

RATTRAPAGE VACCINAL POST-GREFFE

Recommandations pour la protection de votre enfant après
une transplantation de cellules souches hématopoïétiques



Hôpitaux
Universitaires
Genève

Introduction

Votre enfant a reçu une greffe de cellules souches hématopoïétiques. Avec cette transplantation, votre enfant a reçu un « nouveau système immunitaire ». Ce document a pour objectif de vous donner plus d'informations sur les différents éléments de suivi de son système immunitaire et de sa protection contre les infections.

Que se passe-t-il au niveau immunitaire après la greffe ?

La greffe de cellules souches hématopoïétiques engendre deux effets au niveau immunitaire importants à connaître :

- ▶ La mémoire des infections de l'ancien système immunitaire de votre enfant va progressivement diminuer, jusqu'à disparaître. C'est un peu comme une « remise à zéro » de son système de défense.
- ▶ Les cellules du nouveau système immunitaire peuvent parfois s'attaquer aux autres cellules de votre enfant, car elles les reconnaissent comme étrangères. Par exemple, elles peuvent attaquer la peau, le foie, le tube digestif ou les poumons. Pour éviter ces agressions, il est parfois nécessaire de calmer le nouveau système immunitaire en donnant des traitements dits immunosuppresseurs.

Combien de temps dure l'immunosuppression ?

Votre enfant est considéré comme étant immunosupprimé, au minimum durant les trois années qui suivent la greffe. Malheureusement, cela augmente chez lui le risque de développer des infections, qui peuvent être plus sévères que chez les autres enfants. Il est donc nécessaire de surveiller attentivement le fonctionnement de son système immunitaire et d'assurer sa protection contre les infections.

Suivi du fonctionnement du système immunitaire

Le suivi commence avant la greffe et se poursuit aussi longtemps que votre enfant prendra des médicaments immunosuppresseurs (par exemple ciclosporine). Cette surveillance repose sur deux éléments centraux : la **vaccination** qui stimule l'immunité, et la **mesure dans le sang du taux d'anticorps** qui permet d'évaluer la capacité à combattre les infections (sérologie).

Pour quelle raison doit-on refaire des vaccins qui ont déjà été faits ?

Même si votre enfant a été parfaitement vacciné par le passé, il est nécessaire de le vacciner à nouveau, car son organisme a perdu sa mémoire immunitaire. Cette disparition, par ailleurs tout à fait normale, fait suite aux traitements précédant la greffe et à l'introduction du « nouveau système de défense » via la transplantation des cellules souches hématopoïétiques.

Pourquoi la vaccination de votre enfant est-elle indispensable ?

La vaccination contre certaines maladies est indispensable pour deux raisons principales : la fréquence importante de survenue de ces maladies et la gravité potentielle de leur évolution chez un enfant immunosupprimé. La vaccination permet de préparer les défenses du corps contre les infections et donc d'augmenter les anticorps.

À quoi servent les sérologies ?

Les sérologies effectuées à intervalle régulier reflètent le niveau de protection de l'organisme de votre enfant contre les infections. La mesure du taux d'anticorps contre un agent infectieux dans le sang de votre enfant permet de vérifier la réponse de votre enfant au vaccin qu'il a reçu, et donc de personnaliser la vaccination contre la maladie concernée.

Les étapes importantes du suivi immunologique de votre enfant

Avant la greffe

Une première sérologie est réalisée afin d'évaluer le niveau de protection de base contre les infections.

Si la protection est absente ou insuffisante, la vaccination sera proposée.

Pour certains types de vaccins qui contiennent des agents actifs (varicelle, rougeole), il est vivement conseillé de, si possible, faire la vaccination avant la greffe. En effet, ces vaccins semblent avoir une meilleure efficacité quand ils sont donnés avant la greffe au moment où une certaine immunité persiste.



INFO

Une exposition à la varicelle et la rougeole chez une personne non protégée juste après la greffe est particulièrement dangereuse car l'immunité est au plus bas.



Avant le retour à domicile

Une nouvelle sérologie est effectuée pour connaître le niveau d'immunité juste après la greffe. Cette information permet de réaliser un suivi optimal du système de défense de l'organisme au cours du temps et prévoir au mieux le rattrapage vaccinal.

En période hivernale, le vaccin de la grippe est proposé à votre enfant, mais également aux personnes les plus proches de lui (parents, frères et sœurs, personnes qui gardent l'enfant) afin de participer activement à sa protection.

3 mois après la greffe

Le vaccin contre les pneumocoques (Vaxneuvance®) est recommandé. Les pneumocoques sont des bactéries qui peuvent provoquer notamment des pneumonies, des otites et des infections sévères du sang chez les enfants, surtout si leur système immunitaire est affaibli.

En période hivernale, nous vous proposons d'administrer le vaccin contre la grippe.

+ INFO

Deux doses de vaccin contre la grippe sont recommandées :

- ▶ Chez tout enfant de moins de 8 ans dans le cadre d'une première vaccination contre la grippe, quel que soit le délai de la greffe.
- ▶ Chez tous les enfants âgés de 6 mois ou plus, si la vaccination survient dans les 6 mois après la greffe.

Dans les autres situations, une seule dose suffit.

4 mois après la greffe

Une deuxième dose du vaccin contre les pneumocoques est planifiée.

6 mois après la greffe

La première dose de vaccin combiné DTPa-Hib-IPV-HepB est recommandée. Ce vaccin permet de lutter contre plusieurs infections bactériennes et virales différentes (diphtérie, tétanos, coqueluche, *Haemophilus influenzae* de type b, poliomyélite, hépatite B) pouvant être sévères, en particulier en cas d'immunosuppression.

