

– VACCINS ANTICOVID –

Schéma vaccinal adultes et enfants de 5 ans et plus: quel que soit le passé vaccinal du patient, la posologie consiste désormais en une seule dose de vaccin ; les notions de primo-vaccination et de rappel ne sont donc plus d'actualité pour ces catégories d'âge. Ces patients sont éligibles à partir de 6 mois après leur dernière infection ou injection de vaccin contre le Covid-19. Pour les personnes immunodéprimées, ce délai est réduit à 3 mois.

Schéma vaccinal enfants de 6 mois à 4 ans: ● Les enfants de cette tranche d'âge ayant déjà été primovaccinés ou infectés par le virus du Covid-19 sont éligibles, comme le reste de la population, à une dose supplémentaire du vaccin spécifique à leur tranche d'âge (3 µg/dose) à partir de 6 mois après leur dernière infection ou injection. ● Pour les enfants de cette tranche d'âge n'ayant pas été primovaccinés ou infectés par le virus du Covid-19, il convient de réaliser un schéma de primovaccination, comprenant (sans cas d'infection qui se manifesterait pendant le schéma vaccinal) l'injection de 3 doses de la forme du vaccin spécifique à cette tranche d'âge. Les deux premières doses doivent être administrées à 21 jours d'intervalle. La 3e injection doit être réalisée 8 semaines après la 2e injection. → Dans le cas d'une infection qui survient durant la réalisation du schéma de primo-vaccination, entre l'injection de la première et de la seconde dose : l'enfant doit attendre 3 mois après l'infection avant de pouvoir se faire injecter la deuxième dose. C'est à la suite de cette 2e injection que le schéma primovaccinal sera complet (pas besoin de troisième injection). L'enfant devient alors éligible, comme le reste de la population, à une dose supplémentaire du vaccin prévu pour sa tranche d'âge à partir de 6 mois après sa dernière injection ou infection. → Dans le cas d'une infection qui survient durant la réalisation du schéma de primo-vaccination, entre l'injection de la seconde et de la troisième dose : l'enfant doit attendre 3 mois après l'infection avant de pouvoir se faire injecter une 3e dose. C'est à la suite de cette 3e injection que le schéma primovaccinal sera complet. L'enfant devient alors éligible, comme le reste de la population, à une dose supplémentaire du vaccin prévu pour sa tranche d'âge à partir de 6 mois après sa dernière injection ou infection.

Effets indésirables: les effets indésirables communs à ces vaccins sont sans gravité, de fréquence et d'intensité variables : douleur au site d'injection, fatigue, céphalées, myalgies, frissons, arthralgies, fièvre, gonflement au site d'injection, nausées, vomissements. D'autres effets indésirables rares mais graves doivent pouvoir être repérés. Pour les vaccins à vecteur adénoviral (laboratoires AstraZeneca et Janssen), on note d'une part un léger sur-risque d'infarctus du myocarde et d'embolie pulmonaire chez les adultes de moins de 75 ans, et d'autre part des cas de thromboses à localisation inhabituelle (environ 1 cas pour 100.000 majoritairement chez les femmes avant 60 ans) ; les signes cliniques évocateurs sont : essoufflement, douleurs thoraciques, gonflement des jambes, douleurs abdominales persistantes, maux de tête sévères ou persistants, vision floue, ecchymoses (pétéchies). Spécifiquement pour VAXZEVRIA (AstraZeneca), des cas de thrombocytopénie, y compris de thrombocytopénie immunitaire, ont été signalés généralement dans les 4 semaines suivant la vaccination, avec ou sans antécédents de thrombocytopénie immunitaire ; une surveillance NFS est recommandée en cas d'antécédent de troubles thrombocytopéniques. Pour les vaccins à ARN (laboratoires Pfizer et Moderna avec une fréquence 5 fois supérieure pour Moderna), des cas de myocardites et de péricardites ont été signalés, majoritairement chez de jeunes adultes masculins ; les signes évocateurs sont des douleurs thoraciques, un essoufflement, des troubles du rythme cardiaque et des œdèmes.

Voie d'administration: ces vaccins s'administrent par voie IM stricte de préférence dans le deltoïde ; chez le patient sous anticoagulant, on maintiendra une compression pendant 2 minutes après le retrait de l'aiguille.

Grossesse: la vaccination est possible chez la femme enceinte quel que soit le terme ; un vaccin à ARN est recommandé.

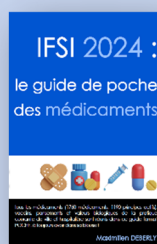
Extrait du *Guide des Médicaments d'Officine 2024* et de *IFSI 2024 : le guide de poche des médicaments*



Un format classique pour une lisibilité optimale. 1760 médicaments sont réunis au sein de cet ouvrage destiné aux futurs professionnels de santé.



www.amazon.fr/dp/2957974126



Le même contenu dans un format poche idéal pour toujours l'avoir dans sa poche de blouse.



