

Le calendrier vaccinal québécois : un passage obligé?

Bruno Turmel, M.D.



Présenté dans le cadre des journées de formation continue de l'Université de Montréal, conférence donnée par la Dre Monique Landry.

Le cas de Marie et de sa fille

Marie vous amène sa petite fille, Chloé, pour sa première visite post-natale. La grossesse et l'accouchement ont été sans particularités. Marie vous pose des questions sur les vaccins que Chloé devrait recevoir et des raisons pour lesquelles elle devrait tous les obtenir. Avec tant de vaccins différents, Marie est un peu préoccupée par le nombre d'injection que la petite devra avoir.

Qu'allez-vous lui recommander?

Devant le succès des programmes de vaccination, de moins en moins de professionnels de la santé peuvent rapporter avoir vu des cas de maladies infectieuses, voire les complications ou les décès qui peuvent y être associés. Il est donc important de rappeler l'importance de la poursuite de la vaccination.

Le calendrier québécois de vaccination

Le calendrier de vaccination recommandé pour les enfants au Québec selon le Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) comprend l'administration des vaccins présentés au Tableau 1 (page suivante).

L'administration au bon moment de toutes les doses prévues au calendrier vise à conférer rapidement à l'enfant une protection adéquate contre ces maladies au moment où il est le plus vulnérable.

Les données de l'étude québécoise sur la couverture vaccinale des enfants, effectuée en 2006, démontre que cette dernière est de l'ordre de 75 % à un an et de 80 % à deux ans. Aucun vaccin n'a été administré à 1,2 % des enfants dans cette étude. De plus, il existe un retard dans l'administration des nouveaux vaccins. Les principales raisons identifiées en lien avec le retard vaccinal sont :

- les fausses contre-indications;
- la pratique des injections multiples non suivies;
- la méconnaissance des parents du calendrier vaccinal, de son fondement scientifique et de l'importance qu'il soit suivi;
- les problèmes reliés à l'organisation des services;
- la présence d'une fratrie de plus de deux enfants.

Les nouveautés

Le vaccin contre le pneumocoque

Le programme de vaccination contre le pneumocoque des nourrissons à l'aide du vaccin conjugué 7-valent, introduit en 2004, a permis une réduction marquée de

Tableau 1
Calendrier régulier de vaccination de l'enfant

Âge	Vaccins			
2 mois (1)	DCaT	Polio	Hib	VPC-10
4 mois (1)	DCaT	Polio	Hib	VPC-10
6 mois (1)	DCaT	Polio	Hib	
6 à 23 mois	Influenza (en saison d'influenza)			
1 an (2)	RRO-Var	MCC		VPC-10
18 mois (1)(3)	DCaT	Polio	Hib	RRO
4 à 6 ans (4)	DCaT	Polio		
4 ^e année primaire	Hépatite B (5)		VPH (filles) (6)	
3 ^e secondaire	dcaT		VPH (filles)	

- (1) La vaccination contre la diphtérie, la coqueluche, le tétanos (DCaT), la polio (Polio désactivé), les infections invasives à *Hemophilus influenza* de type B (Hib) se fait à l'aide d'un vaccin combiné.
- (2) La vaccination contre la rougeole, la rubéole, les oreillons et la varicelle (RRO-Var) se fait à l'aide d'un vaccin combiné.
- (3) L'administration d'une dose de rappel contre la varicelle n'est actuellement pas recommandée au Canada. Ainsi, seul le vaccin RRO est administré à cet âge.
- (4) La vaccination DCaT et Polio se fait à l'aide d'un vaccin combiné.
- (5) Au moyen d'un vaccin combiné contre l'hépatite B et contre l'hépatite A.
- (6) Le vaccin contre le VPH n'est administré qu'aux filles.

l'incidence des maladies invasives à pneumocoque chez les enfants âgés de six mois à cinq ans, et une baisse significative chez les personnes âgées de 65 ans entre 2004 et 2006 (298 cas vs 243 cas), notamment en raison de l'immunité de masse liée au calendrier en trois doses du vaccin conjugué (Figure 1).

