












Tableau 1. Vaccins inertes (aucun risque de maladie liée au vaccin).

	Avant ou en cours de traitement	Après la fin du traitement
dTP* ± Coqueluche dTP [Revaxis [®]] ou dTPcoqueluche [Repevax [®] ou Boostrix [®]]	Pour tous les patients Une dose de vaccin dTP si dernier rappel > 10 ans + valence coqueluche si contact avec des enfants	Pour tous les patients Une dose de rappel à 
Pneumocoque [Prevenar 13 [®] ou Pneumovax [®]]	Pour tous les patients Schéma de vaccination à 2 doses   (13-valent) + (23-valent)	Pour les patients avec facteur de risque d'infection grave per- sistants ^P rappel vaccin non conjugué 23- valent 5 ans après
Hépatite B [Engerix B 20 [®] ou GenHevac 20 [®]]	Pour les personnes à risque ^V    + contrôle Ac anti-HBs à M7	Pour les personnes à risque ^V  rappel 1 dose
Méningocoque C [Neisvac [®]]	Pour les patients âgés de moins de 25 ans non vaccinés dans l'enfance 1 dose de vaccin	
Méningocoque ACYW [Nimenrix [®] , Merveo [®]]	Pour les patients aspléniques ou hypospléniques ^S , ou ayant un déficit en complément ou en properdine   + rappel à 5 ans	
Méningocoque B [Bexsero [®]]	Pour les patients aspléniques ou hypospléniques ^S , ou ayant un déficit en complément ou en properdine :  	
Grippe saisonnière ^S	Pour tous les patients et leur entourage proche Une dose de vaccin tous les ans au mieux avant (ou pendant) l'épidémie annuelle Avis d'expert : revaccination à un mois d'intervalle si vaccination réalisée précocement en début de saison épidémique.	
Hépatite A	Mêmes recommandations qu'en population générale	
Papillomavirus	Mêmes recommandations qu'en population générale	