



MARAC Avis consultatif sur les vaccins contre la COVID-19

14 décembre 2020 —L'actualité évolue rapidement en ce qui concerne la COVID-19 et ses vaccins. Les résultats préliminaires des essais cliniques du vaccin contre la COVID-19 sont très prometteurs, même si les véritables bienfaits et les risques ne seront connus que lorsqu'un plus grand nombre de personnes auront été vaccinées.

Les CDC (*Centers for Disease Control and Prevention*) listent l'anémie falciforme comme une condition qui rend les personnes atteintes plus vulnérables et susceptibles d'attraper la forme la plus sévère de la COVID-19. L'anémie falciforme augmente le risque d'avoir de graves complications de la COVID-19, particulièrement lorsque l'on compare les patients atteints d'anémie falciforme à la population en générale.

Quels sont les effets secondaires ?

Le vaccin présente des effets secondaires potentiels. Les effets secondaires identifiés inclus : des rougeurs et de la douleur à l'endroit de l'injection (piqûre), des maux de tête, de la fièvre et des courbatures. Ces symptômes disparaissent après quelques jours. La deuxième injection peut produire davantage d'effets secondaires que la première, mais ceux-ci disparaissent habituellement après quelques jours. Deux cas de réactions allergiques sévères ont été signalés et cela semble se produire uniquement chez les personnes ayant des antécédents de graves réactions allergiques anaphylactiques.

En se basant sur les informations actuelles, MARAC recommande donc aux personnes atteintes d'anémie falciforme de se faire vacciner contre la COVID-19.

- Pour les personnes atteintes d'anémie falciforme, les avantages du vaccin dépassent les risques. La vaccination en vaut la peine quand on considère les risques importants qui peuvent survenir quand une personne atteinte d'anémie falciforme contracte la COVID-19.
- Consultez votre médecin ou votre équipe soignante pour savoir si dans votre cas, il faudrait faire une exception à cette recommandation générale. Les principaux facteurs de risque relativement aux vaccins fabriqués par Pfizer et Moderna (vaccins à ARNm) sont des antécédents avec des réactions allergiques sévères (choc anaphylactique) au polyéthylène glycol (PEG), à un autre vaccin ou à tout autre médicament injectable.
- Le fait que l'anémie falciforme affecte le système immunitaire ne pose pas de risque de sécurité face au vaccin de la COVID-19.
- Si des essais cliniques vous sont accessibles, envisagez de vous y inscrire, cela permettra d'aider à mieux comprendre comment fonctionnent les vaccins ou les traitements, de manière optimale, pour les personnes atteintes d'anémie falciforme.
- Après avoir été vacciné, ne relâchez pas vos efforts, continuez à prendre toutes les précautions. Vous pourriez quand même être infecté dans les quelques semaines suivant la vaccination. Vous pourriez quand même infecter ceux qui vous entourent. Continuez à porter un masque couvrant votre nez et votre bouche. Lavez-vous les mains souvent. Continuez à maintenir une distance physique. Évitez les foules et évitez les gens malades.

Foire aux questions : selon les informations du CDC en date du 13 décembre 2020

La deuxième dose du vaccin est-elle nécessaire ? Puis-je obtenir deux doses du vaccin venant de deux souches différentes ?

Présentement, nous ne le savons pas. Les essais cliniques ont été réalisés en donnant deux doses de chaque vaccin, c'est le protocole qui est recommandé. Recevoir une seule dose ou un mélange des deux vaccins peut s'avérer être un gaspillage de la dose et vous donnerait une protection incomplète. L'application pour téléphone intelligent (smartphone) **V-Safe** vous donnera un rappel pour recevoir la deuxième dose.

Si j'ai déjà été malade avec le virus du COVID-19, est-ce que je devrais quand même me faire vacciner contre la Covid-19 ?

Probablement que oui, mais attendez d'avoir terminé votre période d'isolement en quarantaine. Consultez votre médecin.

Si je viens tout juste d'être exposé au virus du COVID-19, devrais-je quand même me faire vacciner ?

