

## Vaccins : à vos piqûres, prêts ? On se met à jour !

Les programmes de vaccination évoluent selon l'épidémiologie des maladies et les nouvelles connaissances. Ce bulletin résume les nouveautés et certains points importants du Programme québécois d'immunisation (PQI). N'hésitez pas à visiter les hyperliens pour en connaître davantage!

### Coqueluche – Vaccination des femmes enceintes

L'épidémiologie de la coqueluche est cyclique avec des pics aux 3-5 ans, dont le dernier remontant à [2019](#).

- **Recrudescence actuelle** : 2777 cas au Québec et 213 cas en Montérégie depuis le début de l'année 2024 (en date du 12 juin 2024).

**Groupes à risque** : Les bébés de moins de trois mois sont les plus à risque d'hospitalisation et de décès liés à la coqueluche.

But du Programme québécois d'immunisation : réduire les infections graves chez les moins de 1 an.

#### Comment protéger nos tout-petits?

**Vaccination des nourrissons** : 1<sup>re</sup> dose à l'âge de 2 mois sans retard.

#### Vaccination maternelle:

Recommandée entre la **26<sup>e</sup> et 32<sup>e</sup>** semaine de grossesse. Important de vacciner à **chaque grossesse** afin d'avoir un niveau élevé d'**anticorps circulants** transmis à l'enfant à naître.

- Seulement 64 % des femmes enceintes en Montérégie (62 % au Québec) ont reçu un vaccin contre la coqueluche durant leur grossesse (données de 2023).

**Efficacité** de la vaccination maternelle: **90 %** pour prévenir les hospitalisations et **95 %** pour prévenir les décès dans les 3 premiers mois de vie.



### Vaccin Zona - Gratuit dès 75 ans

Le zona demeure une maladie très fréquente chez les personnes âgées.

- Gratuité du vaccin passe de l'âge de 80 à **75 ans**.
- Toujours gratuit pour les adultes immunodéprimés.
- Recommandé, mais non gratuit, chez les 50 à 74 ans non immunodéprimés.

Deux doses du vaccin Zona-SU (Shingrix) sont nécessaires, peu importe les antécédents de zona, de varicelle ou de vaccination antérieure avec un autre vaccin contre le zona. Voir le bulletin Sentinelle de mai 2023 portant sur le zona.

### Vaccination VPH: Calendrier à 1 dose

La vaccination des jeunes contre le VPH au Québec passe à un calendrier à **une seule dose du vaccin VPH-9**.

Clientèles visées par ce calendrier:

- Élèves en 4<sup>e</sup> année du primaire et rattrapage en 3<sup>e</sup> secondaire.
- Personnes âgées de 9 à 20 ans.

En effet, de nouvelles études démontrent une **protection très élevée et durable** avec une seule dose (étude KEN SHE: efficacité 1 dose de VPH-9 de 97.5%).

L'OMS a émis une recommandation de calendrier vaccinal à une seule dose en 2022, adoptée par plusieurs pays dont le Royaume-Uni.

Voir le PIQ pour les informations sur les calendriers pour d'autres clientèles, p. ex. personnes immunodéprimées, vivant avec le VIH ou HARSAH.



### La mpox sévit toujours!

Des cas de mpox (variole simienne) continuent d'être rapportés aux États-Unis et à l'international. De plus, on constate une hausse des cas et une transmission locale en Ontario. Avec les festivités de l'été, n'oubliez pas de recommander la vaccination contre la mpox aux clientèles visées.

**Deux doses** sont requises pour une protection durable.

## Ressources et outils

Tout savoir sur la vaccination

- Protocole d'immunisation du Québec (PIQ)
- Documents Questions et réponses du MSSS
- Méningo - Zona - Covid - VPH - Coqueluche



## Formation

Plateforme ENA - Formation abrégée en immunisation



**Portraits montérégiens:** les dernières données sur les maladies évitables par la vaccination et les couvertures vaccinales



Des questions?  
1 800 265-6213

# Rougeole

Une écloison de rougeole a sévi au Québec de février à juin 2024, avec [51 cas confirmés](#) (vs 12 cas au total en 2023). Même si l'écloison est terminée, une hausse des cas de rougeole dans le [monde](#), alimentée par des retards vaccinaux accumulés depuis la pandémie de COVID-19, nous laisse à **risque de futurs cas importés**.

La rougeole est très contagieuse, avec une transmission principalement aérienne, et on ne dispose pas de traitement spécifique. Elle peut entraîner plusieurs [complications](#) :

- Otite, gastro-entérite, pneumonie, encéphalite, décès (1 cas sur 3000).
- Groupes à risque: personnes enceintes, immunodéprimées, bébés de moins de 12 mois.

