



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

*Liberté
Égalité
Fraternité*



ASSOCIATION FRANÇAISE
DE PÉDIATRIE AMBULATOIRE



La vaccination du nourrisson contre les rotavirus

Questions/Réponses pour les parents

Novembre 2022

Depuis 2022, il est recommandé de vacciner les nourrissons contre les rotavirus, première cause des gastro-entérites aiguës chez les enfants.

1. Quels sont les risques des gastro-entérites aiguës à rotavirus ?

Les infections à rotavirus sont la principale cause des gastroentérites aiguës chez les nourrissons et les jeunes enfants. Il s'agit d'une infection très fréquente (tous les enfants attrapent ce virus avant 3 ans) et généralement sans gravité, due à des virus responsables chaque année d'épidémies pendant la période hivernale.

A cause de la diarrhée, des vomissements et de la fièvre, les infections à rotavirus peuvent entraîner une déshydratation rapide, en particulier chez les nourrissons âgés de moins de 1 an. En France, ces virus sont responsables chaque année de l'ordre de 20 000 hospitalisations d'enfants de moins de trois ans.

Le rotavirus est transmis par les selles mais est très résistant dans l'environnement. Il peut se retrouver sur les mains et persiste plusieurs jours sur les surfaces. Associée au lavage des mains, la vaccination permet de prévenir les infections à rotavirus des nourrissons et des jeunes enfants.

2. Quelle est l'efficacité de la vaccination contre les rotavirus ?

La vaccination contre les rotavirus est utilisée depuis de nombreuses années dans la plupart des pays développés, où elle a fait la preuve de son efficacité. Elle diminue d'environ 80% les gastroentérites et les hospitalisations dues aux infections à rotavirus. Le vaccin reste efficace pendant au moins deux ans. La protection est obtenue par un schéma vaccinal complet (lorsque votre enfant a reçu toutes les doses de vaccin).

3. Quels sont les vaccins disponibles contre les rotavirus ?

Deux vaccins contre les rotavirus sont actuellement disponibles : Rotarix® et RotaTeq®

Ces deux vaccins sont aussi efficaces, et peuvent être utilisés indifféremment. Mais si on a commencé avec un vaccin le schéma vaccinal il faut continuer avec le même.

4. De quel type de vaccins s'agit-il ?

Il s'agit de vaccins vivants atténués : ils sont constitués de virus vivants, mais qui ont été très affaiblis pour ne pas provoquer d'infection. En réponse au vaccin, le corps produit des anticorps qui protégeront le nourrisson de la maladie.

Il s'agit de vaccins « à boire » (oraux) : votre enfant n'aura pas d'injection ! Votre enfant peut être nourri normalement avant et après le vaccin.

5. Combien de doses sont nécessaires ?

Le nombre de doses nécessaires dépend du vaccin utilisé

- Deux doses pour Rotarix® : l'une à l'âge de 2 mois et l'autre à l'âge de 3 mois
- Trois doses pour RotaTeq® : une à l'âge de 2 mois, une à l'âge de 3 mois et une troisième à l'âge de 4 mois

6. Mon enfant peut-il être vacciné s'il n'a pas reçu sa première dose à l'âge de 2 mois ?

La première dose de vaccin peut être prise jusqu'à l'âge de 4 mois. La dernière dose de vaccin doit être prise avant l'âge de 6 mois pour Rotarix® et avant l'âge de 8 mois pour RotaTeq®

7. Qui peut vacciner mon enfant contre le rotavirus ?

La vaccination contre les rotavirus peut être réalisée chez un médecin (généraliste, pédiatre etc.), en centre de protection maternelle et infantile (PMI) ou bien dans un centre de vaccination. Elle peut également être réalisée par un infirmier, sur prescription médicale.

Même s'il s'agit d'un vaccin à prendre par la bouche, le vaccin contre les rotavirus doit être administré par un professionnel de santé. Celui-ci pourra vérifier que votre enfant n'a pas de contre-indication au vaccin, préparer le produit, et s'assurer que votre enfant reçoit bien la totalité du vaccin. Il pourra également remplir le carnet de santé.

8. La vaccination contre les rotavirus est-elle obligatoire ?

La vaccination contre les rotavirus n'est pas obligatoire pour les enfants. Elle est recommandée pour les protéger contre les gastroentérites liées à ces virus.

