

Vaccin antirotavirus

Foire aux questions – Parents et responsables d'enfants

Cette fiche d'information contient des renseignements de base à l'intention des parents et responsables d'enfants. Le but n'est pas de fournir de conseils médicaux, un diagnostic ou un traitement ni de les remplacer. Consultez toujours un professionnel de la santé avant de modifier votre alimentation, votre style de vie ou votre traitement.

L'immunisation est l'un des moyens les plus efficaces de vous protéger vous et votre famille contre les maladies évitables par la vaccination.

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée ajoute un nouveau vaccin antirotavirus, Rotarix™, aux *calendriers de vaccination financée par le secteur public*, afin de protéger les enfants contre la diarrhée et les vomissements causés par une infection à rotavirus.

Qu'est-ce que le rotavirus?

Le rotavirus est une infection commune qui provoque des vomissements et de la diarrhée chez les nourrissons et les enfants. La maladie est très contagieuse, se propageant facilement d'un enfant infecté à d'autres nourrissons et enfants, voire même à des adultes. La plupart des enfants sont infectés par un rotavirus au moins une fois avant d'atteindre l'âge de cinq ans. Les symptômes graves, mais rares, constatés chez les enfants de moins de deux ans comprennent une diarrhée sévère entraînant l'hospitalisation. L'infection à rotavirus est une cause importante de consultation et d'hospitalisation chez les nourrissons et les enfants de moins de cinq ans en Ontario. Les décès dus au rotavirus sont rares dans la province.

Quels sont les symptômes du rotavirus?

Les symptômes comprennent de la fièvre, des vomissements, une diarrhée liquide et des douleurs abdominales qui peuvent durer entre trois et huit jours.

Quand les symptômes apparaissent-ils habituellement?

Les symptômes apparaissent généralement dans les 24 à 72 heures qui suivent l'exposition à une infection à rotavirus.

Quelles sont les complications potentielles de l'infection à rotavirus?

Chez les nourrissons et les enfants, le rotavirus peut entraîner une perte de liquide organique (déshydratation) pouvant nécessiter une visite aux urgences ou une hospitalisation avec administration de liquide par voie intraveineuse. Les enfants dont le système immunitaire est affaibli peuvent être atteints plus gravement et plus longtemps.

À quel âge le vaccin antirotavirus doit-il être administré?

En Ontario, le vaccin antirotavirus (Rotarix™) consiste en une série subventionnée de deux doses recommandées pour les nourrissons aux âges de deux mois et de quatre mois. La série de vaccins doit être administrée au plus tard à 24 semaines.

Quel est le risque de propagation du rotavirus après la vaccination?

Le vaccin vivant antirotavirus peut se retrouver dans les selles (matières fécales) des nourrissons pendant une période de jusqu'à 10 jours après la vaccination. Pour éviter que le virus contenu dans le vaccin vivant ne se

propage, toute personne qui s'occupe du bébé vacciné doit se laver les mains fréquemment, en particulier après avoir chaque changement de couche.

Qui ne doit pas se faire vacciner?

Les nourrissons ne doivent pas être vaccinés s'ils ont :

- une allergie au vaccin ou à l'un de ses composants;
- une affection suspectée ou connue affectant leur système immunitaire;
- une immunodéficience combinée grave;
- des antécédents d'invagination intestinale (torsion et blocage de l'intestin);
- des troubles abdominaux congénitaux non corrigés (p. ex., diverticule de Meckel); et(ou)
- reçu des produits sanguins, y compris des anticorps, dans les 42 jours précédents.

Consultez votre fournisseur de soins si votre enfant est très allergique au latex

L'administration du vaccin antirotavirus doit être reportée si les nourrissons ont de la fièvre, la diarrhée et(ou) vomissent.

Avant toute vaccination, discutez avec votre fournisseur de soins ou votre bureau de santé publique des avantages et des risques qui y sont associés.

Le vaccin antirotavirus est-il inoffensif?

