



Création : Le 22 octobre 2009

Révision : Le 29 octobre 2009

Comparaison entre les vaccins H1N1 avec adjuvant et sans adjuvant pour les femmes enceintes

La présente fiche de renseignements a pour objectif de clarifier les différences qui existent entre les vaccins avec adjuvant et sans adjuvant, ainsi que de répondre à la question de savoir si les femmes enceintes doivent ou non se voir administrer l'un ou l'autre de ces vaccins.

Données factuelles

- Un adjuvant est une substance qui contribue à stimuler la réaction immunitaire du corps; il aide à accélérer et à accentuer les capacités du corps à combattre un virus. Il s'agit d'un produit naturel composé d'huile de poisson, d'eau et de vitamine E.
- Bien qu'il s'agisse de la première fois que des adjuvants sont utilisés dans un vaccin antigrippal, ces adjuvants ont été utilisés dans d'autres vaccins depuis des décennies.
- Tous les pays affirment que les deux types de vaccin sont sûrs.
- À la suite de discussions avec l'Agence de la santé publique du Canada et en fonction des données soutenant d'autres vaccins avec adjuvant, ainsi qu'en fonction de l'expérience cumulée à ce jour de par le monde en ce qui concerne le vaccin H1N1 avec adjuvant, des spécialistes canadiens affirment que le vaccin H1N1 (qu'il soit avec adjuvant ou sans adjuvant) est sûr pour ce qui est des femmes enceintes.

Ainsi, les femmes enceintes devraient se voir offrir le choix de recevoir un vaccin avec adjuvant ou sans adjuvant non pas en fonction de préoccupations quant à leur innocuité, mais bien en fonction des considérations suivantes :

Considérations en ce qui concerne les femmes enceintes	Vaccin H1N1 avec adjuvant	Vaccin H1N1 sans adjuvant
<ul style="list-style-type: none"> • Quantité d'inoculat viral requise pour protéger une personne 	<ul style="list-style-type: none"> • Dose moindre (quatre fois moins de matériel viral que le vaccin sans adjuvant) 	<ul style="list-style-type: none"> • Dose accrue (quatre fois plus de matériel viral que le vaccin avec adjuvant)
<ul style="list-style-type: none"> • Nombre de doses requis pour obtenir l'immunité 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 	<ul style="list-style-type: none"> • 1
<ul style="list-style-type: none"> • Protection croisée possible contre les mutations du virus du virus 	<ul style="list-style-type: none"> • Possible 	<ul style="list-style-type: none"> • Aucune

À l'heure actuelle, l'importance de chercher à déterminer lequel des deux vaccins devrait être administré aux femmes enceintes est moins urgente que celle de la décision de se faire vacciner, quel que soit le type de vaccin utilisé. Le risque de complications sérieuses occasionné par le virus H1N1 existe à chacun des trimesters de la grossesse mais s'accroît au fur et à mesure que la grossesse progresse. Le vaccin sans adjuvant est recommandé pour toutes les femmes enceintes peu importe l'étape de la gestation ou leur état de santé (absence ou présence de facteurs de risque sous-jacents dont la diabète, l'asthme, l'hypertension, etc.

RECOMMANDATIONS DE LA SOGC

Pour les femmes enceintes en étant à plus de 20 semaines de gestation

- Obtenez le vaccin contre le virus H1N1 dès qu'un vaccin est disponible, que celui-ci compte un adjuvant ou non.

Pour les femmes enceintes en étant à moins de 20 semaines de gestation

- Si vous êtes en santé, attendez l'arrivée du vaccin contre le virus H1N1 sans adjuvant (prévu en début novembre)
- Si vous présentez des facteurs de risque sous-jacents (le diabète, l'asthme, l'hypertension, etc.), obtenez le vaccin contre le virus H1N1 dès qu'un vaccin est disponible, que celui-ci compte un adjuvant ou non.
- Si vous habitez une région où les taux de grippe H1N1 sont élevés ou en croissance, obtenez le vaccin contre le virus H1N1 dès qu'un vaccin est disponible, que celui-ci compte un adjuvant ou non.