9. Le vaccin provoque-t-il des effets indésirables ?

Le vaccin contre les rotavirus est généralement bien supporté. Un enfant sur 10 peut présenter quelques troubles digestifs (diarrhée), parfois un peu de fièvre.

Comme pour tous les vaccins, une réaction allergique peut exceptionnellement se produire. Exceptionnellement, une « invagination intestinale aiguë » (morceau d'intestin qui se replie sur lui-même) peut apparaître dans les 3 à 7 jours après la vaccination. Elle doit être traitée rapidement pour éviter toute complication. Le médecin ou la sage-femme qui prescrit le vaccin à votre enfant vous expliquera de quoi il s'agit, ainsi que les signes à surveiller après la vaccination. Une information détaillée sur l'invagination intestinale aiguë est également disponible à la fin de ce document.

10. Quelles sont les contre-indications à la vaccination contre les rotavirus ?

Avant de prescrire la vaccination, le médecin ou la sage-femme vérifiera que votre enfant ne présente pas de contre-indications.

Le vaccin ne sera pas donné à votre enfant :

- S'il est trop âgé (s'il a plus de 4 mois pour la première dose, et s'il a plus de 6 mois pour la dernière dose de Rotarix® et 8 mois pour la dernière dose de RotaTeq®)
- S'il a une allergie connue à un des composants du vaccin
- S'il a des problèmes de santé qui augmentent les risques d'invagination intestinale aiguë (par exemple une malformation du tube digestif)
- Si son système immunitaire est affaibli.

Si votre enfant a une diarrhée, des vomissements ou de la fièvre, la vaccination sera reportée de quelques jours.

11. Le vaccin est-il remboursé ?

L'Assurance Maladie rembourse à 65% les vaccins contre les rotavirus. Le reste est remboursé par les complémentaires santé (mutuelles). La vaccination peut également être réalisée gratuitement en PMI ou dans un centre de vaccination.

Pour en savoir plus

<https://vaccination-info-service.fr/>

Information sur les risques d'invagination intestinale aiguë

Qu'est-ce qu'une invagination intestinale aiguë ?

Une invagination intestinale aiguë veut dire qu'un morceau d'intestin s'est replié à l'intérieur de lui-même, comme un doigt de gant ou un télescope.

Cette situation, très rare, survient principalement au cours de la première année de vie. En dehors de toute vaccination, environ 43 cas pour 100 000 enfants de moins d'un an sont enregistrés chaque année.

Quelles sont les causes des invaginations intestinales aiguës ?

La plupart du temps, aucune cause n'est retrouvée. Certains cas peuvent être causés par une infection due à un virus, d'autres par une malformation de l'intestin, etc.

Exceptionnellement, une invagination intestinale aiguë peut apparaître dans les 3 à 7 jours suivant la première dose ou encore plus rarement après la deuxième dose de vaccin contre les rotavirus. On estime que 1 à 2 cas d'invagination intestinale aiguë se produisent à chaque fois que 100 000 enfants de moins de 3 mois sont vaccinés contre le rotavirus.

Quels sont les signes d'une invagination intestinale aiguë ?

Chez le nourrisson, une invagination intestinale aiguë peut se manifester par les signes suivants :

- Une modification du comportement, des cris, des accès de pleurs inhabituels, une hypotonie (le nourrisson est mou), des accès de pâleur,
- Un refus de s'alimenter ou de boire,
- Des vomissements,
- Et plus tardivement du sang dans les selles.

Si un de ces signes apparaît dans les 7 jours qui suivent la vaccination contre les rotavirus, prenez contact rapidement avec votre médecin ou appelez le 15. N'oubliez pas de préciser qu'il a reçu une dose de ce vaccin les jours précédents.

Quel est le traitement de l'invagination intestinale aiguë ?

L'invagination intestinale aiguë guérit presque toujours sans complication, lorsqu'elle est traitée très rapidement à l'hôpital. Neuf fois sur dix, un radiologue peut remettre l'intestin dans sa position normale en utilisant un peu d'air ou un liquide pour pousser le repli. Une opération chirurgicale est parfois nécessaire.

En revanche, si elle est prise en charge trop tardivement elle peut donner des complications graves voire mortelles.