



Department of
Health

Ministère de
la Santé



PO Box 2000, Charlottetown
Prince Edward Island
Canada C1A 7N8

C.P. 2000, Charlottetown
Île-du-Prince-Édouard
Canada C1A 7N8

Fiche d'information

VACCIN CONJUGUÉ MÉNINGOCOCCIQUE DE TYPE C – *Menjugate*

1. *Qu'est-ce que la méningococcie et quelles sont les complications rattachées à la maladie?*

La méningococcie est causée par une bactérie appelée *Neisseria meningitidis*. Il en existe différents groupes ou types qui peuvent causer la maladie, et chaque type est identifié par une lettre et/ou un chiffre. La bactérie peut causer une infection des articulations (arthrite septique), du sang (bactériémie ou septicémie), de l'enveloppe du cœur (péricardite), des poumons (pneumonie) ou du cerveau (méningite).

La maladie la plus fréquente causée par cette bactérie est la méningite et, depuis 1989, il y a eu des éclosions de méningite à méningocoques dans plusieurs provinces canadiennes. Cette bactérie est responsable de l'éclosion de méningite bactérienne à l'Î.-P.-É., de 1990 à 1992, ce qui a occasionné trois décès chez les jeunes adultes. Toutefois, au Canada, cette maladie se trouve le plus souvent chez les enfants de moins de 4 ans.

2. *Que contient le vaccin?*

Il s'agit d'un vaccin mort contenant des portions de bactérie méningococcique de type C, lequel est conjugué à une bactérie porteuse de diphtérie. Cette composante du vaccin a pour responsabilité de stimuler le corps à faire des anticorps pour combattre la bactérie méningococcique C, ce qui a pour effet de protéger la personne vaccinée. De plus, le vaccin contient du manitol, du phosphate de sodium monobasique monohydraté et du phosphate de sodium dibasique heptahydraté, de l'hydroxide d'aluminium adjuvé et du chlorure de sodium en eau stérile. Il s'agit de composantes servant à augmenter la façon dont le corps produit des anticorps. Le vaccin ne contient pas de préservatif ni de mercure. Ce vaccin protège contre la maladie méningococcique C et aucun autre type de maladie. C'est le seul vaccin antiméningococcique efficace pour les enfants de moins de 2 ans. Tous les produits contenus dans le vaccin ont obtenu une licence d'utilisation par Santé Canada. Une liste complète des éléments contenus dans le vaccin se trouve dans l'emballage du produit que l'on peut se procurer auprès de l'infirmière de la santé publique.

3. Quelles sont les réactions possibles au vaccin et comment les gérer?

L'effet secondaire le plus sérieux, mais le plus rare, est une réaction allergique grave (anaphylaxie) qui peut constituer un danger de mort. Elle se produit 15 à 20 minutes après avoir reçu le vaccin. Lors d'une réaction anaphylactique, le personnel médical dispose de moyens pour y remédier rapidement. Les infirmières hygiénistes sont formées pour traiter ce genre de réaction. Elles administrent de l'adrénaline au patient et le surveillent de près.

Les effets secondaires les plus communs après avoir reçu le vaccin sont la sensibilité au toucher, la rougeur et l'enflure à l'endroit où le vaccin a été administré. Les enfants âgés d'environ 12 mois peuvent présenter les réactions suivantes après avoir reçu le vaccin : irritabilité, somnolence, perturbations des habitudes alimentaires, diarrhée, vomissement, cris forts et persistants. La fièvre et l'éruption cutanée sont rares. Les enfants de 12 à 14 ans ont plus de chances de présenter des symptômes apparentés à la grippe, notamment les frissons, la nausée, les malaises, les douleurs musculaires et articulaires ou le mal de tête. Ils font rarement de la fièvre et moins de 10 % présentent des symptômes assez sérieux pour qu'ils soient forcés de demeurer à la maison.

Il n'est pas nécessaire de donner de l'acétaminophène (Tylenol ou Tempra) après une vaccination. Toutefois, si votre enfant est indisposé ou fait de la fièvre, l'acétaminophène peut soulager ces symptômes.

- 1. Après la vaccination, demeurez dans la salle d'attente durant 15 minutes.**
- 2. Consultez le médecin ou faites soigner votre enfant s'il présente des effets secondaires sérieux.**
- 3. Si votre enfant fait une réaction sérieuse, dites-le à l'infirmière de la santé publique.**

4. Dans quelles situations devrait-on s'abstenir d'administrer Menjugate?

On devrait s'abstenir d'administrer le vaccin si une personne souffre d'une infection aiguë ou fait de la fièvre, mais on peut l'administrer si une personne a le rhume ou une infection pulmonaire sans fièvre. On ne devrait pas administrer le vaccin aux personnes qui ont fait une réaction allergique à un produit se trouvant dans ce vaccin.

5. Quel est le taux de protection de ce vaccin?

Le risque d'attraper une maladie méningococcique varie parfois beaucoup, et la maladie peut se manifester sans avertissement. Chaque année, au Canada, on dénombre en moyenne plus de 100 cas de méningococcie de groupe C, et un plus grand nombre de cas dans les régions où une éclosion se manifeste. On rapporte que ce vaccin procure une protection contre la méningite à méningocoques C chez 92 % des tout-petits et 97 % des adolescents qui l'ont reçu. Selon les renseignements à notre disposition à l'heure actuelle, il ne sera pas nécessaire de se faire donner une injection de rappel à ce vaccin.