

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

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 et la polio sont des maladies évitables par la vaccination.**

**La diphtérie** est rare au Canada; toutefois, cette maladie grave 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 fièvre faible, un mal de gorge, de la difficulté à avaler, de la fatigue et une perte d'appétit. Une membrane grisâtre se forme dans la gorge, dans les 2 à 3 jours suivant l'apparition de la maladie, causant de graves problèmes comme une obstruction respiratoire et la suffocation. Dans les 2 à 5 jours plus tard, la bactérie produit également une forte toxine pouvant entraîner défaillance cardiaque et paralysie. Sans traitement, 1 à 10 personnes pourraient en mourir.

**Le tétanos** (ou trismus) est causé par une bactérie que l'on trouve dans la terre, partout au monde. La bactérie produit une forte toxine de 3 à 21 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, de 8 à 10 personnes atteintes de tétanos peuvent en mourir. Cette maladie n'est pas contagieuse.

**La coqueluche** est une infection bactérienne aigüe 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 de fortes quintes de toux 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.

**Polio** (poliomyélite) est une maladie causée par 3 types de poliovirus (type 1, type 2 et type 3). Grâce à la vaccination, la polio de type 2 a été éliminée dans le monde, cependant les types 1 et 3 persistent encore dans certains pays. Le poliovirus est présent dans les matières fécales (selles) de personnes infectées. Lorsque les mains, la nourriture ou l'eau sont contaminées par ce virus, l'infection peut se déclarer chez de nouvelles personnes dans les 3 à 35 jours suivant la contamination.

- **FAIT** : Le Canada a été certifié « exempt de poliomyélite » en 1994.

Les symptômes de la polio comprennent de la fièvre, de la fatigue, des maux de tête, des nausées et des vomissements. La plupart des cas de polio ne présentent aucun symptôme alors que 1 p. 100 des personnes atteintes souffrent de paralysie des bras et des jambes. La paralysie des muscles de la respiration et de la déglutition peuvent présenter un danger de mort.

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 postpoliomyélite) des années après avoir eu la polio.

## Comment prévenir ces maladies ?

- Faites-vous vacciner! Lorsque 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 âgés de 4 à 6 ans, lorsqu'ils commencent l'école ou avant.
- Il s'agit d'un vaccin de rappel pour les enfants de moins de 7 ans qui ont déjà été immunisés contre ces maladies lorsqu'ils étaient plus jeunes.

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.

## Qui ne devrait pas être vacciné?

- Une maladie bénigne, accompagnée ou non de fièvre, ne justifie pas d'éviter la vaccination.
- 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 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 personnes âgées de plus de 7 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 de la faiblesse, voire une paralysie des muscles du corps.

## 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.
- Des douleurs, des rougeurs et une enflure au point d'injection.
  - Il n'est pas rare que durant les 5 jours suivant la vaccination, une enflure au point d'injection (ou au membre) se manifeste. Cette réaction atteint jusqu'à 10 % des enfants vaccinés. Habituellement, l'enflure disparaît d'elle-même sans avoir recours à un traitement (p. ex. antihistaminiques).
- Certains enfants peuvent ressentir de la fatigue, des étourdissements, une fièvre bénigne ou souffrir de maux de tête.
- Chez la plupart des enfants, ces réactions sont légères et ne durent qu'un ou deux jours.

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 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 composez le 811.**

Références : Monographies des produits INFANRIX<sup>MC</sup>-IPV (2014) et QUADRACEL<sup>®</sup> (2011).

## 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 une infirmière de la santé publique si :

- vous avez des questions ou des craintes concernant votre réaction ou la réaction de votre enfant au 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?

**INFANRIX<sup>MC</sup>-IPV** contient : de l'anatoxine diphtérique, de l'anatoxine tétanique adsorbée, de l'anatoxine coquelucheuse, de l'hémagglutinine filamenteuse, du pertactine (adsorbé sur de l'hydroxyde d'aluminium), des poliovirus inactivés de types 1, 2 et 3, du chlorure de sodium, des sels d'aluminium, du M 199 (stabilisateur incluant des acides aminés, des sels minéraux et des vitamines) ainsi que de l'eau pour l'injection. Le vaccin peut également contenir une quantité infime de néomycine et de polymyxine . Sans thimérosal ou latex.

**QUADRACEL<sup>®</sup>** contient les ingrédients suivants : anatoxine diphtérique, anatoxine tétanique, vaccin acellulaire contre la coqueluche [(anatoxine coquelucheuse [AC], hémagglutinine filamenteuse (FHA), pertactine (Prn), fimbriae (Fim) de types 2 et 3], vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI) de type 1 (Mahoney), de type 2 (MEF-1) et de type 3 (Saukett)]. Excipients : phosphate d'aluminium (adjuvant), 2-phénoxyéthanol, polysorbate 80. Résidus du processus de fabrication : de l'albumine de sérum bovin, du formaldéhyde, du glutaraldéhyde, de la néomycine et du polymyxine B peuvent se retrouver dans le vaccin en quantités infimes. Le vaccin contient ni thimérosal ni latex.

Afin de garder un dossier complet, tous les vaccins administrés à une personne sont consignés par le personnel de la santé publique dans le registre provincial informatisé d'immunisation nommé Panorama. Panorama est le système électronique sécurisé utilisé en Saskatchewan afin d'enregistrer et de gérer les dossiers de vaccination et de santé liée à la vaccination de tous les résidents de la province. Votre dossier d'immunisation est également susceptible d'être consulté par des professionnels de la santé afin de fournir des services de santé publique, d'aider au diagnostic et au traitement, et de contrôler la propagation des maladies évitables par la vaccination. Vous trouverez de l'information sur Panorama dans le feuillet d'information intitulé *Protection de la confidentialité de votre dossier*.