



Ce document est une mise à jour de la première version de janvier 2021 sur la conduite à tenir vis-à-vis de la vaccination anti-COVID19 chez les patients allergiques. Il a pour objectif de sélectionner les patients devant bénéficier d'une consultation/avis allergologique avant vaccination.

Les recommandations rédigées au début de la campagne de vaccination ont été réalisées devant la survenue de rares cas d'anaphylaxie avec notamment une suspicion d'allergie aux excipients (polyéthylène glycol et polysorbate 80).

Après 3 mois de recul sur la campagne de vaccination, nous proposons une réactualisation de la conduite à tenir et notamment pour les patients ayant un antécédent de réaction d'hypersensibilité immédiate à un médicament per os. En effet, on peut trouver du PEG dans l'enrobage de ces médicaments. Dans les situations de réaction allergique à ces médicaments per os, le PEG est exceptionnellement l'allergène en cause.

Définitions

Hypersensibilité immédiate médicamenteuse :

Une réaction d'hypersensibilité immédiate médicamenteuse est définie comme la survenue de manifestations cliniques d'hypersensibilité immédiate (anaphylaxie, urticaire ou éruption maculo-papuleuse aiguë généralisée, angioedème, bronchospasme, œdème de Quincke) survenant le plus souvent dans l'heure jusque dans les 4 heures suivant l'administration du médicament.

Anaphylaxie :

L'anaphylaxie est une réaction d'hypersensibilité immédiate systémique sévère menaçant le pronostic vital.

Manifestations cliniques d'anaphylaxie :

- cutanéomuqueux : urticaire aiguë généralisée, angioedème, érythème généralisé, prurit palmo-plantaire et génital
- respiratoires : dyspnée, toux, bronchospasme, stridor, difficulté à parler, dysphonie, arrêt respiratoire
- cardio-vasculaires : tachycardie ou bradycardie, troubles du rythme, hypotension, malaise, choc, arrêt cardiaque
- gastro-intestinaux : douleur abdominale, diarrhées, nausées, vomissements

Grades de sévérité (Prise en charge d'un choc anaphylactique, SFAR, 2010) :

Grades de sévérité	Symptômes
I	Signes cutanéomuqueux généralisés : érythème, urticaire avec ou sans angioedème, sans menace du pronostic vital
II	Atteinte multiviscérale modérée, avec signes cutanéomuqueux, hypotension et tachycardie inhabituelle, hyperréactivité bronchique (toux, difficulté ventilatoire)
III	Atteinte multiviscérale sévère menaçant la vie et imposant une thérapeutique spécifique = collapsus, tachycardie ou bradycardie, troubles du rythme cardiaque, bronchospasme ; les signes cutanés peuvent être absents ou n'apparaître qu'après la remontée tensionnelle.
IV	Arrêt cardiaque et/ou respiratoire, décès

Nous rappelons qu'en cas de survenue d'anaphylaxie, un dosage de la tryptase doit être effectué dans les 30 minutes à 2 heures après le début de la réaction. Ce dosage permettra à l'allergologue de confirmer à postériori l'origine anaphylactique du choc.

Les patients ayant présenté une réaction d'hypersensibilité immédiate devront être adressés en consultation d'allergologie, dans un délai de 4 à 6 semaines après la réaction.



Service de Pneumologie et
Immuno-allergologie

Vaccination chez patients allergiques avec vaccin contre la COVID-19

V2 08/04/2021

Page 2 sur 3

Date d'application : XXXXXX

Rédaction : Pr C. CHENIVESSE, Dr D.
PELLETIER de CHAMBURE

Validation : Pr C. CHENIVESSE, Dr L.
WEMEAU

Conduite à tenir pour la vaccination des patients allergiques :

