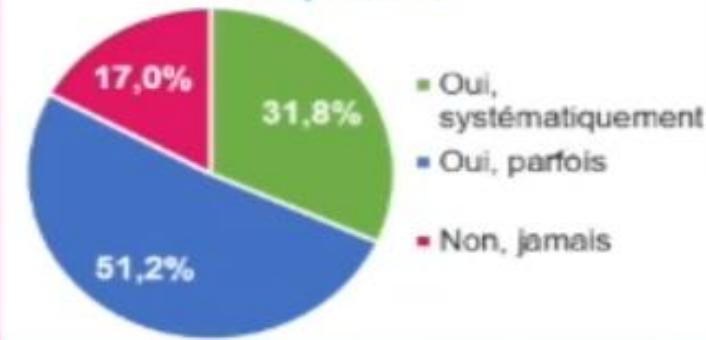
9 et 10
oct. 2025

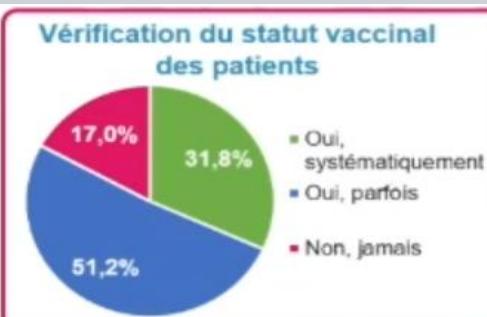
LE CONNECTEUR
BIARRITZ

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 ➤ Manque de temps alloué à prévention ➤ Manque de formation ➤ Toutes raisons sus-cités |  <p>Vérification du statut vaccinal des patients</p> <table border="1"> <tr> <td>Oui, systématiquement</td> <td>51,2%</td> </tr> <tr> <td>Oui, parfois</td> <td>31,8%</td> </tr> <tr> <td>Non, jamais</td> <td>17,0%</td> </tr> </table> | Oui, systématiquement | 51,2% | Oui, parfois | 31,8% | Non, jamais | 17,0% |
| Oui, systématiquement | 51,2% | | | | | | |
| Oui, parfois | 31,8% | | | | | | |
| Non, jamais | 17,0% | | | | | | |
| Combinaison d'antigènes | Adhésion vaccination population 83,7% (2023) | | | | | | |
| Intervalle minimal recommandé entre les doses | Santé publique France | | | | | | |