

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

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.

La plupart des méningococcies peuvent être évitées par la vaccination.

- Ce vaccin protège contre 4 types de bactéries méningococciques, soit les types A, C, Y et W-135.
- La **méningococcie** est causée par la bactérie *Neisseria meningitidis* et est très contagieuse, grave et peut entraîner la mort.
- La bactérie peut causer une méningite (infection des membranes entourant le cerveau) et une septicémie (infection du sang).
- Des complications comprennent l'amputation de doigt, d'orteil, de bras ou de jambe, la perte de l'ouïe, des lésions cérébrales permanentes et des convulsions.
- La plupart des cas affectent les enfants, les adolescents et les personnes âgées.
- Même avec un traitement par antibiotiques, 1 personne sur 10 atteinte de méningococcie en mourra.

Quels sont les symptômes de la méningococcie?

- Les symptômes de la méningococcie se manifestent dans les jours suivant l'exposition à la bactérie.
- Les symptômes évoluent **très rapidement** et comprennent de la fièvre, d'importants maux de tête, des douleurs articulaires, des nausées, des vomissements, une sensibilité à la lumière (photosensibilité) et un raidissement au cou.
- De minuscules éruptions cutanées d'un rouge violacé apparaissent généralement sur le corps et une diminution de la vigilance s'ensuit peu de temps après.
- Un choc septique (une baisse grave de la pression artérielle) peut survenir dans les 24 heures.
- **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 lors de baisers ainsi qu'en partageant un verre.
- De nombreuses 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).
- Couvrez votre bouche lorsque vous toussiez, et votre nez et votre bouche lorsque vous éternuez pour empêcher un contact direct avec les gouttelettes projetées par le nez ou la gorge.
- Ne partagez pas 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 d'autres vaccins pouvant prévenir la méningococcie. Le vaccin antiméningococcique ACYW-135 ne peut pas vous protéger contre les autres types de bactérie *Neisseria meningitidis*.

Qui peut se faire vacciner gratuitement?

- Les adultes de moins de 22 ans s'ils n'ont pas déjà reçu le vaccin.
- Les personnes âgées de 2 mois ou plus qui ont été identifiées comme ayant eu des contacts rapprochés avec une personne souffrant d'une méningococcie A, C, Y, ou W-135.
- Les personnes de 2 mois ou plus ayant les problèmes de santé suivants :
 - n'ont plus de rate, dont la rate fonctionne mal ou atteintes de drépanocytose.
 - ont un trouble de déficit acquis en complément.
 - 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 ont subi une greffe d'ilots cellulaires.
 - ont subi une greffe de cellule souche hématopoïétique.
 - ont un implant cochléaire (oreille interne) ou sont en attente d'un tel implant.

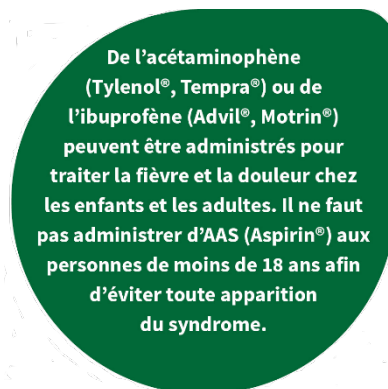
- souffrent d'écoulement du liquide céphalorachidien ou hydrocéphalie.
- sont des enfants de 17 ans et moins atteints du VIH.

Qui ne devrait pas recevoir ce vaccin?

- Toute personne souffrant d'une maladie grave aiguë, accompagnée ou non de fièvre, doit reporter 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, rougeur et 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 durent généralement 1 jour ou 2.
- 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 traitée 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.**

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, médecin ou en 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.
- 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?

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.

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 ne contient pas de thimérosal, d'agent de conservation, de latex, ni d'adjuvant.

Menveo^{MC} contient des oligosaccharides du méningocoque des sérogroupes A, C, Y et W-135, la toxine diphtérique CRM197 (protéine), du dihydrogène-phosphate 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 ne contient pas de thimérosal, d'agent de conservation, de latex, ni d'adjuvant.

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, 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 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 Menactra (2017), Menveo (2020), NIMENRIX (2022).