

# Vaccins et VIH

Protégez votre santé !



## Pourquoi la vaccination est-elle importante ?



Même si vous avez une charge virale indéetectable, le VIH continue d'affaiblir légèrement votre système immunitaire. Cela vous rend plus vulnérable à certaines infections évitables par la vaccination. Les vaccins peuvent vous protéger contre des maladies graves comme la grippe, la pneumonie, le zona, la Rougeole, les Oreillons, la Rubéole ou le COVID-19.

## Les vaccins sont-ils sûrs ?

Oui. La majorité des vaccins sont sûrs pour les personnes vivant avec le VIH. Certains vaccins vivants atténués (comme la fièvre jaune ou Rougeole, Oreillons, Rubéole (ROR)) nécessitent toutefois une discussion avec votre médecin, surtout si votre taux de CD4 est inférieur à 200/mm<sup>3</sup>.

## Check-list

- Vérifiez votre carnet de vaccination
- Parlez-en avec votre médecin généraliste ou spécialiste VIH
- Prenez rendez-vous pour vos vaccins
- Renseignez-vous auprès de votre mutuelle car de nombreux vaccins sont remboursés en Belgique

Prenez soin de votre santé physique, mentale, sociale et sexuelle. Carnet de santé, vaccination, vidéos... Découvrez tous nos outils via le QR code

[santepositivevih.be](http://santepositivevih.be)



Éditeur responsable :



Édition 2025 - Contact : [positivehealth.hiv@gmail.com](mailto:positivehealth.hiv@gmail.com)

 **santé**  
positivevih.be

| VACCIN ?                              | POURQUOI SE VACCINER ?   | 16 - 26 ANS   | 27-59 ANS   | 60-64 ANS   | > 65 ANS | VOTRE CHECK-LIST         |                          |  |  |
|---------------------------------------|--|---|---|---|----------|--------------------------|--------------------------|--|--|
|                                       |  |   |   |   |          | Déjà fait                | À faire                  |  |  |
| HPV (Papillomavirus humain)           | Réduction du risque de cancers (col de l'utérus, anus)   | 3 doses (0, (2), et 6 mois)   | La vaccination entre 27 et 45 ans est à discuter avec son médecin traitant. |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| Grippe* (Influenza)                   | Réduit le risque de pneumonie et de complications respiratoires  | 1 dose annuelle   |   | 1 dose annuelle. Vaccin à haute dose ou avec adjuvant |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| COVID-19                              | Risque plus élevé de formes graves   | 1 Rappel annuel recommandé  |   |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| Pneumocoque                           | Protège contre les infections pulmonaires graves   | 1 dose vaccin PCV<br>Revaccination tous les 5 ans   |   |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| VRS (Virus Respiratoire Syncytial)    | Prévention des infections respiratoires sévères  | Envisager la vaccination pendant la grossesse   | 1 dose (pour les patients avec des comorbidités)                            |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| Zona (recombinant)                    | Réduction des douleurs post-zona   | 2 doses : (à 0 et entre 2-6 mois) si la personne a 18 ans ou plus   |   |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| DTP (Diphthérie, Tétanos, Coqueluche) | Assure une protection de base  | 1 dose.<br>Rappel tous les 10 ans.<br>Pour les femmes, à chaque grossesse (semaine 22)                                    | 1 dose.<br>Rappel tous les 10 ans   |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| ROR (Rougeole, Oreillons, Rubéole)    | Prévient les conséquences graves de la maladie si la personne n'est pas vaccinée ou n'a jamais fait ces maladies | 1 ou 2 doses (si pas d'immunité et CD4 $\geq$ 200/mm <sup>3</sup> )   |   |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| Hépatite A                            | Risque accru via voyages, les IST ou les maladies du foie  | 2 doses (Mois 0 et 6-12) si pas d'immunité. Contrôle des anticorps.   |   |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| Hépatite B                            | L'infection est plus grave avec le VIH   | 3 doses si pas de vaccination antérieure et pas d'immunité. Contrôle des anticorps.                                       |   |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| Méningocoque                          | Protection contre la méningite   | Vaccin ACWY : 2 doses espacées de 8-12 semaines.<br>Rappel tous les 5 ans. Vaccin HIB : si facteurs de risque.            |   |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| Mpox**                                | Réduction du risque d'infection  | 2 doses (jour 0, jour 28) s'il y a des facteurs de risque   |   |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |
| Vaccination des voyageurs             | Recommandé pour les voyages  | Encéphalite japonaise, encéphalite à tiques (FSME), dengue, chikungunya et fièvre typhoïde.<br>A discuter au cas par cas. |   |   |          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |

\* Vaccin antigrippal à dose standard, vaccins antigrippaux avec adjuvant et vaccins antigrippaux à forte dose

\*\* Le vaccin contre le Mpox n'est actuellement pas disponible en Belgique.

Il n'est disponible qu'en cas d'une augmentation importante du nombre de cas.



Avec le support de :

