

L'immunoglobuline et le vaccin contre la rage

Rabies Immune Globulin and Vaccine

Que sont l'immunoglobuline et le vaccin contre la rage?

L'immunoglobuline contre la rage fournit une protection immédiate et à court terme contre le virus de la rage. Elle contient une grande quantité d'anticorps obtenus à partir du sang de donneurs. Les anticorps sont des protéines fabriquées par le système immunitaire pour combattre les microbes comme les bactéries ou les virus.

Le vaccin contre la rage assure une protection durable contre l'infection. Il est fabriqué à partir de virus tués et ne provoque pas la rage. En C.-B., il est administré gratuitement à ceux qui ont été exposés à un animal qui pourrait avoir la rage et aux étudiants qui fréquentent un collège vétérinaire ou un centre de formation en santé animale canadien.

L'immunoglobuline et le vaccin contre la rage sont approuvés par Santé Canada.

L'immunoglobuline et le vaccin contre la rage sont-ils sans danger?

Oui, ces deux produits sont très sûrs. Il est bien plus sûr de se protéger à l'aide de ces produits que de contracter la rage. On ne constate généralement que des réactions mineures qui peuvent durer 2 jours.

L'immunoglobuline (Ig) est préparée à partir de dons de sang humain qui a été testé pour assurer son innocuité. Tous les donneurs sont soumis à des tests de dépistage de virus, tels que le VIH et le virus de l'hépatite. On teste aussi tous les dons de sang en vue de détecter la présence de virus transmissibles par le sang, avant son utilisation pour obtenir l'Ig. La préparation de l'Ig comporte l'utilisation d'un certain nombre de produits chimiques et d'étapes physiques afin d'inactiver et d'éliminer les virus et bactéries pouvant causer des maladies. À la dernière étape, des analyses supplémentaires permettent de garantir l'absence de virus contagieux connus. Il subsiste cependant un très faible risque que quelques infections transmissibles par le sang soient transmises au moment d'utiliser l'Ig. Depuis que ces tests sont réalisés, on n'a signalé aucun cas d'infection transmissible par le sang comme le VIH ou l'hépatite B ou C chez les personnes ayant reçu de l'Ig.

Qui devrait se faire administrer l'immunoglobuline et le vaccin contre la rage?

Si vous avez été mordu ou griffé par un animal qui pourrait être enragé, vous devriez vous faire administrer sans tarder de l'Ig et le vaccin. Si vous avez déjà reçu une série complète du vaccin, il n'est pas nécessaire de vous faire administrer de l'Ig.

L'Ig est administrée par injection dans les zones autour de la plaie, en même temps que la 1^{re} dose du vaccin.

Le vaccin est habituellement administré en 4 doses sur une période de 14 jours. Les rappels sont administrés 3, 7 et 14 jours après la dose initiale. Si votre système immunitaire est affaibli ou si vous prenez de la chloroquine, une 5^e dose vous sera administrée 28 jours après la 1^{re} dose.

Si votre système immunitaire est affaibli, on procèdera à une analyse de sang de 7 à 14 jours après l'administration de la 5^e dose du vaccin pour confirmer que vous êtes protégé contre le virus. Si l'analyse indique que vous n'êtes pas protégé, vous devrez recevoir une 2^e série du vaccin.

Si vous avez reçu une série complète du vaccin avant d'être exposé au virus, vous devriez vous faire administrer 2 doses supplémentaires à 3 jours d'intervalle.

Qui doit recevoir ce vaccin?

On peut aussi administrer le vaccin pour aider à prévenir la rage avant l'exposition au virus. Il est recommandé mais n'est pas offert gratuitement aux personnes qui courent le risque d'être exposées, notamment :

- Les vétérinaires et leurs employés
- Les laborantins et les travailleurs qui manipulent régulièrement le virus de la rage
- Les agents de contrôle des animaux et les agents de conservation de la faune
- Les chasseurs et les trappeurs qui pratiquent leurs activités dans des zones où la rage est courante, telles que le Grand Nord
- Les spéléologues
- Les voyageurs qui s'apprêtent à passer un mois ou plus dans des pays où la rage est courante

Il est alors administré en une série de 3 doses. La 2^e dose est administrée 7 jours après la 1^{re} et la 3^e, de 21 à 28 jours.

Quels sont les avantages de l'immunoglobuline et du vaccin contre la rage?

L'Ig et le vaccin préviennent la rage, qui est presque toujours mortelle. L'Ig offre une protection immédiate à court terme contre l'infection et le vaccin, une protection durable.

Quelles sont les réactions possibles à l'immunoglobuline et au vaccin?

Les réactions courantes à l'Ig comprennent la douleur et la raideur des muscles de la zone de la vaccination. On peut

également constater de la fièvre, des réactions cutanées et des réactions allergiques (urticaire ou gonflement).

