

Recommandations vaccinales contre la COVID-19 en population générale et à partir de 12 ans

(hors femme enceinte, immunodéprimé et dialysé)

(disponible sur le site <https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/vaccination-covid-ressources-pour-les-professionnels>)

<p>Pourquoi ?</p>	<p>La Covid-19 est une maladie contagieuse qui peut parfois nécessiter une hospitalisation, avec un risque de passage en réanimation et être mortelle surtout chez les personnes fragiles.</p> <p>Dans environ 10% des cas chez des adultes infectés, des symptômes post-COVID peuvent persister plus de 3 mois après une infection même légère, pouvant impacter sur la vie quotidienne et professionnelle (« COVID-long »).</p>
<p>Quel risque ?</p>	<p>Les vaccins autorisés en France ont fait l'objet d'une procédure de mise sur le marché très rigoureuse. Ce processus strict garantit la qualité, l'efficacité et la sécurité des vaccins.</p> <p>Les effets indésirables communs les plus fréquents (à tous les vaccins) sont d'intensité légère et de courte durée (douleur au point d'injection, syndrome fébrile et pseudo-grippal, ..) et peuvent être soulagés par la prise d'un traitement symptomatique (paracétamol). Ils sont attendus dans environ 20% des cas.</p> <p>Les événements indésirables graves post-vaccinaux restent extrêmement rare (<1 cas sur 100 000 injections !) et sont étroitement surveillés.</p>
<p>Quel bénéfice ?</p>	<p>De manière générale, les objectifs de la vaccination sont de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • se protéger soi-même : la personne vaccinée est protégée contre les formes graves de la maladie et a 29 fois moins de risque d'être hospitalisée! Une personne ayant bénéficié d'une dose de rappel à environ 20 fois moins de risque de forme grave par rapport à une personne n'ayant pas encore fait son rappel. Une 2^{ème} dose de rappel pour la population éligible permet de réduire le taux d'infections confirmées par 2 et les formes graves par 4 ! • protéger son entourage et les autres : la vaccination réduit par 5 le risque d'être infectée et donc le risque de contagiosité. Le rappel vaccinal permet de réduire de 75% le risque de forme symptomatique même avec le variant Omicron • maîtriser la propagation et l'épidémie : le bénéfice attendu du vaccin est collectif ; si une très grande partie de la population est vaccinée, le virus circulera moins ; il s'agit d'un enjeu de solidarité au bénéfice de tous pour permettre de se retrouver sans risque
<p>Y a t-il des échecs vaccinaux?</p>	<p>Oui ! Cela reste possible et les mesures barrières sont à poursuivre en attendant une immunité de groupe suffisante dans la population générale. Aucun vaccin n'est efficace à 100%. Les échecs vaccinaux se définissent comme des cas de Covid- 19 symptomatiques prouvés survenant plus de 14 jours après un schéma vaccinal terminé avec un vaccin ARNm (ou vaccination hétérologue avec vaccin ARNm pour la 2ème dose) ou plus de 21 jours après un schéma vaccinal terminé avec un vaccin à vecteur ADN.</p> <p>Les cas graves doivent être déclarés et signalés sur https://signalement.social-sante.gouv.fr</p>