Situation allergique	Conduite à tenir immédiate	Préconisations vaccination COVID-19
Première injection de vaccin COVI19		
Réaction immédiate ^{1,2,3} à une première injection d'un vaccin COVID-19 à ARNm	Ne pas vacciner la 2 ^{ème} dose	Contre-indication Avis allergologique à distance
Allergie à un composant du vaccin		
Allergie prouvée aux polyéthylènes glycol	Ne pas vacciner	Contre-indication
Allergie prouvée au polysorbate (risque de réaction croisée avec le PEG contenu dans le vaccin)	Ne pas vacciner	Avis allergologique
Allergie prouvée au trométamol	Ne pas vacciner avec le vaccin Moderna Vacciner avec le vaccin Pfizer-BioNTech ou Astra Zeneca ou Janssen ne contenant pas de trométamol	Contre-indication vaccin contenant trométamol
Antécédent de réaction d'hypersensibilité immédiate² après un médicament INJECTABLE		
Antécédent de réaction immédiate ¹ après un traitement injectable, dont un vaccin ³ non COVID	Ne pas vacciner	Report de la vaccination Avis allergologique
Antécédent de réaction immédiate ¹ ou allergie prouvée aux produits de contraste iodés ou gadolinés (certains contenant du trométamol)	Ne pas vacciner avec le vaccin Moderna Vacciner avec le vaccin Pfizer-BioNTech ou Astra Zeneca ou Janssen ne contenant pas de trométamol	Contre-indication vaccin contenant trométamol
Antécédent de réaction immédiate ou allergie prouvée aux curares	Vaccination autorisée Surveillance 30 minutes si antécédent d'anaphylaxie⁵	
Antécédent de réaction d'hypersensibilité immédiate² après un médicament ADMINISTRE PAR VOIE ORALE		
Antécédent de réaction immédiate ¹ avec laxatifs PEG/Macrogol ou préparation coloscopie	Ne pas vacciner	Report de la vaccination Avis allergologique
Antécédent de réaction immédiate ¹ avec un médicament per os comprenant trométamol ⁴	Ne pas vacciner avec le vaccin Moderna Vacciner avec le vaccin Pfizer-BioNTech ou Astra Zeneca ou Janssen ne contenant pas de trométamol	Contre-indication vaccin contenant trométamol
Antécédent de réaction immédiate ¹ avec un médicament PO comprenant PEG/Macrogol ou polysorbate dans les excipients	Vaccination autorisée Surveillance 30 minutes si antécédent d'anaphylaxie⁵	
Autres antécédents allergiques		
Antécédent allergique familial	Vaccination autorisée	
Allergies respiratoires : rhinite, asthme, conjonctivite	Vaccination autorisée Surveillance 30 minutes si antécédent d'anaphylaxie⁵	
Dermatite atopique/eczéma		
Allergie alimentaire		
Allergie au venin d'hyménoptère		
Allergie au latex		
Eczéma de contact		
Antécédent de réaction d'hypersensibilité retardée ⁶ médicamenteuse, même toxidermies graves	Vaccination autorisée	

¹anaphylaxie, urticaire ou éruption maculo-papuleuse *aiguë généralisée*, angioedème, bronchospasme, œdème de Quincke

