

FAQ

Comment effectuer le passage du vaccin INFANRIX-HEXA® au vaccin HEXYON® pour la vaccination de base?

Depuis septembre 2015, le vaccin hexavalent HEXYON® remplace le vaccin INFANRIX-Hexa®. Ces vaccins DTPa-VHB-IPV/Hib sont administrés à 8, 12, 16 semaines et 15 mois.

Pour la période de transition il a été recommandé :

- a. De poursuivre avec le vaccin INFANRIX-Hexa® la vaccination à 12 et 16 semaines chez l'enfant dont le schéma de base a été initié avec ce vaccin
- b. D'initier tout nouveau schéma à 8 semaines avec le vaccin HEXYON®
- c. D'administrer pour la dose de rappel à l'âge de 15 mois, à partir du 1er septembre, le vaccin HEXYON® à tous les enfants.
- d. D'utiliser, au-delà de novembre, les dernières doses d'INFANRIX-Hexa® disponibles pour la dose de rappel à 15 mois.

Que faire si on ne peut pas réaliser les 3 premières doses avec le même vaccin ?

En l'absence d'INFANRIX-Hexa®, il faut poursuivre la vaccination avec le vaccin HEXYON® sans rajouter de dose ni recommencer le schéma.

Les recommandations de l'ACIP (Advisory Committee on Immunization practice) sont d'administrer dans la mesure du possible le même vaccin pour une primo-vaccination. Cependant, s'il n'est pas possible de le faire ou si le producteur des doses données précédemment n'est pas connu, les vaccinateurs doivent administrer le vaccin disponible.

Des études ont montré que l'immunogénicité des 2 vaccins est semblable. Il n'existe pas d'étude d'interchangeabilité entre les deux vaccins.

La principale différence entre les vaccins est la présence de Pertactine dans l'INFANRIX-Hexa®.

Composition des 2 vaccins

HEXYON®

Une dose¹ (0,5 ml) contient :

Anatoxine diphtérique	pas moins de 20 UI ²
Anatoxine tétanique	pas moins de 40 UI ²
Antigènes de <i>Bordetella pertussis</i>	
Anatoxine pertussique	25 microgrammes
Hémagglutinine filamenteuse	25 microgrammes
Virus poliomyélitique (Inactivé) ³	
Type 1 (Mahoney)	40 Unités d'antigène D ⁴
Type 2 (MEF-1)	8 Unités d'antigène D ⁴
Type 3 (Saukett)	32 Unités d'antigène D ⁴
Antigène de surface de l'hépatite B ⁵	10 microgrammes
Polyoside d' <i>Haemophilus influenzae</i> type b (Phosphate de Polyribosyl Ribitol) conjugué à la protéine tétanique	12 microgrammes 22-36 microgrammes

¹ Adsorbée sur hydroxyde d'aluminium, hydraté (0,6 mg Al³⁺)

² Limite inférieure de confiance (p= 0,95)

³ Produit sur cellules Vero

⁴ Ou quantité d'antigène équivalente déterminée selon une méthode immunochimique appropriée

⁵ Produit sur cellules de levure *Hansenula polymorpha* selon une technologie d'ADN recombinant

INFANRIX-HEXA®

Après reconstitution, 1 dose (0,5 ml) contient :

Anatoxine diphtérique ¹	≥30 Unités Internationales (UI)
Anatoxine tétanique ¹	≥40 Unités Internationales (UI)
Antigènes de <i>Bordetella pertussis</i>	
Anatoxine pertussique ¹	25 microgrammes
Hémagglutinine filamenteuse ¹	25 microgrammes
Pertactine ¹	8 microgrammes
Antigène de surface du virus de l'hépatite B ^{2,3}	10 microgrammes
Virus de la poliomyélite (inactivés)	
Type 1 (souche Mahoney) ⁴	40 unités antigène D
Type 2 (souche MEF-1) ⁴	8 unités antigène D
Type 3 (souche Saukett) ⁴	32 unités antigène D
Polyoside d' <i>Haemophilus influenzae</i> type b (phosphate de polyribosylribitol) ³	10 microgrammes
conjugué à l'anatoxine tétanique en tant que protéine vectrice	environ 25 microgrammes

¹ adsorbé sur hydroxyde d'aluminium hydraté (Al(OH)₃) 0,5 milligrammes Al³⁺

² produit sur des cellules de levure (*Saccharomyces cerevisiae*) par la technique de l'ADN recombinant

³ adsorbé sur phosphate d'aluminium (AlPO₄) 0,32 milligrammes Al³⁺

⁴ produit sur des cellules VERO