

## Sclérose en plaques, maladies du spectre de la neuromyéélite optique et vaccins anti-COVID19

### Informations de la Société Francophone de la Sclérose en Plaques (SFSEP)

En partenariat avec les CRC-SEP, la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française, les Centres de Référence Maladies rares maladies Inflammatoires rares du Cerveau et de la Moelle, les Centres Régionaux de Pharmacovigilance, la Fondation ARSEP et la Ligue Française contre la Sclérose en Plaques



# NOUVEAU

## RECOMMANDATIONS VACCINALES



- Depuis le 31 mai, **toutes les personnes de plus de 18 ans dans la population générale** peuvent se faire vacciner. La vaccination reste bien-sûr recommandée pour tous les patients présentant une **SEP ou NMOSD**. La vaccination était aussi ouverte aux 16-17 ans ayant une comorbidité ou qui sont dans l'entourage\* de personnes immunodéprimées. Depuis le 15 juin, la vaccination est ouverte à tous les enfants de plus de 12 ans. Avant cela, l'HAS avait recommandé depuis le 3 juin de vacciner les adolescents de 12 à 15 ans ayant une comorbidité ou qui sont dans l'entourage\* de personnes immunodéprimées.

- Pour les patients sous **certaines immunosuppresseurs\*\***, une **3<sup>o</sup> dose** de vaccin est recommandée selon le schéma ci-dessous:

Patients de moins de 55 ans :

	1 <sup>ère</sup> dose	2 <sup>ème</sup> dose	3 <sup>ème</sup> dose
Personnes immunodéprimées ayant reçu une première dose de vaccin AstraZeneca avant le 19 mars mais n'ayant pas encore reçu une seconde dose de vaccin	AstraZeneca	Pfizer-BioNTech ou Moderna 12 semaines après la 1 <sup>ère</sup> injection	Pfizer-BioNTech ou Moderna 4 semaines après la 2 <sup>ème</sup> injection
Personnes immunodéprimées ayant reçu une première dose de vaccin à ARNm	Pfizer-BioNTech ou Moderna	Pfizer-BioNTech ou Moderna 4 semaines après la 1 <sup>ère</sup> injection	Pfizer-BioNTech ou Moderna 4 semaines après la 2 <sup>ème</sup> injection ou le plus rapidement possible si ce délai est dépassé

Patients de plus de 55 ans :

	1 <sup>ère</sup> dose	2 <sup>ème</sup> dose	3 <sup>ème</sup> dose
Schéma vaccinal avec AstraZeneca	AstraZeneca	AstraZeneca 12 semaines après la 1 <sup>ère</sup> injection	AstraZeneca 4 semaines après la 2 <sup>ème</sup> injection
Schéma vaccinal avec vaccins à ARNm	Pfizer-BioNTech ou Moderna	Pfizer-BioNTech ou Moderna 4 semaines après la 1 <sup>ère</sup> injection	Pfizer-BioNTech ou Moderna 4 semaines après la 2 <sup>ème</sup> injection ou le plus rapidement possible si ce délai est dépassé

\* Entourage = personnes vivants sous le même toit ou avec des contacts réguliers et fréquents.

\*\* : Mycophenolate Mofetil, Azathioprine, Rituximab, Ocrelizumab. *L'indication de la 3<sup>ème</sup> dose pour les patients sous Fingolimod et Cladribine sera discutée au cas par cas (instruction de la DGS du 6/05/21 pour les patients sous immunosuppresseurs forts).*

- **Les personnes ayant eu la COVID-19 doivent aussi se faire vacciner.** Une seule dose suffit, sauf pour les personnes traitées par un immunosuppresseur. La dose est à faire au plus tôt 3 mois après l'infection, idéalement dans les 3 à 6 mois après l'infection.

### JE ME VACCINE

Je me protège. La vaccination est la meilleure protection contre les formes graves de COVID19.



### SI VOUS ETES CONTACT

**Isolement à domicile 7 jours** à la date du dernier contact avec la personne atteinte.

Prenez rendez-vous pour vous faire tester au 7<sup>ème</sup> jour car vous êtes prioritaire (dans l'attente du résultat restez isolés). Si vous travaillez, voyez avec votre médecin traitant pour bénéficier d'un arrêt de travail.

Surveillez votre température.

### Si le test est positif :

Isolement à domicile 7 à 10 jours selon le variant à partir de la date du prélèvement.

### Si le résultat est négatif :

levée de l'isolement mais poursuite des gestes barrières.

