

VACCINATION CONTRE LES INFECTIONS À MÉNINGOCOQUE

Mai 2026

Repères pour
votre pratique

Professionnels
de santé

Les infections invasives à méningocoque sont rares mais induisent une mortalité et un taux de séquelles importants. Deux pics d'incidence sont habituellement observés, l'un chez les nourrissons, l'autre chez les adolescents et jeunes adultes. Après plus de deux années de faible incidence, durant la pandémie de Covid-19, le nombre de cas est reparti à la hausse depuis 2022, avec une augmentation marquée des infections liées aux sérogroupes W et Y. Cette recrudescence a conduit le ministère chargé de la santé à introduire de **nouvelles obligations ou recommandations vaccinales concernant les nourrissons, les grands enfants et les jeunes adultes.**

Infections invasives à méningocoque

Elles sont dominées par les méningites et les méningococcémies (bactériémies à méningocoque), dont la forme la plus grave est le *purpura fulminans*, caractérisé par un syndrome infectieux sévère avec choc septique. Environ un quart des infections invasives à méningocoque conduisent au décès ou induisent des séquelles permanentes invalidantes (surdité, atteinte neurologique, amputation...).

La transmission des méningocoques est uniquement directe et interhumaine, par voie aérienne à partir des sécrétions rhinopharyngées, lors de contacts rapprochés. La transmission est favorisée dans le foyer familial ou les conditions de vie en collectivité.

Parmi les douze sérogroupes connus, les sérogroupes B, W et Y sont les plus fréquents

en France. La majorité des cas survient de manière sporadique mais les infections invasives à méningocoques (IIM) peuvent entraîner des cas groupés et des situations épidémiques ou hyper- nd miques. Les IIM sont une cause importante de morbidité et mortalité.

La recrudescence des IIM depuis 2022, avec un nombre exceptionnellement élevé de cas au cours de l'hiver 2024-2025, est portée par les sérogroupes B, W et Y. Si le séro groupe B atteint des niveaux légèrement supérieurs à ceux observés avant la pandémie Covid-19, le nombre de cas causés par les sérogroupes W et Y dépasse les niveaux observés auparavant.

Les IIM de séro groupe C ont presque disparu grâce à l'augmentation de la couverture vaccinale.

Les IIM de séro groupe W se distinguent par une létalité élevée (15-20%) et sont associées à des complexes clonaux virulents en expansion en France.

Deux pics d'incidence sont observés : chez les nourrissons d'une part, chez les adolescents et jeunes adultes jusqu'à 25 ans d'autre part.

Le portage des méningocoques, responsable de leur circulation, est surtout important chez les adolescents et jeunes adultes.

L'augmentation des IIM W et Y dans la population rappelle l'importance de la vaccination ACWY recommandée aux adolescents et jeunes adultes.

Cette stratégie vise à leur apporter une protection directe mais également à prévenir la transmission dans les autres groupes de population.

Les vaccins disponibles

Deux types de vaccins contre les infections invasives à méningocoque sont disponibles en France : les vaccins dirigés contre le séro groupe B et ceux dirigés contre les sérogroupe A,C,W,Y. Les vaccins dirigés uniquement contre le séro groupe C ne sont plus disponibles.

Deux vaccins contre le séro groupe B sont disponibles en France: les vaccins Bexsero et Trumemba. Tous deux sont des vaccins protéiques composés de variants de protéines de surface.

Trois vaccins contre les sérogroupe A,C,W,Y sont disponibles en France : les vaccins Nimenrix, Menquadfi et Menveo. Tous trois sont des vaccins polysidiques conjugués quadrivalents.

L'efficacité et le profil de tolérance des vaccins au sein de ces deux groupes sont proches, mais les âges auxquels ils peuvent être utilisés différent. En particulier, pour le séro groupe B, seul le vaccin Bexsero peut être utilisé chez le nourrisson.

Pour tous les nourrissons et enfants nés depuis le 1^{er} janvier 2023, les vaccinations contre les méningocoques ACWY et contre le méningocoque B sont obligatoires

Méningocoques ACWY

Un schéma vaccinal à deux doses est appliqué : une dose à l'âge de 6 mois (Nimenrix) suivie

d'une dose de rappel à l'âge de 12 mois (Nimenrix ou Menquadfi).

Pour les nourrissons n'ayant jamais été vaccinés contre les sérogroupe ACWY (y compris ceux ayant déjà été vaccinés contre le séro groupe C), la vaccination de rattrapage entre 12 et 24 mois est obligatoire et nécessite une dose de vaccin contre les méningocoques ACWY. Par ailleurs, un rattrapage transitoire est obligatoire pour les enfants âgés de 2 à 4 ans révolus avec également une seule dose de vaccin ACWY.