Pour qui ?	Primovaccination complète	Rappel(s) vaccinal(aux)
* Personne à haut risque de forme grave?	<ul style="list-style-type: none"> - Très haut risque de forme grave: Chimiothérapie Insuffisance rénale sévère Transplantation d'organes solides Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques Polypathologie chronique avec au moins 2 insuffisances d'organes Trisomie 21 Mucoviscidose Autres maladies rares sur https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/liste_maladies_rares_cosv_fmr-2.pdf - Copathologies avec facteur de risque de forme grave: Pathologies cardio-vasculaires (HTA compliquée, AVC, chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque, coronaropathie) Diabète de types 1 et 2 Pathologies respiratoires chroniques (BPCO, insuffisance respiratoire, asthme sévère, fibrose pulmonaire, syndrome d'apnées du sommeil) Insuffisance rénale chronique Obésité avec IMC ≥30 Cancer ou hémopathie maligne Maladies hépatiques chroniques (cirrhose) Immunodépression congénitale ou acquise Syndrome drépanocytaire majeur ou antécédent de splénectomie Pathologies neurologiques (maladies du motoneurone, myasthénie grave, SEP, Parkinson, paralysie cérébrale, quadriplégie ou hémiplégié, tumeur maligne primitive cérébrale, maladie cérébelleuse progressive) Troubles psychiatriques Démence 	<ul style="list-style-type: none"> - 1 rappel pour tous dès 12 ans en priorisant les personnes à haut risque de forme grave*, l'entourage proche des immunodéprimés, les professionnels du secteur de la santé et du médico-social, du transport sanitaire et les pompiers - 2^{ème} rappel avec un vaccin ARNm > 6 mois après le 1^{er} rappel dès 60 ans ou > 3 mois dès 80 ans ou résidents en EHPAD/USLD
	<ul style="list-style-type: none"> - Pour tous dès 12 ans - En priorisant et en vaccinant rapidement : <ul style="list-style-type: none"> . les personnes fragiles (âgée ou présentant une/des comorbidités, femmes enceintes...) . les professionnels de santé et les personnels non soignants au contact des patients et personnes fragiles (obligation vaccinale) . celles de l'entourage proche d'une personne immunodéprimée ou dans le cadre d'une pathologie à très haut risque de COVID-19 	

Avec quel vaccin ?	Primovaccination complète			Rappel(s) vaccinal(aux)
Combien de doses ?	<p>5 vaccins sont à ce jour autorisés en France</p> <ul style="list-style-type: none"> - Possible dès 12 ans : Le vaccin Pfizer/BioNtech = Comirnaty® (1 dose ARN à 30ug) - Possible dès 30 ans : Le vaccin Moderna = Spikevax® (1 dose ARN à 100ug) - Possible dès 55 ans: Le vaccin AstraZeneca = Vaxzevria® (vecteur ADN) ou le Vaccin Janssen® (vecteur ADN) - Possible dès 18 ans en cas de refus ou de contre-indication aux autres vaccins : Le vaccin inerte à protéine recombinante adjuvanté Novavax = Nuvaxovid® (1 dose à 5ug) 			<p>Avec le vaccin:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pfizer Comirnaty® (1 dose ARN à 30ug) dès 12 ans - Moderna Spikevax® (1/2 dose ARN à 50ug) dès 30 ans - Non recommandé avec le vaccin Novavax
Délai entre 2 doses ?	1ère dose avec:	2ème dose	Remarque	
	Vaccin ARNm: - si > 12 ans: PFIZER 30ug - si > 30 ans: MODERNA 100ug	<p>21 à 49 jours après la 1ère si PFIZER</p> <p>28 à 49 jours après la 1ère si MODERNA</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Vaccin ARNm interchangeable selon disponibilité et âge - 2ème dose possible avec le NOVAVAX en cas de refus ou de CI > 25 à 35 jours après 	<ul style="list-style-type: none"> - > 3 mois dès 18 ans ou > 6 mois si 12-17 ans après la 2ème dose avec un vaccin ARN (PFIZER 30ug si >12 ans ou 1/2 dose MODERNA à 50ug si > 30 ans) - 2ème rappel avec un vaccin ARNm > 6 mois après le 1er rappel dès 60 ans ou > 3 mois dès 80 ans ou résidents en EHPAD/USLD
	Vaccin ADN ASTRAZENECA Si > 55 ans	<p>12 semaines après la 1ère (minimum > 9 semaines)</p>	2ème dose possible avec: - un vaccin ARN dès 4 semaines après - ou le vaccin NOVAVAX en cas de refus ou de CI > 25 à 35 jours après	<ul style="list-style-type: none"> - > 3 mois après la 2ème dose avec un vaccin ARN (PFIZER 30ug ou 1/2 dose MODERNA à 50ug) - 2ème rappel avec un vaccin ARNm > 6 mois après le 1er rappel dès 60 ans ou > 3 mois dès 80 ans ou résidents en EHPAD/USLD
	Vaccin ADN JANSSEN Si > 55 ans	Vaccin ARNm > 4 semaines après (PFIZER 30ug ou MODERNA 100ug)	2ème dose possible avec le NOVAVAX en cas de refus ou de CI > 25 à 35 jours après	
	Vaccin Inerte NOVAVAX Si > 18 ans	<p>18 à 28 jours après la 1ère</p>		<ul style="list-style-type: none"> - > 3 mois après la 2ème dose avec un vaccin ARN (PFIZER 30ug si >18 ans ou 1/2 dose MODERNA à 50ug si > 30 ans) - 2ème rappel avec un vaccin ARNm > 6 mois après le 1er rappel dès 60 ans ou > 3 mois dès 80 ans ou résidents en EHPAD/USLD

