

Programme de vaccination des enfants contre la tuberculose (vaccin BCG) – Questions et réponses à l'intention des professionnels de la santé

LA VACCINATION BCG

1. POURQUOI LA VACCINATION AVEC LE BCG EST-ELLE RECOMMANDÉE POUR LES NOURRISSONS ET JEUNES ENFANTS DU NUNAVIK?

La vaccination avec le BCG fait partie des mesures de prévention et contrôle de la TB au Nunavik. Elle a été réintroduite au calendrier depuis 2012 en raison de l'augmentation de l'incidence de la maladie. L'objectif de cette vaccination est de prévenir les formes graves de la TB chez les tout-petits (TB miliaire disséminée, TB méningée).

2. QUAND ADMINISTRER LE BCG?

La vaccination avec le BCG est recommandée le plus tôt possible après la naissance, dès réception d'un résultat négatif au test de dépistage du déficit immunitaire combiné sévère (DICS), et jusqu'à l'âge de 24 mois. Dans certains cas, un TCT peut être recommandé avant la vaccination (se référer à l'«[Algorithme décisionnel – vaccination avec le BCG](#)»).

Mis en forme : Non Surlignage

DÉPISTAGE TCT PRÉ-VACCINATION AVEC LE BCG

3. POURQUOI FAIRE UN TCT AVANT D'ADMINISTRER LE VACCIN BCG?

L'incidence de la TB active étant élevée au Nunavik, le risque d'y avoir été exposé même à un très jeune âge est présent. Le BCG pouvant interférer sur l'interprétation d'un résultat au TCT, il peut être pertinent, dans certains contextes, d'utiliser cette opportunité de dépister avant de vacciner. Toutefois, une analyse du risque bénéfice doit être faite en collaboration avec le parent et le jugement clinique de l'infirmière doit s'appliquer s'il est notamment anticipé que la réalisation d'un TCT entraîne un retard de protection par la vaccination.

4. QUELLES SONT LES RECOMMANDATIONS DE TCT SELON L'ÂGE?

2 mois et moins : Pas de TCT recommandé. À cet âge, vu la faible durée d'exposition, le risque considérable de faux négatif, et le long délai de positivisation du test (allant de 3 à 8 semaines après un contact avec une TB contagieuse), le TCT n'est pas recommandé par les lignes directrices TB canadiennes.

Pour les enfants de 2 à 6 mois : Même si le TCT présente certaines limites au niveau de sa fiabilité pour ce groupe d'âge (possibilité d'un résultat faussement négatif), il peut tout de même permettre de détecter une TB latente et de la traiter. Il est donc recommandé de faire une évaluation individuelle sommaire des risques et bénéfices d'effectuer un TCT avant d'offrir le BCG à cette clientèle.

Pour les enfants de 6 mois et plus : À partir de 6 mois, la fiabilité du TCT est reconnue. Il est recommandé d'effectuer systématiquement ce dépistage avant la vaccination BCG, afin de dépister des enfants infectés par la TB et qui peuvent bénéficier d'un traitement.

La grande majorité des enfants exposés à un cas de TB active devraient normalement déjà avoir été identifiés par la Santé Publique comme contacts. La priorité au moment de la vaccination n'est donc pas d'effectuer une évaluation exhaustive des risques d'exposition à la maladie, mais bien de procéder à la protection par le BCG tout en offrant une opportunité de dépistage si souhaitée et/ou si inquiétudes cliniques particulières (ex : parents inquiets d'une possible exposition TB).

5. SI LE PARENT REFUSE LE TCT PRÉ-VACCINATION, L'ENFANT PEUT-IL RECEVOIR QUAND MÊME LE BCG?

Oui, l'absence de TCT n'est pas une contre-indication à la vaccination BCG. Cependant, il permet de dépister des enfants infectés par la TB et qui peuvent bénéficier d'un traitement éradicateur.



