

Vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite et l'*haemophilus influenzae* de type b

Dans les 60 dernières années, la vaccination a sauvé plus de vies, au Canada, que n'importe quelle autre mesure sanitaire. Les vaccins aident notre système immunitaire à reconnaître et à combattre les bactéries et les virus qui causent les maladies.

La diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite et l'*haemophilus influenzae* de type b sont des maladies pouvant être évitées par la vaccination.

La **diphtérie** est une maladie grave, rare au Canada, mais qui sévit dans de nombreux pays du monde. Le bacille de la maladie se propage lorsque la personne infectée tousse ou éternue. Il peut également se transmettre par contact direct avec la peau de la personne infectée. Les symptômes sont une légère fièvre, un mal de gorge, une difficulté à avaler, de la fatigue et une perte d'appétit. Une membrane d'un blanc grisâtre apparaît dans la gorge dans les 2 ou 3 premiers jours de la maladie, ce qui cause de graves problèmes comme l'obstruction des voies respiratoires et la suffocation. Dans les 2 à 5 premiers jours de la maladie, la bactérie produit une toxine dangereuse qui peut causer une défaillance cardiaque et une paralysie. En l'absence de traitement, 1 personne sur 10 peut en mourir.

Le **tétanos** (ou trismus) est causé par une bactérie qui se trouve dans la terre, partout dans le monde. La bactérie pénètre le corps par une coupure ou une lésion cutanée et produit une toxine dangereuse dans les 3 à 21 jours. La toxine cause un raidissement douloureux des muscles du corps. Dans les cas graves, les muscles contrôlant la respiration sont affectés. En l'absence de traitement, 8 personnes sur 10 peuvent en mourir. Cette bactérie ne se transmet pas d'une personne à une autre.

La **coqueluche** est une infection bactérienne aiguë des poumons et de la gorge. La coqueluche peut entraîner une pneumonie, des convulsions, des lésions cérébrales ou la mort. Ces complications se produisent le plus souvent chez les nourrissons. La bactérie de la maladie se propage rapidement lorsque la personne infectée tousse ou éternue ou encore par contact rapproché (face à face). La coqueluche cause des quintes de toux graves qui se terminent souvent par une longue inspiration sifflante rappelant le chant du coq (d'où le nom de la maladie). Cette toux, qui peut persister des mois, se produit le plus souvent durant la nuit. Un (1) nourrisson sur 200 qui contracte la coqueluche peut en mourir.

La **poliomyélite** est une maladie causée par trois types de poliovirus (type 1, type 2 et type 3). Grâce à l'immunisation, le poliovirus de type 2 a été éliminé à l'échelle mondiale. Toutefois, les poliovirus de type 1 et de type 3 se trouvent encore dans certains pays. Les poliovirus se trouvent dans les selles des personnes infectées. Les selles peuvent contaminer les mains d'autres personnes, l'eau et la nourriture; l'infection survient dans les 3 à 35 jours suivant la contamination.

Les symptômes de la poliomyélite sont de la fièvre, de la fatigue, des maux de tête, des nausées et des vomissements. L'infection est le plus souvent asymptomatique, tandis qu'environ 1 % des personnes atteintes présentent une paralysie des bras et des jambes. La paralysie des muscles responsables de la respiration et de la déglutition est potentiellement mortelle. Il n'existe aucun traitement pour la poliomyélite et les personnes qui ont déjà été infectées peuvent contracter un autre type de poliovirus. Certaines personnes souffrent d'une faiblesse musculaire (syndrome de post-poliomyélite) de nombreuses années après avoir contracté la poliomyélite.

- **FAIT** : En 1994, on a déclaré que la poliomyélite avait été éradiquée au Canada.

L'***haemophilus influenzae* de type b (Hib)** est une infection bactérienne qui atteint le plus souvent les enfants de moins de 5 ans. Malgré son nom, cette maladie n'est pas la même que l'influenza (grippe). La bactérie de la maladie se propage rapidement lorsque la personne infectée tousse ou éternue ou encore par contact rapproché (face à face). Elle peut provoquer des infections graves, voire mortelles, comme une infection des membranes du cerveau (méningite), du sang (septicémie) et de la gorge (épiglottite). Les enfants souffrant d'épiglottite ont des difficultés respiratoires graves et doivent parfois subir une opération d'urgence (appelée « trachéotomie ») pour les aider à respirer. Un enfant sur 20 peut en mourir.

Comment peut-on prévenir ces maladies?

- Faites-vous vacciner. Quand vous ou votre enfant recevez le vaccin, vous contribuez aussi à la protection des autres.
- Adoptez de bonnes pratiques sanitaires (p. ex. se laver les mains).

Qui peut se faire vacciner gratuitement?

- Les enfants de plus de 2 mois. **Il est très important de commencer l'immunisation de ses enfants à temps afin qu'ils puissent acquérir la meilleure protection possible contre ces 5 maladies.**

Dose	Âge de l'enfant
1 ^{re} dose	2 mois
2 ^e dose	4 mois
3 ^e dose	6 mois
4 ^e dose	18 mois

- Certaines personnes de 5 ans ou plus souffrant de certains troubles médicaux.

Qui ne devrait pas être vacciné?