Plusieurs questions restent en suspens en lien avec la vaccination contre le pneumocoque, dont le remplacement des souches circulantes ainsi que la place du vaccin chez les adultes. Les réponses à ces questions proviendront de diverses études scientifiques en cours à ce sujet.

Récemment, un vaccin conjugué contre le pneumocoque 10-valent a été introduit au calendrier de vaccination des enfants, en remplacement du vaccin 7-valent utilisé depuis 2004. Un vaccin 13-valent sera prochainement homologué au Canada. La nécessité de son intégration au calendrier de vaccination québécois devra être évaluée par un comité d'experts.

Le vaccin RRO-Var

Il s'agit d'un vaccin combiné contre la rougeole, la rubéole, les oreillons et la varicelle permettant de diminuer le nombre d'injections administrées à l'âge de un an. Son efficacité et sa sécurité sont comparables à ceux des vaccins monovalents. Comme le calendrier de vaccination à deux doses contre la varicelle n'est pas recommandé pour le moment au Canada, ce vaccin ne doit pas être utilisé pour l'administration du RRO à l'âge de 18 mois.

Vaccination contre l'hépatite B en 4^e année du primaire

À la suite de l'implantation du programme de vaccination contre l'hépatite B en 4^e année du primaire en 1994, une baisse importante du nombre de cas d'hépatite B a été constatée (Figure 2).

Depuis le 1^{er} septembre 2008, le vaccin combiné offrant à la fois une protection contre l'hépatite B et contre l'hépatite A est utilisé pour la vaccination des enfants âgés de 8 à 10 ans en 4^e année du primaire. Ce vaccin est administré en deux doses à six mois d'intervalle. L'utilisation de ce calendrier fait suite à une recommandation du Comité d'immunisation du Québec (CIQ) et est basée sur les résultats d'une étude québécoise récente. Celle-ci a démontré que la séroprotection à la suite de l'administration de deux doses du vaccin combiné à cet âge est équivalente aux résultats après trois doses du vaccin monovalent contre l'hépatite B utilisé jusqu'à maintenant.

D^r Turmel est médecin conseil à la Direction de la protection de la santé publique, Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.