Oui. La plupart des bébés qui reçoivent le vaccin antirotavirus ne souffrent pas de complications. L'enfant peut être irritable ou avoir une diarrhée légère temporairement après avoir reçu une dose.

Parfois, mais c'est rare, les bébés ont une réaction allergique, comme une éruption cutanée prurigineuse (démangeaisons), des essoufflements et un gonflement du visage ou de la langue. Les réactions sévères se produisent rarement et peuvent comprendre un risque légèrement accru d'occlusion intestinale (invagination intestinale ou intussusception).

L'occlusion intestinale (invagination intestinale ou intussusception)

L'invagination intestinale est un type rare d'occlusion intestinale qui se produit lorsqu'une portion d'intestin s'introduit dans le segment suivant (aussi appelé télescopage ou prolapsus). Les complications comprennent un gonflement de l'intestin, une inflammation et la diminution de la circulation sanguine dans la portion d'intestin touchée.

Quels sont symptômes de l'invagination intestinale?

Les symptômes comprennent des douleurs abdominales et des pleurs stridents (parfois de courte durée) ainsi que plusieurs épisodes de vomissement et des selles sanguinolentes. Le bébé peut être faible ou très irritable.

Le vaccin antirotavirus peut-il provoquer une invagination intestinale si mon enfant est vacciné?

Le vaccin Rotarix™ a fait l'objet d'une étude afin de déterminer les risques d'invagination intestinale. Un petit nombre d'études suggèrent une légère augmentation des cas d'invagination pendant la première semaine qui suit la vaccination antirotavirus.

Selon de vastes études portant sur le vaccin utilisé en Ontario, il est improbable que les enfants souffrent d'invagination intestinale après avoir reçu le vaccin antirotavirus.

Cette information nécessitera des études approfondies et les recherches se poursuivent.

Le vaccin antirotavirus présente des avantages considérables en protégeant les nourrissons et les enfants de l'infection à rotavirus. Le rotavirus est la principale cause de diarrhée sévère chez les nourrissons et les jeunes enfants. Selon le United States Center for Disease Control, le risque d'invagination intestinale après la vaccination antirotavirus est bien plus faible que le risque d'infection grave à rotavirus pour les enfants qui ne reçoivent pas le vaccin antirotavirus.

Que dois-je faire pour que mon enfant soit vacciné?

Contactez votre fournisseur de soins de santé ou votre bureau de santé publique pour en savoir plus sur la marche à suivre pour faire vacciner votre enfant. Ce vaccin est dispensé gratuitement votre fournisseur de soins. Écoutez attentivement tous les renseignements que ce dernier vous donnera.

Quand dois-je appeler mon fournisseur de soins de santé?

Consultez un médecin si vous pensez que votre enfant ou une personne dont vous vous occupez a une réaction au vaccin.

Si votre enfant affiche des symptômes d'invagination (voir ci-dessus) dans les sept jours qui suivent l'administration de la première dose de vaccin, ou à tout moment après la vaccination, consultez immédiatement un fournisseur de soins de santé.

Appelez votre fournisseur de soins de santé ou allez au service des urgences de l'hôpital le plus proche de chez vous si votre enfant a l'une des réactions suivantes dans les trois jours qui suivent la vaccination :

- urticaire;
- gonflement de la bouche et de la gorge;
- difficulté à respirer, enrrouement ou respiration sifflante;
- forte fièvre (40 °C); ou
- convulsions ou crises d'épilepsie.

Si une de ces réactions se produit, signalez-le à votre fournisseur de soins qui avisera le bureau de santé publique.

À qui dois-je m'adresser si j'ai des questions?

Pour obtenir plus de renseignements, contactez votre fournisseur de soins ou votre bureau de santé publique.

Comment la vaccination de mon enfant doit-elle être consignée?

Une fois votre enfant vacciné, n'oubliez pas de faire mettre à jour sa fiche d'immunisation (« carte jaune »). Conservez cette carte en lieu sûr!