



Communiqué de presse du 6 juillet 2009

VACCINATION CONTRE LE PNEUMOCOQUE CHEZ L'ADULTE ET PANDEMIE GRIPPALE H1N1

Relais des recommandations du Comité Technique de vaccination par la Société de Pathologie Infectieuse (SPIIF), la SFLS (Société Française de Lutte contre le SIDA) et le CNGE (Collège national des Généralistes Enseignants).

La grippe est un facteur de risque important des pneumopathies bactériennes, en particulier à pneumocoque. Durant les pandémies grippales du siècle dernier, les surinfections pulmonaires bactériennes ont été une cause importante de morbidité et de mortalité.

En prévision de la menace de pandémie grippale H1N1, il est **essentiel de renforcer la vaccination antipneumococcique** chez les personnes ciblées par le calendrier vaccinal, pour prévenir dans cette population les surinfections pneumococciques de la grippe.

Les personnes à risque sont les suivantes :

- Insuffisants respiratoires
- Insuffisants cardiaques
- Patients alcooliques avec hépatopathie chronique
- Personnes ayant des antécédents d'infection pulmonaire ou invasive à pneumocoque
- Patients présentant une asplénie fonctionnelle ou splénectomisés
- Patients présentant une drépanocytose homozygote
- Patients porteurs d'un syndrome néphrotique
- Patients porteurs d'une infection à VIH et ayant un taux de CD4 > 200/mm³ (rapport d'experts 2008)

Pour les adultes, le schéma vaccinal comporte **une injection unique de PNEUMO 23°**.

Les patients ayant été vaccinés contre le pneumocoque depuis plus 5 ans peuvent recevoir une nouvelle dose de PNEUMO 23°.

En l'état actuel des connaissances, le Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France n'a pas recommandé d'élargir la vaccination antipneumococcique au-delà de cette population cible.

L'application de ces recommandations en pleine pandémie pourrait se heurter à des difficultés logistiques soulignant **l'intérêt de renforcer dès maintenant cette vaccination**.

Contacts presse

Pr. Serge Gilberg 06.08.32.15.77

Pr. Pierre Louis Druais 06.09.42.22.77