

VACCINS INJECTABLES CONTRE LA TYPHOÏDE

COMPOSITION

Deux vaccins inactivés polysaccharidiques contre la typhoïde sont distribués au Canada : Typhim Vi (Aventis Pasteur) et Typherix (GlaxoSmithKline).

Chaque dose du vaccin Typhim Vi contient :

- 25 µg de polysaccharides capsulaires Vi de *Salmonella typhi* en suspension;
- 0,25 % de phénol, comme agent de conservation;
- une solution tampon isotonique.

Note : Absence de latex naturel dans la présentation unidose du vaccin Typhim Vi. Présence de latex naturel dans le bouchon de la fiole multidose du vaccin Typhim Vi.

Chaque dose du vaccin Typherix contient :

- 25 µg de polysaccharides capsulaires Vi de *Salmonella typhi* en suspension;
- du phénol, comme agent de conservation;
- du dihydrate de phosphate de sodium;
- du chlorure de sodium;
- de l'eau stérile.

Note : Présence de latex naturel dans le piston et le capuchon de l'aiguille de la seringue préremplie du vaccin Typherix.

PRÉSENTATION

Typhim Vi :

- seringue unidose préremplie de 0,5 ml;
- fiole de 10 ml.

Typherix :

- seringue unidose préremplie de 0,5 ml.

Les vaccins ont l'aspect d'une solution limpide.

CONSERVATION

- Conserver au réfrigérateur entre 2 et 8 °C.
- Ne jamais congeler.
- Éviter l'exposition prolongée à la lumière.
- Respecter la date de péremption.

INDICATIONS

- Vacciner les voyageurs âgés de 2 ans ou plus :
 - dont le séjour se déroule dans un pays où le risque de transmission est jugé important (sauf peut-être exceptionnellement les voyageurs effectuant de très brefs séjours dans de très bonnes conditions sanitaires);
 - dont le séjour se déroule dans un pays où le risque de transmission est possible et qui :
 - séjourneront hors des circuits touristiques habituels et dans de mauvaises conditions sanitaires;
 - effectueront un long séjour à l'étranger;
 - visiteront la famille ou les amis pendant leur séjour;
 - sont plus susceptibles aux infections entériques en raison de mécanismes de défense gastrique amoindris par une achlorhydrie, une gastrectomie, une vagotomie ou une thérapie continue aux inhibiteurs de la pompe à protons (ex. : oméprazole, lansoprazole) ou aux antagonistes des récepteurs H₂ (ex. : cimétidine, famotidine, nizatidine, ranitidine).

Note : Pour obtenir des renseignements plus précis concernant les régions où le risque de transmission de la fièvre typhoïde est présent, il faut se référer au *Guide d'intervention santé-voyage* du MSSS.

- Vacciner les personnes âgées de 2 ans ou plus en contact étroit et constant avec un porteur de *Salmonella typhi*.
- Vacciner les employés de laboratoire qui manipulent fréquemment des cultures de *Salmonella typhi*.

Note : S'il y a indication, les personnes ayant déjà eu la typhoïde devront quand même être vaccinées, car l'immunité conférée par la maladie peut être insuffisante.

CONTRE-INDICATIONS

- Maladie aiguë modérée ou grave, avec ou sans fièvre.
- Allergie de type anaphylactique tant à une des composantes du vaccin qu'à une dose antérieure soit du même vaccin, soit d'un autre vaccin ayant une composante identique.

PRÉCAUTIONS

Par analogie avec les autres vaccins polysaccharidiques, l'efficacité du vaccin injectable contre la typhoïde est probablement insuffisante chez les enfants de moins de 2 ans; l'administration de ce vaccin n'est donc pas recommandée avant cet âge. Par ailleurs, la fièvre typhoïde est rare avant l'âge de 2 ans.

Il n'existe aucune donnée concernant l'innocuité de ce vaccin pendant la grossesse. Ce vaccin ne devrait être administré aux femmes enceintes que si elles courent un risque élevé d'infection.

INTERACTIONS

Aucune interaction n'est connue.

MANIFESTATIONS CLINIQUES SURVENANT APRÈS LA VACCINATION

Une méta-analyse récente indique qu'environ 4 % des personnes vaccinées ont des réactions locales (ex. : douleur, rougeur, œdème) et qu'environ 1 % seulement des personnes vaccinées ressentent des réactions systémiques (ex. : fièvre). Les adultes ayant reçu une dose de rappel de ce vaccin ont développé légèrement plus d'érythème ou d'induration qu'à la suite de la première dose. Cependant, le taux de réactions systémiques est demeuré le même.

Les données américaines de surveillance passive des effets secondaires des vaccins signalés de 1995 à 2002 au Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) font état, pour le vaccin Typhim Vi, d'un taux de signalement, chez les personnes de 18 à 65 ans, de 4,5 réactions par 100 000 doses distribuées. Les réactions signalées le plus fréquemment, de nature bénigne et de courte durée, sont les suivantes : réactions locales, fièvre, céphalées, étourdissements, éruption cutanée, douleurs abdominales, nausées, prurit. Des réactions graves (syndromes neurologiques, douleurs abdominales) ont été signalées très rarement (moins de 1 cas par 100 000 doses distribuées), sans que l'on puisse établir de relation de cause à effet. Des réactions allergiques ont été rapportées très rarement.