Méningocoque B

La vaccination contre les IIM de séro groupe B par le vaccin Bexsero est obligatoire chez l'ensemble des nourrissons selon le schéma suivant : première dose à l'âge de 3 mois, deuxième dose à 5 mois et dose de rappel à 12 mois (M3, M5, M12).

Le rattrapage jusqu'à 24 mois et le rattrapage transitoire de 2 à 4 ans révolus sont obligatoires, ils se font selon les schémas vaccinaux du Bexsero précisés ci-dessous :

- **Nourrissons âgés de 12 à 23 mois :** vaccination par Bexsero selon un schéma à 2 doses (espacées de 2 mois minimum), suivies d'une dose de rappel (intervalle de 12 à 23 mois entre la primovaccination et la dose de rappel).
- **Enfant âgé de 2 à 4 ans révolus :** vaccination par Bexsero selon un schéma à 2 doses (espacées de 1 mois minimum).

Recommandations chez les adolescents et jeunes adultes

Méningocoques ACWY

- **Entre 11 et 14 ans :** une dose d'un vaccin contre les méningocoques A,C,W,Y (Nimenrix, Menquadfi ou Menveo) est recommandée entre 11 et 14 ans (quels que soient les antécédents de vaccination contre le méningocoque C).
- **Entre 15 et 24 ans :**
Un rattrapage des personnes non vaccinées antérieurement contre les méningocoques A,C,W,Y est recommandé en 1 seule dose (Nimenrix, Menquadfi ou Menveo) entre 15 et 24 ans révolus.

Ce rattrapage est essentiel pour protéger les adolescents et jeunes adultes. Il a également un objectif de protection collective en diminuant

le portage de ces méningocoques et leur transmission dans la population, et en protégeant ainsi indirectement les personnes de tous âges, non ciblées directement par la vaccination.

Méningocoque B

La vaccination contre les méningocoques B peut être proposée entre 15 et 24 ans dans un objectif de protection individuelle. En effet, les vaccins

contre les méningocoques B n'agissent pas sur le portage et la circulation de la bactérie et n'induisent donc pas de protection collective.

Le schéma vaccinal diffère selon le vaccin utilisé :

Bexsero : 2 doses espacées d'1 mois

Trumemba : 2 doses espacées de 6 mois ou bien 2 doses espacées d'1 mois et rappel 4 mois après la 2^e dose.

Recommandations vaccinales contre les méningocoques

Obligation pour les enfants nés depuis le 1 ^{er} janvier 2023				Recommandation	
Avant 12 mois	De 12 à 23 mois révolus (en rattrapage)	Jusqu'au 5 ^e anniversaire (en rattrapage transitoire)	De 5 à 10 ans révolus	De 11 à 14 ans révolus	De 15 à 24 ans (en rattrapage)
ACWY	1 dose 6 mois : <i>Nimenrix</i> Rappel 12 mois : <i>Nimenrix</i> ou <i>Menquadfi</i>	1 seule dose ¹ : <i>Nimenrix</i> ou <i>Menquadfi</i> ou <i>Menveo</i>	Possible selon AMM mais non remboursé	1 seule dose ² : <i>Nimenrix</i> ou <i>Menquadfi</i> ou <i>Menveo</i>	1 seule dose : <i>Nimenrix</i> ou <i>Menquadfi</i> ou <i>Menveo</i>
	1 dose 3 mois : <i>Bexsero</i> 1 dose 5 mois : <i>Bexsero</i> Rappel 12 mois : <i>Bexsero</i>	2 doses espacées de 2 mois* : <i>Bexsero</i> Rappel 12 mois* après la 2 ^e dose : <i>Bexsero</i>	2 doses espacées d'1 mois* : <i>Bexsero</i>	Possible selon AMM mais non remboursé	Possible selon AMM mais non remboursé
B					

1 - Pour les enfants déjà vaccinés contre les méningocoques C et pour ceux non vaccinés auparavant.

2 - Y compris pour les personnes déjà vaccinées dans l'enfance contre le méningocoque C, contre les méningocoques ACWY et pour ceux non vaccinés auparavant.

*Les intervalles mentionnés entre les doses sont des intervalles minimums, il n'y a pas d'intervalle maximum.