L'Ig est parfois associée à un risque de thrombose (caillot) dans les 24 heures qui suivent son administration, surtout si elle est donnée en grande quantité. Le risque est accru chez les personnes suivantes :

- Les personnes de 45 ans ou plus
- Celles qui ont des antécédents de thrombose
- Celles qui présentent des facteurs de risque de thrombose

Les réactions les plus courantes au vaccin comprennent la douleur, la rougeur, l'enflure et les démangeaisons du bras au point d'injection. On peut également constater des maux de tête, de la fièvre, des douleurs musculaires ou articulaires, des nausées, des étourdissements et de la fatigue.

De l'acétaminophène (p. ex., du Tylenol®) ou de l'ibuprofène* (p. ex., de l'Advil®) peuvent être administrés pour traiter la fièvre ou l'irritation. Il NE faut PAS donner d'AAS (p. ex., de l'aspirine®) aux moins de 18 ans, en raison des risques de syndrome de Reye.

*Ne donnez pas d'ibuprofène aux enfants de moins de 6 mois sans en parler d'abord avec votre fournisseur de soins de santé.

Pour de plus amples renseignements sur le syndrome de Reye, consultez la fiche [HealthLinkBC File n° 84 Le syndrome de Reye](#).

Il est important de rester à la clinique un quart d'heure après l'immunisation, car il existe un risque extrêmement rare (moins d'un sur un million) de réaction allergique mortelle appelée anaphylaxie, qui peut inclure de l'urticaire, des difficultés respiratoires ou une enflure de la gorge, de la langue ou des lèvres. Votre fournisseur de soins de santé est prêt à intervenir si elle se produit. Le traitement d'urgence comprend l'administration d'épinéphrine (adrénaline) et le transport en ambulance au service d'urgence le plus proche. Si elle survient après votre départ de la clinique, appelez au **9-1-1** ou au numéro d'urgence de votre région.

Il est important de signaler à votre fournisseur toute réaction grave ou inattendue.

Qui ne devrait pas se faire administrer l'immunoglobuline et le vaccin?

Toute personne qui a été exposée au virus de la rage mais n'a pas reçu la série du vaccin doit se faire administrer de l'Ig et le vaccin. Si vous avez reçu la série, vous n'avez pas besoin d'Ig, mais vous devriez recevoir le vaccin.

Consultez votre fournisseur de soins de santé si vous recevez actuellement la série du vaccin et avez eu une réaction allergique potentiellement mortelle à une dose précédente de

ce vaccin ou de l'un de ses composants : la néomycine, la chlortétracycline, l'amphotéricine B, la gélatine ou les protéines d'œuf.

Si vous recevez actuellement de l'Ig, consultez votre fournisseur dans les cas suivants :

- Vous avez eu une réaction allergique potentiellement mortelle à une dose précédente de tout produit d'Ig ou de tout composant de l'Ig
- Vous souffrez d'un trouble appelé déficit isolé en immunoglobuline A
- Vous avez déjà fait une thrombose ou vous présentez des facteurs de risque
- Vous avez été vacciné contre la rougeole, les oreillons, la rubéole ou la varicelle au cours des 2 dernières semaines

Le rhume ou toute autre maladie bénigne ne peut justifier le report de l'immunisation. Cependant, si vous avez des inquiétudes, consultez votre fournisseur de soins de santé.

Qu'est-ce que la rage?

La rage est une maladie très grave et généralement mortelle causée par le virus de la rage. On peut être infecté en se faisant mordre ou griffer par un animal enragé. Le virus infecte le cerveau et le système nerveux et est mortel chez l'homme si l'on ne prévient pas la rage par la vaccination après l'exposition. Les symptômes comprennent des maux de tête, de la fièvre, la difficulté croissante à avaler, une salivation excessive, des spasmes ou de la faiblesse musculaires et un comportement étrange.

Pour de plus amples renseignements sur la rage, consultez [HealthLinkBC File n° 07a La rage](#).

Consentement d'une personne mineure dotée de maturité d'esprit

Il est conseillé aux parents ou aux tuteurs de discuter du consentement à la vaccination avec les enfants. Les enfants de moins de 19 ans capables de comprendre les avantages et les réactions possibles associés à chaque vaccin, ainsi que les risques de ne pas se faire vacciner, peuvent légalement consentir aux immunisations ou les refuser. Pour de plus amples renseignements sur le consentement d'une personne mineure dotée de maturité d'esprit, consultez [HealthLinkBC File n° 119 La Infants Act \(Loi sur la petite enfance\), le consentement d'une personne mineure dotée de maturité d'esprit et l'immunisation](#).



BC Centre for Disease Control
An agency of the Provincial Health Services Authority

Pour les autres sujets traités dans les fiches HealthLinkBC, consultez www.healthlinkbc.ca/health-library/healthlinkbc-files ou votre service de santé publique local. Pour obtenir des renseignements ou des conseils non urgents sur la santé en Colombie-Britannique, consultez www.HealthLinkBC.ca ou composez le **8-1-1** (sans frais). Les personnes sourdes et malentendantes peuvent obtenir de l'aide en composant le **7-1-1**. Des services de traduction dans plus de 130 langues sont disponibles sur demande.