www.amazon.fr/dp/2957974134

Personnes à haut risque: sont considérés comme patients prioritaires pour la vaccination car à très haut risque de développer des formes graves de Covid : les patients atteints de cancers en cours de traitement par chimiothérapie, patients atteints de maladies rénales chroniques sévères dont les patients dialysés, patients transplantés d'organes solides ou par allogreffe de cellules souches hématopoïétiques, patients présentant au moins deux insuffisances d'organes, patients atteints de certaines maladies rares particulièrement à risque en cas d'infection, patients atteints de trisomie 21) et enfin les personnes présentant des pathologies facteurs de risque de forme grave selon la classification établie par la HAS (hypertension artérielle compliquée, antécédents d'AVC ou de chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque, antécédents de coronaropathie, diabète, certaines pathologies respiratoires (notamment BPCO, insuf. respiratoire, asthme sévère, fibrose pulmonaire, syndrome d'apnée du sommeil), insuffisance rénale chronique, IMC≥30, cancer, maladies hépatiques chroniques, immunodépression, syndrome drépanocytaire majeur, splénectomie, maladies du motoneurone, myasthénie grave, sclérose en plaque, maladie de Parkinson, paralysie cérébrale, quadriplégie, hémiplégié, maladie cérébelleuse progressive, troubles psychiatriques, démence.

Mises à jour: compte-tenu de l'évolution rapide des recommandations, les informations ci-dessus pourraient rapidement évoluer ; consultez le site deberly.fr pour télécharger la version la plus récente de cette partie ; les informations indiquées ici ont été mises à jour le 22 octobre 2023.

AstraZeneca COVID-19 Vaccine VAXZEVRIA: (*indiqué pour mémoire car ne faisant plus partie de la stratégie vaccinale actuelle*) vaccin à vecteur adénoviral recombinant de chimpanzé non répliatif: virus modifié génétiquement pour permettre l'insertion d'un fragment génomique codant pour la protéine/l'antigène S (Spike ou Spicule) du SARS-CoV-2 ; indiqué à partir de 55 ans avec 2^e dose 9 à 12 semaines plus tard ; pour les moins de 55 ans initialement vaccinés avec ce vaccin, la 2^e dose se fera avec un vaccin à ARN 4 semaines plus tard ; par ailleurs, pour les moins de 55 ans, la HAS recommande également une 2^e dose avec un vaccin à ARN à partir de 4 semaines après la 1^e dose d'AstraZeneca

Janssen (Johnson&Johnson) COVID-19 Vaccine: (*indiqué pour mémoire car ne faisant plus partie de la stratégie vaccinale actuelle*) vaccin à vecteur adénoviral humain recombinant non répliatif: virus modifié génétiquement pour permettre l'insertion d'un fragment génomique codant pour la protéine/l'antigène S (Spike ou Spicule) du SARS-CoV-2 ; indiqué à partir de 55 ans, avec 2^e dose recommandée dès 4 semaines après avec un vaccin à ARN messenger (Pfizer ou Moderna)

Moderna COVID-19 Vaccine SPIKEVAX: Vaccin à ARN: fragment d'ARN messenger non répliatif (encapsulé dans des nanoparticules lipidiques) codant pour la protéine/l'antigène S (Spike ou Spicule) du SARS-CoV-2 ; indiqué à partir de 30 ans

Novavax COVID-19 Vaccine NUVAXOVID: Vaccin sous-unitaire recombinant à nanoparticules avec adjuvant: vaccin sous-unitaire utilisant la protéine recombinante Spike S du virus Sars-CoV-2, associée à un adjuvant, le Matrix-M, à base de saponine pour faciliter l'activation des cellules du système immunitaire inné et ainsi améliorer l'ampleur de la réponse immunitaire spécifique à la protéine S ; indiqué à partir de 18 ans pour les personnes ne souhaitant pas recevoir un vaccin à ARN messenger

Pfizer BioNTech COVID-19 Vaccine COMIRNATY 3µg/dose pédiatrique: Vaccin à ARN: fragment d'ARN messenger non répliatif (encapsulé dans des nanoparticules lipidiques) codant pour la protéine/l'antigène S (Spike ou Spicule) du SARS-CoV-2 ; indiqué pour les enfants de 6 mois à 4 ans

Pfizer BioNTech COVID-19 Vaccine COMIRNATY 10µg/dose pédiatrique: Vaccin à ARN: fragment d'ARN messenger non répliatif (encapsulé dans des nanoparticules lipidiques) codant pour la protéine/l'antigène S (Spike ou Spicule) du SARS-CoV-2 ; indiqué pour les enfants de 5 à 11 ans

Pfizer BioNTech COVID-19 Vaccine COMIRNATY 30µg/dose: Vaccin à ARN: fragment d'ARN messenger non répliatif (encapsulé dans des nanoparticules lipidiques) codant pour la protéine/l'antigène S (Spike ou Spicule) du SARS-CoV-2 ; indiqué à partir de 12 ans

Sanofi Pasteur GSK Recombinant COVID-19 Vaccine VIDPREVTYN BETA: Vaccin recombinant à sous-unité protéique: indiqué pour les personnes ne souhaitant pas recevoir un vaccin à ARN messenger

Extrait du *Guide des Médicaments d'Officine 2024* et de *IFSI 2024 : le guide de poche des médicaments*



Un format classique pour une lisibilité optimale. 1760 médicaments sont réunis au sein de cet ouvrage destiné aux futurs professionnels de santé.



www.amazon.fr/dp/2957974126



Le même contenu dans un format poche idéal pour toujours l'avoir dans sa poche de blouse.



www.amazon.fr/dp/2957974134