

Vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la poliomyélite

Un vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la poliomyélite est proposé aux enfants de CE1 (environ 7 ans) et de 2nde (environ 15 ans).

Le vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la poliomyélite est administré sous forme de vaccin à quatre composants (vaccins contre quatre maladies administrés en même temps, nécessitant une seule injection dans le haut du bras).

- Les vaccins contre la diphtérie et le tétanos sont fabriqués à base de toxines produites par les bactéries mais sans effets toxiques.
- Le vaccin contre la coqueluche contient une forme épurée des bactéries de coqueluche.
- Le vaccin contre la poliomyélite contient les poliovirus morts des trois souches qui peuvent provoquer la maladie chez l'homme.

Aucun des composants du vaccin n'est vivant.

À propos des maladies

La **diphtérie** est une infection aiguë des voies respiratoires supérieures provoquée par des bactéries de la diphtérie. Les bactéries produisent des toxines qui peuvent provoquer un gonflement œdémateux des muqueuses de la gorge, rendant la respiration difficile. Les toxines peuvent également attaquer le cœur, les reins et les tissus nerveux. Cette maladie peut être fatale. Pendant et juste après la deuxième guerre mondiale, la Norvège a connu des épidémies de diphtérie. Après l'introduction de la vaccination en 1952, seuls quelques cas de maladie, contractée à l'étranger, ont été signalés. La diphtérie continue à sévir dans certaines régions d'Europe et d'autres pays du monde.

Le **tétanos** est provoqué par une bactérie présente dans le sol. L'infection peut se produire lorsque la bactérie entre en contact avec des plaies. La maladie n'est pas transmissible d'un individu à l'autre. La bactérie produit des toxines qui attaquent le système nerveux et provoquent une raideur musculaire et des crampes douloureuses. La maladie présente un taux de mortalité élevé. Elle est moins courante dans les pays nordiques que dans les climats plus chauds.

La **coqueluche** est une infection respiratoire prolongée (6 à 12 semaines) accompagnée de graves quintes de toux. La coqueluche peut entraîner des lésions cérébrales dues au manque d'oxygénation pendant les quintes de toux, et dans de rares cas la mort. Elle peut être particulièrement dangereuse pour les enfants en bas âge, et plus spécifiquement pour les nourrissons. Chez les enfants plus âgés et les adultes, la maladie peut être prolongée et gênante, mais elle constitue rarement un danger de mort. La maladie est très contagieuse – près de 100 % de la population contractait la maladie avant que des programmes de vaccination ne soient mis en place.

La **poliomyélite** est une maladie virale qui se traduit généralement par des symptômes s'apparentant à ceux du rhume, à des courbatures ou à de la diarrhée. Elle peut provoquer une inflammation de la membrane cérébrale (méningite) et causer une paralysie permanente. Elle peut entraîner la mort. Avant l'arrivée du vaccin en 1957, des épidémies de poliomyélite laissaient chaque année plusieurs centaines d'enfants et d'adolescents définitivement paralysés en Norvège. Jusqu'à 10 % en sont morts. Depuis l'introduction de la vaccination, la maladie est maîtrisée en Norvège et dans d'autres pays. L'Europe a été déclarée exempte de poliomyélite en 2002, mais la maladie est encore présente dans plusieurs pays d'Afrique et d'Asie. Les personnes non vaccinées peuvent être infectées à l'occasion d'un voyage et infecter d'autres personnes non vaccinées à leur retour.

Chez l'adulte, il est conseillé d'effectuer rappel contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la poliomyélite tous les 10 ans.

Effets indésirables courants

Après la vaccination, on observe chez 1 individu sur 10 rougeur, gonflement et douleur sur le site d'injection. Ces symptômes peuvent durer plusieurs jours. Les réactions importantes et douloureuses sont rares.

Les effets secondaires généraux tels que maux de tête, fatigue, somnolence, nausée ou fièvre sont moins fréquents. En cas de fièvre élevée, il est impératif de consulter un médecin car la fièvre peut avoir d'autres causes nécessitant un traitement.