

## LE CALENDRIER DE VACCINATION INFANTILE: Mise à Jour.

(Manuscript N° E145. Received 15/05/2009. Accepted in revised form 20/05/2009) *Clin Mother Child Health* 2009; Vol 6, N° 1:1043-1043

Prof. KAGO Innocent, Maître de Conférences, Département de Pédiatrie  
 Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales, Université de Yaoundé I  
 Centre Mère et Enfant de la Fondation Chantal BIYA.  
 BP: 7481 Yaoundé- Cameroun. Email: kagoinnocent@yahoo.fr

### INTRODUCTION

**P**our établir un calendrier de vaccinations, il est important de déterminer l'âge le plus favorable pour chaque vaccination, en tenant compte de l'épidémiologie, de la période de la vie où l'enfant y est le plus souvent exposé, des risques de la maladie en fonction de l'âge et de la plus ou moins grande aptitude de l'enfant à réagir à la stimulation vaccinale.

C'est ce principe qui permet à chaque pays d'établir son programme élargi de vaccination (PEV) qui, au Cameroun a pour population cible les enfants de 0 à 11 mois.

Age	Vaccins	Maladies cibles
<b>A la naissance</b>	BCG (Bacilles de Calmette et Guérin) Polio 0 Hep B0 (si mère porteuse Ag HBs)	Tuberculose  Poliomyélite Hépatite B
<b>A 1 mois ½</b>	Polio1 ZILBRIX1 – Hib1 (DTCoq1-HepB1-Hib1) ROTARIX1*	Poliomyélite Diphtérie-Tétanos-coqueluche-hépatite B Infections à Haemophilus b Diarrhée à rotavirus
<b>A 2 mois ½</b>	Polio2 ZILBRIX2 – Hib2 (DTCoq2-HepB2-Hib2) ROTARIX2*	Poliomyélite Diphtérie-Tétanos-Coqueluche- Hépatite B Infections à Haemophilus b Diarrhée à rotavirus
<b>A 3 mois ½</b>	Polio3 ZILBRIX3 – Hib3 (DTCoq3-HepB3-Hib3)	Poliomyélite Diphtérie-Tétanos-Coqueluche- Hépatite B Infections à Haemophilus b
<b>A 9 mois</b>	VAR VAA Vit A	Rougeole Fièvre jaune Avitaminose A
<b>A 15 mois</b>	ROR *	Rougeole- Oreillons-Rubéole
<b>De 16 à 18 mois</b>	PENTAXIM * (DTCoq- Polio- ACT Hib) 1 <sup>er</sup> rappel EUVAX * (Hep B) 1 <sup>er</sup> rappel	Diphtérie- Tétanos- Poliomyélite- Coqueluche- Haemophilus b Hépatite B
<b>A 2 ans</b>	MENINGO A+C * PNEUMO 23 * TYPHIM Vi *	Méningite à méningocoques A et C Infections à pneumocoques Fièvre typhoïde

\* Vaccins recommandés (hors PEV)

Tout en contribuant au succès du PEV, le médecin doit recommander aux parents des enfants à sa charge, d'autres vaccinations dans le but de mieux protéger ces enfants. Il doit également, à chacune de ses consultations, pouvoir détecter les vaccinations manquées et rétablir un nouveau calendrier de rattrapage. C'est à ce prix qu'à l'âge de deux ans tout enfant doit avoir reçu tous les vaccins disponibles (ceux du PEV et ceux hors PEV) ■