

Vaccination par le Bacille Calmette-Guérin (BCG) contre la tuberculose (TB)

Informations à l'intention des patients et des familles

Bacille Calmette-Guérin (BCG) Vaccination for Tuberculosis (TB)
Information for patients and families

French

À propos du vaccin BCG

Le vaccin contre la tuberculose (TB) s'appelle le vaccin Bacille Calmette-Guérin (BCG). La TB est une maladie causée par la bactérie de la TB qui se propage par voie aérienne de personne à personne. La TB des poumons est le type le plus répandu, même si elle peut survenir n'importe où dans l'organisme et provoquer une grave maladie. La TB est guérissable à l'aide d'antibiotiques spéciaux. Vous trouverez de plus amples informations à l'adresse health.nsw.gov.au/TB

La vaccination par le BCG est plus efficace chez les bébés et les enfants que chez les adultes. La vaccination par le BCG assure une protection de plus de 70 % contre les formes graves de TB chez les jeunes enfants (par exemple la TB du cerveau). Le vaccin BCG est administré par une injection sur l'avant-bras juste sous la peau.

Le vaccin BCG peut prendre 3 mois avant de protéger contre la TB. Idéalement, il doit être administré 3 mois avant un voyage dans un pays où la TB est répandue. La vaccination par le BCG perd de son efficacité au fil du temps, généralement en l'espace de 5 à 15 ans.

Vaccins vivants

Le BCG est un vaccin vivant. Les personnes qui doivent recevoir plusieurs injections de vaccin vivant doivent :

- soit se faire administrer toutes les injections de vaccin vivant le même jour,
- soit laisser s'écouler au moins 4 semaines entre le BCG et les autres injections de vaccin vivant.

Surveillez les symptômes de la TB

La vaccination par le BCG n'éliminant pas totalement le risque de TB, soyez conscient(e) des symptômes de la maladie et consultez un professionnel de la santé s'ils apparaissent. Les symptômes de la TB sont les suivants : fièvre, toux qui persiste plus de trois semaines, toux accompagnée de crachats sanglants, sueurs nocturnes, perte de poids inexplicée et épuisement.

Qui doit se faire vacciner par le BCG ?

En NSW, la vaccination par le BCG est recommandée pour :

- les enfants de moins de 5 ans qui se rendent pendant au moins 4 semaines dans un ou des pays où la TB est répandue, et ce durant les 5 premières années de leur vie ;
- les enfants de moins de 5 ans considérés par les services TB comme risquant d'être exposés à la TB en Australie ;
- les enfants de moins de 5 ans qui vivent avec une personne atteinte de la maladie de Hansen (la lèpre) ;
- les travailleurs de santé qui se rendent à l'étranger pour travailler dans un pays où la vaccination par le BCG est obligatoire ou vivement recommandée.

Vous trouverez des informations sur les pays où la TB est répandue à l'adresse health.nsw.gov.au/TB-countries

Évaluation avant la vaccination

Un test cutané à la tuberculine (test Mantoux ou TST) est nécessaire avant la vaccination par le BCG si vous ou votre enfant :

- êtes né(e) dans un pays où la TB est répandue ;
- avez vécu ou êtes allé(e) dans un pays ou une région où la TB est répandue ;
- avez été en contact rapproché avec une personne atteinte de la TB.

La vaccination par le BCG n'est pas recommandée si vous avez un résultat positif au test cutané à la tuberculine ou un système immunitaire faible, ou si vous êtes actuellement atteint(e) d'une maladie accompagnée de fièvre.

Plaie suite à la vaccination par le BCG

Après la vaccination, il est normal qu'une plaie apparaisse au site de l'injection. Normalement, en quelques semaines, cette plaie doit se transformer en bosse rouge puis en plaie ouverte et, en quelques mois, elle doit guérir en laissant une petite cicatrice plate. Si la plaie se forme en l'espace de 2 ou 3 jours, on considère qu'il s'agit d'une réaction rapide ou accélérée et il est important d'appeler la clinique où la vaccination a été effectuée.

Si vous ou votre enfant ne présentez pas de plaie suite au BCG dans un délai de 6 semaines après la vaccination, appelez la clinique où la vaccination par le BCG a été effectuée. Certaines personnes peuvent réagir plus lentement à la vaccination. Dans de rares cas, il peut arriver qu'on n'ait pas de réaction ni de plaie suite au BCG et qu'on ne soit pas protégé contre la TB. Si vous n'avez pas de réaction au vaccin, il n'est pas recommandé de vous faire revacciner.

Comment soigner la plaie au site de la vaccination par le BCG

- gardez la zone propre et sèche ;
- séchez soigneusement la zone en tapotant après le bain ou la douche ;
- gardez la zone découverte, si possible ;
- n'appliquez pas de pansement plastique ni de sparadrap, par exemple un « Band-Aid » ;
- n'utilisez pas de crème ni de pommade.

Si la plaie se met à suinter, vous pouvez la couvrir d'une compresse stérile non serrée (par ex. de la gaze) en maintenant les bords de la compresse à l'aide de sparadrap tout en laissant l'air circuler. Vous ou votre enfant pouvez poursuivre toutes vos activités normales, telles que bains, douches, natation et autres sports. Vous trouverez de plus amples informations à l'adresse health.nsw.gov.au/BCG-sore

La vaccination par le BCG a-t-elle des effets secondaires ?

La vaccination par le BCG est très sûre, et les effets secondaires sont généralement légers. Les effets secondaires peu fréquents peuvent être :

- apparition rapide ou accélérée d'une plaie au site de la vaccination par le BCG ;
- plaie douloureuse, rouge et gonflée au site de la vaccination par le BCG ;
- gonflement des ganglions de l'aisselle ou du cou ;
- cicatrice très apparente au site de l'injection, appelée « cicatrice chéloïde ».

Très rarement, le vaccin peut provoquer une infection généralisée au BCG qui peut être traitée par antibiotiques.

Si vous avez des préoccupations ou en cas d'effets secondaires, veuillez contacter la clinique où vous ou votre enfant vous êtes fait vacciner, ou votre professionnel de santé en dehors des heures ouvrables. Pour en savoir plus sur la TB ou pour connaître les coordonnées de votre clinique TB locale, consultez :

www.health.nsw.gov.au/Infectious/tuberculosis/