



*OTIS Organization of Teratology Information Specialists
Traduction française pour le centre IMAGE (Info-Médicaments en Allaitement et
Grossesse), avec la permission d'OTIS*

*Pour obtenir de plus amples informations sur OTIS ou sur un service d'information sur
la tératologie de votre région, téléphonez à OTIS au (866) 626-6847 (service en
anglais), ou consultez le site www.OTISpregnancy.org*

Grippe, vaccin antigrippal et grossesse

Les renseignements fournis ici vous aideront à déterminer si l'exposition au vaccin antigrippal durant la grossesse comporte des risques pour le fœtus. Toute femme enceinte court un risque de 3 à 5 pour cent de donner naissance à un bébé présentant une anomalie congénitale. **Les informations contenues dans ce bulletin ne doivent pas remplacer les avis et conseils donnés par les professionnels de la santé.**

Qu'est-ce que la grippe ?

La grippe est une infection des voies respiratoires. On sait qu'elle est causée par différents virus. Les principaux symptômes de la grippe sont la fièvre, les maux de tête, les frissons, les douleurs musculaires, la toux, la congestion, l'écoulement nasal et l'irritation de la gorge. Il est rare qu'elle soit accompagnée de nausées.

Est-ce que la grippe est contagieuse ? Comment le virus se propage-t-il ?

Oui, la grippe est contagieuse. Le virus se propage par contact avec les sécrétions nasales et buccales des personnes infectées. La période d'incubation (temps écoulé entre l'infection et l'apparition des symptômes) est de un à trois jours.

Est-ce que le fait d'avoir la grippe durant la grossesse peut être dommageable pour la mère ou pour le bébé ?

La grippe peut causer une augmentation du taux de fausses couches. Certaines femmes qui contractent la grippe alors qu'elles sont enceintes sont exposées à des risques accrus de maladies cardiaques et pulmonaires susceptibles de mener à une hospitalisation. La forte incidence de fièvre durant la grippe est également source de préoccupations pour la femme enceinte. Si vous souffrez d'une forte fièvre (plus de 39 °C pendant 24 heures) entre le début de la troisième semaine et la fin de la quatrième semaine suivant

la conception, vous devriez demander au médecin qu'il vous prescrive un médicament pour calmer la fièvre. Lorsqu'une telle fièvre survient chez la mère durant cette période, il existe un risque faible d'apparition d'une anomalie congénitale appelée « spina bifida ».

Qu'est-ce que le vaccin antigrippal ?

Le vaccin antigrippal administré par injection est un vaccin viral inactivé. Il n'est donc pas infectieux et ne peut transmettre la grippe. La plupart des vaccins antigrippaux contiennent des particules de virus provenant de trois différentes souches (deux souches de type A et une de type B). Ce mélange de virus est réétudié chaque année en fonction du type de virus qui sévit à l'époque. Pour être protégé contre la souche active du virus, il faut se faire vacciner chaque année. Le vaccin s'administre dans l'avant-bras.

Aux États-Unis, il existe un vaccin antigrippal en vaporisation nasale appelé FluMist. Il diffère du vaccin injecté en ceci qu'il contient un virus vivant, mais atténué. Il n'existe pas d'études chez l'animal ou l'humain portant sur l'exposition à cette forme de vaccin antigrippal durant la grossesse. On ne sait donc pas si le vaccin administré en vaporisation nasale est sans danger durant la grossesse, et on devrait donc l'éviter.

Est-il sans danger pour moi de recevoir le vaccin antigrippal alors que je suis enceinte ?

Oui. Le vaccin antigrippal administré par injection est considéré comme sûr, et ce, à tous les stades de la grossesse.

Toutes les femmes qui seront enceintes durant la saison de la grippe devraient recevoir le vaccin antigrippal inactivé. De plus, les femmes enceintes souffrant de maladies risquant d'être aggravées par la grippe devraient se faire vacciner avant la saison, peu importe le stade de la grossesse.