CALENDRIER D'IMMUNISATION, POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION

L'information contenue dans le tableau suivant concerne les vaccins Typhim Vi et Typherix.

Groupe d'âge	Nombre de doses	Posologie	Voie d'administration
≥ 2 ans	1	0,5 ml	IM
Rappel ⁽¹⁾	1	0,5 ml	IM

(1) Aux 3 ans si le risque d'exposition persiste. Même si le moment idéal pour l'administration de la dose de rappel n'est pas encore établi, certaines études récentes tendent à démontrer la persistance d'anticorps jusqu'à 36 mois après la vaccination.

RÉPONSE AU VACCIN

Immunogénicité

L'administration de 1 dose de vaccin a entraîné une séroconversion chez au moins 60 % des vaccinés après 1 semaine et chez plus de 95 % des vaccinés après 2 semaines.

Efficacité

Les études cliniques disponibles jusqu'à maintenant ont été effectuées auprès de populations locales en régions endémiques avec le vaccin Typhim Vi uniquement. Ces études ont démontré une efficacité variant de 50 à 75 %. On n'a pas étudié systématiquement l'efficacité de ce vaccin chez les habitants de pays industrialisés qui voyagent en régions endémiques.

Les études disponibles concernant l'efficacité des vaccins tant oraux qu'injectables contre la typhoïde varient considérablement au regard de l'âge et du niveau d'exposition des populations étudiées, du nombre de doses de vaccin reçues et du type de vaccin utilisé, de la définition de cas des malades, de la durée du suivi postvaccination. Ces différences rendent difficile toute comparaison de l'efficacité des vaccins disponibles.

VACCINS INJECTABLES CONTRE LA TYPHOÏDE

RENSEIGNEMENTS À L'USAGE DES VACCINATEURS

Pour l'information à remettre à la personne à vacciner, voir sous l'onglet « Information pour les personnes à vacciner ».

Qu'est-ce que la fièvre typhoïde?

La typhoïde est une maladie infectieuse causée par la bactérie *Salmonella typhi*. La transmission se fait le plus souvent par l'ingestion d'eau ou d'aliments contaminés par des matières fécales d'origine humaine et, plus rarement, par l'intermédiaire de mains ou d'objets contaminés. Le temps qui s'écoule entre la contamination et l'apparition des symptômes varie de 1 à 5 semaines, avec une moyenne de 2 semaines.

Les manifestations de la maladie sont variables et dépendent de la quantité de bactéries ingérées. La maladie est fréquemment asymptomatique. Les symptômes, s'ils apparaissent, sont : fièvre élevée et continue, céphalées, douleurs abdominales, perte d'appétit, constipation (plus fréquemment que diarrhée), pouls lent, ralentissement intellectuel et, parfois, éruption sous forme de taches rosées. Lorsque la maladie est plus grave, le décès survient dans 1 % des cas.

Le malade est contagieux aussi longtemps qu'il excrète des bactéries dans ses selles, habituellement à partir de la première semaine de la maladie et pendant toute la convalescence. Par la suite, l'excrétion peut persister pendant une période de durée variable, parfois toute la vie. La seule façon de déterminer le moment où la contagion cesse est de faire des cultures bactériologiques des selles à des intervalles réguliers.

Renseignements importants concernant la vaccination

Les vaccins injectables contre la typhoïde sont constitués d'une suspension contenant une des composantes de la bactérie inactivée. L'efficacité du vaccin peut atteindre 75 %, et la durée de la protection est d'environ 3 ans.

La vaccination n'est qu'un aspect de la lutte contre la maladie. Les mesures d'hygiène sont d'une importance primordiale. De façon générale, les moyens de prévention sont le lavage des mains et la désinfection des objets souillés de selles. Il faut aussi éviter la consommation d'eau et d'aliments susceptibles d'être contaminés.

Manifestations cliniques suivant la vaccination et conduite à tenir

1. Une légère douleur locale est fréquente dans les 48 heures qui suivent l'injection. Une rougeur et une induration peuvent survenir chez environ 4 % des personnes vaccinées.
2. De la fièvre peut être observée chez environ 1 % des personnes vaccinées. Il leur est conseillé de se reposer, de bien s'hydrater et d'utiliser un médicament contre la fièvre (si la température buccale est de 38,5 °C ou la température rectale, de 39 °C ou plus) du type acétaminophène.
3. Aucun effet secondaire grave n'a été rapporté.
4. En présence de réactions importantes survenant à la suite de la vaccination, il convient de remplir le formulaire *Rapport de manifestations cliniques survenues après une vaccination* (voir l'annexe E).