

# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices :

## Vaccination contre le pneumocoque

**Notre guide de poche se veut un outil pour les professionnel·les de santé qui veulent en savoir plus sur les vaccins contre le pneumocoque afin de pouvoir présenter des recommandations fermes à leurs patientes et patients.**

La pneumococcie invasive (PI) – qui inclut la pneumonie à pneumocoque avec bactériémie, la septicémie à pneumocoque et la méningite à pneumocoque – est une importante cause de morbidité et de mortalité dans le monde. Elle est causée par la bactérie *Streptococcus pneumoniae*, dont 100 sérotypes sont répertoriés; un plus petit sous-ensemble de sérotypes est à l'origine de la majorité des cas de la maladie au Canada.

La colonisation asymptomatique des voies respiratoires supérieures est courante : 20 % à 60 % des enfants en bonne santé sont des porteurs asymptomatiques. En revanche, cette colonisation peut entraîner une infection et parfois évoluer en une PI potentiellement mortelle. La PI est plus courante chez les très jeunes enfants (moins de 5 ans), les personnes âgées (plus de 65 ans) et les personnes (de tout âge) ayant un état pathologique sous-jacent.

Il existe des vaccins très efficaces contre les sérotypes de *Streptococcus pneumoniae* qui entraînent la plus grande charge de morbidité au Canada. La vaccination systématique des enfants est un outil essentiel pour prévenir les pneumococcies, et l'immunisation ciblée des groupes à risque, dont les personnes âgées, offre une protection d'importance vitale contre cette maladie mortelle.



# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices : Vaccination contre le pneumocoque



## Quels sont les vaccins disponibles?

Il y a deux types de vaccins contre le pneumocoque : des vaccins conjugués et des vaccins polysaccharidiques.

Le présent guide porte principalement sur les vaccins conjugués. Le vaccin polysaccharidique est progressivement supprimé au Canada et n'est déjà plus disponible dans de nombreuses régions.

Chaque vaccin conjugué protège contre des sérotypes pneumococciques particuliers, le nombre de sérotypes couverts étant indiqué dans le code du vaccin (voir le tableau 1).

**Tableau 1 :** Préparations de vaccins conjugués contre le pneumocoque autorisées et dont l'utilisation est recommandée au Canada

| Code de classe | Renseignements sur la classe | Âges pour lesquels l'utilisation est approuvée | Nom du vaccin             | Code du vaccin |
|----------------|------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|----------------|
| PNEU-C         | Vaccins conjugués            | 6 semaines et plus                             | Pevnar <sup>MD</sup> 13   | PNEU-C-13      |
|                |                              | 6 semaines et plus                             | VAXNEUVANCE <sup>MD</sup> | PNEU-C-15      |
|                |                              | 6 semaines et plus                             | PREVNAR 20 <sup>MC</sup>  | PNEU-C-20      |
|                |                              | 18 ans et plus                                 | CAPVAXIVE <sup>MC</sup>   | PNEU-C-21      |

N.B. : Dans le reste du guide, les vaccins sont désignés par leur code de vaccin lorsqu'il y a une recommandation spécifique à l'intérieur de la classe, et par leur code de classe (ou les mots « vaccins conjugués ») lorsqu'il n'y a pas de recommandation spécifique.

Le PNEU-C-10 (SYNFLORIX<sup>MD</sup>) est encore approuvé pour utilisation au Canada, mais son utilisation n'est plus recommandée.

# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices : Vaccination contre le pneumocoque

---



## Quelles sont les doses recommandées et comment sont-elles administrées?

Pour toutes les préparations autorisées, la dose est de 0,5 mL. Tous les vaccins conjugués doivent être administrés par voie intramusculaire (IM).

---

## Comment choisir le vaccin à administrer?

Comme les vaccins conjugués confèrent une protection plus forte et plus durable, ils sont recommandés à la fois pour l'immunisation systématique des enfants et pour les personnes qui présentent un risque accru de contracter une pneumococcie invasive (dont les personnes âgées et les personnes immunodéprimées).

