

CLINIQUE DE GYNÉCOLOGIE ET D'OBSTÉTRIQUE

Véronique Babineau m.d., Ariane Beaudry m.d., Estelle Bélanger m.d., Véronique Bussière m.d., Dr Sylvain Malenfant m.d., Natacha Malmédy m.d., Joëlle Paquin-Marcotte m.d., Michel Patry m.d., Nancy Thériault m.d.,

2237, 7^{ième} AVENUE, TROIS-RIVIÈRES, QC G8Z 3E2 TÉL. : 819 379-5350 * TÉLÉC. : 819 379-2893

INFORMATIONS CONCERNANT LA VACCINATION CONTRE LA COQUELUCHE EN GROSSESSE

Au Canada, comme dans plusieurs autres pays, il est maintenant recommandé que toutes les femmes enceintes se fassent vacciner durant leur grossesse.

L'objectif est de prévenir l'infection chez le nouveau-né.

Nous vous invitons à lire le document Question-Réponse ci-joint pour plus d'informations. Veuillez noter toutefois que même si, au Canada la vaccination est recommandée entre 21 et 32 semaines de grossesse, le gouvernement du Québec recommande la vaccination **ENTRE 26 ET 32 SEMAINES DE GROSSESSE.**

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à votre médecin.

Si vous décidez de vous faire vacciner, voici la marche à suivre :

- 1) Faites identifier la prescription à votre nom par la secrétaire à l'accueil de notre clinique.
- 2) Trouvez un endroit pour vous faire administrer le vaccin. Nous vous avons préparé une liste d'endroits où la vaccination est possible. Notez que plusieurs pharmacies de la région offrent aussi le service de vaccination. N'hésitez pas à vous informer auprès de votre pharmacien.
- 3) Apportez votre prescription le jour prévu de la vaccination.



**VACCINATION CONTRE LA COQUELUCHE
POUR PRENDRE RENDEZ-VOUS :**

CIUSSS MCQ		
Villes/Secteurs	Installations	Coordonnées
Trois-Rivières	Centre St-Joseph 731, rue Ste-Julie Trois-Rivières (Qc) G9A 1Y1	819-370-2100 poste 42108
Shawinigan	CLSC du Centre-de-la-Mauricie 1082, rue Ste-Hélène Shawinigan (Qc) G9N 0E6	819-539-8371 poste 8510
Nicolet	1275, rue St-Jean-Baptiste Nicolet (Qc) J3T 1W4	819-293-2071 poste 52299
Bécancour	3-3689, boul. Bécancour Bécancour (Qc) G9H 3W7	819-293-2071 poste 52299 Vous devez appeler à Nicolet pour prendre rendez-vous mais le rendez- vous a lieu à Gentilly
Louiseville	450, 2e Rue Louiseville (Qc) J5V 1V3	819-228-2731 poste 3190
Saint-Tite	750, du Couvent Saint-Tite (Qc) G0X 3H0	418-365-7555
Sainte-Geneviève-de-la-Batiscan	90, chemin Rivière-à-Veillet Ste-Geneviève-de-la-Batiscan (Qc) G0X 2R0	418-362-2727

CLINIQUE DE VACCINATION AU PRIVÉ (des frais s'appliquent)		
Prise de sang Michelle Boudreau	2237, 7e Avenue Trois-Rivières (Qc) G8Z 3E2	819-692-0084
Clinique de santé M	6535, rue des Alpes, bureau 201 Trois-Rivières (Qc) G9C 0L8	819-841-2555
Laboratoire Biron	1900, boul. des Récollets, bureau 210 Trois-Rivières (Qc) G8Z 4K4	819-373-0306

Questions-réponses sur l'immunisation contre la coqueluche avec le vaccin dcaT pendant la grossesse au Canada

Protéger chaque mère et chaque bébé

Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI)* et la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC) recommandent désormais l'immunisation avec le vaccin dcaT (anatoxine tétanique, dose réduite d'anatoxine diphtérique et vaccin anticoquelucheux acellulaire à contenu réduit) lors de chaque grossesse, peu importe l'historique de vaccination de la mère. La SOGC recommande l'inoculation du vaccin idéalement entre 21 et 32 semaines de grossesse, mais les données soutiennent la vaccination dès 13 semaines de grossesse, jusqu'à l'accouchement, dans certaines circonstances (p. ex. en cas de risque d'accouchement avant terme).