Oui, probablement, mais seulement après que soit terminée votre période d'isolement en quarantaine. Consultez votre médecin. Si vous habitez dans une collectivité (un groupe), il pourrait être important de protéger les autres en recevant le vaccin sans attendre la fin de votre quarantaine.

Comment la sécurité de ces vaccins est-elle mesurée ?

V-Safe est un outil développé pour les téléphones intelligents (smartphones) qui utilise la messagerie texte et les sondages web pour vous offrir des suivis de santé personnalisés après avoir reçu un vaccin contre le COVID-19. Cela vous permettra de partager rapidement avec les CDC, tout effet secondaire suite au vaccin.

J'ai des allergies. De quels antécédents d'allergies les patients devraient-ils s'inquiéter ?

- Les principaux facteurs de risque à considérer pour savoir s'il y a contre-indication à prendre les vaccins à ARNm) sont les suivants : des antécédents de réactions allergiques sévères (choc anaphylactique) aux composants du vaccin, à un autre vaccin ou à tout médicament injectable, ou une allergie au polyéthylène glycol (PEG). Consultez votre médecin. Il vous faudra peut-être reporter d'être vacciné, ou encore simplement restez sous surveillance pendant 30 minutes après l'injection.
- Les réactions allergiques non anaphylactiques et les allergies aux aliments, aux insectes, aux médicaments oraux, à la poussière ou au pollen ne vous empêcheront probablement pas de recevoir les vaccins à ARNm. Consultez votre médecin. Vous devriez être sous surveillance pendant au moins 15 minutes après avoir le vaccin.
- Inscrivez-vous à **V-Safe** à partir du navigateur de votre téléphone intelligent (smartphone) par le site **vsafe.cdc.gov**.

Raffaella Colombatti, MD, PhD

Physician Azienda Ospedaliera-Università di Padova
Department of Womens' and Child Health
Clinic of Pediatric Hematology Oncology
Via Giustiniani 3 35129
Padova, Italy

Lori Crosby, PsyD

Co-Director, Innovations in Community Research,
Division of Behavioral Medicine & Clinical Psychology
Co-Director, CCTST, Community Engagement Core
Psychologist, Research, Behavioral Medicine & Clinical
Psychologist
Cincinnati Children's
Professor, UC Department of Pediatrics
Cincinnati, Ohio

Deepika Darbari, MD

Center for Cancer and Blood Disorders
Children's National Health System
Professor of Pediatrics
George Washington University School of Medicine and
Health Sciences
Washington, DC

Payal Desai, MD

Associate Professor
Director of Sickle Cell Research
The Ohio State University
JamesCare at Ohio State East Hospital
Columbus, Ohio

James Eckman, MD

Professor Emeritus, Hematology & Medical Oncology
Emory University School of Medicine
Department of Hematology and Medical Oncology
Atlanta, Georgia

Mark Gladwin, MD

Professor and Chair
Department of Medicine
Founder, Pittsburgh Heart, Lung, and Blood Vascular
Medicine Institute
University of Pittsburgh
Pittsburgh, Pennsylvania

Jo Howard, MB Bchir, MRCP, FRCPath

Head of Red Cell/Sickle Cell Service
Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust
London, United Kingdom

Lewis Hsu, MD, PhD

Chair, Medical and Research Advisory Committee,
Sickle Cell Disease Association of America
Chief Medical Officer, Sickle Cell Disease
Association of America
Director of Pediatric Sickle Cell
Professor of Pediatric Hematology-Oncology
University of Illinois at Chicago
Chicago, Illinois

Baba Inusa

Professor of Paediatric Haematology
Lead Consultant Paediatric Sickle Cell and Thalassaemia
Evelina London Children's Hospital
Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust
Women and Children's Academic Health
Faculty of Life Sciences and Medicine
King's College
London, United Kingdom

Elizabeth Klings, MD

Associate Professor of Medicine
Director, Center for Excellence in Sickle Cell
Disease
Director, Pulmonary Hypertension Center
Boston University School of Medicine
Boston, Massachusetts

Lakshmanan Krishnamurti, MD

Professor of Pediatrics
Director of Bone Marrow Transplant
Joseph Kuechenmeister Aflac Field Force Chair
Aflac Cancer and Blood Disorders Center
Children's Healthcare of Atlanta/Emory University
Atlanta, Georgia