Pour les enfants, les tout derniers vaccins disponibles contre le pneumocoque – le PNEU-C-20 et le PNEU-C-15 – sont tous deux recommandés et préférés au vaccin PNEU-C-13. Le PNEU-C-13 demeure recommandé comme option de rechange s'il est plus pratique pour des raisons de coût et de disponibilité. Le PNEU-C-20 est toutefois le seul vaccin recommandé pour les enfants à risque élevé de pneumococcie invasive (PI).

Pour les adultes, les tout derniers vaccins disponibles contre le pneumocoque – le PNEU-C-21 et le PNEU-C-20 – sont tous deux recommandés. L'un ou l'autre peut être proposé, mais la décision quant au vaccin à administrer à une personne adulte peut dépendre du coût du

vaccin, de sa disponibilité et de l'épidémiologie locale.

Les différences entre le PNEU-C-21 et le PNEU-C-20 sont que : 1) chacun protège contre plusieurs sérotypes qui ne se recoupent que partiellement et 2) chacun est autorisé pour utilisation dans différents groupes d'âge. Le PNEU-C-21 n'est autorisé pour utilisation que chez les adultes de 18 ans et plus; il est conçu pour protéger contre les sérotypes les plus fréquemment observés chez les personnes âgées. Le PNEU-C-20 est autorisé pour utilisation chez les enfants comme chez les adultes.

Pour les enfants et les adultes présentant des facteurs de risque de pneumococcie invasive, si la personne a complété sa série vaccinale avec un vaccin contre le pneumocoque protégeant contre un moins grand nombre de sérotypes, une dose supplémentaire de PNEU-C-20 (à tout âge) ou de PNEU-C-21 (adultes seulement) est recommandée.

On trouvera au [tableau 2](#) une liste de problèmes de santé sous-jacents qui posent un risque élevé de PI.

# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices :

## Vaccination contre le pneumocoque



### Notes sur l'interchangeabilité

En général, les vaccins conjugués peuvent être utilisés de façon interchangeable pour compléter une série vaccinale. Par exemple, une série commencée avec le PNEU-C-13 peut être continuée avec le PNEU-C-15.

### Qui devrait être vacciné contre le pneumocoque?

#### Enfants en bonne santé (2 mois à 5 ans)

- La vaccination de routine avec le PNEU-C-20 ou le PNEU-C-15 est recommandée.
- Les calendriers provinciaux et territoriaux recommandés peuvent comprendre 3 ou 4 doses, administrées à partir de l'âge de 2 mois; la dose finale est habituellement administrée entre 12 et 15 mois.
- Évaluer les antécédents vaccinaux des enfants de 12 mois à 5 ans dont le calendrier de vaccination contre le pneumocoque est incomplet ou a été interrompu pour déterminer le nombre de doses dont ils ont besoin. Consulter ce tableau du chapitre des vaccins contre le pneumocoque du *Guide canadien d'immunisation* pour plus de détails.
- Voir le [tableau 3](#) pour le calendrier.

#### Enfants à risque élevé de PI (2 mois à 17 ans)

- La vaccination avec une série de 4 doses (3+1) de PNEU-C-20 est recommandée pour les nourrissons ayant des problèmes de santé sous-jacents associés à un risque élevé de PI qui sont présentés pour la première fois pour être vaccinés entre l'âge de 2 et de 7 mois.
- Pour savoir quels sont les calendriers d'administration du PNEU-C-20 recommandés pour les enfants à risque élevé de PI qui sont présentés pour la première fois pour être vaccinés à 7 mois ou plus, consulter le [tableau 4](#) du chapitre des vaccins contre le pneumocoque du *Guide canadien d'immunisation*.
- En plus des problèmes de santé sous-jacents, consulter le [tableau 1](#) du chapitre des vaccins contre le pneumocoque du *Guide canadien d'immunisation* pour avoir la liste des facteurs sociaux, comportementaux et environnementaux qui peuvent poser un risque élevé de PI chez les enfants.
- Voir le [tableau 4](#) pour le calendrier.

# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices : Vaccination contre le pneumocoque

## Personnes âgées (65 ans et plus)

- La vaccination avec le PNEU-C-21 ou le PNEU-C-20 est recommandée pour tous les adultes de 65 ans et plus, peu importe leur statut vaccinal antérieur.
- Voir le [tableau 5](#) pour le calendrier.

## Adultes à risque élevé de PI (18 ans et plus)

- L'immunisation avec le PNEU-C-21 ou le PNEU-C-20 est recommandée pour les adultes atteints d'une maladie sous-jacente immunodéprimante entraînant un risque élevé de PI.
- En plus des problèmes de santé sous-jacents, consulter le [tableau 1](#) du chapitre des vaccins contre le pneumocoque du *Guide canadien d'immunisation* pour avoir la liste des facteurs sociaux, comportementaux et environnementaux qui peuvent poser un risque élevé de PI chez les adultes.
- Voir le [tableau 5](#) pour le calendrier.



# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices : Vaccination contre le pneumocoque

**Tableau 2 :** États pathologiques sous-jacents entraînant un risque élevé de PI (ceux qui posent les risques les plus élevés sont en italiques)

| <b>Affections avec maladie immunodéficiente</b>                                                                                                                         | <b>Affections sans maladie immunodéficiente</b>                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Drépanocytose, asplénie ou dysfonction splénique</i>                                                                                                                 | Fuite chronique de liquide céphalorachidien (LCR)                                                               |
| <i>Immunodéficience congénitale touchant n'importe quel aspect du système immunitaire</i>                                                                               | Troubles neurologiques chroniques pouvant nuire à l'évacuation des sécrétions buccales                          |
| <i>Traitements immunosuppresseurs entrepris au cours des 2 dernières années (corticostéroïdes, chimiothérapie, radiothérapie, traitement après une greffe d'organe)</i> | Implants cochléaires (y compris chez les enfants et les adultes qui doivent recevoir des implants)              |
| <i>Infection à VIH</i>                                                                                                                                                  | Cardiopathie chronique                                                                                          |
| <i>Greffe de cellules souches hématopoïétiques (GCSH) (receveur)<sup>1</sup></i>                                                                                        | Diabète sucré                                                                                                   |
| <i>Néoplasmes malins, y compris la leucémie et le lymphome</i>                                                                                                          | <i>Néphropathie chronique</i>                                                                                   |
| <i>Syndrome néphrotique</i>                                                                                                                                             | <i>Hépatopathie chronique y compris la cirrhose (toutes causes confondues)</i>                                  |
| <i>Greffe d'organe plein ou de cellules des îlots de Langerhans (candidat ou receveur)</i>                                                                              | Maladie pulmonaire chronique, y compris l'asthme nécessitant des soins médicaux au cours des 12 mois précédents |

1. Il y a un calendrier particulier pour les receveurs de GCSH. Voir plus loin à la page 7.

# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices : Vaccination contre le pneumocoque

---

## Quelles sont les populations qui ont besoin d'une attention particulière?

### Les personnes dont le dossier de vaccination est incomplet

Les enfants et les adultes dont le dossier de vaccination est incomplet ou manquant devraient être considérés comme non immunisés et recevoir les vaccins contre le pneumocoque selon le calendrier indiqué en fonction de leur âge et de leurs facteurs de risque, même s'ils peuvent avoir été vaccinés auparavant. Aucun effet indésirable n'a été démontré à la suite d'une immunisation répétée contre le pneumocoque.

### Les bébés prématurés

Les bébés prématurés dans un état clinique stable devraient recevoir le PNEU-C-15 ou le PNEU-C-20 au même âge chronologique et selon le même calendrier que les bébés nés à terme. Les bébés hospitalisés dont le poids de naissance est inférieur à 1 500 g devraient faire l'objet d'une surveillance cardiaque et respiratoire continue pendant les 48 heures suivant leur première vaccination.

