

Vaccin contre le méningocoque de groupe 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.

Le méningocoque de séro groupe B est une maladie évitable par la vaccination.

- La **méningococcie B** est causée par la bactérie *Neisseria meningitidis* de groupe B. Cette maladie grave, qui **peut entraîner la mort, est très contagieuse et provoque de graves infections** telles que :
 - la méningite (infection de la membrane qui recouvre le cerveau);
 - la septicémie (infection du sang).
- Cette maladie atteint surtout les enfants et les adolescents.
- Des complications comprennent la perte de membres, des lésions cérébrales permanentes, la perte permanente de l'ouïe, des convulsions et des cicatrisations de la peau.
- Même avec un traitement par antibiotiques, le taux de mortalité demeure de 10 à 15 %.

Quels sont les symptômes de la méningococcie de groupe B?

- Les symptômes de cette maladie de groupe B se manifeste de 2 à 10 jours après l'exposition à la bactérie.
- Les symptômes progressent **très rapidement** et comprennent de la fièvre, des frissons, de la fatigue et de l'irritabilité.
- Des symptômes tels que de puissants maux de tête, une raideur au cou et/ou de minuscules éruptions cutanées d'un rouge violacé progressent en général rapidement.
- **Il est important de consulter d'urgence un médecin si vous ou votre enfant présentez les symptômes mentionnés.**
- Dans les 24 heures suivant la prise d'antibiotiques, les personnes atteintes ne sont plus contagieuses.

Comment les bactéries de la méningococcie de groupe B se transmettent-elles?

- Elles se transmettent par la toux, les éternuements, les contacts étroits face à face et la salive, ainsi qu'en embrassant une autre personne.
- Beaucoup de personnes sont porteuses de la bactérie *Neisseria meningitidis* de groupe B dans le nez et la gorge, sans pour autant être malades.

Comment prévenir la méningococcie de groupe B?

- Faites-vous vacciner. Quand vous ou votre enfant recevez le vaccin, vous contribuez aussi à la protection des autres.
- Adopter de bonnes pratiques sanitaires (p. ex. se laver les mains).
- Éviter les contacts directs avec les gouttelettes projetées par le nez ou la gorge.
- Ne pas partager de nourriture, boissons, cigarettes, pailles, vaisselle, embouchure d'instrument de musique, produits pour les lèvres, bouteilles d'eau, protège-dents (pour activités sportives), biberons, sucettes ou jouets.
- Il existe de nombreux vaccins pouvant prévenir la méningococcie. Le vaccin contre le méningocoque de groupe B, ne vous protège pas contre les groupes (ou sérotypes) A, C, Y et W-135 de cette bactérie (*Neisseria meningitidis*).

Qui peut se faire vacciner gratuitement?

- Toute personne, de 2 mois et plus, ayant des « liens étroits » avec des personnes infectées avec la bactérie du méningocoque de groupe B.
- Les enfants de 17 ans et moins atteints du VIH.
- Les personnes, de 2 mois et plus, avec un des états pathologiques suivants :
 - Déficit acquis en complément;
 - Asplénie (congénitale, fonctionnelle ou anatomique);
 - Immunodéficience congénitale;
 - Drépanocytose;
 - Sont récipiendaires ou candidats d'une greffe d'organe plein;
 - Sont candidats ou ont subi une greffe d'îlots cellulaires;
 - Sont récipiendaires d'une greffe de cellules souches.

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 des réactions allergiques constituant un danger de mort à la suite de l'injection d'une dose antérieure du vaccin ou qui souffre d'allergies graves à un de ses composants.

Quelles sont les réactions les plus courantes au vaccin?

- **Les vaccins sont des produits très sûrs et efficaces. En fait, il est bien plus dangereux d'avoir une de ces graves maladies pouvant entraîner la mort que de se faire vacciner.**
- Douleurs, sensibilité au toucher, enflure et rougeurs temporaires au point d'injection.
- Fièvre, perte d'appétit, somnolence, irritabilité, pleurs inhabituels chez les jeunes enfants, maux de tête, vomissements, diarrhée ou éruptions cutanées.
- Ces réactions sont légères et ne durent généralement qu'un jour ou deux.
- Une enflure étendue du membre sur lequel le vaccin a été administré, des ampoules au point ou autour du point d'injection, et/ou une enflure dure au point d'injection (qui peut durer plus d'un mois) ont également été signalées.
- Forte fièvre, vomissements et crises épileptiques sont rares.
- Ne traiter la fièvre qu'après 6 à 8 heures suivant la vaccination si votre enfant ne se sent pas bien, refuse de boire ou a du mal à dormir.

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.

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 constituant un danger de mort 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 traitée et se produit dans moins d'un cas sur un million de vaccinations.

À qui devez-vous signaler toute réaction au vaccin?

- Signalez aussitôt que possible toute réaction grave, inattendue ou inhabituelle à votre infirmière de la santé publique, à une infirmière praticienne ou à votre médecin.

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 ou votre enfant avez dû vous rendre chez le médecin, à l'hôpital ou dans un centre de soins de santé, pour des effets secondaires pouvant être liés à la vaccination.

Que contient le vaccin?

Le vaccin BEXSERO^{MD} contient la protéine hybride recombinante NHBA de Neisseria meningitidis du sérotype B; la protéine recombinante NadA de Neisseria meningitidis groupe B; la protéine hybride recombinante fHbp de Neisseria meningitidis du sérotype B; des vésicules de membrane externe (OMV) de Neisseria meningitidis groupe B, souche NZ98/254 mesurée en tant que proportion de l'ensemble des protéines contenant l'antigène PorA P1.4, de l'hydroxyde d'aluminium, de l'histidine, du chlorure de sodium, de la saccharose, de l'eau (pour l'injection) et peut contenir des traces de kanamycine. Il ne contient pas de thimérosal. L'embout de la seringue peut contenir du latex de caoutchouc naturel.

Consentement des mineurs matures

Il est recommandé que les parents/tuteurs et leurs enfants discutent du consentement à la vaccination. 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, de 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/.

Pour en savoir plus, composez le 811, communiquez avec vos Services de santé publique locaux, votre médecin, une infirmière praticienne ou la ligne Info-Santé au 811.

Référence : Monographie du produit BEXSERO^{MD} (2022).