



PROCOLE DE VACCINATION CONTRE L'HÉPATITE B

Les vaccinations seront faites par voie sous-cutanée profonde dans le bras opposé à l'accès vasculaire après la séance de dialyse.

Rq : La voie sous cutanée profonde est préférée à la voie habituelle intramusculaire en raison du risque d'hématome profond liée à l'héparinisation pendant la séance de dialyse.

Vaccin utilisé : **Engerix B**
Dose à chaque injection : **40 Ug**

DEMARCHE

Déterminer le statut sérologique du patient / HBV

HBs-Ag
Anti HBs
Anti HBc Totaux

- **Si anticorps anti HBs > 100 UI/L + anti HBc Totaux négatifs** = patient déjà vacciné antérieurement. Immunisation suffisante. Pas de vaccination.
- **Si anti HBc Totaux positifs** = immunité naturelle suite à une ancienne hépatite B guérie. Pas de vaccination quelque soit le taux des anti HBs.
- **Si anticorps anti HBs > 10 et < 100 UI/L** = patient déjà vacciné antérieurement mais immunité insuffisante. Effectuer un Boost de 40 Ug et contrôle anti HBs à 1 mois. Répéter boost si immunité toujours insuffisante.
- **Si anticorps anti HBs < 10 UI/L + anti HBc Totaux négatifs** = pas d'immunité. schéma complet de vaccination

Schéma complet de vaccination

- J 0 : 1 dose de 40
- J 30 : 1 dose de 40
- J 60 : 1 dose de 40
- J 180 : 1 dose de 40

Contrôle des anti HBs post vaccination, 1 mois après la dernière injection

Interprétation des résultats

- Anticorps anti HBs > 100 UI/L = **répondeur**
- Anticorps anti HBs > 10 < 100 UI/L : **faible répondeur**
- Anticorps anti HBs < 10 UI/L : **non répondeur**