Ce document présente les réponses aux questions fréquemment posées aux fournisseurs de soins de santé dans le cadre de la proposition ou de l'administration du vaccin dcaT aux femmes enceintes.

1 | Qu'est-ce que la coqueluche?

La coqueluche est une infection respiratoire transmissible causée par la bactérie *Bordetella pertussis*. Les nourrissons qui n'ont reçu qu'une partie, voire aucun, des vaccins du calendrier de vaccination sont les plus susceptibles de contracter des maladies graves et d'en mourir.

2 | De nos jours, la coqueluche est-elle problématique au Canada?

Depuis l'arrivée du vaccin anticoquelucheux acellulaire sur le marché canadien en 1997-1998, on a observé une baisse constante du nombre de cas de coqueluche jusqu'en 2011. Toutefois, entre 2012 et 2015, de nombreuses éclosions sont survenues partout au Canada. Les nourrissons de moins de 4 mois composent 70 % des hospitalisations dues à la coqueluche, et presque tous les décès découlant de la coqueluche (14 décès sur 15 entre 2006 et 2015) ont touché des nourrissons de moins de 2 mois, soit avant que ceux-ci ne reçoivent leurs premiers vaccins.

3 | Pourquoi devrait-on offrir le vaccin dcaT aux femmes enceintes?

L'immunisation au vaccin dcaT pendant la grossesse fournit une protection aux nourrissons jusqu'à ce qu'ils puissent recevoir leur vaccin contre la coqueluche (DCaT) à l'âge de deux mois. Des études ont démontré que 9 fois sur 10, les nourrissons de moins de 3 mois sont protégés à la suite d'une vaccination anticoquelucheuse maternelle.

4 | L'administration du vaccin dcaT pendant la grossesse est-elle sécuritaire?

Le vaccin est sécuritaire pour la mère et le fœtus. Les effets indésirables les plus courants de la vaccination contre la coqueluche sont les réactions au site d'injection (rougeurs, enflure ou douleur). D'autres symptômes, moins courants, comprennent la fièvre, les frissons et les maux de tête.

*Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) est un comité national constitué d'experts reconnus dans les domaines de la pédiatrie, des maladies infectieuses, de l'immunologie, de la microbiologie médicale, de la médecine interne et de la santé publique.

5 | Qui devrait recevoir le vaccin?

Toutes les femmes enceintes devraient recevoir le vaccin dcaT lors de chaque grossesse, peu importe leur historique de vaccination.

6 | À quel moment les femmes enceintes devraient-elles recevoir le vaccin dcaT?

Le vaccin dcaT peut être proposé lors de n'importe quelle rencontre de suivi prénatal, et la SOGC recommande l'immunisation idéalement entre 21 et 32 semaines de grossesse. Le CCNI recommande la vaccination dès 13 semaines de grossesse, jusqu'à l'accouchement, mais idéalement entre 27 et 32 semaines de grossesse. Selon les données, c'est à ce moment que le vaccin est le plus sécuritaire et le plus efficace et qu'il permet un transfert optimal des anticorps aux bébés nés après 37 semaines.

Toutefois, le fait de restreindre la vaccination à la période entre 27 et 32 semaines de grossesse peut laisser sans protection les bébés nés prématurément (avant 37 semaines), puisque le vaccin ne bénéficie pas d'assez de temps pour produire ses effets.

La SOGC recommande alors la vaccination dès 21 semaines de grossesse (après l'échographie anatomique de routine) afin de protéger les patientes qui pourraient accoucher prématurément; ce moment permet aussi d'éviter que tout événement indésirable non apparenté découvert lors de l'échographie soit attribué par erreur ou temporairement associé au vaccin s'il est administré plus tôt dans la grossesse.

7 | Le vaccin dcaT peut-il être administré après 32 semaines de grossesse?

