



Mise à jour : 8 août 2022

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE VACCIN

Vaccin bacille de Calmette-Guérin (BCG)

Qu'est-ce que le vaccin BCG?

Le vaccin BCG est un vaccin vivant constitué d'agents infectieux atténués de la tuberculose qui provoque une réaction immunitaire chez la personne qui le reçoit. On utilise le vaccin BCG à l'échelle planétaire depuis près de 100 ans. Chaque année, près de 100 millions d'enfants reçoivent le vaccin BCG dans le monde. Ce vaccin protège les nourrissons et les jeunes enfants contre des infections tuberculeuses graves telles que la méningite tuberculeuse et la tuberculose disséminée. L'efficacité du vaccin BCG après l'enfance n'a pas été établie.

Qu'est-ce que la tuberculose (TB)?

La tuberculose est une maladie infectieuse qui peut s'attaquer à toute partie du corps, mais plus souvent aux poumons. L'inhalation d'un germe de la tuberculose peut provoquer une infection tuberculeuse de longue durée, mais asymptomatique. Chez certaines personnes atteintes d'une infection tuberculeuse, le germe se multiplie et provoque la tuberculose. Une tuberculose pulmonaire peut occasionner des symptômes comme la toux et la fièvre. Lorsqu'une personne atteinte de tuberculose tousse, des germes sont projetés dans l'air, et d'autres personnes peuvent les respirer et être infectées.

Est-ce que le vaccin BCG est sans danger?

Le vaccin BCG est sans danger pour la plupart des nourrissons. Toutefois, le bacille de Calmette-Guérin (BCG) étant une bactérie vivante, les nourrissons présentant une déficience grave du système immunitaire ne peuvent pas recevoir ce vaccin.

Après l'administration, une petite bosse apparaît qui peut enfler et produire du liquide de 2 à 4 semaines après la vaccination. Une petite cicatrice peut demeurer après la guérison, qui peut prendre de 2 à 5 mois.

Le vaccin BCG provoque souvent une enflure du ganglion lymphatique qui se trouve sous l'aisselle ou au-dessus de la clavicule – il s'agit d'une réponse immunitaire tout à fait normale. Il existe un faible risque, mais rare, de survenue d'une infection du ganglion lymphatique. Si vous constatez l'apparition d'une masse après l'administration du vaccin BCG, parlez-en à votre professionnel de la santé.

Toute personne ayant reçu un vaccin BCG au cours de sa première année de vie pourrait obtenir un faux résultat positif au test cutané à la tuberculine (TCT) jusqu'à l'âge de 10 ans. Le TCT est utilisé pour poser un diagnostic d'infection tuberculeuse.

Il y a un très faible risque de choc anaphylactique, une réaction allergique grave. Un choc anaphylactique peut se produire à l'administration de tout vaccin ou médicament. Les symptômes d'une réaction anaphylactique sont l'apparition d'une urticaire et d'éruptions cutanées, d'un gonflement des lèvres et de la langue et d'une difficulté à respirer. Les symptômes d'un choc anaphylactique apparaissent généralement dans un délai de 15 minutes après l'administration du vaccin. C'est pourquoi il est recommandé de rester à la clinique pendant une quinzaine de minutes. Votre professionnel de la santé est formé pour traiter les chocs anaphylactiques.

À quels risques s'exposent les personnes qui ne reçoivent pas le vaccin BCG?

Le vaccin BCG protège les nourrissons et les enfants contre diverses manifestations tuberculeuses graves. Dans certaines régions des Territoires du Nord-Ouest, les taux d'infection à la tuberculose sont bien plus élevés que dans l'ensemble du Canada.

Quels sont les motifs pour lesquels un nourrisson ne serait pas admissible au vaccin BCG?

Parlez à votre professionnel de la santé si votre enfant répond à l'un des critères suivants :

- Préoccupations entourant son système immunitaire telles que :
 - Prise de médicaments qui affectent le système immunitaire
 - Séropositivité
 - Enfant né d'une mère séropositive ou d'une mère dont l'état sérologique relativement au VIH est inconnu
 - Grossesse ou allaitement par une mère suivant un traitement immunosuppresseur
 - Membres de la famille présentant une immunodéficiência combinée grave
- Résultat positif à un TCT ou tuberculose active
- Allergie au vaccin ou à ses ingrédients
- Brûlures ou autres problèmes cutanés graves
- Âge de plus de 12 mois
- Résultat positif au test d'immunodéficiência combinée grave

Vaccin BCG et immunodéficiência combinée grave

L'immunodéficiência combinée grave regroupe diverses affections génétiques rares qui affectent la capacité du corps humain à combattre les infections. Les enfants nés avec une immunodéficiência combinée grave qui ne reçoivent pas de traitement contractent des infections graves de façon récurrente.

Tous les nourrissons nés aux Territoires du Nord-Ouest subissent, à la naissance, un test de dépistage de l'immunodéficiência combinée grave.

Les bébés qui présentent une immunodéficiência combinée grave ne peuvent pas recevoir de vaccins vivants parce que leur système immunitaire ne fonctionne pas comme il le devrait. Si un enfant présentant une immunodéficiência combinée grave recevait le vaccin BCG, il risquerait de contracter une infection grave.

Auparavant, le vaccin BCG était administré à la naissance aux TNO. Désormais, il faut attendre le résultat du test de dépistage d'une immunodéficiência combinée grave.

Soins après l'administration du vaccin

Après l'administration du vaccin BCG au nourrisson :

- Laver son bras comme à l'habitude
- Déposer une compresse humidifiée à l'eau froide s'il y a enflure
- S'il y a écoulement de liquide au site d'injection, apposer un pansement qui n'est pas imperméable à l'eau (comme la gaze)
- **À NE PAS FAIRE :**
 - Pincer et gratter le site d'injection ou faire éclater la bosse
 - Mettre de la crème ou de l'onguent
 - Apposer un pansement adhésif
 - Frotter ou masser le site d'injection

Si une réaction au vaccin vous inquiète, parlez-en avec votre professionnel de la santé.