### Les receveurs d'une greffe de cellules souches hématopoïétiques (GCSH)

Les receveurs de GCSH présentent un risque accru de PI. On sait que la réponse anticorps à la vaccination contre le pneumocoque est faible dans cette population.

Les enfants receveurs de GCSH devraient recevoir une série de 4 doses du PNEU-C-20. Les adultes receveurs de GCSH devraient recevoir une série de 3 doses du PNEU-C-20 ou du PNEU-C-21, suivie d'une dose de rappel avec celui des deux vaccins qui n'a pas été administré pendant la série primaire (c.-à-d. 3 doses de PNEU-C-20 avec une dose de rappel de PNEU-C-21 ou 3 doses de PNEU-C-21 avec une dose de rappel de PNEU-C-20).



## Qui ne devrait pas recevoir les vaccins contre le pneumocoque?

Ces vaccins ont des antécédents d'innocuité bien établis, mais des précautions supplémentaires doivent être prises pour certaines contre-indications et dans certaines situations.

# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices :

## Vaccination contre le pneumocoque

---

- Les personnes ayant déjà eu une réaction anaphylactique au vaccin – ou ayant une hypersensibilité immédiate ou anaphylactique établie à un composant du vaccin, y compris à l'anatoxine diphtérique – ne devraient pas le recevoir.
- Pour les personnes chez qui l'on soupçonne une hypersensibilité ou une allergie non anaphylactique au vaccin ou à l'un de ses composants, il est conseillé de mener une enquête en consultation avec un-e allergologue. La vaccination dans un milieu sous surveillance peut être indiquée.
- La vaccination devrait être reportée pour les personnes atteintes d'une maladie aiguë modérée ou sévère, par exemple, celles qui présentent une forte fièvre, une aggravation de leurs symptômes ou qui ont besoin de soins médicaux urgents. On veut ainsi éviter toute confusion entre la maladie et d'éventuelles manifestations postvaccinales et s'assurer de ne pas compliquer les soins médicaux. Dans le cas d'une maladie légère, avec ou sans fièvre, le vaccin peut être administré normalement.



---

## Les vaccins contre le pneumocoque peuvent-ils être administrés en même temps que d'autres

Les vaccins contre le pneumocoque peuvent être administrés en même temps que d'autres vaccins de routine ou adaptés à l'âge, à l'exception d'une autre formulation du vaccin contre le pneumocoque. Plus précisément, le vaccin polysaccharidique contre le pneumocoque (PNEU-P-23) ne doit pas être administré en même temps qu'un vaccin conjugué contre le pneumocoque.

### Rappel

Dans tous les cas, si des vaccins sont administrés simultanément, il faut utiliser un point d'injection différent et une seringue différente pour chaque vaccin.



# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices : Vaccination contre le pneumocoque



## Qu'en est-il des effets secondaires et des réactions indésirables?

Les manifestations postvaccinales graves sont rares, et dans la plupart des cas, les données n'indiquent pas une relation de cause à effet. Des réactions à court terme légères à modérées sont observées plus couramment. Les signes suivants peuvent être observés après l'administration d'un vaccin conjugué contre le pneumocoque :

- sensibilité ou rougeur au point d'injection
- légère fièvre à l'occasion
- fatigue
- maux de tête
- irritabilité et perte d'appétit

## Calendriers de vaccination

**Tableau 3 :** Vaccination systématique contre le pneumocoque recommandée pour les enfants en bonne santé

|                            |                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>À 2 mois</b>            | 1 dose de PNEU-C-20 ou de PNEU-C-15                                                                                                                                               |
| <b>À 4 mois</b>            | 1 dose de PNEU-C-20 ou de PNEU-C-15                                                                                                                                               |
| <b>À 6 mois</b>            | 0 ou 1 dose de PNEU-C-20 ou de PNEU-C-15, selon le calendrier provincial ou territorial<br><br>Lorsqu'un calendrier de 3 doses est suivi, aucune dose n'est administrée à 6 mois. |
| <b>Entre 12 et 15 mois</b> | 1 dose de rappel de PNEU-C-20 ou de PNEU-C-15<br><br>Lorsqu'un calendrier de 3 doses est suivi, la dose de rappel est administrée à 12 mois.                                      |

