



Aidez-les à se protéger contre la méningite B* avec **BEXSERO**.
Ce sera toujours votre bébé.

LE SAVIEZ-VOUS?

Votre enfant n’a peut-être pas été vacciné contre la **méningite B***, puisque la souche bactérienne à l’origine de la méningite B ne fait pas partie du calendrier de vaccination systématique.

BEXSERO est un vaccin qui sert à prévenir la méningococcie invasive du séro groupe B causée par la bactérie *Neisseria meningitidis* du groupe B chez les personnes âgées de 2 mois à 25 ans.

* Méningococcie invasive du séro groupe B causée par les souches de *Neisseria meningitidis* du groupe B.

Les marques de commerce sont détenues ou utilisées sous licence par le groupe de sociétés GSK.
©2022 Groupe de sociétés GSK ou son concédant de licence.

CALENDRIER DE VACCINATION
PAR BEXSERO

Selon l’âge du patient, le médecin, le pharmacien ou l’infirmière injectera BEXSERO dans le muscle du bras ou de la jambe.

CALENDRIER DE VACCINATION
RECOMMANDÉ:

Âge à l'administration de la première dose	Primovaccination		Dose de rappel (0,5 mL)
	Doses de primo-vaccination <i>Chaque dose contient 0,5 mL.</i>	Intervalles entre les doses de primo-vaccination	
Schéma posologique 2+1			
Nourrissons âgés de 2 à 5 mois*†	2	≥ 2 mois	1 dose doit être administrée au cours de la 2 ^e année de vie; intervalle d'au moins 6 mois après la dernière dose de la primovaccination†.
Nourrissons âgés de 6 à 11 mois	2	≥ 2 mois	1 dose doit être administrée au cours de la 2 ^e année de vie; intervalle d'au moins 2 mois après la dernière dose†.
Enfants âgés de 12 à 23 mois	2	≥ 2 mois	1 dose doit être administrée entre 12 et 23 mois après la deuxième injection†.
Enfants, adolescents et adultes âgés de 2 à 25 ans	2	≥ 1 mois	1 dose peut être envisagée chez les personnes présentant un risque continu d'exposition à la méningococcie.

Date d’administration de la dose initiale:
___ / ___ / _____

* La première série peut aussi être donnée en 3 injections à un intervalle d’au moins 1 mois entre les doses de primovaccination. Une dose de rappel sera administrée durant la 2^e année de vie, au moins 6 mois après la dernière dose de la primovaccination.

La vaccination contre la méningite B† ne fait pas partie du calendrier de vaccination systématique de votre enfant. Aidez à protéger votre enfant contre la méningite B† avec BEXSERO.

Veuillez vous référer à la notice pour des informations complètes sur la posologie.

† La nécessité de doses supplémentaires et le moment où elles devraient être administrées n’ont pas été déterminés à ce jour.
‡ Méningococcie invasive du séro groupe B causée par les souches de *Neisseria meningitidis* du groupe B.

Effets secondaires de BEXSERO

Comme tous les vaccins, BEXSERO peut causer certains effets secondaires, mais pas nécessairement chez toutes les personnes qui le reçoivent.

Après la vaccination avec BEXSERO, les effets secondaires suivants sont très fréquents (ils surviennent chez plus de 1 personne sur 10): douleur ou sensibilité douloureuse au toucher, rougeur, enflure ou durcissement de la peau au point d’injection.

Les effets secondaires suivants pourraient également survenir après l’injection de ce vaccin.

Nourrissons et enfants (âgés de 2 mois à 10 ans)

Très fréquents (pouvant toucher plus de 1 personne sur 10)

- fièvre (≥ 38 °C), perte d’appétit, sensibilité douloureuse au toucher ou gêne à l’endroit où l’injection est faite (incluant une très grande sensibilité douloureuse se manifestant par des pleurs quand le membre où a été injecté le vaccin est mobilisé), éruption cutanée, somnolence, irritabilité, pleurs inhabituels, vomissements (peu fréquents après l’injection de rappel), diarrhée, maux de tête et douleurs articulaires

Adolescents et adultes (âgés d’au moins 11 ans)

Très fréquents (pouvant toucher plus de 1 personne sur 10)

- douleur au point d’injection qui empêche le sujet d’accomplir ses activités quotidiennes habituelles, douleurs musculaires et articulaires, nausées, malaise général et maux de tête

Les effets secondaires mentionnés dans ce document ne sont pas les seuls qui pourraient survenir chez votre enfant après l’administration de BEXSERO. Si n’importe lequel des effets remarqués devient grave, ou si vous remarquez l’apparition d’un effet secondaire non mentionné, dites-le immédiatement au médecin, au pharmacien ou à l’infirmière.