- Toute personne souffrant d'une maladie grave, accompagnée ou non de fièvre, doit reporter à plus tard la vaccination.
- Toute personne ayant eu une réaction pouvant entraîner la mort à la suite de l'injection d'une dose antérieure du vaccin ou qui souffre d'allergies graves à l'un de ses composants.
- Toute personne ayant contracté le syndrome de Guillain-Barré (SGB) dans les 6 semaines précédant la vaccination contre le tétanos. Le SGB est un trouble neurologique rare qui peut provoquer une faiblesse, voire une paralysie des muscles du corps.

De l'acétaminophène (Tylenol® et Tempra®) peut être administré contre la fièvre ou la douleur. Il ne faut PAS administrer d'AAS (Aspirin®) aux personnes de moins de 18 ans afin d'éviter toute apparition du syndrome de Reye.

Quelles sont les réactions les plus courantes au vaccin?

- **Les vaccins sont des produits sûrs. En fait, il est bien plus dangereux de contracter l'une de ces maladies graves que de se faire vacciner.**
- Une douleur, une rougeur et une enflure temporaires au point d'injection.
- De la fièvre, de l'irritabilité, de la somnolence ou une perte d'appétit, chez certains enfants;
- En général, ces réactions sont légères et ne durent que 1 ou 2 jours.
- Ne traiter la fièvre qu'après 6 à 8 heures suivant la vaccination si votre enfant ne se sent pas bien, s'il refuse de boire ou s'il a du mal à dormir.

Il est important de rester à la clinique pendant 15 minutes après une vaccination à cause de la possibilité extrêmement rare d'une réaction allergique mortelle nommée anaphylaxie. Ce genre de réaction peut comprendre de l'urticaire, des problèmes respiratoires ou une enflure de la gorge, de la langue ou des lèvres. **Si cela se produit après avoir quitté la clinique, composez le 9-1-1 ou le numéro d'appel des secours locaux.** Une telle réaction peut être soignée et se produit dans moins d'un cas sur un million de vaccinations.

Pour en savoir plus, communiquez avec vos services de santé publique locaux, votre médecin, votre infirmière praticienne, InfoSanté en ligne ou en composant le 811.

Références : Monographie des produits (INFANRIX^{MD}-IPV/Hib, 2018; PEDIACEL^{MD}, 2012).

À qui devez-vous signaler toute réaction au vaccin?

- Signalez dès que possible tous les effets secondaires, inhabituels ou imprévus à votre infirmière de la santé publique, à votre médecin ou à une infirmière praticienne.

Communiquez avec votre infirmière de la santé publique si :

- vous avez des questions ou des craintes concernant votre réaction ou la réaction de votre enfant à un vaccin.
- vous avez dû aller, pour vous-même ou votre enfant chez le médecin, à l'hôpital ou dans un centre de soins de santé pour une maladie pouvant être liée à la vaccination.

Que contient le vaccin?

PEDIACEL^{MD} contient de l'anatoxine diphtérique, de l'anatoxine tétanique, de l'anatoxine coquelucheuse acellulaire, de l'hémagglutinine filamenteuse, du pertactine, du fimbriae de types 2 et 3, un vaccin antipoliomyélitique inactivé de types 1, 2 et 3, du phosphate de polyribosylribitol purifié, du polysaccharide capsulaire de *haemophilus influenzae* de type B, du phosphate d'aluminium (adjuvant), du 2-phénoxyéthanol, du polysorbate 80, de l'albumine sérique bovine, de la néomycine, de la polymyxine B ainsi qu'une quantité infime de stréptomycine, de formaldéhyde et de glutaraldéhyde. Le vaccin ne contient ni thimérosal ni latex.

INFANRIX^{MD}-IPV/Hib contient : de l'anatoxine diphtérique, de l'anatoxine tétanique, de l'anatoxine coquelucheuse acellulaire, de l'hémagglutinine filamenteuse, du pertactine, un vaccin poliovirus inactivé de types 1, 2 et 3, du phosphate de polyribosyl-ribitol purifié, du polysaccharide capsulaire de *Haemophilus influenzae* de type B, du lactose, du chlorure de sodium, un adjuvant d'aluminium (sous forme de sels d'aluminium), du M 199 (stabilisateur incluant des acides aminés, des sels minéraux et des vitamines), de l'eau pour l'injection, du formaldéhyde résiduel, du polysorbate 80, du chlorure de potassium, du phosphate disodique, du phosphate monopotassique, de la glycine et une quantité infime de sulfate de néomycine et de sulfate de polymyxine. Le vaccin ne contient ni thimérosal ni latex.

Consentement des mineurs matures

Il est recommandé que les parents/tuteurs discutent du consentement à la vaccination avec leurs enfants. Le consentement s'adresse en premier lieu aux parents ou aux tuteurs. Toutefois, en Saskatchewan, les adolescents de 13 à 17 ans capables de comprendre les avantages et les réactions possibles à chaque vaccin, ainsi que les risques de ne pas être vaccinés, peuvent légalement consentir ou refuser la vaccination en présentant un consentement éclairé, en tant que mineur mature, au fournisseur de soins de santé.

Les feuillets d'information sur les vaccinations offertes par la province se trouvent à l'adresse suivante :

www.saskatchewan.ca/bonjour/.