

## Questions/réponses sur la vaccination contre l'hépatite A (HA)

### À l'intention des vaccinateurs du Nunavik

---

#### *Offre vaccinale :*

---

#### 1. **Quels sont les groupes prioritaires à cibler pour la vaccination HA au Nunavik?**

Les enfants de 18 mois à 9 ans et les adultes nés entre 1970 et 1981 sont prioritaires.

Les fourchettes d'âge peuvent cependant varier dans les communautés dans lesquelles des cas ont été recensés, pour couvrir les enfants à partir de 6 mois.

L'offre vaccinale s'étend cependant à toutes les personnes résidant au Nunavik et n'étant pas protégées contre l'hépatite A.

#### 2. **Pourquoi y a-t-il des groupes considérés prioritaires?**

Selon toute vraisemblance, une grande proportion de Nunavimmiut sont déjà protégés contre l'hépatite A. En effet, de grandes campagnes de vaccination ont eu lieu dans le passé (ex : 2001-2002) et la vaccination HA fait partie du calendrier de vaccination régulier depuis plusieurs années (vaccination scolaire depuis 2013; vaccination infantile à 18 mois depuis 2019). La maladie, plus courante dans le passé, confère également l'immunité, ce qui laisse croire que plusieurs personnes âgées de plus de 50 ans ont acquis une immunité naturelle contre le virus.

Une collaboration entre la DSP du Nunavik et des experts du CIQ a permis de déterminer que les campagnes de vaccination n'ont pas permis de rejoindre certains groupes d'âge particuliers. C'est le cas des 2 groupes prioritaires.

#### 3. **Est-ce qu'un usager peut être vacciné même s'il ne fait pas partie des deux groupes prioritaires?**

Oui, toute personne résidant au Nunavik et ayant un statut vaccinal non-protégé ou inconnu peut recevoir le vaccin s'il le désire.

La population visée par la campagne est celle âgée de 18 mois et plus pour les villages sans cas recensés, mais le vaccin peut être donné à partir de l'âge de 6 mois sur la base d'un consentement éclairé, si les parents le demandent ou selon jugement clinique.

**4. Est-ce qu'un travailleur du Sud résidant au Nunavik pour des périodes prolongées peut choisir de recevoir le vaccin contre l'hépatite A?**

Oui. Les travailleurs, comme les travailleurs de la santé, sont généralement moins à risque de contracter la maladie lors d'un séjour au Nord, étant donné le mode de transmission de l'hépatite A. Certains facteurs comme les conditions d'hébergement et le port d'équipement de protection sur les lieux de travail diminuent très significativement les risques de contracter le virus. Cependant, si un travailleur désire se prévaloir de l'offre, il peut être vacciné sur la base d'un consentement éclairé.

**5. Quelle est la conduite à tenir si un usager ne connaît pas son statut vaccinal?**

Une personne dont le statut vaccinal hépatite A est inconnu ou incertain peut être vaccinée avec un consentement éclairé. Les antécédents vaccinaux et médicaux de la personne devraient être questionnés.

Si le statut vaccinal de la personne demeure incertain, la personne doit être avisée qu'il peut n'y avoir aucun bénéfice additionnel à la revacciner s'il s'avère qu'elle était déjà immunisée, mais qu'il n'y a pas de risque associé.

**6. Est-ce qu'une personne qui a fait la maladie hépatite A doit être vaccinée?**

Non, la maladie confère l'immunité de façon durable.

**7. Pourquoi vacciner l'ensemble des communautés alors que seulement certaines communautés sont touchées par des cas?**

Au Nunavik, plusieurs facteurs favorisent la transmission de l'HA et sa propagation d'une communauté à l'autre (ex : surpeuplement des logements, forte proportion d'enfants, système de gestion de l'eau, certaines coutumes locales comme le partage de nourriture et la consommation de viande crue, mobilité de la population entre communautés, etc.). Par ailleurs, certaines personnes asymptomatiques peuvent être porteuses du virus et le transmettre, rendant la transmission intercommunautaire d'autant plus probable.