Le vaccin BEXSERO à constituants multiples contre le méningocoque B (recombinant, adsorbé) sert à prévenir la méningococcie invasive du séro groupe B causée par la bactérie *Neisseria meningitidis* du groupe B. Cette bactérie peut causer une méningococcie invasive du séro groupe B (aussi appelée méningite B) et entraîner des infections graves pouvant parfois mettre la vie en danger comme la méningite (infection de l’enveloppe du cerveau et de la moelle épinière) et la septicémie (infection du sang). BEXSERO est administré chez les personnes âgées de 2 mois à 25 ans. Comme tous les vaccins, BEXSERO pourrait ne pas protéger entièrement toutes les personnes qui le reçoivent. BEXSERO ne permet pas de traiter la méningite à méningocoques ni d’en diminuer les conséquences, dont la méningite, la septicémie et le décès. Consultez votre professionnel de la santé pour savoir si BEXSERO convient à votre enfant. On peut trouver des renseignements complets sur le produit à l’adresse <http://gsk.ca/bexsero/fr>. Pour signaler un effet indésirable, veuillez composer le 1-800-387-7374.



Visitez le site **BEXSERO.ca/fr-ca/** pour obtenir de plus amples renseignements et accéder à des ressources utiles.



Aidez-les à se protéger contre la méningite B* avec **BEXSERO**.
Parce que vous êtes là pour votre enfant.

LE SAVIEZ-VOUS?

Votre enfant n’a peut-être pas été vacciné contre la **méningite B***, puisque la souche bactérienne à l’origine de la méningite B ne fait pas partie du calendrier de vaccination systématique.

BEXSERO est un vaccin qui sert à prévenir la méningococcie invasive du séro groupe B causée par la bactérie *Neisseria meningitidis* du groupe B chez les personnes âgées de 2 mois à 25 ans.

* Méningococcie invasive du séro groupe B causée par les souches de *Neisseria meningitidis* du groupe B.

LES CONSÉQUENCES DE LA MÉNINGOCOCCIE INVASIVE



La méningococcie apparaît rapidement et peut évoluer dans les 24 à 48 heures après l'apparition des symptômes vers une infection grave pouvant mettre la vie en danger.



Même avec un diagnostic précoce, jusqu'à **5 % à 10 % des patients en meurent** (habituellement dans les 24 à 48 heures suivant l'apparition des symptômes). Le taux de mortalité globale s'élève à environ 10 %.



Parmi les patients qui se rétablissent, jusqu'à **1 patient sur 3 présente des complications graves** comme une perte d'audition, des troubles neurologiques et des amputations.



La méningococcie peut être **difficile à diagnostiquer** puisque les signes et symptômes sont semblables à ceux d'autres maladies.

Qui est à risque?



Entre 2012 et 2019, le groupe des nourrissons et des enfants de moins de 4 ans et celui des adolescents et des jeunes adultes de 15 à 24 ans présentaient des taux élevés de méningococcie invasive au Canada, soit 33 % et 20 % des 983 cas signalés, respectivement†.

Point important : Le sérotype B a été en cause dans 487 cas de méningococcie invasive sur 983 cas signalés au Canada entre 2012 et 2019.



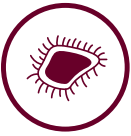
La méningococcie invasive est le plus souvent associée aux souches A, B, C, W-135 et Y de *Neisseria meningitidis* (bactéries méningococciques)‡.

BEXSERO ne permet pas de traiter la méningite à méningocoques ni d'en diminuer les conséquences, dont la méningite, la septicémie (infection du sang) et le décès.

