

Nouveautés pour la vaccination contre les hépatites A et B

Saviez-vous que les jeunes de 1 à 19 ans sont protégés à long terme contre l'hépatite A (HA) avec 1 seule dose du vaccin HA et contre l'hépatite B (HB) avec seulement 2 doses du vaccin HB ?

Ce bulletin explique les raisons ayant mené le Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) à formuler des nouvelles recommandations pour ce groupe d'âge, groupe qui répond mieux à la vaccination que les tout-petits et les adultes.

Vous verrez dans un tableau synthèse le nombre de doses des vaccins HA, HB et HAHB nécessaires pour considérer une personne comme protégée contre les hépatites A et B.

Vous comprendrez pourquoi il n'est habituellement pas nécessaire de doser les anticorps contre l'antigène de surface du virus de l'hépatite B (anti-HBs) après la vaccination chez les personnes en santé ou chez une personne dont le résultat d'un précédent dosage a démontré un titre d'anti-HBs ≥ 10 UI/L.

Programme québécois d'immunisation (PQI) contre l'hépatite B

Le PQI contre l'hépatite B intègre l'administration de 2 doses du vaccin combiné contre l'hépatite A et l'hépatite B (HAHB) données en 4^e année du primaire ainsi que, depuis juin 2013, le vaccin HB administré aux nourrissons à l'âge de 2, 4 et 18 mois dans le vaccin hexavalent DCaT-HB-VPI-Hib.

Vaccin contre l'hépatite B (HB)

En septembre 2016, le CIQ a émis un avis sur le calendrier de vaccination contre l'hépatite B dans lequel les données disponibles soutiennent la recommandation de 2 doses de 0,5 ml du vaccin HB pour assurer la protection à long terme des jeunes de 1 à 19 ans :

- Les personnes vaccinées avec 2 ou 3 doses ont la même capacité de générer des titres élevés d'anticorps.
- Chez les 1-19 ans, la vaccination contre l'hépatite B induit des titres d'anticorps plus élevés que chez les nourrissons de moins d'un an et la proportion des 1-19 ans ayant un titre d'anti-HBs ≥ 10 UI/L est plus élevée que chez les adultes.

Les études montrent que 2 doses de 0,5 ml du vaccin HB administrées à 6 mois d'intervalle aux jeunes de 1 à 19 ans sont hautement immunogènes et sont considérées efficaces pour la protection contre la maladie aiguë et chronique.

Les calendriers suivants demeurent inchangés :

- Calendrier à 3 doses de 1 ml du vaccin HB chez les personnes de 20 ans ou plus.
- Calendrier à 3 doses avec double posologie du vaccin HB chez les personnes immunodéprimées, infectées par le VIH, dialysées ou en attente d'une dialyse et pour les utilisateurs actuels et réguliers de drogues dures par inhalation ou par injection avec une détérioration de leur état de santé ou des conditions de vie précaire.

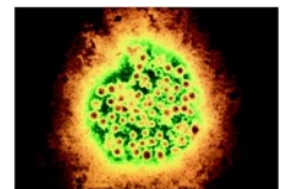
Vaccin contre l'hépatite A (HA)

En septembre 2016, le CIQ a émis un avis sur le calendrier de vaccination contre l'hépatite A dans lequel les données disponibles soutiennent la recommandation d'une seule dose de 0,5 ml du vaccin HA pour assurer la protection à long terme des jeunes de 1 à 19 ans :

- La réponse immunitaire rapide et vigoureuse observée à une dose de rappel donnée plusieurs années après 1 ou 2 doses du vaccin HA indique la présence d'un excellent *priming* après la 1^{re} dose du vaccin HA.
- L'immunité cellulaire après 1 dose du vaccin est similaire à celle observée après l'infection naturelle.
- En préexposition chez les voyageurs, 1 dose du vaccin protège contre la maladie et induit une excellente mémoire immunitaire.
- En postexposition, 1 dose du vaccin est aussi efficace que les immunoglobulines chez les enfants et les jeunes adultes. Peu de données sont disponibles chez les personnes de moins de 1 an ou de 20 ans et plus.

Les recommandations suivantes demeurent inchangées :

- Calendrier à 2 doses du vaccin HA chez les nourrissons de 6 à 11 mois et chez les personnes de 20 ans et plus.
- Calendrier à 2 doses du vaccin HA chez les personnes immunodéprimées, infectées par le VIH, atteintes d'une maladie chronique hépatique ou rénale et les receveurs d'organes, quel que soit leur âge.