Comme nous l'avons dit, la nouvelle forme du vaccin antigrippal administré en vaporisation nasale contient un virus vivant, mais atténué. Pour le moment, l'innocuité du vaccin antigrippal administré par voie intranasale durant la grossesse est inconnue, et on devrait l'éviter.

Le vaccin est-il contre-indiqué chez certaines personnes ?

Oui. Comme le virus utilisé dans la fabrication du vaccin est cultivé dans des œufs, toute personne souffrant d'une allergie ou hypersensibilité aux œufs devrait éviter le vaccin antigrippal. Chez une telle personne, une réaction allergique risquerait de survenir immédiatement après l'injection. De plus, toute personne ayant déjà éprouvé des effets indésirables à la suite de l'administration d'un vaccin antigrippal ne devrait pas se faire vacciner avant d'avoir consulté son médecin.

À quel moment devrais-je recevoir ce vaccin ?

En règle générale, la protection débute une à deux semaines suivant l'administration du vaccin et se maintient pendant six mois ou plus. Le vaccin doit être administré une fois par année, avant le début de la saison de la grippe. Aux États-Unis, la saison de la grippe commence généralement en décembre ; le vaccin doit donc être administré entre septembre et la mi-novembre.

Existe-t-il des effets indésirables dont je devrais être informée ?

Il est rare que le vaccin antigrippal produise des effets indésirables. Le tiers des personnes recevant le vaccin signale une sensibilité au site d'injection, et de 5 à 10 % éprouvent des maux de tête, une légère fièvre ou un malaise généralisé.

Est-ce que je peux recevoir le vaccin antigrippal pendant que j'allaité mon bébé ?

Nous ne disposons pas de données sur cette question. Toutefois, on ne croit pas que le vaccin antigrippal présente de risques pour le nourrisson. En fait, le vaccin est recommandé pour la plupart des femmes qui envisagent d'allaiter.

Grippe aviaire

La grippe aviaire a fait l'objet d'une couverture médiatique importante ces derniers temps. Est-ce que le vaccin antigrippal peut également protéger contre la grippe aviaire ?

Non. Les virus qui causent l'influenza chez les humains et les virus qui causent la grippe aviaire ne sont pas les mêmes. Pour le moment, il n'existe pas de vaccin qui protège contre la grippe aviaire.

Heureusement, le risque d'être en contact avec la grippe aviaire est très faible pour la grande majorité des gens. Les virus causant la grippe aviaire, dans leur forme actuelle, ne peuvent pas facilement se transmettre des oiseaux aux humains, et la plupart des cas d'infection chez l'humain se sont produits alors que ces personnes étaient en contact étroit avec des animaux infectés.

Les scientifiques effectuent une surveillance très serrée de la grippe aviaire. Si l'un de ces virus subissait des mutations génétiques, il se pourrait alors que le virus puisse se propager plus facilement à l'humain. Si ça devenait le cas, et si le virus en venait à se propager facilement et rapidement chez les humains avant qu'un vaccin

puisse être développé, alors un nombre important de personnes pourraient contracter cette infection.

Mars 2006.

© OTIS.

Reproduit avec la permission de l'auteur.

RÉFÉRENCES :

Centers for Disease Control and Prevention Advisory Committee on Immunization Practices: Influenza: Immunization/Prophylaxis for Children, Adults, and Other Adults. *The Nurse Practitioner* November 1997; 22(11): 74-7.

Centers for Disease Control and Prevention.
Avian Influenza (Bird Flu) [Cited 2006 March 28].
Available at URL: www.cdc.gov/flu/avian/geninfo/qa.htm#3

Centers for Disease Control and Prevention. Prevention and Control of influenza: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR* 2003; 52(No. RR-8): 1-36.

Neuzil, Kathleen Maletic, et al. Impact of Influenza on Acute Cardiopulmonary Hospitalizations in Pregnant Women. *American Journal of Epidemiology* 1998; 148(11): 1094-1102.

Thomas, Clayton L. (editor): *Taber's Cyclopedic Medical Dictionary*. Philadelphia: Davis Company, 1989: 913-914.