*Pour les calendriers de vaccination contre le pneumocoque recommandés pour les enfants immunocompétents présentés pour la première fois pour être vaccinés contre le pneumocoque entre l'âge de 7 mois et de 18 ans, voir le [tableau 3](#) du chapitre des vaccins contre le pneumocoque du Guide canadien d'immunisation.*

# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices : Vaccination contre le pneumocoque



**Tableau 4 :** Vaccination contre le pneumocoque recommandée pour les enfants à risque élevé de PI

|                            |                               |
|----------------------------|-------------------------------|
| <b>À 2 mois</b>            | 1 dose de PNEU-C-20           |
| <b>À 4 mois</b>            | 1 dose de PNEU-C-20           |
| <b>À 6 mois</b>            | 1 dose de PNEU-C-20           |
| <b>Entre 12 et 15 mois</b> | 1 dose de rappel de PNEU-C-20 |

*Pour les calendriers de vaccination contre le pneumocoque recommandés pour les enfants à risque élevé de PI présentés pour la première fois pour être vaccinés contre le pneumocoque entre l'âge de 7 mois et de 18 ans, voir le [tableau 4](#) du chapitre des vaccins contre le pneumocoque du Guide canadien d'immunisation.*

## Notes au sujet des tableaux 3 et 4

- Dans tous les cas d'immunisation pédiatrique, le PNEU-C-20 est le vaccin à privilégier si possible; le PNEU-C-15 est à privilégier lorsque le PNEU-C-20 n'est pas disponible ou n'est pas pratique à administrer. Une série vaccinale commencée avec le PNEU-C-13 ou le PNEU-C-15 peut être continuée avec le PNEU-C-20.
- Les doses de PNEU-C devraient être administrées à au moins 8 semaines d'intervalle.

## Calendriers accélérés et programmes de rattrapage

Pour les enfants de moins de 12 mois qui ont reçu une série vaccinale partielle ou incomplète de PNEU-C, la série devrait être complétée avec le PNEU-C-20 (pour les enfants immunocompétents ou immunodéprimés) ou le PNEU-C-15 (pour les enfants immunocompétents seulement) afin qu'ils reçoivent le bon nombre de doses.

Les enfants de 12 mois et plus qui ont reçu une série vaccinale partielle ou incomplète de PNEU-C devraient être évalués pour déterminer le nombre de doses de PNEU-C-20 (pour les enfants immunocompétents ou immunodéprimés) ou de PNEU-C-15 (pour les enfants immunocompétents seulement) dont ils ont besoin pour compléter la série.

# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices : Vaccination contre le pneumocoque

Tous les enfants présentant un risque accru de PI (voir page 4) qui ont complété la série vaccinale recommandée avec le PNEU-C-15 ou le PNEU-C-13 devraient recevoir une dose de rappel de PNEU-C-20. Si un enfant à risque élevé de PI a reçu une dose de vaccin polysaccharidique contre le pneumocoque (PNEU-P-23) et qu'il a besoin d'une dose de rappel de PNEU-C-20, il faut lui administrer le PNEU-C-20 au moins un an après la dose de PNEU-P-23.

Les doses de vaccins conjugués contre le pneumocoque devraient être administrées à au moins 8 semaines d'intervalle.