## Le saviez vous?

- Contrairement au vaccin à ARN messager de Pfizer, **le vaccin à ARN messager de Moderna est désormais accessible à la médecine de ville** depuis le 17 mai, sans passer par un vaccindrome. Il peut donc être commandé et administré par les médecins et les pharmaciens.
- Pour rappel : **la France dispose actuellement de 2 vaccins à ARN messager (Pfizer et Moderna) et de 2 vaccins à adénovirus non répliquatif (AstraZeneca et Janssen). Ces 2 vaccins à adénovirus sont réservés aux personnes de plus de 55 ans. Les vaccins de Pfizer, Moderna et AstraZeneca ont un schéma standard à 2 injections. Le vaccin de Janssen a un schéma standard à 1 seule injection.**

## Vaccination des patients sous anti-CD20 : elle reste nécessaire et utile

Certains médias ont véhiculé une information erronée affirmant que les anti-CD20 « annulent » l'effet des vaccins. Il est donc important de rappeler les informations importantes liées aux traitements anti-CD20 (Ocrelizumab, Rituximab) :

- En cas de COVID-19, le fait d'avoir **un traitement anti-CD20 multiplie par 2 le risque d'une forme grave de l'infection** par rapport au risque d'une personne du même âge.
- La population des patients sous anti-CD20 est donc plus fragile vis-à-vis de l'infection, ce qui explique pourquoi **cette population a été priorisée dès février 2021 pour recevoir la vaccination.**
- **L'efficacité des vaccins** (de manière générale, pas uniquement les vaccins contre la COVID-19) est généralement **diminuée dans la population traitée par anti-CD20**, mais cette diminution est variable d'une personne à l'autre. L'efficacité des vaccins n'est pas nulle dans cette population.
- Pour augmenter les chances d'une vaccination efficace, les autorités de santé ont recommandé depuis avril 2021 **la réalisation d'une troisième injection vaccinale dans la population traitée par anti-CD20.**
- Il est donc faux de suggérer que **les patients sous anti-CD20** ne doivent pas être vaccinés (ou qu'ils doivent faire un choix entre le traitement et le vaccin) : au contraire, ils **doivent être vaccinés en priorité et avec un schéma vaccinal à 3 doses.** Il faut respecter le timing des injections que préconise votre neurologue pour garantir la meilleure réponse vaccinale possible.

## POINT PHARMACOVIGILANCE NATIONALE

Le rapport de l'ANSM du 4 juin n'apporte pas de nouveaux signaux d'alerte concernant les vaccins contre la COVID-19.

- Vaccin de Pfizer : pas de nouveau signal, pas de surcroît de thromboses, confirmation de cas d'hypertension artérielle après l'injection vaccinale.
- Vaccin de Moderna : pas de nouveau signal, pas de surcroît de thromboses, confirmation de cas d'hypertension artérielle, mise en place d'une surveillance pour de rares cas de déséquilibre d'une pathologie chronique pré-existante (aucun lien déterminé avec le vaccin à l'heure actuelle).
- Vaccin d'AstraZeneca : pas de nouveau signal, confirmation de cas de thromboses atypiques (incidence à environ 1 cas pour 100 000 personnes vaccinées) et de syndromes pseudo-grippaux.
- Vaccin de Janssen : pas de nouveau signal, mais utilisation toute récente en France (une surveillance est en place pour déterminer si des thromboses atypiques vont survenir, comme déjà signalé aux USA).

Pour toutes données détaillées vous pouvez consulter les bilans réalisés par vos CRPV et que l'ANSM publie de façon hebdomadaire au lien suivant <https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/covid-19-vaccins/covid-19-suivi-hebdomadaire-des-cas-deffets-indesirables-des-vaccins>



### Le point sur les cohortes:

**COV-POPART:** L'étude **COV-POPART** dont l'objectif est d'analyser la réponse immunitaire après la vaccination contre la COVID-19 a démarré. **Au 3 juin 2021, 472 patients ont été inclus sur les 600 prévus.** N'hésitez pas à vous signaler auprès de votre neurologue ou du CRC-SEP de votre région pour y participer. **Des volontaires sains sont également attendus : parlez-en autour de vous !** Selon les centres, la vaccination pourra être organisée directement par le CRC-SEP à l'occasion de votre participation à cette étude. Pour les personnes sans comorbidités de moins de 55 ans ayant reçu une 1ère dose de vaccin Astra Zeneca et devant faire leur 2ème injection avec un vaccin à ARNm (Pfizer ou Moderna) : il est possible de participer. Faites vous connaître !



**OFSEP:** L'effet des vaccins sur l'évolution de la SEP et de la NMOSD va être étudié à partir des données de l'Observatoire Français de la Sclérose en Plaques. Pour cela, nous avons besoin de connaître vos dates de vaccination et le type de vaccin reçu. Transmettez à votre neurologue une copie des certificats de vaccination qui vous seront remis !

**Coordination:** S Vukusic, C Lebrun-Fréney

**PIL recos:** X Ayrignac, B Bourre, M Cohen, J Ciron, J de Seze, C Louapre, E Maillart, R Marignier, F Rocher, V Pourcher, E Thouvenot, H Zephir.

**Groupe de travail:** A Alkhedr, E Berger, B Brochet, P Cabre, O Casez, JP Camdessanché, P Clavelou, A Creange, M Debouverie, G Defer, N Derache, K Deiva, O Gout, J Sinzlef, P Labauge, O Launay, D Laplaud, E Le Page, E Leray, A Maurousset, L Michel, T Moreau, JP Neau, C Papeix, E Planque, J Pelletier, B Stankoff, P Vermersch, Jertlewski.