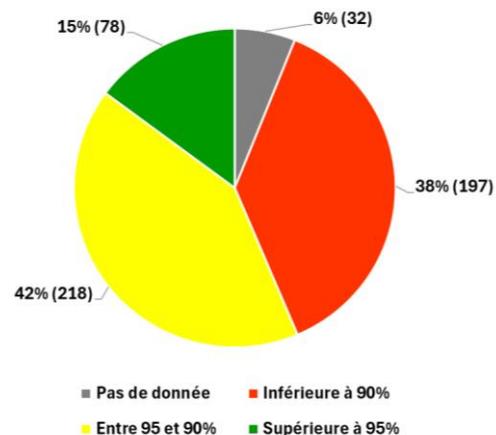
## Vaccination: seul moyen efficace pour prévenir la rougeole!

- Efficacité vaccinale à 2 doses > 95 %.
- Diminution de > 99 % des cas depuis la mise en place de la vaccination au Canada.
- Calendrier vaccinal: 1<sup>re</sup> dose à 12 mois et 2<sup>e</sup> dose à 18 mois du [vaccin RRO ou RRO-Var](#).
- Couverture vaccinale d'au moins 95 % est requise pour limiter la transmission lors de la survenue d'un cas dans un milieu.
- Recommandation de vacciner les bébés âgés de 6 à 11 mois si [voyage](#) dans un [pays endémique ou épidémique](#).

Une personne non protégée faisant partie d'un groupe à risque de complications, et qui ne peut pas être vaccinée, devrait recevoir des immunoglobulines (Ig) en [postexposition](#).

Les Ig étant des produits d'immunisation passive, leur administration devrait être inscrite au registre de vaccination SI-PMI.

Pourcentage des écoles primaires et secondaires selon leur taux de vaccination rougeole en Montérégie (Total : 525 écoles)



Rattrapage scolaire rougeole toujours en cours. Données extraites de l'Infocentre en date du 9 mai 2024.

## Rappel contre la Covid-19 - Printemps 2024

Malgré la fin de la pandémie, la COVID-19 cause toujours des [hospitalisations et décès](#). La dose de rappel du printemps demeure essentielle pour les groupes à risque puisque l'efficacité vaccinale diminue après 6 mois.

➤ Voir ce [lien](#) pour la **liste des groupes visés par la campagne** de vaccination du printemps 2024.

La vaccination est offerte aux personnes des 6 mois ou plus avec un maximum de 2 doses de rappel par période de 12 mois.

### Besoin d'un vaccin?

<https://portal3.clicsante.ca>

ou [1-877-644-4545](tel:1-877-644-4545)



## Rattrapage scolaire contre le méningocoque

Depuis 2022, on note une [recrudescence du méningocoque de sérotype Y au Québec](#): 25 cas d'infections invasives dont 9 méningococcémies, 9 méningites et 3 décès en date du 31 août 2023. Le groupe d'âge des 14 à 18 ans est le plus atteint.

- **En 2023**, remplacement du vaccin Men-C-C en 3<sup>e</sup> secondaire par le Men-C-ACWY pour élargir la protection au sérotype Y.
- **En 2024**, le CIQ a recommandé un rattrapage pour les niveaux secondaires 4 et 5 afin d'atteindre plus rapidement une protection de groupe en diminuant la transmission du méningocoque. En effet, 10 % des gens peuvent être des porteurs sains et ce portage peut dépasser 20 % vers la fin de l'adolescence.

Les autres aspects du programme ne changent pas:

- Vaccin Men-C-C toujours requis à l'âge de 18 mois.
- Vaccins Men-C-ACWY et Men-B [indiqués pour les groupes à risque](#).

## À retenir

- **Coqueluche** : Vaccination des femmes enceintes entre 26 et 32 semaines de grossesse et les nourrissons dès l'âge de 2 mois.
- **Rougeole** : Mettre à jour la vaccination contre la rougeole, surtout pour les travailleurs de la santé et les personnes qui voyagent.
- **VPH** : Passage à un calendrier comportant 1 seule dose de vaccin VPH-9 pour les 9-20 ans non immunodéprimés.
- **Méningocoque** : Remplacement du vaccin contre le sérotype C en 3<sup>e</sup> secondaire par un vaccin quadrivalent ACWY, avec un rattrapage en 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> secondaire en 2024.
- **Zona** : L'âge de la gratuité passe de 80 à 75 ans.
- **Mpox** : Vaccination avec 2 doses toujours indiquée pour les groupes ciblés.
- **COVID-19** : Dose de rappel du printemps 2024 vise à protéger les populations à risque élevé.

## La sécurité vaccinale, une affaire de tous!

- Les vaccins sont **sécuritaires** et **efficaces**. La majorité des réactions survenant à la suite de la vaccination sont **benignes** et de **courte durée**.
- En présence d'une manifestation clinique inhabituelle (MCI) ou grave à la suite d'un vaccin, les professionnels de la santé doivent en faire la déclaration, qu'il y ait un lien de causalité ou non avec le vaccin.

[Formulaire déclaration MCI](#) et [Guide d'utilisateur](#)

Télécopieur 450 928-3023 OU par courriel: [mci.dspu.ciissmc16@ssss.gouv.qc.ca](mailto:mci.dspu.ciissmc16@ssss.gouv.qc.ca)