Le vaccin devrait quand même être offert après 32 semaines de grossesse, et ce, jusqu'à l'accouchement, car il évitera à la mère de devenir une source d'infection pour le nourrisson. Par contre, le taux d'anticorps pourrait tout de même s'avérer insuffisant pour protéger le nourrisson; il faut au moins quatre semaines après l'inoculation du vaccin pour atteindre le taux maximum d'anticorps anticoquelucheux.

8 | Le vaccin dcaT peut-il être administré pendant le premier trimestre ou tôt au deuxième trimestre?

Les données soutiennent la vaccination dès 13 semaines de grossesse, et certaines données indiquent que la vaccination tôt dans la grossesse donne une meilleure liaison des anticorps, mais les données sur l'innocuité sont peu nombreuses pour le début du deuxième trimestre, et encore moins pour la vaccination avant 13 semaines de grossesse. Si le vaccin dcaT est inoculé tôt dans la grossesse (avant même que la grossesse soit remarquée), il n'est pas nécessaire d'immuniser la mère de nouveau après 13 semaines de grossesse.

9 | Le vaccin dcaT devrait-il être offert après l'accouchement pour les femmes qui ne l'ont pas reçu pendant la grossesse?

Oui. Comme les nouveau-nés ne sont pas immunisés avant l'âge de deux mois, il est essentiel que ces femmes soient protégées afin d'éviter qu'elles ne deviennent une source d'infection pour leurs nourrissons. Cela dit, la vaccination pendant la grossesse demeure la stratégie de choix pour protéger le nourrisson.

10 | Le vaccin dcaT peut-il être administré aux patientes qui allaitent?

Oui. Le vaccin peut être inoculé aux femmes qui allaitent; une certaine protection peut même être passée au nourrisson par l'allaitement. Par contre, il n'est pas idéal d'attendre après la naissance pour administrer le vaccin, car il faut au moins quatre semaines après l'inoculation du vaccin pour atteindre le taux maximum d'anticorps anticoquelucheux. Si le vaccin est administré pendant la grossesse, les femmes qui allaitent auront des anticorps protecteurs dans leur lait, lesquels pourront être passés au nourrisson dès que la mère aura sa montée de lait.

11 | Qui NE devrait PAS recevoir le vaccin?

Le vaccin ne devrait pas être administré à quiconque a des antécédents de réaction anaphylactique à la suite de l'inoculation d'une dose d'un vaccin contenant la coqueluche ou à tout autre contenu du vaccin.

12 | Le vaccin dcaT devrait-il être administré à une patiente enceinte dont l'infection à la coqueluche est confirmée ou suspectée?

Oui, car ce ne sont pas toutes les femmes enceintes infectées qui produiront un taux d'anticorps suffisant pour protéger l'enfant à naître après une infection naturelle. De plus, la vaccination renforce le système immunitaire de la mère enceinte, ce qui par le fait même protège l'enfant à naître contre la coqueluche.

13 | Le vaccin contre la grippe et le vaccin dcaT peuvent-ils être administrés au même moment?

Oui. Comme les deux vaccins contiennent des agents inactivés, ils peuvent être administrés au même moment ou lors de différentes visites; aucun intervalle n'est nécessaire entre l'inoculation de ces deux vaccins.

14 | Le vaccin dcaT peut-il être administré au même moment qu'un traitement anti-D (Rhogam)?

Oui. Comme il s'agit d'un vaccin inactivé, il n'y a aucun risque d'interaction avec le traitement anti-D.

15 | L'administration du vaccin dcaT pendant la grossesse peut-elle interférer avec la réponse normale du bébé à ses propres vaccins de routine?

Chez les nourrissons qui continuent de recevoir leur série de vaccins, il n'y a aucune différence du taux d'anticorps après la quatrième dose du vaccin DCaT (vers l'âge de 15 mois), même lorsque le taux d'anticorps était plus faible au préalable. L'incidence clinique de ces découvertes en laboratoire n'est pas connue, mais il est clair que le fardeau des cas graves de coqueluche, des hospitalisations et des décès touche disproportionnellement les nouveau-nés de moins de deux mois par rapport aux enfants plus âgés.