**8. Le vaccin contre l'hépatite A est-il gratuit?**

Oui. Le PIQ recommande l'administration gratuite du vaccin contre l'HA aux personnes présentant un risque accru d'exposition au VHA, notamment celles faisant partie des communautés dans lesquelles surviennent des éclosions d'hépatite A, comme c'est le cas au Nunavik actuellement.

---

*Vaccin contre l'hépatite A*

---

**9. Quelle est l'efficacité de la vaccination HA?**

Lorsque les vaccins HA sont administrés en préexposition, ils préviennent la maladie dans près de 100 % des cas.

**10. Quelle est la durée de la protection conférée par le vaccin?**

La protection conférée par le vaccin est de plusieurs décennies. Aucune dose de rappel ne sera nécessaire au cours de la vie une fois la série primaire complétée.

**11. Le vaccin est-il sécuritaire pour les femmes enceintes?**

Oui, comme tous les vaccins inactivés, il est sécuritaire pour les femmes enceintes ou qui allaitent.

**12. Les vaccins contre l'hépatite A et l'hépatite A&B sont-ils interchangeables?**

Pour les enfants, on utilisera le vaccin contre l'HA (Vaqta pédiatrique - 0,5ml) ou le vaccin contre les hépatites A&B (Twinrix Jr – 0,5ml) de façon interchangeable, selon le statut vaccinal de l'enfant et les disponibilités. Les études démontrent en effet que l'efficacité entre les vaccins monovalents ou combinés est similaire pour cette clientèle.

Pour les adultes, dans le contexte actuel d'éclosion, il est préférable d'utiliser le vaccin monovalent (Vaqta), puisque la quantité d'antigène viral qu'il contient est supérieure.

Voir l' « *outil aide-mémoire pour la vaccination contre l'hépatite A* ».

---

*Administration*

---

**13. Peut-on administrer le vaccin contre l'hépatite A en même temps qu'un autre vaccin?**

Le vaccin inactivé contre l'hépatite A peut être administré en même temps qu'un autre vaccin inactivé ou vivant atténué, ou n'importe quand avant ou après.

La co-administration du vaccin contre la COVID-19 et celui de l'hépatite A est aussi autorisée dans notre contexte d'éclosion.

**14. Quelle est le nombre de doses nécessaires à recevoir?**

Pour les enfants de 1 à 19 ans : 1 seule dose nécessaire.

Si la dose est donnée avant l'âge de 1 an, une 2<sup>e</sup> dose sera administrée après l'âge de 1 an (intervalle minimal de 5 mois), peu importe la présence ou non de cas confirmés d'hépatite A dans le village de résidence de l'enfant.

Pour les usagers de 20 ans ou plus : 2 doses sont nécessaires (intervalle minimal 5 mois, intervalle recommandé 6 à 12 mois).

**15. Quelle est la conduite à tenir si l'usager est immunodéprimé, infecté par le VIH ou atteint d'une maladie chronique hépatique ou rénale?**

Utiliser le vaccin monovalent (Vaqta) pour ces clientèles, puisque la quantité d'antigène viral qu'il contient est supérieure, pouvant amener une meilleure réponse immunitaire

chez ces clientèles qui pourraient ne pas répondre aussi bien que les personnes en bonne santé.

Pour les usagers de 1 à 19 ans : administrer une 2<sup>e</sup> dose chez les jeunes immunodéprimés, infectés par le VIH ou atteints d'une maladie chronique hépatique ou rénale. L'intervalle minimal est de 5 mois.

Pour les usagers de 20 ans ou plus : la posologie de la 2<sup>e</sup> dose est la même que celle de la 1<sup>ère</sup> dose (soit Vaqta 1ml) chez les personnes immunodéprimées, infectées par le VIH ou atteintes d'une maladie chronique hépatique ou rénale.