

Vaccin conjugué antiméningococcique (sérogroupes A, C, Y et W-135) (Men-C-ACYW)

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 plupart des méningococcies peuvent être évitées par la vaccination.

- La **méningococcie** est causée par la bactérie *Neisseria meningitidis*. Cette maladie grave, qui peut **entraîner la mort, est très contagieuse et provoque de graves infections** telles que la :
 - méningite (infection des membranes entourant le cerveau).
 - septicémie (infection du sang).
- La plupart des cas se retrouvent chez les enfants et les adolescents.
- Des complications comprennent la perte de membres, des lésions cérébrales permanentes, la perte 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?

- Les symptômes de la méningococcie se manifestent de 2 à 10 jours après l'exposition à la bactérie.
- Les symptômes évoluent **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 ou de minuscules éruptions cutanées d'un rouge violacé progressent en général rapidement.
- **Il est important de consulter un médecin si vous (ou votre enfant) présentez ces symptômes.**
- Dans les 24 heures suivant la prise d'antibiotiques, les personnes atteintes ne sont plus contagieuses.

Comment les bactéries de la méningococcie se transmettent-elles?

- Elles se transmettent par la toux, les éternuements, les contacts étroits face à face, la salive et les baisers.
- Beaucoup de personnes sont porteuses de la bactérie *Neisseria meningitidis* dans le nez et la gorge, sans pour autant être malades.

Comment peut-on prévenir cette maladie?

- 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, de boissons, de cigarettes, de pailles, de vaisselle, d'embouchure d'instrument de musique, de produits pour les lèvres, de bouteilles d'eau, de protège-dents (pour activités sportives), de biberons, de sucettes ou de jouets.
- Il existe de nombreux vaccins pouvant prévenir la méningococcie. Toutefois, le vaccin contre le méningocoque C ne peut pas vous protéger contre les autres types de bactérie *Neisseria meningitidis* (comme le type B).

Qui peut se faire vacciner gratuitement?

- Les élèves de la 6^e année dans le cadre de l'immunisation systématique.
- Les personnes âgées de deux mois ou plus qui ont été identifiées comme ayant eu des contacts rapprochés avec une personne souffrant d'une méningococcie.

Le vaccin est aussi offert aux personnes à risque élevé de méningococcie en raison de leur état pathologique, ce qui comprend les personnes qui :

- n'ont plus de rate ou dont la rate fonctionne mal.
- ont un trouble du système immunitaire y compris un déficit en complément, en properdine ou en facteur D, immunodéficience primaire.
- sont candidats ou receveurs d'une greffe d'organe plein.
- sont candidats ou qui ont subi une greffe d'îlots cellulaires.
- ont un implant cochléaire (oreille interne) ou sont en attente d'un tel implant.
- ont subi une greffe de cellule souche hématopoïétique.
- souffrent d'écoulement du liquide céphalorachidien ou hydrocéphalie.
- sont des enfants de 17 ans et moins atteints du VIH.

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 contre la méningococcie ou 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'être atteint de méningococcie que de se faire vacciner.**
- Une douleur, une rougeur et une enflure temporaires au point d'injection.
- Des maux de tête, de la fatigue, une diarrhée, de l'irritabilité, une perte d'appétit ou une fièvre.
- Ces réactions sont légères et ne durent généralement qu'un jour ou deux.
- 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.

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 dès que possible toute réaction inattendue ou indésirable à votre infirmière de la santé publique, une infirmière praticienne ou à votre médecin.

Communiquez avec une 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 emmener votre enfant chez le médecin, à l'hôpital ou dans un centre de soins de santé à cause d'un symptôme pouvant être lié à la vaccination.

Que contient le vaccin?

Menactra^{MD} contient des polysaccharides méningococciques des sérogroupes A, C, Y et W-135, de l'anatoxine diphtérique comme support protéique, du chlorure de sodium, du phosphate de sodium (dibasique, anhydre), du phosphate monobasique de sodium et de l'eau pour l'injection. Le vaccin contient ni thimérosal ni latex.

Menveo^{MC} contient des oligosaccharides du méningocoque des sérogroupes A, C, Y et W-135, la toxine diphtérique CRM197 (protéine), du dihydrogénophosphate de potassium, du chlorure de sodium, du phosphate acide de sodium monohydraté, de l'hydrogénophosphate de disodium bihydraté, du saccharose, et de l'eau pour l'injection. Le vaccin contient ni thimérosal ni latex.

NIMENRIX^{MC} contient des polysaccharides de *Neisseria meningitidis* des sérogroupes A, C, Y et W-135, du saccharose, du trométamol, du chlorure de sodium et de l'eau pour l'injection. Le vaccin ne contient pas de thimérosal, d'agent de conservation, de latex, ni d'adjuvant.

Consentement des mineurs matures (adolescents)

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, 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, 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 Menactra (2017), Menveo (2020), NIMENRIX (2021).