

## **FAQ AZ**

### **J'ai 64 ans, j'ai des antécédents (familiaux) de thrombose et j'ai eu une embolie. Dois-je m'inquiéter de recevoir un vaccin AstraZeneca ?**

Avec un vaccin AstraZeneca, vous ne courez, à 64 ans, ni plus ni moins de risque de thrombose classique. Il n'existe d'ailleurs aucun lien entre une « thrombose classique » et la forme rare observée après la vaccination. Une thrombose classique survient chez 1 à 4 personnes sur 1.000 par an, indépendamment de la vaccination Covid-19. Ce risque augmente avec l'âge, mais est toujours indépendant de la vaccination Covid-19 avec n'importe quel vaccin.

Le débat actuel en Europe tourne autour des très rares troubles de coagulation sanguine observés après l'administration du vaccin AstraZeneca, en particulier chez les personnes de moins de 55 ans et les femmes. Il s'agit de thromboses très rares dans des endroits exceptionnels ET en combinaison avec un taux de plaquettes réduit. Au Royaume-Uni, on a recensé 30 cas sur les 18 millions de vaccins AstraZeneca administrés (situation fin mars) : c'est donc extrêmement rare jusqu'à présent. Les estimations se situent actuellement entre 1 sur 200.000 et 1 sur 1.000.000 de personnes vaccinées (Belg Soc on Thrombosis and Hemostasis).

Si nous regardons les chiffres examinés récemment (avril 2021) par l'Agence européenne des médicaments, il y a eu 86 cas sur les 25 millions de vaccins AstraZeneca administrés. L'âge médian est d'environ 45 ans, donc 50% de ces personnes ont moins de 45 ans. Après une analyse plus approfondie, l'Agence européenne des médicaments a décidé, mercredi 7 avril 2021, que le vaccin AstraZeneca était sûr et que les avantages l'emportaient sur les rares risques possibles.

Ainsi, si nous utilisons maintenant les 3 vaccins disponibles chez les personnes de plus de 55 ans, ce n'est pas parce que les personnes âgées comptent moins que les jeunes, mais parce que :

- le risque de ces troubles rares de coagulation sanguine s'observe surtout auprès de personnes de moins de 55 ans ;
- les risques liés à la Covid-19 (hospitalisations, complications, décès) commencent à augmenter de manière significative à partir de l'âge de 50 ans ;
- le vaccin AstraZeneca est particulièrement efficace chez les plus de 55 ans.

Dans ces rares cas, nous ne constatons aucun facteur de risque prédisposant, comme la pilule, la thrombose veineuse profonde (TVP), l'obésité, la thrombose familiale ou le facteur V Leiden (maladie héréditaire de la coagulation du sang). Par conséquent, le Conseil supérieur de la santé et la Société belge et internationale de thrombose et d'hémostase concluent que, même si vous avez des antécédents de thrombose ou d'autres facteurs de risque éventuels, il n'y a aucune raison de ne pas recevoir le vaccin AstraZenca.

### **En résumé :**

Il faut distinguer ici 2 types de thromboses :

1. la thrombose classique : Elle peut survenir avec ou sans vaccination, chez environ 1 à 4 personnes sur 1.000 par an.

2. les rares cas de thrombose associés à une diminution du nombre de plaquettes : Ceux-ci ont une origine immunologique et peuvent survenir après :

- une infection ;
- la prise de médicaments ;
- vaccination.

Votre système immunitaire attaque alors vos propres plaquettes. C'est donc un mécanisme complètement différent. Ainsi, même dans ces rares cas, nous ne voyons pas de facteurs de risque tels que le tabagisme, l'utilisation de la pilule, des antécédents de thrombose, la thrombose familiale, l'embolie, etc. Par conséquent, ces facteurs ne sont pas une raison de ne pas se faire vacciner contre la Covid-19, même avec le vaccin AstraZeneca en particulier.

**J'ai 56 ans, je me sens en bonne santé et ne souffre d'aucune maladie chronique. Quel est le risque que je développe une thrombose rare ?**

Cette probabilité est extrêmement faible, comparée aux autres risques et aux complications possibles si vous contractez la Covid-19. La Covid-19 présente un risque élevé de thromboses et d'embolies pulmonaires : 10 à 60% des personnes hospitalisées avec la Covid-19 souffrent d'une thrombose avec troubles de la coagulation, due à la Covid-19.

Sur la base des données du Royaume-Uni, une personne âgée de 50 à 59 ans a 4 chances sur 1.000.000 de développer cette thrombose rare, alors qu'elle a près de 1.000 chances sur 1.000.000 d'être admise dans une unité de soins intensifs à cause de la Covid-19, où elle a une chance sur trois de mourir.

