



Vaccin contre la poliomyélite

La vaccination protège contre une maladie qui peut être grave

Certaines maladies sont devenues rares et ont même totalement disparu grâce aux vaccins modernes et à des couvertures vaccinales élevées. Cependant, si la couverture vaccinale devient insuffisante, ces maladies peuvent réapparaître à tout moment et mettre en danger des enfants et des adultes.

La poliomyélite a aujourd'hui disparu en France, mais quelques foyers épidémiques persistent dans le monde et le virus peut encore circuler.

Grâce à la vaccination, la poliomyélite pourrait être la prochaine maladie infectieuse éradiquée au niveau mondial.

La vaccination contre la poliomyélite protège contre une maladie dont les complications peuvent être graves, voire mortelles.

La poliomyélite est due à des entérovirus, les poliovirus de types 1, 2 ou 3.

La poliomyélite est une maladie très contagieuse provoquée par des virus qui envahissent le système nerveux, pouvant entraîner en quelques heures des paralysies irréversibles.

Ces virus sont principalement présents dans les selles des sujets infectés. Ils sont transmis par le contact avec des excréments (mains souillées) ou de l'eau contaminée.

Ils pénètrent par voie digestive et infectent l'organisme, provoquant une infection aiguë, qui bien que d'allure banale (fièvre, myalgies, troubles digestifs) entraîne de nombreuses complications.



Lorsque les virus atteignent la moelle épinière (région de la corne antérieure d'où le nom de poliomyélite antérieure aiguë) cela provoque des paralysies des membres, source de graves séquelles motrices dans environ 1 cas sur 1000.

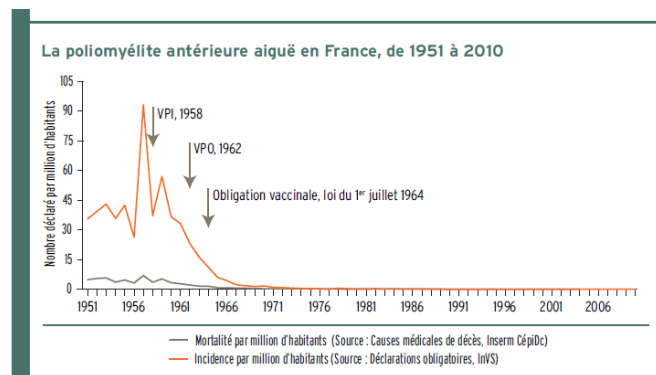
Si les virus atteignent le cerveau, le centre de contrôle des voies respiratoires ou de la circulation sanguine, la maladie évolue alors vers la mort dans 2 à 6 cas sur 10.

Le poliovirus de type 2 est maintenant éradiqué au niveau mondial.

Epidémiologie de la maladie

En France

La vaccination a permis d'éliminer la poliomyélite en France. Aucun cas autochtone n'a été déclaré depuis 1990. Un cas importé a été déclaré en 1995.



Source InVs

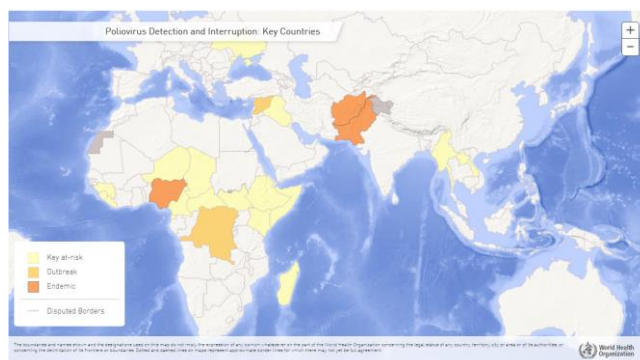
La poliomyélite est une maladie à déclaration obligatoire

Dans le monde

Les pays encore touchés en 2017 :

- L'Afghanistan
- Le Nigéria
- Le Pakistan

Des cas sporadiques ont été observés en Syrie et au Congo. Le poliovirus a été retrouvé dans d'autres zones, dans des prélèvements d'eaux usées, sans déclaration de maladie.



Les vaccins

Seul le vaccin inactivé injectable est utilisé en France.

Il protège contre la maladie mais pas du portage intestinal éventuel du virus.

S'il existe un vaccin spécifique (Imovax Polio®) la valence polio est en général combinée avec d'autres valences vaccinales :

- vaccin trivalent faiblement dosé : Revaxis®
- vaccins tétravalents : Tetravac® ou Infanrix Tetra®
- vaccins tétravalents faiblement dosés : Repevax® / Boostrix Tetra®
- vaccins pentavalents : Pentavac® ou Infanrix Quinta®
- vaccins hexavalents : Hexyon®, Infanrix Hexa®, Vaxelis®

les vaccins faiblement dosés ne sont pas suffisants pour la vaccination des nourrissons et jeunes enfants

L'efficacité vaccinale

La protection est assurée en règle après les deux premières injections de primo-vaccination.

On considère que 5 doses administrées au cours de l'enfance permettent une protection à long terme. Le but est ensuite de maintenir, par les injections de rappel, un taux d'anticorps suffisant tout au long de la vie.

Le schéma vaccinal

La vaccination contre la poliomyélite était obligatoire en France depuis 1960, jusqu'à l'âge de 13 ans.

Elle fera partie, dès 2018, des 11 vaccins obligatoires des nourrissons.

Les rappels de l'adulte sont recommandés tout au long de la vie.

Le schéma vaccinal de base

- Primo-vaccination à l'âge de 2 et 4 mois (ou 3 doses à 1 mois d'intervalle) suivie d'un rappel à 11 mois
- Rappels à 6 ans et 11-13 ans
- Chez l'adulte, rappels à 25, 45 et 65 ans puis tous les 10 ans

Les schémas vaccinaux complémentaires pour les sujets à risque

Il est recommandé à tous les voyageurs de vérifier et mettre à jour si nécessaire, leur vaccination contre la poliomyélite en raison de la circulation de virus vivant ou de souche vaccinale dans certains pays.

Lorsque des poliovirus circulent dans certaines régions, un vaccin vivant oral peut être recommandé par les autorités de santé locales, même à des personnes à jour de leur vaccination, pour éviter la diffusion des virus.

Les contre-indications vaccinales

- L'hypersensibilité connue à l'un des composants.
- Des troubles neurologiques survenus lors d'une injection précédente (notamment lorsque la valence coquelucheuse est associée).

Les effets indésirables du vaccin

- Aucun effet indésirable n'est décrit après le vaccin contre la poliomyélite inactivé injectable, hormis une réaction locale post-vaccinale simple.
- L'utilisation d'un vaccin combiné peut induire des effets indésirables, décrits dans les informations relatives à ces vaccins.

Bibliographie

- [OMS Vers l'éradication de la poliomyélite](#)
- [Santé Publique France Dossier poliomyélite](#)
- www.vaccination-info-service.fr