

Position de la *LAM Foundation* sur la dose additionnelle de vaccin anti Covid

18 août 2021

Auteur Dr Nishant GUPTA, directeur scientifique de la *LAM Foundation*

Le 12 août 2021, pour certaines personnes immunodéprimées, la *Food and Drug Administration* (FDA) des États-Unis a modifié les autorisations d'utilisation d'urgence des vaccins à ARNm COVID-19 (Pfizer et Moderna) en permettant l'administration d'une dose supplémentaire (c'est-à-dire une troisième dose) après une première série de vaccins primaires à ARNm COVID-19 à deux doses. Cet amendement a ensuite été approuvé par les *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC) le 13 août 2021.

Qui peut recevoir la dose de vaccination supplémentaire ?

Selon les recommandations du CDC, la dose supplémentaire doit être envisagée pour les personnes présentant un déficit immunitaire modéré à sévère en raison d'un problème de santé ou de la réception de médicaments ou de traitements immunosuppresseurs. Ces conditions comprennent, sans s'y limiter :

- Traitement actif des tumeurs solides et des hémopathies malignes.
- Réception d'une greffe d'organe solide et prise d'un traitement immunosuppresseur.
- Réception d'une greffe de cellules CAR-T ou de cellules souches hématopoïétiques (dans les 2 ans suivant la transplantation ou la prise d'un traitement immunosuppresseur).
- Déficit immunitaire primaire modéré ou sévère (par exemple, syndrome de DiGeorge, syndrome de Wiskott-Aldrich).
- Infection à VIH avancée ou non traitée.
- Traitement actif avec des corticostéroïdes à forte dose (c.-à-d. ≥ 20 mg de prednisone ou équivalent par jour), des agents alkylants, des antimétabolites, des médicaments immunosuppresseurs liés à la transplantation, des agents chimio thérapeutiques anticancéreux classés comme sévèrement immunosuppresseurs, des inhibiteurs de la nécrose tumorale (TNF) et d'autres agents biologiques qui sont immunosuppresseurs ou immunomodulateurs.

Ces recommandations sont-elles applicables aux patientes LAM ?

Ces recommandations sont pertinentes pour le sous-groupe de patientes atteintes de LAM et sous traitement de sirolimus ou évérolimus. Le sirolimus et l'évérolimus appartiennent à une classe de médicaments appelés inhibiteurs de mTOR (cible mécaniste de la rapamycine). Les inhibiteurs de mTOR sont couramment prescrits avec d'autres médicaments immunosuppresseurs pour prévenir le rejet chez les patients ayant subi une transplantation d'organe. S'il est clair que certains patients qui ont subi des greffes d'organes et qui prennent des médicaments immunosuppresseurs combinés n'ont pas de réponse efficace après la vaccination COVID-19, il n'est pas sûr que ce soit également le cas pour les patientes LAM en monothérapie avec des inhibiteurs de mTOR. Les données préliminaires indiquent que les patientes atteintes de LAM qui ont reçu la vaccination COVID-19 alors qu'elles étaient sous sirolimus peuvent obtenir une bonne réponse immunitaire après la vaccination ; cependant, ces données nécessitent une validation supplémentaire.

J'ai la LAM, mais je ne suis pas sous sirolimus. Ai-je droit à une dose supplémentaire ?

Il est probable que dans un avenir proche, une dose supplémentaire du vaccin COVID-19 sera recommandée à toutes les personnes pour renforcer les défenses contre le virus. Cependant, les recommandations actuelles ne s'appliquent qu'aux patientes atteintes de LAM qui sont sous sirolimus ou évérolimus, ou qui répondent à l'un des autres critères CDC mentionnés ci-dessus.

Puis-je utiliser les taux d'anticorps pour décider si j'ai besoin de la dose supplémentaire ?

À l'heure actuelle, il n'existe aucun taux d'anticorps sanguin SARS-CoV2 connu qui corresponde à une protection contre l'infection au COVID-19. On ne sait pas actuellement comment utiliser la mesure du taux d'anticorps dans le sang pour décider de donner des doses supplémentaires du vaccin COVID-19.

Quelles sont l'innocuité et l'efficacité de la dose supplémentaire de vaccination ?

Bien que le bénéfice clinique d'une dose de vaccination supplémentaire ne soit pas encore connu avec précision, il a été démontré qu'elle améliore la réponse en anticorps, offrant ainsi potentiellement une protection supérieure contre le COVID-19.

Les deux vaccins à ARNm (Pfizer et Moderna) ont un profil d'innocuité robuste. Les principaux effets secondaires comprennent des réactions locales telles que la douleur et l'enflure au site d'injection. Les autres effets secondaires incluent la fatigue, les maux de tête, les frissons, les douleurs articulaires et la fièvre. Ces effets secondaires durent généralement de 1 à 2 jours et répondent bien aux médicaments en vente libre tels que le Tylenol (acétaminophène) et les AINS (par exemple, l'ibuprofène).

Quel vaccin dois-je prendre ?

Pour la dose supplémentaire, les individus doivent recevoir le même produit vaccinal que celui utilisé dans leur série initiale de vaccins primaires à deux doses d'ARNm COVID-19 (Pfizer ou Moderna). Si le produit vaccinal ARNm COVID-19 administré pour les deux premières doses n'est pas disponible, l'autre produit vaccinal ARNm COVID-19 peut être administré.

J'ai reçu le vaccin Johnson et Johnson. Suis-je éligible à une dose de vaccination supplémentaire ?

Les personnes qui ont reçu le vaccin Johnson & Johnson COVID-19 comme vaccin principal ne sont pas éligibles pour une dose supplémentaire pour le moment en raison de données insuffisantes. Des recherches en cours sont menées pour assurer une protection vaccinale optimale pour ceux qui ont reçu le vaccin Johnson & Johnson.

Combien de temps après la deuxième dose puis-je recevoir la dose supplémentaire ?

La dose supplémentaire d'un vaccin ARNm COVID-19 doit être administrée au moins 28 jours après la fin de la série initiale de vaccins ARNm COVID-19 à 2 doses.

Comment obtenir la dose de vaccination supplémentaire ?

Contactez vos pharmacies et centres de vaccination locaux pour planifier votre dose supplémentaire. Vous n'avez pas besoin d'ordonnance pour recevoir la dose supplémentaire.

Quelle est la recommandation de la *LAM Foundation* concernant la dose de vaccination supplémentaire pour les patientes sous inhibiteurs de mTOR ?

Compte tenu de :

- l'incertitude concernant le degré de réponse en anticorps généré après la vaccination sur le fond des inhibiteurs de mTOR,
- du potentiel de complications graves chez les patientes atteintes de LAM à la suite d'une infection au COVID-19
- et de l'innocuité et efficacité globale des vaccins à ARNm,

la *LAM Foundation* recommande aux patientes LAM sous inhibiteurs de mTOR de recevoir la dose supplémentaire de vaccination ARNm COVID-19.

Décharge

Ce contenu a été créé à des fins d'information générale uniquement. Le contenu n'est pas destiné à se substituer à un avis médical professionnel. Le profil de risque de chaque individu est unique et l'immunité contre le COVID-19 peut être affectée par des facteurs tels que l'âge, les problèmes de santé chroniques et d'autres médicaments. Demandez toujours l'avis de votre médecin ou d'un autre professionnel de la santé qualifié pour toute question que vous pourriez avoir concernant ces recommandations.

