

### 1. Pour votre information :

#### Grippe et Covid-19 :

Les méta-analyses rapportent l'efficacité des vaccins anti-grippaux dans la diminution de la grippe et la réduction des hospitalisations liées à la pneumonie et à la grippe. Les rapports actuels de co-infection grippale-COVID-19 suggèrent que les taux de co-infection atteignent 57% lorsque la grippe circule. Par conséquent et vu l'évolution actuelle de l'épidémie du Covid, il est raisonnable de recommander la vaccination anti-grippale en particulier aux personnes âgées, mais très probablement à la population générale.

La vaccination anti-grippale permettrait de mieux contrôler et contenir la propagation du COVID-19 en cas de coïncidence de l'épidémie avec la saison grippale. En effet, cette vaccination va réduire les hospitalisations par grippe et aussi faciliter le diagnostic différentiel pour le praticien.

#### Le vaccin anti- grippal :

Cette année, le Maroc va passer du vaccin trivalent au vaccin quadrivalent. C'est un vaccin inactivé et non adjuvé. Sur le plan pratique :

- Le vaccin est donné à 0,5 m (et pas 0,25ml)
- 2 doses à 1 mois d'intervalle en primo-vaccination avant 9 ans sinon 1 dose à renouveler chaque année
- Les indications en pédiatrie :
  - o Enfants < 5ans ( Pas d'AMM pour les nourrissons < 6mois, intérêt de la vaccination de la femme enceinte pour les protéger)
  - o Enfants à risque et terrains particuliers

#### Les immunoglobulines pour les nouveau-nés de mère porteuse de l'AgHBs :

Des immunoglobulines ont été mis sur le marché. Si la femme est positive pour l'AgHBs, les nourrissons nés à terme doivent recevoir l'IgHB dès que possible, dans la limite les 7 jours suivant la naissance. En raison de l'immunogénicité potentiellement diminuée du vaccin contre le VHB chez les nouveau-nés pesant moins de 2 kg, ces nourrissons devraient recevoir l'IgHB si le statut d'AgHBs de la mère ne peut être déterminé dans les 12 heures suivant la naissance. L'IgHB doit être administré simultanément mais sur un site anatomique différent. En règle générale, les doses habituelles de IgHB à utiliser chez les nouveau-nés se situaient entre 30 et 100 UI/kg, dès que possible après la naissance. L'efficacité des différentes interventions (Schillie et al. Pediatrics 2015;135:e1141-7; Beasley, et al. Lancet 1983;322:1099-102; Lee, et al. BMJ 2006;332:328-36) : si IgHB seul à 71%, si vaccin seul à 75% et vaccin + IgHB à 94%

Pour poser une question, contacter [infovacmaroc@gmail.com](mailto:infovacmaroc@gmail.com)

Vous pouvez consulter Infovac-Maroc à l'adresse suivante : [www.infovac-maroc.com](http://www.infovac-maroc.com)

### 2. Du côté des produits :

**Sanofi-Pasteur, GSK, MSD et Pfizer** nous informent que leurs vaccins sont disponibles pour le mois de novembre sauf pour :

- Le MMR qui sera disponible durant la 2<sup>ème</sup> voire la 3<sup>ème</sup> semaine de novembre
- L'Engerix pédiatrique disponible chez Zenith et en rupture chez SPR

### 3. En réponse à vos questions :

#### **Quel est le délai optimal post-natal de la sérovaccination anti-HBV à la naissance? Quel est le délai à ne pas dépasser?**

Les immunoglobulines doivent être administrées le plus tôt possible (recommandées dans les 12 heures), mais peuvent rester efficaces jusqu'à 7 jours. Avant l'ère de la vaccination, il avait été démontré que l'efficacité des immunoglobulines chez les nouveaux-nés de mères HBsAg positives était de l'ordre de 75% lorsqu'elles étaient débutées dans les 48 heures après l'exposition. Le vaccin pratiqué dans les 3 premiers jours de vie a une efficacité estimée entre 85 et 95%. Là encore, l'administration doit être la plus précoce possible (recommandée dans les 24 heures) même s'il vaut mieux une vaccination tardive que pas de vaccination du tout. L'administration concomitante des immunoglobulines augmente l'efficacité de la vaccination. Les prématurés de moins de 2Kg ayant des réponses vaccinales moins efficaces, les immunoglobulines ont une importance encore accrue. Ainsi, l'Académie Américaine de Pédiatrie recommande, pour les nouveau-nés dont les mères sont HBsAg positives, une vaccination et des immunoglobulines dans les 12 premières heures de vie. Pour les mères dont le statut HBsAg est inconnu, la vaccination est recommandée dans les mêmes délais, associée d'emblée aux immunoglobulines s'il s'agit d'un prématuré de moins de 2kg, une administration retardée étant considérée comme acceptable pour les autres enfants (attente des résultats de la sérologie maternelle jusqu'à 7 jours après l'accouchement). Les immunoglobulines doivent donc être données le plus tôt possible après la naissance, jusqu'à 7 jours au plus tard, avec une efficacité qui s'amoindrit vraisemblablement lorsque le délai augmente. Il faut rappeler aussi que le schéma vaccinal 0, 1, 6 mois peut s'appliquer pour les plus de 2 kg, mais qu'une dose supplémentaire est recommandée pour les poids inférieurs (schéma 0, 1, 2-3, 6-7 mois).

#### **Khalid, âgé de 3 an, est allergique aux œufs. Peut-il se faire vacciner contre la grippe ?**

Oui. Certains vaccins contiennent des protéines d'œufs mais des traces tellement infimes qu'elles ne peuvent provoquer une réaction, même chez un patient allergique. L'allergie à l'œuf n'est pas une contre-indication à cette vaccination. Cependant, en cas de réaction sévère (cardiaque, respiratoire...) lors d'une vaccination précédente, la vaccination pourra être réalisée en milieu hospitalier.