**Tableau 5 : Vaccination contre le pneumocoque recommandée pour les adultes**

**Adultes de 65 ans et plus,  
peu importe leurs  
antécédents vaccinaux**

1 dose de PNEU-C-21 ou de PNEU-C-20

**Adultes de 18 ans et plus  
qui présentent un risque  
accru de PI (dont les  
personnes  
immunodéprimées), peu  
importe leurs antécédents  
vaccinaux**

1 dose de PNEU-C-21 ou de PNEU-C-20

# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices : Vaccination contre le pneumocoque

---



## Notes au sujet du tableau 5

- Le PNEU-C-21 et le PNEU-C-20 sont les vaccins conjugués contre le pneumocoque à privilégier; toutefois, ils ne sont pas subventionnés par l'État dans l'ensemble des provinces et des territoires à l'heure actuelle.
  - Chez les adultes ayant déjà reçu le PNEU-C-15, le PNEU-C-13, le PNEU-P-23 ou un autre vaccin contre le pneumocoque, il est recommandé de respecter un intervalle d'1 an entre ces doses et la vaccination recommandée ci-dessus. Le PNEU-C-21 ou le PNEU-C-20 peut cependant être administré après un intervalle de 8 semaines seulement après une dose du PNEU-C-13 aux adultes qui prévoient devenir immunodéprimés dans le cadre d'un traitement.
  - Toute personne enceinte ou allaitante peut être vaccinée contre le pneumocoque sans que cela pose un risque.
- 

## Références :

**Agence de la santé publique du Canada. (2023). Pneumococcies invasives : Professionnels de la santé.**

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/maladies-pouvant-etre-prevenues-vaccination/pneumococcies-invasives/professionnels.html>

**Canada. (2024). Immunisation des nourrissons prématurés : Guide canadien d'immunisation.**

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-3-vaccination-populations-particulieres/page-5-immunisation-nourrissons-prematures.html>

**Canada. (2025). Vaccins contre le pneumocoque : Guide canadien d'immunisation.**

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-4-agents-immunisation-active/page-16-vaccin-contre-pneumocoque.html>

**Comité consultatif national de l'immunisation. (2024). Une déclaration du comité consultatif : Recommandations pour les programmes de santé publique concernant l'utilisation de vaccins contre le pneumocoque chez les enfants, y compris l'utilisation des vaccins conjugués 15-valent et 20-valent.**

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vaccins-immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-recommandations-programmes-sante-publique-utilisation-vaccins-contre-pneumocoque-enfants-compris-utilisation-vaccins-conjugues-15-valent-20-valent.html>

**Comité consultatif national de l'immunisation. (2025). Une déclaration du comité consultatif : Recommandations sur l'utilisation des vaccins contre le pneumocoque chez les adultes, y compris le PNEU-C-21.**

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vaccins-immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-declaration-recommandations-utilisation-vaccins-pneumocoque-adultes-pneu-c-21.html>

# Guide de poche pour les vaccinateurs et vaccinatrices : Vaccination contre le pneumocoque

---



**Merck Canada Inc. (2024). Monographie de produit : CAPVAXIVE<sup>MC</sup>.**

[https://www.merck.ca/fr/wp-content/uploads/sites/83/2024/07/CAPVAXIVE-PM\\_F.pdf](https://www.merck.ca/fr/wp-content/uploads/sites/83/2024/07/CAPVAXIVE-PM_F.pdf)

**Merck Canada Inc. (2024). Monographie de produit : VAXNEUVANCE<sup>MD</sup>.**

[https://www.merck.ca/fr/wp-content/uploads/sites/83/2022/10/VAXNEUVANCE-PM\\_F.pdf](https://www.merck.ca/fr/wp-content/uploads/sites/83/2022/10/VAXNEUVANCE-PM_F.pdf)

**Pfizer Canada SRI. (2024). Monographie de produit : Prevnar<sup>MD</sup>13.**

<https://webfiles.pfizer.com/file/96374aec-10ae-4d05-85c5-65697c679702?referrer=ccb731e5-4f2d-4f4a-b2dc-e5e912145fc6>

**Pfizer Canada SRI. (2025). Monographie de produit : PREVNAR 20<sup>MC</sup>.**

<https://webfiles.pfizer.com/file/4e2b41d3-808c-400e-bb3f-92774f08a235?referrer=ccb731e5-4f2d-4f4a-b2dc-e5e912145fc6>

Le présent guide de poche a été examiné par des experts et complété en tenant compte de leurs commentaires.