	Primovaccination complète			Rappel(s) vaccinal(aux)
Que faire en cas d'antécédent d'infection COVID-19 <u>AVANT</u> de débiter la vaccination ?	1 seule dose avec	Quand?	Remarque	> 3 mois dès 18 ans ou > 6 mois si 12-17 ans après la dernière dose avec un vaccin ARN (PFIZER 30ug si >12 ans ou 1/2 dose MODERNA à 50ug si > 30 ans) - Puis 2^{ème} rappel avec un vaccin ARNm > 6 mois après le 1^{er} rappel dès 60 ans ou > 3 mois dès 80 ans ou résidents en EHPAD/USLD
	- si > 12 ans: PFIZER 30ug - si > 30 ans: MODERNA 100ug - si > 18 ans: NOVAVAX si refus ou CI aux autres vaccins Si > 55 ans Vaccin ADN (ASTRAZENECA ou JANSSEN)	> 2 mois après l'infection	- L'infection doit être déjà prouvée par un test (PCR ou antigénique ou sérologie) > 2 mois OU TROD + si réalisé le jour de la vaccination - 1 seule dose même si l'infection date > 6 mois - Hors populations spécifiques (immunosuppresseurs, EHPAD et USLD)	
Que faire en cas d'antécédent d'infection COVID-19 <u>APRES</u> la 1 ^{ère} dose vaccinale ?	Primovaccination complète			Rappel(s) vaccinal(aux) > 3 mois dès 18 ans ou > 6 mois si 12-17 ans après la dernière dose avec un vaccin ARN (PFIZER 30ug si >12 ans ou 1/2 dose MODERNA à 50ug si > 30 ans) Puis 2^{ème} rappel avec un vaccin ARNm > 6 mois après le 1^{er} rappel dès 60 ans ou > 3 mois dès 80 ans ou résidents en EHPAD/USLD
	Début d'infection survenant < 15 jours* après la 1 ^{ère} dose avec:	2 ^{ème} dose > 2 mois après l'infection avec	Remarque	
	- si > 12 ans: PFIZER 30ug - si > 30 ans: MODERNA 100ug si > 18 ans: NOVAVAX si refus ou CI aux autres vaccins	- PFIZER 30ug si > 12 ans - MODERNA 100ug si > 30 ans - NOVAVAX si > 18 ans (si refus ou CI)	- L'infection doit être prouvée par un test (PCR ou antigénique) - 1 seule dose même si l'infection date > 6 mois - *Si le début de l'infection COVID-19 est survenue plus de 15 jours après la vaccination, le cycle vaccinal peut être considéré comme complet et terminé - Hors populations spécifiques (immunosuppression, EHAD et USLD)	
	Vaccin ADN ASTRAZENECA Si > 55 ans Vaccin ADN JANSSEN Si > 55 ans	- Vaccin ADN ASTRAZENECA - Vaccin ARN (PFIZER 30ug ou MODERNA 100ug) - Vaccin NOVAVAX si > 18 ans (si refus ou CI) - PFIZER 30ug ou MODERNA 100ug - Vaccin NOVAVAX si > 18 ans (si refus ou CI)		
Que faire en cas d'antécédent d'infection COVID-19 <u>APRES</u> la fin de la primovaccination:	Primovaccination complète			Rappel vaccinal
	Début d'infection survenant < 15 jours* après la fin de la primo vaccination complète	Début d'infection survenant > 15 jours* après la fin de la primo vaccination complète	Remarque	
SI schéma à une dose de vaccin JANSSEN	> 2 mois après l'infection: - PFIZER 30ug si > 12 ans - MODERNA 100ug si > 30 ans - NOVAVAX si > 18 ans (si refus ou CI)	Pas de 2 ^{ème} dose	- L'infection doit être prouvée par un test (PCR ou test antigénique)	➤ Si infection > 3 mois après la dernière stimulation (Infection ou vaccination): Pas de rappel nécessaire ➤ Si infection < 3 mois :Rappel > 3 mois après la dernière stimulation (Infection ou vaccination) avec un vaccin ARN ➤ Idem pour le 2^{ème} rappel ARNm pour la population éligible
SI schéma complet à 2 doses (ARN ou ADN ou Novavax)	Pas de nouvelle dose en primo vaccination			

