

Populations particulières

Chez les enfants diabétiques, les recommandations sont les mêmes (la grippe, le tétanos, le pneumocoque).

Pour les femmes enceintes diabétiques, la vaccination contre la grippe doit être faite dès le premier trimestre.

Les vaccinations contre le tétanos et le pneumocoque doivent être mises à jour après l'accouchement.

Contre-indications

Elles sont connues et relatives à chaque vaccin.

Elles sont à discuter au cas par cas.

Suivi de vos vaccinations

Possibilité de créer un carnet de vaccination électronique, avec des rappels par mail sur mesvaccins.net

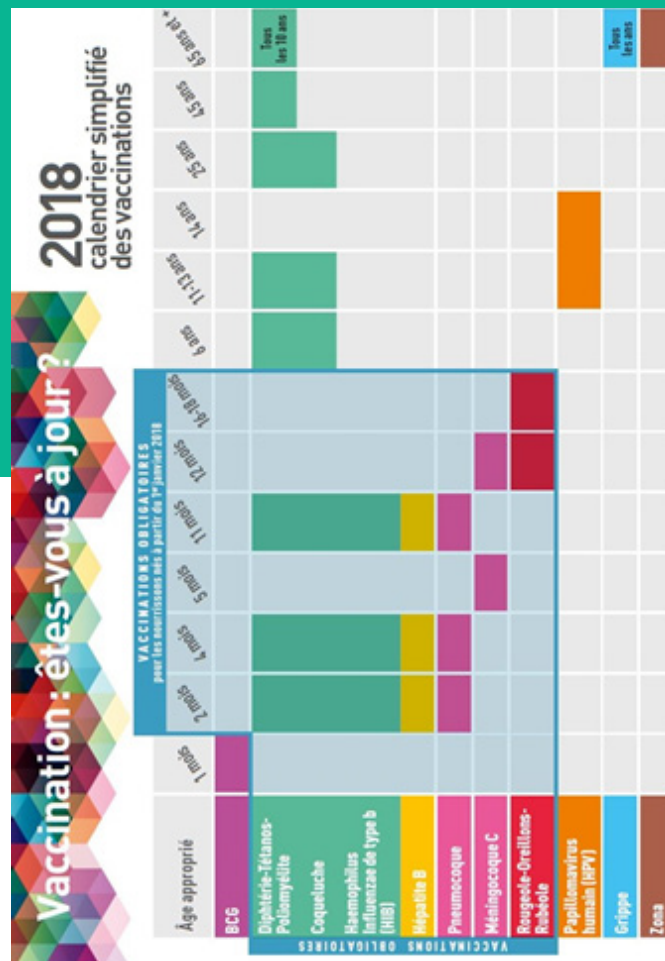
Adjuvants

Les adjuvants sont parfois nécessaires pour améliorer l'efficacité de certains vaccins. C'est le cas par exemple pour le tétanos.

■ ■ ■ ■
**Se vacciner,
c'est se protéger et
protéger son entourage.**



Calendrier vaccinal 2018



Où trouver des informations ?

mesvaccins.net

vaccination-info-service.fr

afd.asso.fr

Vaccination et Diabète

Pourquoi y penser ?



Certains germes sont plus virulents dans un environnement riche en sucre.

Une infection peut déséquilibrer votre diabète.

Parlez-en avec votre médecin !



Conception et réalisation service communication : 04 67 33 93 43 (09/18).E.K.



■ LA GRIPPE

Les personnes atteintes de diabète sont parmi les plus exposées aux possibles complications du virus de la grippe : pneumonie virale, bactérienne, détresse respiratoire, etc.

Recommandations

Vaccination annuelle, au plus tard fin novembre (ne pas attendre le début de l'épidémie).

Efficacité

Se vacciner permet de se protéger ou, tout au moins, d'atténuer les symptômes et leurs conséquences.

Le vaccin ne déséquilibre pas le diabète !

Effets indésirables

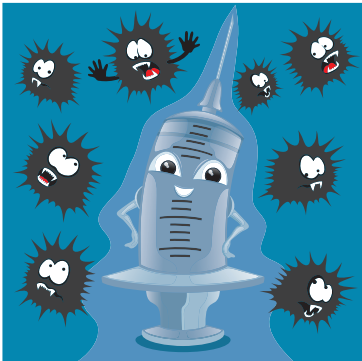
Dans 10 à 40 % des cas : rougeur ou douleur au point d'injection.

Dans 5 à 10 % des cas : fièvre, douleurs musculaires ou légères nausées.

Prise en charge à 100% si ALD
(Affection de Longue Durée)

Entourage

Pensez à demander à vos proches de se faire vacciner pour vous protéger.



■ LE PNEUMOCOQUE

Le pneumocoque est une bactérie responsable de nombreuses infections, pouvant parfois aboutir au décès.

Le risque pour les personnes diabétiques de contracter une infection à pneumocoques est plus élevé que celui des non diabétiques. Ce surrisque est encore plus important chez les moins de 40 ans.

Recommandations

Personnes dont le diabète ne peut être équilibré par le seul régime.

Schéma :
Prévenar 13,
puis Pneumovax 2 mois après.
Rappel Pneumovax 5 ans après.

Efficacité

Se vacciner permet de se protéger contre les infections sévères à pneumocoques (méningites, pneumonies).

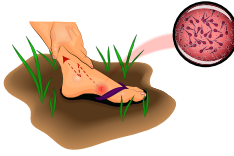
Effets indésirables

Dans 10 à 20 % des cas : sensibilité au point d'injection, fièvre, douleurs musculaires passagères.

Prise en charge à 100% si ALD

■ LE TÉTANOS

Les plaies des pieds sont plus fréquentes chez les personnes diabétiques, et donc le risque de tétanos plus élevé.



Recommandations

Rappel à 25, 45, 65 ans puis tous les 10 ans, combiné avec la diphtérie, la poliomyélite, voire la coqueluche.

■ LE ZONA

Le zona est lié à une réactivation du virus de la varicelle. Le risque augmente pour tous après 65 ans et est multiplié par 3 chez les diabétiques.

Les douleurs persistantes et les localisations à l'œil parfois sévères sont plus fréquentes chez les personnes diabétiques.

Recommandations

Vaccination recommandée de 65 à 74 ans. La vaccination reste possible à partir de 6 mois après un zona.

Efficacité

Se vacciner permet de se protéger ou, tout au moins, de diminuer la survenue de douleurs et d'atteintes ophtalmologiques.

Effets indésirables

Dans 10 % des cas : sensibilité au point d'injection, fièvre, douleurs musculaires passagères

Prise en charge à 30% entre 65 et 74 ans.