Centre de Santé et Services Sociaux Inuitavik
Inuitavik Health & Social Services Centre
Puisiutit, Québec J2H 1P6
T 819 888-2857 / F 819 888-2786

6. Y A-T-IL UN RISQUE À ADMINISTRER LE BCG À UN ENFANT DÉJÀ INFECTÉ PAR LA TB?

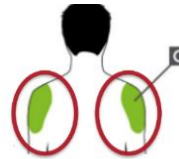
Non, il n'y a pas de risque à administrer le vaccin BCG à un enfant qui serait déjà infecté par la TB. Cependant, l'intervention à prioriser dans ce contexte est le début d'un traitement antituberculeux, avant d'envisager la vaccination avec le BCG.

ADMINISTRATION DU VACCIN BCG

7. QUELLES SONT LES PARTICULARITÉS DE L'ADMINISTRATION DU VACCIN BCG?

Le vaccin BCG est un vaccin vivant atténué administré par voie intradermique. Le site recommandé pour ce vaccin est le tiers supérieur du bras. Une dose unique de 0,05 mL est recommandée pour les bébés de moins d'un an, et de 0,1 mL pour les bébés d'un an et plus.

Il peut être administré dès la réception d'un résultat négatif au dépistage DICS. D'autres précautions et contre-indications s'appliquent à la vaccination avec le BCG, telles que décrites dans le PIQ.



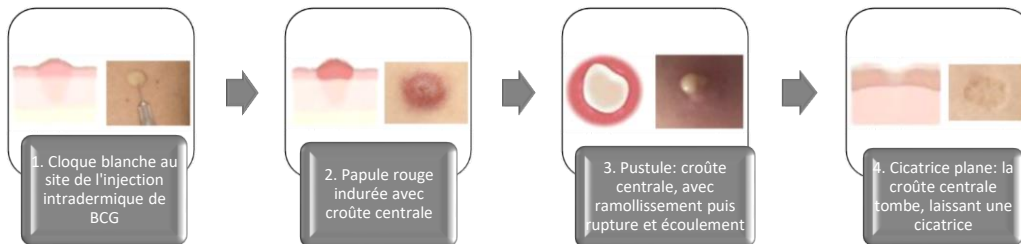
8. QUELLES SONT LES INTERVALLES À RESPECTER CONCERNANT LA VACCINATION BCG?

INTERVALLES

VACCIN VIVANT ATTÉNUÉ	Le BCG peut être administré le même jour qu'un autre vaccin vivant atténué injectable, ou à au moins 4 semaines d'intervalle. Les vaccins vivants administrés par voie orale ou intranasal (ex : vaccin contre le rotavirus ou vaccin intranasal contre l'influenza) peuvent être administrés en même temps que le vaccin BCG, ou à n'importe quel autre moment avant ou après.
TRAITEMENT ANTITUBERCULEUX TCT	Le BCG ne devrait pas être administré aux personnes qui prennent des médicaments antituberculeux, parce que ceux-ci peuvent inactiver le bacille du vaccin. Le TCT peut être effectué le même jour qu'un autre vaccin vivant atténué injectable, ou à au moins 4 semaines d'intervalle, car ce dernier peut diminuer la réactivité à la tuberculine. Cependant, il peut être effectué en même temps que des vaccins inactivés ou vivants atténués administrés par voie orale, ou encore n'importe quand avant ou après.
PRODUITS SANGUINS ET IMMUNOGLOBULINES	Le BCG peut être administré en même temps que des immunoglobulines ou d'autres produits sanguins ou n'importe quand avant ou après (incluant également l'Ac-VRS).

Pour les enfants sous prophylaxie fenêtre, sous traitement d'une TB latente, ou traités pour TB active, attendre la fin de la médication antituberculeuse puis offrir la vaccination BCG aux enfants toujours sous l'âge de 24 mois.

9. QUELLE EST LA PROGRESSION NORMALE DE LA PEAU DU SITE VACCINAL SUIVANT L'INJECTION ID DE BCG?



Ces effets sont considérés comme normaux et n'ont pas à être déclarés comme une MCI.