Aide visuelle – données probantes sur l'efficacité et l'innocuité du vaccin de cette recommandation

Immunisation contre la coqueluche avec le vaccin dcaT pendant la grossesse au Canada

Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) et la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC) recommandent désormais l'immunisation avec le vaccin dcaT (anatoxine tétanique, dose réduite d'anatoxine diphtérique et vaccin anticoquelucheux acellulaire à contenu réduit) lors de chaque grossesse, peu importe l'historique de vaccination de la mère, car il sert à protéger le nourrisson contre la coqueluche avant même qu'il puisse recevoir ses propres vaccins et il est sécuritaire pour la mère et le fœtus.

Le vaccin dcaT est-il sécuritaire pour les nourrissons?

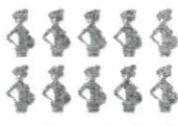
	Période de la grossesse			Nombre de femmes*	Qualité des études
	1 ^{er} trimestre	2 ^e trimestre	3 ^e trimestre		
<p>Oui. La vaccination entre 19 et 35 semaines de grossesse est étayée d'études de bonne qualité où de 33 à 90 femmes ont été vaccinées.</p>		 <p>19-35 semaines</p>		 33-90	★★☆☆
<p>Oui. La vaccination au cours de la grossesse est étayée d'études de qualité moyenne où de 130 à 149 000 femmes ont été vaccinées.</p>	 <p>1-42 semaines</p>			 130-149 000	★☆☆☆

*Le nombre de femmes ne fait référence qu'au nombre de participantes (femmes enceintes) à l'étude qui se sont fait vacciner contre la coqueluche, non pas à l'échantillon total de participantes.

Remarque : Même si certaines études semblent porter sur la durée complète de la grossesse, les données de ces études ne sont pas réparties par semaine de grossesse ni trimestre. Les données sur le nombre de patientes vaccinées et la semaine de grossesse où la vaccination a eu lieu ne sont pas claires.

Mise en garde : Cette infographie ne constitue pas un outil validé pour la prise de décision clinique.

Le vaccin dcaT est-il sécuritaire pour les femmes enceintes?

	Période de la grossesse			Nombre de femmes*	Qualité des études
	1 ^{er} trimestre	2 ^e trimestre	3 ^e trimestre		
Oui. La vaccination entre 19 et 35 semaines de grossesse est étayée d'études de bonne qualité où de 33 à 90 femmes ont été vaccinées.		19-35 semaines		 33-90	★★★★★
Oui. La vaccination au cours de la grossesse est étayée d'études de qualité moyenne où de 130 à 149 000 femmes ont été vaccinées.	1-42 semaines			 130-149 000	★★★★☆

Le vaccin dcaT pendant la grossesse prévient-il l'infection, l'hospitalisation et les décès liés à la coqueluche chez les nourrissons?

	Période de la grossesse			Nombre de femmes*	Qualité des études
	1 ^{er} trimestre	2 ^e trimestre	3 ^e trimestre		
Oui. La vaccination entre 27 et 36 semaines de grossesse est étayée d'études de qualité moyenne à élevée où de 49 à 149 000 femmes ont été vaccinées.			27-36 semaines	 49-149 000	★★★★☆
Oui. La vaccination entre 28 et 38 semaines de grossesse est étayée de données de qualité moyenne où de 46 à 49 femmes ont été vaccinées.			28-38 semaines	 46-49	★★★☆☆

*Le nombre de femmes ne fait référence qu'au nombre de participantes (femmes enceintes) à l'étude qui se sont fait vacciner contre la coqueluche, non pas à l'échantillon total de participantes.

Remarque : Même si certaines études semblent porter sur la durée complète de la grossesse, les données de ces études ne sont pas réparties par semaine de grossesse ni trimestre. Les données sur le nombre de patientes vaccinées et la semaine de grossesse où la vaccination a eu lieu ne sont pas claires.

Mise en garde : Cette infographie ne constitue pas un outil validé pour la prise de décision clinique.