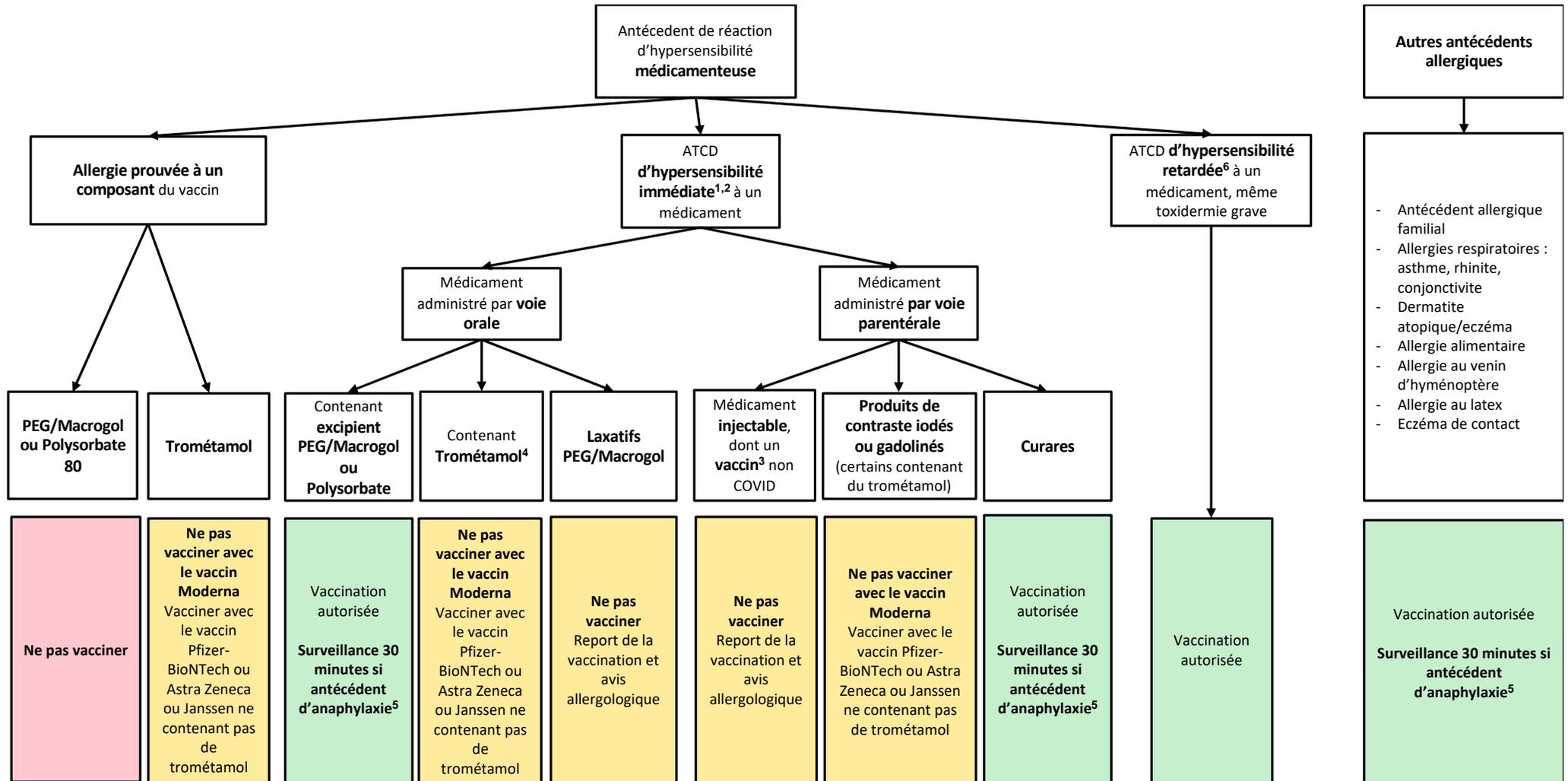
²Survenue de manifestations d'hypersensibilité¹ le plus souvent dans l'heure suivant l'administration du médicament, pouvant aller jusque 4 heures après.

³hors réaction locale même étendue, et effets secondaires (fièvre, frissons, myalgies)

⁴DCI (nom commercial) médicaments per os comprenant du trométamol : Fosfomycine/trométamol (Monuril[®], Uridoz[®]), Citrate dipotassique/citrate dissodique/trométamol (Alcaphor[®]), Iloprost/trométamol (Ventavis[®]), Ketorolac/trométamol (Acular[®]), Dextopropofène/trométamol (Ketesse[®], Enantyum[®]), Potassium canrenoate/trométamol (Soludactone[®]), Lodoxamide/trométamol (Almide[®])

⁵Réaction d'hypersensibilité immédiate systémique menaçant le pronostic vital

⁶Survenue de manifestations d'hypersensibilité plus de 6 heures après l'exposition du médicament et jusque plusieurs jours après



¹anaphylaxie, urticaire ou éruption maculo-papuleuse aiguë généralisée, angioedème, bronchospasme, œdème de Quincke ²Survenue de manifestations d'hypersensibilité¹ le plus souvent dans l'heure suivant l'administration du médicament, pouvant aller jusque 4 heures après. ³hors réaction locale même étendue, et effets secondaires (fièvre, frissons, myalgies) ⁴DCI (nom commercial) médicaments per os comprenant du trométamol : Fosfomycine/trométamol (Monuril®, Uridoz®), Citrate dipotassique/citrate dissodique/trométamol (Alcaphor®), Iloprost/trométamol (Ventavis®), Ketorolac/trométamol (Acular®), Dexketoprofène/trométamol (Ketesse®, Enantyum®), Potassium canrenoate/trométamol (Soludactone®), Lodoxamide/trométamol (Almide®) ⁵Réaction d'hypersensibilité immédiate systémique menaçant le pronostic vital ⁶Survenue de manifestations d'hypersensibilité plus de 6 heures après l'exposition du médicament et jusque plusieurs jours après