La vaccination en pratique - AMM des différents vaccins

Type de vaccin	Âge	Nom du vaccin
Méningocoque A,C,W,Y	À partir de 6 semaines	Nimenrix (conjugué)
	À partir de 12 mois	MenQuadfi (conjugué)
	À partir de 2 ans	Menveo (conjugué)
Méningocoque B	À partir de 2 mois	Bexsero
	À partir de 10 ans	Trumenba

Co-administration

Les vaccins contre les méningocoques peuvent être administrés simultanément avec l'ensemble des vaccins du calendrier vaccinal de l'enfant ou de l'adolescent. A 12 mois, il est

possible d'utiliser comme sites d'injection les faces antéro-externes des cuisses et les deltoïdes afin de pouvoir administrer le même jour un vaccin contre les méningocoques A,C,W,Y, le vaccin contre le méningocoque B et le vaccin rougeole-oreillons-rubéole.

Contre-indications

Ces vaccins sont contre-indiqués en cas d'hypersensibilité aux substances actives ou à l'un des excipients. Il s'agit de situations très rares.

Comme pour tous les vaccins, la vaccination doit être différée en cas de maladie aiguë avec fièvre élevée.

Effets secondaires

Les effets indésirables les plus fréquemment rapportés avec ces vaccins sont les réactions locales au point d'injection, la fièvre, une irritabilité ou des céphalées. S'agissant du vaccin Bexsero, les réactions locales et systémiques apparaissent plus fréquentes et plus intenses chez le nourrisson, en particulier en cas de co-administration avec les autres vaccins recommandés de la petite enfance. Chez le nourrisson, l'administration de paracétamol est recommandée, au moment de la vaccination et six heures après l'injection, car elle réduit les effets indésirables tels que la fièvre, sans affecter la réponse immunitaire.

Comme pour tous les vaccins, des réactions allergiques graves, bien qu'exceptionnelles, peuvent survenir après la vaccination.

À ce jour, aucun problème de sécurité (effets secondaires graves) n'a été mis en évidence dans les études cliniques, ou dans les

programmes de vaccination à large échelle mis en oeuvre dans plusieurs pays, qu'il s'agisse des vaccins contre les méningocoques B ou A,C,W,Y.

Durée de protection

La durée de protection des vaccins contre les méningocoques ACWY est supérieure à 5 ans voire plus de 10 ans chez l'adolescent. Pour les vaccins contre le méningocoque B, elle est plus courte (inférieure à 5 ans). En dehors de personnes à risque élevé d'IIM, à ce jour il n'est pas recommandé de rappel.

Efficacité du vaccin et expérience internationale

L'efficacité de la vaccination des nourrissons et des adolescents contre les méningocoques B a été confirmée lors d'études observationnelles, avec des réductions de 60% à plus de 90% de l'incidence de ces infections, variant en particulier selon l'âge de la vaccination. Un schéma vaccinal complet est nécessaire pour assurer une efficacité élevée.

L'efficacité de la vaccination A,C,W,Y est supérieure à 80% chez l'enfant et à 90% chez l'adolescent. La réduction de l'incidence des IIM A,C,W,Y est observée y compris dans des tranches d'âge non vaccinées confirmant ainsi l'effet indirect (collectif) de cette vaccination.

→ L'ESSENTIEL

- La recrudescence actuelle des infections invasives à méningocoque a conduit à renforcer la stratégie de vaccination ;
- Depuis 2026, les vaccinations contre les méningocoques B et A,C,W,Y sont obligatoires chez les nourrissons nés depuis le 1^{er} janvier 2023, avec un rattrapage (transitoire) obligatoire entre 2 et 4 ans révolus.
- La vaccination contre les méningocoques A,C,W,Y doit se faire quels que soient

les antécédents de vaccination contre le méningocoque C ;

- Pour les adolescents, une dose de vaccin A,C,W,Y est recommandée entre 11 et 14 ans et en rattrapage entre 15 et 24 ans ;
- La vaccination contre le méningocoque B peut être proposée aux personnes âgées entre 15 et 24 ans ;
- Aucun signal de sécurité n'a été identifié pour ces vaccins, au-delà des effets secondaires locaux et systémiques bénins et transitoires ;
- Les données épidémiologiques confirment l'efficacité en vie réelle de ces vaccins.

POUR EN SAVOIR PLUS

- Vaccination info-service professionnels - Méningites et septicémies à méningocoques. <https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Maladies-et-leurs-vaccins/Infections-invasives-a-meningocoques>
- Ministère de la Santé - Nouvelles obligations vaccinales méningocoques B et ACWY - Questions/réponses pour les professionnels de santé. <https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-de-l-enfant/article/nouvelles-obligations-vaccinales-meningocoques-b-et-acwy>