**Pourquoi le vaccin AstraZeneca peut-il être administré aux personnes de plus de 55 ans maintenant, et qu'il ne le pouvait pas il y a un mois ?**

Il y a un mois, nous manquions de données sur l'efficacité du vaccin AstraZeneca chez les personnes de plus de 55 ans. Par conséquent, comme un certain nombre d'autres pays d'Europe, nous avons recommandé le vaccin aux personnes âgées de moins de 56 ans. Entre-temps, il existe suffisamment d'informations sur la très bonne efficacité du vaccin AstraZeneca, observée auprès de centaines de milliers de personnes de plus de 55 ans en Écosse. Pour de nombreux pays d'Europe, cela a été une raison suffisante depuis quelques semaines déjà pour utiliser le vaccin dans cette catégorie d'âge.

**Une personne qui a déjà été vaccinée une fois avec le vaccin AstraZeneca peut-elle recevoir une seconde dose avec un autre vaccin ?**

**J'ai déjà reçu la première dose et j'ai un doute sur la deuxième. Existe-t-il une alternative ?**

Nous examinons actuellement les données au Royaume-Uni sur une base presque quotidienne. L'administration de la seconde dose du vaccin AstraZeneca y a commencé en mars. Plus de 1.000.000 de secondes doses du vaccin ont été administrées à ce jour (12/04/2021), dont près de 300.000 à des personnes de moins de 55 ans. Aucun problème n'a été rapporté. Dans deux semaines, des millions de vaccins auront été administrés, et nous disposerons alors de suffisamment d'informations pour décider :

- d'autoriser l'administration de la seconde dose du vaccin AstraZeneca ;
  - Il est probable que cela devienne la recommandation, sur la base des données du Royaume-Uni et du mécanisme immunologique d'apparition de ces thromboses rares.
- d'attendre éventuellement plus longtemps, jusqu'à ce que nous en sachions plus ;
- de passer éventuellement à un autre vaccin ;
  - Cette information ne sera peut-être pas encore disponible.
  - L'Allemagne a maintenant commencé à le faire, en s'appuyant sur des preuves scientifiques préalables de son efficacité.
  - Au Royaume-Uni, une étude est en cours sur l'interchangeabilité de vaccins, mais uniquement chez les personnes âgées.
- de ne pas administrer de seconde dose, et éventuellement d'administrer un rappel à l'automne avec un vaccin adapté contre les variants du coronavirus ;

- éventuellement, comme à l'heure actuelle, d'accepter, sur la base de la propre initiative, une seconde dose du vaccin AstraZeneca, même si ce n'est pas la recommandation.

Heureusement, nous avons encore du temps jusqu'au 5 mai, avant de commencer l'administration éventuelle des secondes doses du vaccin AstraZeneca. L'éclairage progressif apportera donc une réponse à la question ci-dessus, y compris pour les personnes de moins de 56 ans.

**Une jeune femme qui a déjà reçu une dose du vaccin AstraZeneca est maintenant enceinte. Peut-elle recevoir une seconde dose du vaccin AstraZeneca ?**

Une option consiste à reporter la seconde dose après l'accouchement. Nous y verrons encore plus clair d'ici là.

Cette femme peut recevoir une seconde dose de sa propre initiative (scénario 5, comme décrit ci-dessus). En fonction de ce que nous saurons début mai, nous pourrons formuler un avis sur la seconde dose du vaccin AstraZeneca, également pour les personnes de moins de 56 ans.

**Je prends des anticoagulants tous les jours. Puis-je avoir le vaccin AstraZeneca ?**

Si vous prenez des anticoagulants ou si vous avez un faible taux de plaquettes, vous pouvez recevoir n'importe quel vaccin Covid-19. Ce qui compte, c'est que vous poursuiviez votre traitement et que vous continuiez à prendre vos anticoagulants.

**Est-il utile de prendre des anticoagulants avant d'être vacciné avec le vaccin AstraZeneca ?**

Non. Nous le déconseillons même. Vous ne devez rien faire de spécial avant de recevoir n'importe quel vaccin. C'est non seulement la position du Conseil supérieur de la santé de notre pays, mais aussi celle de la Société internationale de thrombose et d'hémostase (ISTH), les experts mondiaux absolus dans ce domaine.

**Je ne suis pas vraiment convaincu par le vaccin AstraZeneca que je vais recevoir la semaine prochaine. Et si je n'y vais pas ? Est-ce que j'ai une chance que ce soit un autre vaccin plus tard ?**

Oui, c'est toujours possible. Mais vous perdrez votre priorité. Si vous n'y allez pas maintenant, votre tour ne reviendra qu'après les groupes à risque. Vous perdrez alors au moins six semaines à deux mois avant de recevoir une autre convocation. Et même dans ce cas, vous n'aurez aucune garantie qu'il s'agira d'un autre vaccin. C'est possible, mais pas certain. Ce qui est certain toutefois, c'est que vous courrez plus longtemps le risque d'être contaminé.