Virus de l'hépatite A
(Source : <http://hepatites.be/>)

Tableau synthèse des calendriers des vaccins HA, HB et HAHB

Voir les calendriers de vaccination détaillés de ces vaccins pour connaître l'âge minimale et les posologies.

Vaccins	Âge		
	Moins de 1 an	1 à 19 ans	20 ans ou plus
Vaccin HA ⁽¹⁾	2 doses à 6 mois d'intervalle	1 dose	2 doses à 6 mois d'intervalle
Vaccin HB ⁽²⁾	3 doses aux temps 0, 1, 6 mois Calendrier régulier : 3 doses à 2, 4 et 18 mois (vaccin hexavalent)	2 doses à 6 mois d'intervalle	3 doses aux temps 0, 1, 6 mois
Vaccin HAHB ⁽³⁾	3 doses aux temps 0, 1, 6 mois	2 doses à 6 mois d'intervalle	3 doses aux temps 0, 1, 6 mois

- 1 Le calendrier est différent pour les personnes infectées par le VIH, immunodéprimées, celles atteintes d'une maladie chronique hépatique ou rénale et les receveurs d'organes. Voir la section [10.4.1](#) du PIQ.
- 2 Le calendrier est différent pour les personnes infectées par le VIH, immunodéprimées, dialysées ou en attente d'une dialyse et pour les utilisateurs actuels et réguliers de drogues dures par inhalation ou par injection avec une détérioration de leur état de santé ou des conditions de vie précaire. Voir la section [10.4.2](#) du PIQ.
- 3 Ne pas utiliser le vaccin combiné HAHB chez les personnes qui pourraient moins bien répondre à la vaccination contre l'hépatite A (voir la note 1) ou à la vaccination contre l'hépatite B (voir la note 2). Utilisez plutôt les vaccins monovalents HA et HB pour administrer les posologies adéquates de chaque vaccin. Voir la section [10.4.3](#) du PIQ.

Est-ce nécessaire de doser les anticorps contre l'hépatite B après la vaccination ?

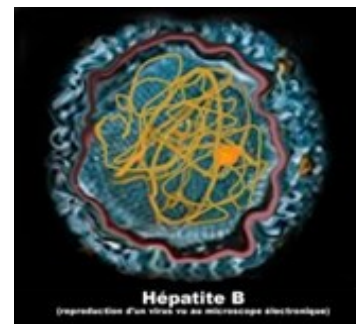
Non. Le dosage des anticorps contre l'hépatite B (anti-HBs) après la vaccination chez les personnes en santé n'est généralement pas recommandé pour les raisons suivantes :

- Bien que le titre d'anti-HBs diminue avec le temps, une réponse anamnestic rapide se développe après l'exposition au virus.
- La disparition des anticorps n'est pas suivie d'un risque plus élevé de développer une infection symptomatique au VHB. Cette protection est expliquée par la longue période d'incubation de l'infection qui permet aux cellules mémoire de générer une réponse immunitaire efficace.
- La vaccination induit non seulement la production d'anticorps, mais aussi une immunité cellulaire et plusieurs données indiquent qu'un titre d'anti-HBs < 10 UI/L ne signifie pas l'absence de protection.

Si indiqué, doser les anti-HBs de 1 à 6 mois après la fin de la série vaccinale contre l'hépatite B. Si le titre d'anti-HBs est ≥ 10 UI/L, l'interprétation dépend de l'âge de la personne au moment où la sérologie a été effectuée :

- Si la personne était âgée de 1 an ou plus, la personne est considérée comme protégée, peu importe ses antécédents vaccinaux. Aucune dose de vaccin n'est nécessaire, ni aucun autre dosage des anti-HBs.
- Si la personne était âgée de moins de 1 an et que sa vaccination était incomplète ou inconnue, administrer 1 dose de vaccin après l'âge de 1 an. Il n'est généralement pas indiqué de redoser les anti-HBs.

Des informations détaillées sur les indications et l'interprétation de la sérologie postvaccinale sont disponibles à la section [10.4.2](#) du PIQ.



Virus de l'hépatite B
(Source : <http://www.vulgaris-medical.com/image-medicale/hepatite-b-virus-de-l>)