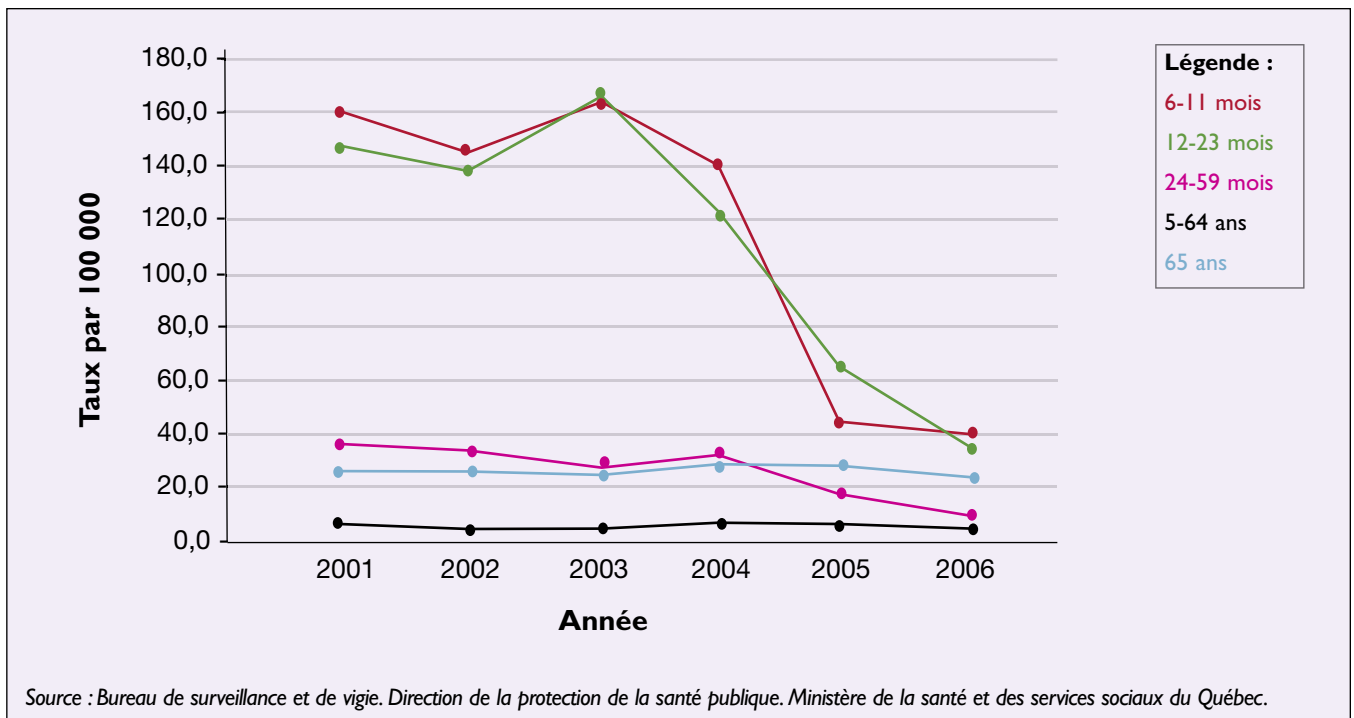


Figure 1. Taux d'incidence (nouveaux cas / 100 000 personnes-années) des infections invasives à pneumocoque déclarées au Québec

Vaccination contre le virus du papillome humain (VPH)

Le vaccin quadrivalent contre le VPH a été homologué au Canada en 2006. Basé sur les recommandations du CIQ, un programme de vaccination des filles de 4^e année du primaire utilisant ce vaccin a débuté au Québec le 1^{er} septembre 2008. Ce vaccin est administré aux filles de la 4^e année du primaire selon un calendrier allongé de trois doses administrées à 0,6 et 60 mois.

Le choix de l'administration chez les filles de cet âge est basé notamment sur les faits suivants :

- La réponse immunitaire est meilleure chez les 9 à 11 ans;
- Le vaccin est plus efficace s'il est administré avant le début des relations sexuelles;
- Il est possible de le jumeler au programme existant de vaccination contre l'hépatite B en 4^e année du primaire;
- Il s'agit de la meilleure façon de rejoindre le plus grand nombre de filles possible.

Pour les cinq premières années du programme, le vaccin est aussi offert aux filles de 3^e secondaire, selon le calendrier homologué de 0,2 et 6 mois, afin de permettre que la cohorte des filles vaccinées en 4^e année du primaire arrive à ce niveau scolaire. Actuellement, ce vaccin n'est pas homologué chez les garçons, mais des études sont en cours.

Pour les cinq premières années du programme, le vaccin est aussi offert aux filles de 3^e secondaire, selon le calendrier homologué de 0,2 et 6 mois, afin de permettre que la cohorte des filles vaccinées en 4^e année du primaire arrive à ce niveau scolaire.

