

Vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole

Protégez-vous ainsi que votre enfant. En vous faisant vacciner à temps, vous et votre enfant pouvez vous protéger, durant votre vie, d'un grand nombre de maladies. Dans les 50 dernières années, la vaccination a sauvé plus de vies, au Canada, que n'importe quelle autre mesure sanitaire.

Que sont la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR)?

La rougeole, les oreillons et la rubéole (tout comme la varicelle) sont des maladies causées par des virus qui se propagent rapidement lorsque la personne infectée tousse ou éternue.

La rougeole est une maladie qui provoque de la fièvre, une éruption cutanée, des symptômes du rhume et qui peut entraîner une otite ou une pneumonie (dans 1 cas sur 10). L'encéphalite (inflammation du cerveau) se produit dans 1 cas sur 1000 et peut entraîner des convulsions, la surdité ou des lésions permanentes au cerveau. La rougeole peut également causer une maladie rare, mais fatale, nommée panencéphalite sclérosante subaiguë (PESS). Environ 1 à 2 cas de rougeole sur 1000 peuvent entraîner la mort.

Les oreillons entraînent de la fièvre et l'enflure des glandes salivaires (parotidite). Ils peuvent aussi entraîner une méningite et une encéphalite qui peuvent causer des lésions cérébrales permanentes. La surdité permanente survient dans moins de 5 cas sur 100 000. Près de 3 patients sur 10, ayant atteint la puberté, développent une enflure des testicules, alors qu'environ 1 patiente sur 20, ayant atteint la puberté, développe une enflure des ovaires. L'infertilité découlant d'une infection par le virus des oreillons est très rare.

La rubéole entraîne de la fièvre, une éruption cutanée, une enflure des ganglions et des douleurs aux articulations. Elle ne cause que rarement des complications graves telles qu'une encéphalite. Pendant la grossesse, la rubéole peut être la cause de fausses couches ou d'enfants mort-nés. La maladie peut également causer, chez le fœtus, le syndrome de rubéole congénitale (SRC), qui peut entraîner une cardiopathie (maladie du cœur), des cataractes, la surdité et des déficiences intellectuelles. Le SRC se développe chez 9 bébés sur 10, nés de femmes ayant été atteintes de rubéole dans les trois premiers mois de leur grossesse.

Comment prévenir la rougeole, les oreillons et la rubéole?

- Faites-vous vacciner. Ce vaccin est très efficace. Près de 99 % des personnes à qui l'on administre deux doses de vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole à l'âge de un an ou peu après, acquièrent une immunité à vie.
- Quand vous vous faites vacciner, vous contribuez aussi à la protection des autres.
- Adoptez de bonnes pratiques sanitaires (p. ex. se laver les mains).

À qui peut être administré gratuitement le vaccin ROR en Saskatchewan?

- Le vaccin ROR est administré en deux doses aux enfants qui n'ont pas besoin de protection contre la varicelle. (Pour ceux qui ont besoin d'une protection contre la varicelle, on administre le vaccin RORV).

Vaccin ROR	Âge de l'enfant à la vaccination
1 ^{re} dose	12 mois
2 ^e dose	18 mois

- Dans certaines circonstances, les services de la santé publique peuvent recommander d'administrer une dose de vaccin ROR aux nourrissons de 6 à 11 mois (moins d'un an).
- Les femmes en âge de procréer qui n'ont pas été vaccinées contre la rubéole.
- Les adultes non immunisés peuvent recevoir 1 ou 2 doses du vaccin ROR selon leur année de naissance, leur dossier de vaccination, leurs antécédents, leur profession ou leurs plans de voyage. Renseignez-vous auprès d'une infirmière de la santé publique pour obtenir plus de détails.

Qui ne devrait pas se faire vacciner?

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 d'une dose du vaccin ROR ou qui souffre d'allergies graves à un de ses composants.
- Toute personne qui a des problèmes de santé, qui prend régulièrement des médicaments ou qui suit des traitements par radiothérapie susceptibles d'affaiblir son système immunitaire (p. ex. : des traitements de corticothérapie à fortes doses ou de chimiothérapie), doit consulter son médecin avant d'être vaccinée.
- Toute femme enceinte ou qui pourrait l'être dès le mois suivant.
- Toute personne à qui l'on a administré de l'immunoglobuline ou des produits sanguins dans les 12 derniers mois pourrait devoir reporter à plus tard sa vaccination. Consultez votre docteur ou votre infirmière de la santé publique à ce sujet.

