

**Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI)**  
**Calendrier d'immunisation recommandé pour les nourrissons, les enfants et les adolescents**  
 16 mars 2005

La présente est une mise à jour du programme d'immunisation pour les nourrissons et les enfants, recommandé par le CCNI et publié dans le Guide canadien d'immunisation - 6<sup>e</sup> édition, 2002 (tableau 1, page 56). Les programmes d'immunisation financés par le public peuvent varier selon la province / territoire. Pour plus d'information sur des vaccins particuliers et sur les programmes d'immunisations recommandés par le CCNI pour les enfants qui n'ont pas commencé leur immunisation au cours de la première année, veuillez consulter le Guide canadien d'immunisation - 6<sup>e</sup> édition, 2002 ([http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/cig-gci/index\\_f.html](http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/cig-gci/index_f.html)) et le dépliant inséré dans l'emballage du vaccin.

Âge au moment de la vaccination	DCaT-VPI	Hib	RRO	Var	Hép B	Pneu-C	Mén-C	dCaT	Grippe
Naissance					1 <sup>re</sup> année de vie 3 doses ★  ou  Pré-ado/ado 2-3 doses si pas déjà administré				
2 mois	○	*				◇	⌋		
4 mois	○	*				◇	⌋		
6 mois	○	*				◇	⌋ ou		6-23 mois ◆ 1-2 doses
12 mois			■	❖		◇ 12-15 mois	⌋ si pas déjà administré		
18 mois	○	*	■ ou						
4-6 ans	○		■						
14-16 ans							⌋ si pas déjà administré	●	

- **DCaT-VPI** Vaccin contre la diphtérie, la coqueluche (acellulaire), le tétanos et contre la poliomyélite inactivé)
- \* **Hib** Vaccin conjugué contre *Haemophilus influenzae* de type b
- **RRO** Vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons
- ❖ **Var** Vaccin contre la varicelle
- ★ **Hép B** Vaccin contre l'hépatite B
- ◇ **Pneu-C** Vaccin conjugué contre le pneumocoque
- ⌋ **Mén-C** Vaccin conjugué contre le méningocoque du groupe C
- **dCaT** Vaccin contre la diphtérie, le tétanos et acellulaire contre la coqueluche (formulation pour adultes)
- ◆ **Grippe** Vaccin contre l'influenza



# Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI)

## Calendrier d'immunisation recommandé pour les nourrissons, les enfants, et les adolescents

### Remarques :

● **Vaccin contre la diphtérie, le tétanos, le composant acellulaire contre la coqueluche et le virus inactivé contre la poliomyélite (DCaT-VPI) :** Le vaccin DCaT-VPI est le vaccin privilégié pour toutes les doses de la série vaccinale, notamment pour terminer la série chez les enfants qui ont reçu = 1 dose de DCT (à cellules entières) (p. ex. nouveaux immigrants).

\* **Vaccin conjugué contre *Haemophilus influenzae* de type b (Hib) :** Le calendrier indiqué s'applique au vaccin haemophilus b capsulaire à base de polysaccharide (Act-HIB<sup>MC</sup>) ou au vaccin haemophilus b conjugué à base d'oligosaccharide – HbOC (HibTITER<sup>MC</sup>).

■ **Vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons (RRO) :** Une deuxième dose du RRO est recommandée, au moins 1 mois après la première, afin d'assurer une meilleure protection contre la rougeole. Pour plus de commodité, plusieurs options sont possibles : administration du vaccin lors de la prochaine vaccination programmée à l'âge de 18 mois ou à l'entrée à l'école (4 à 6 ans) (selon la politique de la province ou du territoire), ou à tout âge intermédiaire où c'est pratique de le faire. La nécessité d'administrer une deuxième dose du vaccin contre les oreillons et la rougeole n'a pas été établie, mais cette pratique peut être avantageuse (dose administrée par commodité comme composant du RRO). La deuxième dose du RRO devrait être administrée lors de la même visite où est donné le DCaT-VPI (± Hib) pour garantir des taux élevés de vaccination.

❖ **Vaccin contre la varicelle (Var) :** Les enfants de 12 mois à 12 ans devraient recevoir une dose du vaccin contre la varicelle. Les personnes de = 13 ans devraient recevoir deux doses à 28 jours d'intervalle au moins.

◆ **Vaccin contre l'influenza (Grippe) :** Les enfants dans le groupe des 6 à 23 mois qui n'ont jamais été vaccinés contre cette maladie doivent recevoir 2 doses à 4 semaines d'intervalle au moins. La deuxième dose n'est pas requise si l'enfant a reçu une ou plusieurs doses du vaccin contre l'influenza au cours d'une saison de vaccination antérieure (voir chapitre sur le vaccin contre l'influenza).

★ **Vaccin contre l'hépatite B (Hép B) :** Le vaccin contre l'hépatite B peut être administré systématiquement aux nourrissons ou aux préadolescents, selon la politique de la province ou du territoire. Dans le cas des nourrissons dont la mère est une porteuse chronique du virus, la première dose devrait être administrée à la naissance (avec l'immunoglobuline anti-hépatite B), ou encore la première dose peut être donnée à l'âge de 2 mois lors d'autres visites prévues pour la vaccination systématique des nourrissons, ce qui pourrait être plus commode. La deuxième dose devrait être administrée au moins 1 mois après la première, et la troisième au moins 2 mois après la deuxième, mais encore une fois, par commodité, elle peut être donnée lors des séances de vaccination à 4 et à 6 mois. Un calendrier prévoyant l'administration de deux doses aux adolescents est également possible (voir chapitre sur les vaccins contre l'hépatite B).

◆ **Vaccin conjugué contre le pneumocoque - 7- valent (Pneu-C) :** Le calendrier recommandé, le nombre de doses et l'usage subséquent du vaccin polysaccharidique 23-valent contre le pneumocoque sont fonction de l'âge de l'enfant lorsqu'on commence la vaccination (voir chapitre sur les vaccins contre le pneumocoque).

◆ **Vaccin conjugué contre le méningocoque du groupe C (Men-C) :** Le calendrier recommandé ainsi que le nombre de doses du vaccin sont fonction de l'âge de l'enfant (voir chapitre sur les vaccins contre le méningocoque). Si la politique de la province ou du territoire consiste à administrer le vaccin Men C après 12 mois, une dose suffit.

◆ **Vaccin contre la diphtérie, le tétanos et acellulaire contre la coqueluche - formulation pour adultes et les adolescents (dCaT) :** une préparation adsorbée polyvalente « pour adultes » qui doit être administrée aux personnes de = 7 ans; il contient moins d'anatoxine diphtérique et moins d'antigènes coquelucheux que les préparations données aux jeunes enfants et risque moins de causer des réactions chez les personnes plus âgées.