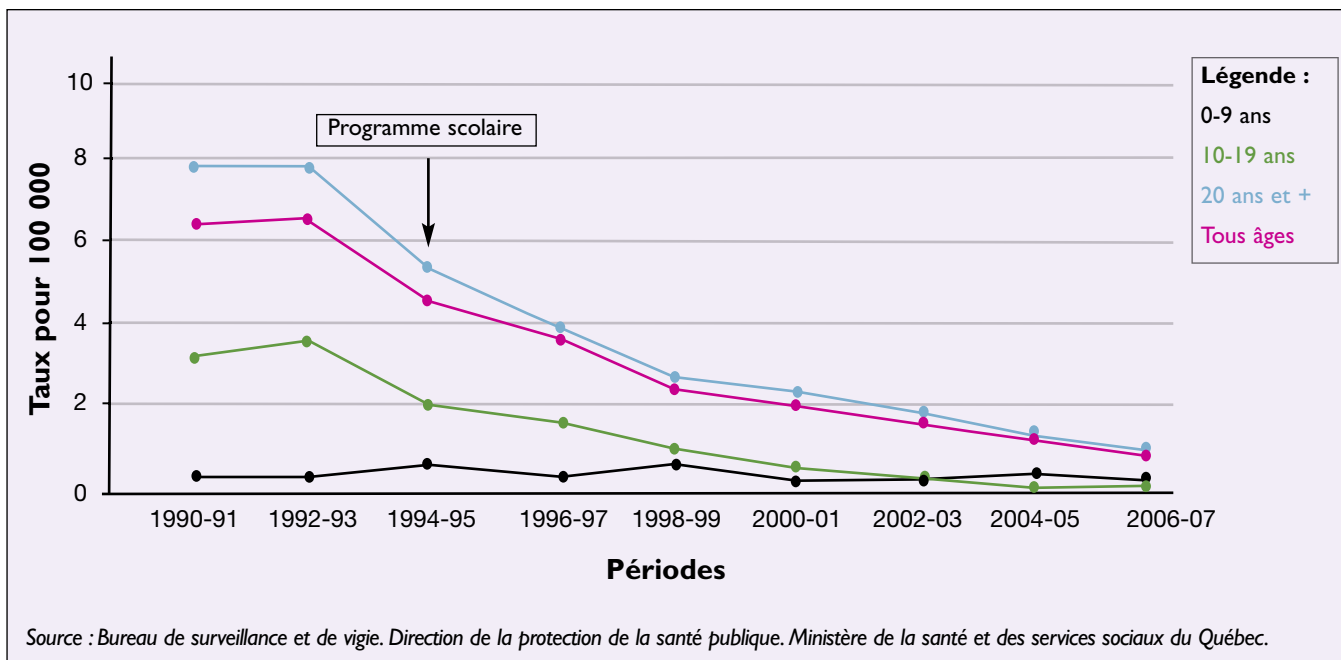


Figure 2. Taux d'incidence des cas d'hépatite B de type aigu selon certains groupes d'âges, sexes réunis, au Québec

En bref

Les divers programmes de vaccination instaurés au Québec au cours des dernières années ont eu un impact majeur sur l'incidence de plusieurs maladies infectieuses graves chez les enfants. Il est donc important de s'assurer que le calendrier proposé soit appliqué au moment opportun à tous les enfants.

De nouveaux vaccins récemment introduits au calendrier de vaccination permettent à la fois de faciliter la vaccination en combinant plusieurs vaccins dans la même injection en plus d'offrir une meilleure protection. **C**

À retenir

- Le calendrier de vaccination du Québec vise à protéger rapidement les enfants contre certaines maladies infectieuses au moment où ils sont les plus à risque de les contracter.
- L'impact de la vaccination sur l'incidence des maladies infectieuses est bien démontré au Québec par la baisse de l'incidence des cas d'infections invasives à pneumocoque et d'hépatite B aiguë à la suite de l'implantation de programmes de vaccination contre ces maladies.
- Un nouveau vaccin combiné contre la rougeole, la rubéole, les oreillons et la varicelle (RRO-Var) est maintenant disponible pour la vaccination des enfants prévue à l'âge de 1 an.
- Le programme de vaccination des garçons et des filles contre l'hépatite B avec un vaccin combiné et celui des filles contre l'infection par le virus du papillome humain (VPH) sont implantés en 4^e année du primaire. La vaccination contre le VPH est aussi offerte aux filles de 3^e secondaire en même temps que le rappel de dcaT et la mise à jour de la vaccination.

Une bibliographie est disponible, contactez-nous : clinicien@sta.ca

Centrum Materna
PRÉNATAL * POSTPARTUM

Aide à prévenir des malformations du tube neural* avec 1 mg d'acide folique

* lorsque prise tous les jours avant de devenir enceinte et durant les premiers stades de grossesse.

Monographie disponible sur demande
Wyeth Soins de santé inc. Mississauga, ON, Canada L4Z 3M6