Primovaccination complète				Rappel(s) vaccinal(aux)
1ère dose avec:	2ème dose avec:	Remarque		
Que faire si une vaccination a été débutée avec le vaccin ADN ASTRAZENECA <u>Avant et après 55 ans?</u>	Vaccin ADN ASTRAZENECA	Vaccin ADN ASTRAZENECA 12 semaines après la 1ère <u>OU</u> Vaccin ARN > 4 semaines <u>OU</u> Vaccin NOVAVAX > 25 jours en cas de refus ou de CI aux autres vaccins	SI > 55 ans	> 3 mois après la 2ème dose avec un vaccin ARN: - PFIZER 30ug - 1/2 dose MODERNA à 50ug Puis 2^{ème} rappel avec un vaccin ARNm > 6 mois après le 1^{er} rappel dès 60 ans ou > 3 mois dès 80 ans ou résidents en EHPAD/USLD
	Vaccin ADN ASTRAZENECA	> 4 semaines après la 1ère avec un Vaccin ARNm (PFIZER 30ug si > 12 ans ou MODERNA 100ug si > 30 ans) <u>OU</u> Vaccin NOVAVAX > 25 jours en cas de refus ou de CI aux autres vaccins	SI < 55 ans	> 3 mois dès 18 ans ou > 6 mois si 12-17 ans après la 2ème dose avec un vaccin ARN (PFIZER 30ug si >12 ans ou 1/2 dose MODERNA à 50ug si > 30 ans)
Primovaccination complète				Rappel(s) vaccinal(aux)
1ère dose avec:	2ème dose	Remarque		
Que faire si une vaccination a été débutée avec le vaccin ADN JANSSEN <u>Avant et après 55 ans?</u>	Vaccin ADN JANSSEN	> 4 semaines après la 1ère avec un Vaccin ARNm (PFIZER 30ug si > 12 ans ou MODERNA 100ug si > 30 ans) <u>OU</u> Vaccin NOVAVAX > 25 jours en cas de refus ou de CI aux autres vaccins	Idem SI > 55 ans et Si < 55 ans	> 3 mois dès 18 ans ou > 6 mois si 12-17 ans après la 2ème dose avec un vaccin ARN: - PFIZER 30ug si >12 ans - 1/2 dose MODERNA à 50ug si > 30 ans Puis 2^{ème} rappel avec un vaccin ARNm > 6 mois après le 1^{er} rappel dès 60 ans ou > 3 mois dès 80 ans ou résidents en EHPAD/USLD