Sophie Lanzkron, MD

Director, Sickle Cell Center for Adults
The Johns Hopkins Hospital
Baltimore, Maryland

Julie Makani, FRCP, PhD

Associate Professor
Department of Haematology and Blood Transfusion
Muhimbili University of Health and Allied Sciences
Dar es Salaam, Tanzania

Caterina P. Minniti, MD

Director, Sickle Cell Center Montefiore Health System
Professor, Departments of Medicine and Pediatrics
Albert Einstein College of Medicine
Bronx, New York

continued on next page

Genice T. Nelson, DNP, APRN, ANP-BC
Program Director, New England Sickle Cell Institute &
Connecticut Bleeding Disorders Programs, UConn Health
Farmington, Connecticut
Board Member, Sickle Cell Disease Association of America

Isaac Odame, MB ChB, MRCP(UK), FRCPATH, FRCPCH, FRCPC
Professor, Department of Paediatrics
University of Toronto
The Hospital for Sick Children Division of Haematology/
Oncology
Toronto, Ontario

Kwaku Ohene-Frempong, MD
Director Emeritus, Comprehensive Sickle Cell Center
Emeritus Professor of Pediatrics, University of
Pennsylvania
President, Sickle Cell Foundation of Ghana
Emeritus Board Member, Sickle Cell Disease Association
of America

Gwendolyn Poles, DO
Former Medical Director, Kline Health Center
Faculty, Internal Medicine Program
UPMC Pinnacle
Harrisburg, Pennsylvania
Board Member, Sickle Cell Disease Association of America

John Roberts, MD
Yale Adult Sickle Cell Program
Smilow Cancer Hospital at Yale New Haven
New Haven, Connecticut

Wally Smith, MD
Professor
Scientific Director, VCU Center on Health
Disparities
Director, VCU Adult Sickle Cell Program
Department of Internal Medicine Division of General
Internal Medicine
Virginia Commonwealth University
Richmond, Virginia

Crawford J. Strunk MD
Director, Sickle Cell Disease and Hemoglobinopathy Clinic
Pediatric Hematology/Oncology Program
ProMedica Ebeid Children's Hospital
Toledo, Ohio

Immacolata Tartaglione, MD PhD
Department of Woman, Child and General and Specialist
Surgery
Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"
Naples, Italy

Marsha Treadwell, PhD
Director, Sickle Cell Care Coordination Initiative
Regional Director, Pacific Sickle Cell Regional
Collaborative
Professor of Psychiatry and Pediatrics
University of California San Francisco Benioff Children's
Hospital Oakland
Oakland, California

Winfred C. Wang, MD
Emeritus, St. Jude Faculty
Member, Department of Hematology
St. Jude Children's Research Hospital
Memphis, Tennessee

Russell E. Ware, MD, PhD
Director, Division of Hematology
Co-Director, Cancer and Blood Diseases Institute
Director, Global Health Center
Marjory J. Johnson Chair of Hematology Translational
Research
Cincinnati Children's
Professor, UC Department of Pediatrics
Cincinnati, Ohio

Julie Kanter Washko, MD
Associate Professor, Division of Hematology Oncology
Director, Adult Sickle Cell Clinic
University of Alabama at Birmingham
Birmingham, Alabama

Kim Smith-Whitley, MD
Professor of Pediatrics
Director, Comprehensive Sickle Cell Center
Clinical Director, Division of Hematology
The Children's Hospital of Philadelphia
Philadelphia, Pennsylvania
Board Member, Sickle Cell Disease Association of America

Wanda Whitten-Shurney, MD
CEO & Medical Director
Sickle Cell Disease Association, Michigan Chapter Inc.
Detroit, Michigan
Board Member, Sickle Cell Disease Association of America

Ahmar U. Zaidi, MD
Assistant Professor of Pediatrics
Comprehensive Sickle Cell Center, Children's Hospital
of Michigan
Director of Physician Network Development, University
Pediatricians
Wayne State University/Central Michigan University School
of Medicine
Detroit, Michigan