Autres facteurs dont il faut tenir compte :

- Si un autre vaccin vivant doit être administré, son inoculation peut se faire en même temps, sinon vous devrez attendre de quatre à six semaines avant qu'une autre vaccination puisse être effectuée.
- Si vous devez faire un test cutané à la tuberculine, ce dernier doit se faire le même jour que la vaccination ou vous devrez attendre 4 à 6 semaines après la vaccination pour effectuer ce test.

Quelles sont les réactions possibles à ce vaccin?

Les vaccins sont des produits sûrs. En fait, il est bien plus dangereux d'avoir la rougeole, les oreillons ou la rubéole que de se faire vacciner.

Les réactions au vaccin les plus courantes peuvent comprendre :

- Des douleurs, des rougeurs et une enflure au point d'injection,
- Une légère fièvre, une éruption cutanée (pouvant ressembler à la rougeole) et une enflure des glandes salivaires et des joues, 7 à 12 jours après la vaccination,
- Une douleur passagère des articulations chez les femmes et les adolescentes,
- Plus rarement, il peut se produire des poussées fébriles, des saignements ou des inflammations cérébrales.

De l'acétaminophène (Tylenol®, Tempra®) peut être administré contre la fièvre ou la douleur. Il ne faut PAS administrer d'AAS (Aspirin®) aux personnes de moins de 20 ans afin d'éviter toute apparition du syndrome de Reye.

Il est important de rester à la clinique pendant 15 minutes après la 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 911 ou le numéro d'appel des secours locaux. Une telle réaction peut être traitée et se produit dans moins d'un cas sur un million de vaccinations.

À qui devez-vous signaler toute réaction au vaccin?

- Signalez dès que possible tous les effets secondaires, inhabituels ou imprévus à une infirmière de la santé publique, à votre médecin ou votre infirmière praticienne.

Communiquez avec votre infirmière de la santé publique si :

- vous avez des questions ou des craintes en ce qui concerne 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 pour une maladie pouvant être liée à l'immunisation.

Que contient le vaccin?

MMR® II est un vaccin vivant atténué qui contient le virus de la rougeole Enders de souche Edmonston (vivant atténué), le virus des oreillons de souche Jeryl Lynn® (niveau B) (vivant atténué), le virus de la rubéole Wistar de souche RA 27/3 (vivant atténué). Excipients : Sorbitol, gélatine hydrolysée, milieu 199 avec sels de Hanks, phosphate de sodium monobasique, phosphate de sodium dibasique (anhydre), saccharose, bicarbonate de sodium, milieu minimum essentiel (Eagle), phosphate de potassium dibasique (anhydre), néomycine, L-glutamate monosodique monohydraté, phosphate de potassium monobasique, rouge de phénol, eau (pour l'injection). Résidus des procédés de production : albumine recombinante humaine et sérum de veau foetal. Le vaccin ne contient ni agents de conservation ni latex.

PRIORIX® est un vaccin vivant, atténué, qui contient le virus vivant atténué de la rougeole de souche Schwarz, le virus des oreillons vivant, atténué, de souche RIT 4385 (dérivé de la souche Jeryl Lynn), le virus de la rubéole vivant, atténué, de souche Wistar RA 27/3, acides aminés, lactose, mannitol, sulfate de néomycine et sorbitol. Le vaccin ne contient pas d'agents de conservation. Le laboratoire pharmaceutique ne peut toutefois pas garantir que le caoutchouc du piston de seringue du vaccin et du bouchon des flacons de diluant ne contient pas de latex.

Votre dossier d'immunisation peut être consigné dans une base de données informatisée du registre provincial des vaccinations. Les renseignements qui s'y trouvent peuvent servir à :

- gérer les dossiers d'immunisation;
- vous aviser s'il est nécessaire pour vous ou vos enfants d'être vaccinés;
- évaluer l'efficacité des vaccins pour prévenir les maladies évitables par la vaccination.

Votre dossier d'immunisation est également susceptible d'être consulté par des professionnels de la santé dans le but de fournir des services de santé publique, de faciliter le diagnostic et le traitement, et de contrôler la propagation des maladies évitables par la vaccination.

Pour en savoir plus, communiquez avec les Services de santé publique, votre médecin, votre infirmière praticienne ou la ligne Info-Santé au 811.

Références : Guide canadien d'immunisation (Evergreen Ed.), Monographies des produits (MMR® II, 2014; PRIORIX®, 2014).