

# Vaccin contre le tétanos, la diphtérie, la coqueluche et la polio

La vaccination a sauvé plus de vies que n'importe quelle autre intervention médicale. Les vaccins aident notre système immunitaire à reconnaître et à combattre les bactéries et les virus qui causent les maladies graves.

## Le tétanos, la diphtérie, la coqueluche et la polio sont des maladies évitables par la vaccination.

Le **tétanos** (ou trismus) est causé par une bactérie présente dans la terre, partout dans le monde. La bactérie produit une toxine dangereuse dans les jours suivant son introduction dans le corps par une coupure ou autre blessure de la peau. La toxine du tétanos entraîne une contraction douloureuse des muscles. Dans les cas les plus graves, les muscles contrôlant la respiration sont affectés. Sans traitement, 8 personnes sur 10 atteintes de tétanos peuvent en mourir. Cette maladie n'est pas contagieuse.

La **diphtérie** est une maladie grave qui se retrouve un peu partout dans le 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 comprennent une légère fièvre, un mal de gorge, de la difficulté à avaler, de la fatigue et une perte d'appétit. Une membrane épaisse se forme dans le fond de la gorge, 2 à 3 jours suivant l'apparition de la maladie, ce qui bloque les voies respiratoires. Dans les quelques jours suivants, la bactérie produit également une dangereuse toxine pouvant entraîner une défaillance cardiaque et une paralysie. Sans traitement, 1 personne sur 10 peut en mourir.

La **coqueluche** est une infection bactérienne grave et très contagieuse des poumons et de la gorge. La coqueluche peut entraîner une pneumonie, un affaissement des poumons, des convulsions, des lésions cérébrales permanentes ou la mort. La bactérie de la maladie se propage 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 avant prochaine inspiration, et la respiration devient très difficile. Cette toux persiste pendant des mois. Même lorsqu'elle est traitée, la coqueluche cause de 1 à 4 décès chaque année au Canada, plus particulièrement chez les nourrissons non immunisés ou insuffisamment immunisés de moins de 6 mois.

La **polio** (poliomyélite) est une maladie très contagieuse causée par trois types de poliovirus (type 1, 2 et 3). Grâce à la vaccination, les poliovirus de type 2 et 3 ont été totalement éradiqués. Toutefois, le poliovirus de type 1 se trouve encore dans certains pays. Les enfants âgés de moins de 5 ans sont plus susceptibles de contracter la polio. Le poliovirus est présent dans les matières fécales (selles) de personnes infectées pendant jusqu'à 6 semaines. L'infection peut se déclarer dans les quelques semaines qui suivent le contact avec des aliments ou de l'eau contaminés par la polio.

Les symptômes de la polio comprennent : fièvre, fatigue, maux de tête et vomissements. La plupart des cas de polio ne présentent aucun symptôme. Toutefois, 1 % des personnes atteintes développera une paralysie des bras et des jambes, et parmi ces personnes, jusqu'à 1 personne sur 20 chez les enfants et 3 personnes sur 10 chez les adultes en mourront. Il n'existe pas de traitement pour cette maladie et les personnes ayant déjà eu la polio peuvent encore être infectées par un autre type de poliovirus. Certaines personnes présentent une faiblesse des muscles ([syndrome de post-poliomyélite](#)) des années après avoir eu la polio.

## Comment 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).
- Couvrez votre bouche lorsque vous toussez, et votre nez et votre bouche lorsque vous éternuez, pour empêcher un contact direct avec les gouttelettes projetées par le nez ou la gorge.

## Qui peut se faire vacciner gratuitement?

- Toute personne âgée de 4 ans ou plus.