**Je reçois normalement ma première injection du vaccin AstraZeneca début mai et la seconde, début août. Je peux partir en vacances en juillet ?**

En fonction de ce qui est possible en Europe à ce moment-là, vous pouvez également voyager après une seule dose, si vous continuez à respecter les mesures. Cependant, de nombreux pays auront encore une couverture vaccinale relativement faible. Par conséquent, il se peut que vous ne puissiez pas encore faire grand-chose à l'étranger. Le fait de partir en vacances n'est pas non plus une raison valable pour demander un autre vaccin.

**Le vaccin AstraZeneca présente-t-il un risque supplémentaire pour les femmes enceintes ? Elles courent de toute façon plus de risques de thrombose.**

Jusqu'à présent, nous avons toujours répondu par la négative, et nous continuons de le faire. Mais depuis le jeudi 8 avril 2021, le problème ne se pose plus vraiment : il a alors été décidé que les femmes enceintes sont toujours éligibles à tous les vaccins, sauf l'AstraZeneca, compte tenu de la limite d'âge de 56 ans. Donc, si vous êtes enceinte, vous recevrez de toute façon le vaccin Pfizer, Moderna ou Johnson&Johnson.

**Mon mari (57 ans) a un faible taux de plaquettes depuis des années. Est-il donc raisonnable qu'il se fasse vacciner avec le vaccin AstraZeneca ?**

Il en va de même pour les personnes prenant des anticoagulants. Un taux insuffisant de plaquettes n'a aucun effet sur l'efficacité du vaccin, ni sur les éventuels effets secondaires. Le vaccin n'augmente donc pas le risque.

**Votre dossier médical est-il pris en compte lors de l'administration des vaccins ?**

Non. Ce n'est pas nécessaire, car aucune affection n'augmente le risque d'effets secondaires. Ni avec le vaccin AstraZeneca, ni avec les autres vaccins. Ce n'est que si vous souffrez d'une allergie grave que le vaccin ne peut vous être administré.

De même, pour les personnes recevant un traitement contre le cancer, il n'y a pas de préférence pour un vaccin particulier. Dans chaque cas, il s'agit de vaccins non vivants ayant une efficacité élevée contre la Covid-19 sévère et contre l'hospitalisation liée à la Covid-19, dès 3 semaines après la première injection.

Les seuls éléments pris en compte sont les suivants :

- toute réaction allergique grave aux vaccins dans le passé ;
- des réactions allergiques connues à certains composants des vaccins Covid-19.

Dans les centres de vaccination, on vous demandera si vous prenez des anticoagulants. C'est uniquement lié à la durée pendant laquelle vous devrez appuyer sur le point d'injection pour éviter tout saignement après la vaccination.

**J'ai reçu un courrier pour être vacciné lundi avec le vaccin AstraZeneca. J'ai 20 ans. Que dois-je faire ?**

Pour le moment, le centre de vaccination vous proposera un autre vaccin, essentiellement Pfizer ou Moderna. Il est également possible que votre rendez-vous soit déplacé à un autre moment dans les semaines à venir. La vaccination avec le vaccin AstraZeneca chez les jeunes n'est pas interdite en soi. Si vous souhaitez toujours être vacciné sur la base des informations sur les avantages et les inconvénients, la vaccination peut avoir lieu.

**Je vais régulièrement en Afrique occidentale. J'ai lu que le vaccin AstraZeneca n'est pas efficace contre le variant sud-africain du coronavirus. J'ai 63 ans et ce sera bientôt mon tour. Puis-je demander qu'on me donne un autre vaccin ?**

Non, ce n'est pas possible. Les données de laboratoire montrent par ailleurs que tous les vaccins actuellement en cours de développement sont moins efficaces contre la souche sud-africaine du coronavirus. Il n'y a qu'un seul développeur de vaccins qui a déjà étudié de manière approfondie l'efficacité contre le variant sud-africain dans sa phase 3, et c'est Johnson&Johnson. Nous savons ainsi que le vaccin confère une protection de 50% contre la forme légère de Covid-19 et de 80% contre la forme grave et l'hospitalisation. Étant donné que tous les vaccins utilisent le même principe, à savoir la production d'anticorps contre la protéine « Spike », nous pouvons supposer que les autres vaccins peuvent également mieux fonctionner dans la réalité que dans les conditions de laboratoire.