

LA VACCINATION CONTRE LE COVID-19 POUR LES PATIENTS NEUROMUSCULAIRES EN PRATIQUE

FILNEMUS recommande la vaccination COVID-19 chez les patients neuromusculaires.

1. Quels sont les patients neuromusculaires considérés comme prioritaires ?

Sont considérés comme prioritaires : les patients ayant une neuropathie, myopathie, myasthénie ou amyotrophie spinale, si leur pathologie est associée à au moins un des facteurs de risque suivants : insuffisance respiratoire avec capacité vitale forcée < 70%, insuffisance cardiaque, troubles du rythme et de la conduction, traitement par corticoïdes ou immunosuppresseur au long cours.

2. Quel vaccin puis-je recevoir ?

	De 18 à 49 ans	Entre 50 et 54 ans	Entre 55 et 69 ans	Plus de 70 ans
Prioritaire	Pfizer (dès 16 ans) Moderna	Pfizer Moderna	Pfizer Moderna Astra-Zeneca Janssen	Pfizer Moderna Astra-Zeneca Janssen
En cas de comorbidité	Pas de vaccination pour l'instant	Pfizer Moderna Janssen	Pfizer Moderna Astra-Zeneca Janssen	Pfizer Moderna Astra-Zeneca Janssen
Non prioritaire ni comorbidité	Pas de vaccination pour l'instant	Pas de vaccination pour l'instant	Astra-Zeneca Janssen	Astra-Zeneca Janssen

En l'état actuel des choses, la vaccination n'est pas recommandée chez les mineurs.

3. Faut-il privilégier un type de vaccin par rapport aux autres ?

Non, en dehors de l'âge, il n'y a pas de raison de privilégier un vaccin par rapport aux autres en l'état actuel des connaissances. Le but principal de la vaccination est de réduire le risque de formes graves, ce que font très bien tous les vaccins disponibles au 09/04/2021. Nous avons les données en vie réelle en Ecosse sur plus d'un million de personnes vaccinées qui montrent un risque d'hospitalisation à 1 mois après la première dose réduit de 85% pour le vaccin de Pfizer-BioNTech et de 94% pour le vaccin d'Astra-Zeneca (y compris pour les personnes âgées pour celui-ci).

4. Y-a-t-il des maladies neuromusculaires pour lesquelles les vaccins sont contre-indiqués ?

Non, il n'y a pas de contre-indications spécifiques aux vaccins disponibles au 09/04/2021 chez les patients neuromusculaires. Les contre-indications générales de ces vaccins s'appliquent aux patients neuromusculaires comme à toute la population.

5. Les vaccins sont-ils compatibles avec mon traitement habituel ?

De façon générale, ces vaccins sont compatibles avec les traitements spécifiques des maladies neuromusculaires. Pour certains traitements injectables, il faut respecter un délai entre le traitement

et le vaccin. Veuillez-vous référer au document complet sur le site www.filnemus.fr. Les patients sous immunosuppresseurs doivent avoir les injections espacées de 4 semaines (et non 6 habituellement). Les patients sous rituximab (MATHERA) doivent avoir une injection supplémentaire (3 au total).

6. Quels sont les effets secondaires des vaccins ?

Comme tous les vaccins, ils peuvent donner des effets secondaires bénins et de courte durée : fatigue, maux de tête, fièvre, frissons... Ces effets sont plus fréquents chez les personnes jeunes et lors de la seconde injection des vaccins de Pfizer-BioNTech et Moderna. Pour limiter ces effets secondaires, il peut être proposé de prendre 1 g de paracétamol avant l'injection et éventuellement 6 heures après celle-ci, dans la limite de 4 g par 24 heures. Les effets indésirables graves sont très rares avec les vaccins actuellement disponibles. **Le risque de développer un caillot sanguin (thrombose ou phlébite) après avoir reçu le vaccin d'Astra-Zeneca est plusieurs milliers de fois plus faible que celui d'avoir une forme grave de COVID-19 après 55 ans.** Le mécanisme de ces caillots étant très différent par rapport aux caillots habituels, les personnes ayant déjà développé une thrombose ne sont pas plus à risque de développer cette complication.

7. J'ai été vacciné avec l'Astra-Zeneca, que dois-je faire ?

Rassurez-vous, les troubles de la coagulation post vaccinaux sont rarissimes. Si vous n'avez ressenti aucun symptôme atypique après la vaccination, c'est que tout s'est bien passé. Les symptômes qui doivent vous alerter sont les suivants : douleur dans une jambe, essoufflement inexplicable, hématomes et ecchymoses (« bleus ») spontanés, maux de têtes persistants, signes neurologiques persistants tels que vertiges, confusions, troubles de la parole ou de la motricité, ... En cas de doute, demandez l'avis d'un médecin. Concernant la seconde injection, si vous avez plus de 55 ans vous pourrez recevoir à nouveau l'Astra-Zeneca. Si vous avez moins de 55 ans il vous faut prendre rendez-vous dans un centre de vaccination pour recevoir le vaccin de Moderna ou de Pfizer-BioNTech 12 semaines après la première injection.

8. J'ai déjà présenté une COVID-19, quand dois je me faire vacciner ?

Plus tard : la vaccination est déconseillée si cette infection date de moins de 3 mois. Si elle date de plus de 3 mois, il vous sera conseillé de vous faire vacciner en même temps que la population générale et 1 seule injection sera nécessaire sauf en cas de traitement immunosuppresseur où 2 injections seront nécessaires.

9. Est-il utile de faire une sérologie pour s'assurer de l'efficacité de la vaccination ?

Non, la sérologie post vaccinale n'est pas recommandée.

OBSERVATOIRE VA-C-NEMUS

L'observatoire Va-C-NEMUS a été lancée le 10 mars 2021 et plusieurs centaines de personnes y participent déjà. Cliquez sur <http://bit.ly/vacnemus-infos> ou scannez le QR-code :



Pour de plus amples précisions vous pouvez vous référer au document complet sur le site www.filnemus.fr ou demander conseil à vos médecins.