† Selon une étude épidémiologique de la méningococcie invasive examinant les cas survenus au Canada de 2012 à 2019, 983 cas ont été signalés durant cette période. De ce nombre, on comptait 109 nourrissons âgés de moins de 1 an, 115 enfants de 1 à 4 ans, 120 adolescents de 15 à 19 ans et 77 jeunes adultes de 20 à 24 ans. Les données sur les cas ont été obtenues à partir du Système national de surveillance améliorée de la méningococcie invasive. Le sérotype a été confirmé à partir d'isolats analysés par le Laboratoire national de microbiologie.

‡ On ne s'attend pas à ce que BEXSERO confère une protection contre toutes les souches de MenB en circulation. Le pouvoir de protection contre la méningococcie invasive causée par d'autres sérotypes n'a pas été étudié; par conséquent, on ne peut pas présumer que ce vaccin offre une protection contre la méningococcie invasive due à d'autres sérotypes.

COMMENT LA MÉNINGOCOCCIE SE PROPAGE-T-ELLE?



Les **bactéries** qui causent la méningococcie invasive **peuvent se propager par contact étroit** avec d'autres personnes.

Les exemples peuvent inclure, sans s'y limiter :

- la toux et les éternuements
- les baisers ou les contacts physiques étroits
- le partage d'ustensiles de cuisine et de verres



Certaines personnes peuvent être porteuses de la bactérie *Neisseria meningitidis* sans contracter la maladie.

- Toute personne infectée par des bactéries méningococciques peut transmettre la maladie jusqu'à 7 jours avant l'apparition des symptômes de la méningococcie.
- Jusqu'à **1 personne sur 10** en bonne santé est porteuse de l'infection et peut le rester jusqu'à 6 mois sans présenter de symptômes.

Étant donné qu'il est presque impossible de prévenir la propagation des bactéries — surtout chez les enfants et les adolescents — il devient important d'envisager la vaccination.



AU SUJET DE BEXSERO

Il s'agit **du premier et du seul vaccin** contre la méningite B* qui est indiqué chez les nourrissons dès **l'âge de 2 mois†**.

- Le vaccin BEXSERO à composants multiples contre le méningocoque B (recombinant, adsorbé) sert à prévenir la méningococcie invasive du sérotype B causée par la bactérie *Neisseria meningitidis* du groupe B chez les personnes âgées de 2 mois à 25 ans.

La vaccination contre la méningite B ne fait pas partie du calendrier de vaccination systématique.

Aidez à protéger contre **la méningite B*** avec BEXSERO. La méningococcie invasive causée par la méningite B* peut entraîner de graves conséquences, notamment :

- **la méningite** (infection de la membrane qui entoure le cerveau et la moelle épinière)
- **la septicémie** (infection du sang)

Ces deux affections sont graves et parfois mortelles.

BEXSERO ne permet pas de traiter la méningococcie invasive causée par la méningite B* ni d'en diminuer les conséquences, dont la méningite, la septicémie et le décès.

Consultez votre professionnel de la santé pour savoir si BEXSERO convient à votre enfant.

* Méningococcie invasive du sérotype B causée par les souches de *Neisseria meningitidis* du groupe B.

† La portée clinique de la comparaison n'a pas été établie.

FAITES VACCINER VOTRE ENFANT CONTRE LA MÉNINGITE B*. VOICI COMMENT :

1

Parlez de la vaccination par BEXSERO avec votre professionnel de la santé.

2

Prenez rendez-vous pour l'administration de la première dose du vaccin.

- Si vous avez le carnet de vaccination de votre enfant, apportez-le à chaque rendez-vous, de même que le calendrier de vaccination par BEXSERO (qui se trouve dans cette brochure).
- Demandez à votre professionnel de la santé d'inscrire la date et l'heure de la première dose dans le calendrier de vaccination par BEXSERO et dans le carnet de vaccination.

3

Prenez un rendez-vous pour l'administration de la dose suivante.

- Inscrivez-vous à l'outil de rappel à l'adresse **BEXSERO.ca/fr-ca/** pour recevoir toutes les doses de BEXSERO.

Il est possible que votre régime privé d'assurance rembourse le coût de BEXSERO. Communiquez avec votre assureur et donnez-lui le DIN (numéro d'identification du médicament) figurant ci-dessous pour le savoir.

DIN DE BEXSERO : 02417030.

* Méningococcie invasive du sérotype B causée par les souches de *Neisseria meningitidis* du groupe B.