<p>Faut-il prescrire une sérologie après une vaccination</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Aucun intérêt en population générale à ce jour, les tests n'étant pas standardisés avec un taux défini comme protecteur (hors populations spécifiques sous immunosuppresseurs - cf fiche « immunodéprimés »)
<p>Peut-on vacciner une personne de plus de 55 ans avec un vaccin (ASTRAZENECA ou JANSSEN) qui présente un antécédent de thrombose</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Oui, le bénéfice l'emporte sur le risque d'une complication grave et/ou thromboembolique en cas d'infection COVID-19 - Les rares cas de thromboembolie associée à une thrombopénie après un vaccin ADN (syndrome TTIV en français pour Vaccine-Induced Immune Thrombotic Thrombocytopenia) sont différents du mécanisme usuel des thromboses veineuses ou artérielles et se rapprochent du mécanisme immunologique connu dans la thrombopénie induite à l'héparine (TIH)
<p>Que faire si le délai entre 2 doses de vaccin (ADN ou ARN) a été dépassé?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Faire un rattrapage vaccinal en réalisant l'injection de la 2ème dose (ou dose de rappel) du vaccin recommandé dès que possible - Ne pas reprendre un schéma vaccinal complet
<p>Participer à la surveillance vaccinale et déclaration d'effets indésirables inhabituels</p>	<p>https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/covid-19-vaccins/covid-19-dispositif-de-surveillance-renforcee-des-vaccins https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_professionnels_sante_declaration_ei.pdf https://signalement.social-sante.gouv.fr</p>

Documents

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3227126/en/reponses-rapides-dans-le-cadre-de-la-covid-19-demarche-medicale-pour-la-vaccination-contre-la-covid-19-actualisation

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/avis_du_cosv_6_avril_2021pdf.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs_urgent_n43_vaccination_modalites_d_administration_des_rappels.pdf

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2021-02/strategie_de_vaccination_contre_le_sars-cov-2__vaccination_des_personnes_ayant_un_antecedent_de_covid-19_-synthese.pdf

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3234447/fr/covid-19-se-vacciner-decider-avec-son-medecin

<https://www.gouvernement.fr/quels-sont-les-benefices-et-risques-des-vaccins-contre-la-covid-19>

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3237041/fr/symptomes-prolonges-suite-a-une-covid-19-de-l-adulte-diagnostic-et-prise-en-charge

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/avis_du_cosv_18_juin_2021_-_vaccination_des_personnes_ayant_eu_une_infection_apres_une_premiere_dose_de_vaccin.pdf

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2021-07/avis_n2021.0047_ac_seesp_du_8_juillet_2021_du_college_has_relatif_a_ladaptacion_de_la_strategie_vaccinale_devant_lemergence_.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_77_serologie_prevaccinale_monodose-2.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs_urgent_83_-_moderna_adolescents.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs_urgent_90_rappel_vaccinal.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/avis_du_cosv_19_aout_2021_-_delai_entre_la_primo-vaccination_et_l_administration_d_un_rappel.pdf

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2021-08/avis_n2021.0061.ac.seesp_du_23_aout_2021_du_college_de_la_has_sur_la_campagne_de_rappel_vaccinal_contre_la_covid_19.pdf

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3290614/fr/strategie-de-vaccination-contre-la-covid-19-place-d-un-rappel-par-le-vaccin-a-armm-comirnaty

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3297315/fr/strategie-de-vaccination-contre-la-covid-19-place-du-vaccin-a-armm-spikevax

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_no117_-_rappels_moderna.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/covid-19_dgs-urgent_no122_vaccination_anti_covid-19_nouvelles_modalites_de_la_campagne_de_rappel.pdf

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3306955/fr/covid-19-deux-recommandations-pour-contrer-omicron-et-ses-consequences

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_136_raccourcissement_rappel_3_mois-2.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_no2022-12_rappel_vaccinal_12-17_ans.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/cosv_-_note_du_13_janvier_2022_-_articulation_entre_infection_post_primo-vaccination_et_rappel_vaccinal.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-u_no2022_28_passe_vaccinal_et_ov.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_2022-27_mention_tv.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_2022-35_novavax.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_2022-40_lancement_de_la_2eme_dose.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/cosv_-_addendum_du_31_mars_2022_a_l_avis_du_19_janvier_2022_-_extension_de_l_eligibilite_au_deuxieme_rappel.pdf

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_no_2022_47_2eme_rappel_60_-2.pdf