9 mois après la greffe

La troisième dose du vaccin contre les pneumocoques et la deuxième dose du vaccin DTPa-Hib-IPV-HepB sont planifiées.

12 mois après la greffe

Un nouveau bilan des anticorps est réalisé pour évaluer le niveau de protection de votre enfant contre les infections qu'on peut prévenir par les vaccins. Si la protection est insuffisante, l'équipe médicale prendra contact avec votre pédiatre pour l'informer des vaccinations supplémentaires recommandées.

D'autres vaccins sont recommandés :

- ▶ Vaccination contre les méningocoques (bactéries responsables de méningites avant 5 ans et entre 11-25 ans) :
 - Menveo® : 1 à 2 doses à 6 mois d'intervalle (sauf si 6-10 ans)
 - Bexsero® : 2 à 3 doses à 2 mois puis 6 mois d'intervalle (sauf si 6-10 ans)
- ▶ Vaccination contre l'encéphalite à tiques : 3 dose à 0, 1, 6-10 mois
- ▶ Vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) responsables de cancers des voies génitales et de la gorge, recommandée entre 11-29 ans : 3 doses à 0, 2 et 6 mois (dès 11 ans).

18 mois après la greffe

La troisième dose de vaccin combiné DTPa-Hib-IPV-HepB est planifiée. Un nouveau bilan des anticorps est réalisé pour évaluer le niveau de protection de votre enfant contre les infections. Si la protection est insuffisante, l'équipe médicale prendra contact avec votre pédiatre pour l'informer des vaccinations à réaliser.

24 mois après la greffe

Si les conditions de traitement et de santé de votre enfant le permettent, la vaccination contre les virus de la varicelle (VZV), rougeole, oreillons et rubéole (ROR) vous est proposée. Si nécessaire en raison d'un voyage, nous vous proposerons également les vaccins contre l'hépatite A et éventuellement la fièvre jaune.

3 ans ou tant que votre enfant est immunosupprimé

Les sérologies, effectuées à intervalle régulier, sont poursuivies. L'objectif est de veiller à conserver une immunité suffisante et de proposer un vaccin en fonction de la baisse des défenses.

Le vaccin contre la grippe pour les personnes immunosupprimées et leurs proches continue d'être recommandé durant la saison hivernale.

Après 3 ans post-greffe et en cas de reconstitution immunitaire complète

La vaccination est réalisée selon les recommandations standards du plan vaccinal suisse, chez le pédiatre ou le médecin traitant

La vaccination contre la grippe est toujours recommandée.



INFO

Le plan de vaccination est adapté à la situation de chacun. Certains vaccins sont parfois retardés en raison des traitements (par exemple immuno-suppresseurs, immunoglobulines).

Précautions

et signes d'alerte

Signaux d'alarme

Si votre enfant présente des symptômes d'infection, tels que fièvre élevée, douleur inhabituelle, ou changements de son état de santé, n'hésitez pas à contacter votre pédiatre ou directement le service des urgences.

Contact avec une personne infectée

De manière générale, si votre enfant est en contact avec une personne malade, il est important de le surveiller de près. N'hésitez pas à contacter votre pédiatre ou directement le service des urgences.

Si votre enfant est en contact avec une personne atteinte de rougeole ou de varicelle, il est à risque de développer une infection très sévère, même s'il l'a déjà eu ou a été vacciné par le passé. Il est donc important de nous contacter au plus vite pour que nous planifiions comment protéger au mieux votre enfant, selon les dernières sérologies qui ont été effectuées et les vaccinations qu'il a reçues.

À retenir

Le suivi médical régulier de votre enfant est essentiel pour assurer sa protection contre les infections.

Pour être sûr de pouvoir lui prodiguer les meilleurs soins, votre participation est essentielle. Nous vous encourageons à poser toutes vos questions et à contacter l'équipe médicale en cas de doute.

Votre plan de vaccination

	Prégreffe	Avant retour à domicile	3 mois	4 mois	6 mois	9 mois	12 mois	18 mois	24 mois	36 mois	1x/an
Date prévue											
Sérologies											
Grippe	Vacciner chaque hiver Hiver 1 : D1 _____ D2 _____ ; Hiver 2 : D1 _____ ; Hiver 3 : D1 _____ 2 doses à 1m d'intervalle, si débuté avant 6m post-greffe, ou si <9 ans (le 1 ^{er} hiver)										
Pneumo-coque	(Rattrapage)		D1	D2		D3		Rappels selon sérologies			
DTPa-Hib-IPV-Hep B	(Rattrapage)		(Selon séro)		D1	D2		D3	Rappels selon sérologies		
Méningo-coque-ACWY (1-5 ans et 11-25 ans)	(Rattrapage)						D1	(D2)			
Méningo-coque-B (1-5 ans et 11-25 ans)	(Rattrapage)						D1	D2	(D3)		
HPV (dès 11 ans)							D1	D2	D3		
Encéphalite à tiques							D1	D2	D3		
Varicelle	Sero _____ Protégé ? oui/non	Sero _____ Protégé ? oui/non			Sero _____ Protégé ? oui/non		Sero _____ Protégé ? oui/non	Sero _____ Protégé ? oui/non	D1	D2	Sero _____ Protégé ? oui/non
Rougeole	Sero _____ Protégé ? oui/non	Sero _____ Protégé ? oui/non			Sero _____ Protégé ? oui/non		Sero _____ Protégé ? oui/non	Sero _____ Protégé ? oui/non	D1	D2	Sero _____ Protégé ? oui/non

Informations pratiques

Coordonnées de l'équipe médicale

Personne de contact: _____