## Qui ne devrait pas être vacciné?

- Les personnes souffrant d'une maladie grave aiguë, accompagnée ou non de fièvre, doivent reporter la vaccination.
- Toute personne ayant eu une réaction grave ou constituant un danger de mort à la suite de l'injection préalable d'une dose du vaccin contre le tétanos, la diphtérie, la coqueluche ou la polio ou qui souffre d'allergies graves à un de ses composants.
- Les enfants âgés de moins de 4 ans.
- Les personnes ayant été atteintes du syndrome de Guillain-Barré (SGB), dans les 6 semaines suivant l'administration antérieure d'un vaccin contenant celui du tétanos. Le SGB est un trouble neurologique rare qui peut provoquer une faiblesse, voire une paralysie des muscles du corps.
- Les personnes qui ont subi une thrombocytopenie transitoire ou d'autres complications neurologiques à la suite d'une vaccination contre la diphtérie et/ou le tétanos.
- Les vaccins à composant anticoquelucheux sont contre-indiqués chez les personnes ayant un trouble neurologique non contrôlé (comme l'épilepsie) ou celles qui, dans les 7 jours suivant l'administration d'un vaccin à composant anticoquelucheux, ont subi un événement neurologique **non attribuable** à une autre cause identifiable.

## Quelles sont les réactions les plus courantes au vaccin?

- Les vaccins sont très efficaces et sûrs. En fait, il est bien plus dangereux d'être atteint de ces graves maladies que de se faire vacciner.
- Douleur, enflure et rougeur temporaire au point d'injection.
  - **Jusqu'à 20 %** des enfants vaccinés peuvent avoir une rougeur, une enflure ou de la douleur au point d'injection (bras) jusqu'à 5 jours suivant la vaccination. Généralement, ces symptômes disparaissent sans traitement (p. ex., prise d'antihistaminiques).
- Fatigue, maux de tête, fièvre légère, nausées, douleurs musculaires et frissons.
- Chez la plupart des personnes, ces réactions légères durent un ou deux jours.
- 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.

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. Une telle réaction peut être soignée et se produit dans moins d'un cas sur un million de vaccinations. **Si cela se produit après avoir quitté la clinique, faites immédiatement appel à de l'aide médicale ou composez le 911.**

Utilisez de l'acétaminophène (Tylenol®, Tempra®) ou de l'ibuprofène (Advil®, Motrin®) pour traiter la fièvre et la douleur chez les enfants et les adultes. Ne donnez jamais d'AAS (Aspirine®) aux enfants de moins de 18 ans en raison du risque sérieux de syndrome de Reye.

## 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 locale, infirmière praticienne, ou médecin ou composez le 811.

## 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.
- si vous ou votre enfant avez dû aller chez le médecin, à l'hôpital ou dans un centre de soins de santé pour un symptôme pouvant être lié à la vaccination.

## Que contient le vaccin?

**BOOSTRIX<sup>MD</sup>-POLIO** contient : anatoxine diphtérique, anatoxine tétanique, 3 antigènes purifiés de la coqueluche (anatoxine coquelucheuse, hémagglutinine filamenteuse et pertactine) adsorbés sur sels d'aluminium et poliovirus inactivés (de types 1, 2 et 3). Le vaccin contient aussi : aluminium (sous forme de sels d'aluminium), chlorure de sodium, eau (pour l'injection) et milieu 199. Résidus provenant du processus de fabrication : phosphate disodique, formaldéhyde, glutaraldéhyde, glycine, phosphate monopotassique, sulfate de néomycine, sulfate de polymyxine B, polysorbate 80 et chlorure de potassium. Le vaccin ne contient ni latex ni thimérosol.

**ADACEL<sup>MD</sup>-POLIO** contient : anatoxine tétanique, anatoxine diphtérique, anatoxine coquelucheuse acellulaire (anatoxine coquelucheuse, hémagglutinine filamenteuse, pertactine, agglutinogènes frangés de types 2 et 3) et poliovirus inactivés (de types 1, 2 et 3), phosphate d'aluminium (adjuvant), 2-phénoxyéthanol, polysorbate 80 et eau pour l'injection. Le vaccin contient des quantités infimes d'albumine bovine sérique, de formaldéhyde, de glutaraldéhyde, de streptomycine, de néomycine et de polymyxine B. Le vaccin ne contient ni latex ni thimérosol.

## 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 au [www.saskatchewan.ca/bonjour/](http://www.saskatchewan.ca/bonjour/).

**Pour en savoir plus, communiquez avec votre bureau de la santé publique local, votre médecin, votre infirmière praticienne, InfoSanté en ligne ou composez le 811.**

Références : [Guide canadien d'immunisation](#).

Monographie des produits BOOSTRIX<sup>MD</sup>-POLIO (2021) et ADACEL<sup>MD</sup>-POLIO (2022).