

LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19

Les vaccins à vecteur viral (AstraZeneca et Janssen)

En France la vaccination contre le SarsCov 2 est **gratuite** et **non obligatoire**.

Un temps d'information avec votre médecin vous sera proposé, ainsi qu'un temps de réflexion.

La vaccination a débuté par les personnes âgées et/ou fragiles et se poursuivra par ordre de priorité jusqu'aux personnes jeunes et en bonne santé.

Il y a dans le monde environ 70 vaccins contre la Covid 19 à l'étude.

Les vaccins disponibles en France à ce jour sont au nombre de 4. 2 vaccins à ARN (des firmes Pfizer et Moderna), et 2 vaccins à vecteur viral (des firmes Astrazeneca et Johnson&Johnson).

Le vaccins à vecteur viral (AstraZeneca ChAdOx1-S et Janssen)

Technique

Dans un vaccin à vecteur viral, un autre virus est modifié pour exprimer l'antigène du virus ciblé.

Pour ces vaccins, il s'agit d'un adénovirus rendu inactif et modifié pour exprimer la protéine Spike du SarsCov2.

Notre système immunitaire va apprendre à reconnaître cet antigène, le garder en mémoire, et sera plus tard capable de combattre le virus contenant cet antigène.

Personnes concernées

Toutes les personnes de plus de 55 ans.

Déroulement de la vaccination

La vaccination avec le vaccin AstraZeneca nécessite 2 injections intramusculaires à un intervalle de 9 à 12 semaines. Depuis septembre 2021, il est recommandé pour certaines personnes fragiles de faire un rappel 6 mois plus tard avec un vaccin ARN (cf fiche "Les vaccins à ARN")

Le vaccin Janssen ne nécessite qu'une injection. Depuis septembre 2021, il est recommandé d'effectuer un rappel avec un vaccin ARN au moins 4 semaine après une dose de vaccin Janssen.

Efficacité

La protection commence environ 3 semaines après la première dose du vaccin.

Dans les études la réduction du risque de développer la Covid 19 après la 2e injection du vaccin était entre 65 et 70 % pour les 2 vaccins Astrazeneca et Janssen.

Dans les études récentes en Angleterre et en Ecosse, le vaccin AstraZeneca a montré une diminution importante du risque d'hospitalisation due au Covid, c'est à dire de forme sévère (entre 80 et 95%). Y compris chez les personnes âgées.

Effets secondaires

Les effets secondaires décrits dans les études sont semblables à ceux d'autres vaccins : douleurs au point d'injection, courbatures, fièvre, maux de tête, fatigue.

Ils disparaissent généralement en quelques jours, mais sont parfois intenses.

Les effets secondaires quels qu'ils soient qui apparaîtraient suite à la vaccination contre la Covid 19, doivent être signalés aux centres de pharmacovigilance avec l'aide de votre médecin traitant si besoin.

Dans quels cas le vaccin AstraZeneca n'est-il pas recommandé ?

- Grossesse ou allaitement, sans sans qu'il y ait de signaux de dangerosité, mais on préférera un vaccin à ARN.
- Avant 55 ans
- Infection au Covid19 datant de moins de 3 mois
- Antécédents d'allergie à un des composants du vaccin
- Infection en cours (comme tout autre vaccin)

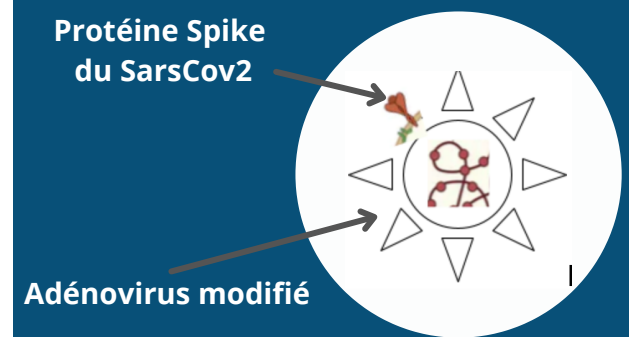
Questions en suspens

Combien de temps dure la protection par le vaccin ?

A quel rythme faudra-t-il faire des rappels? Quelle sera leur efficacité?

Les études se poursuivent pour tenter de répondre à ces questions.

Le vaccin à vecteur viral :



Autres vaccins existants utilisant la technique de vecteur viral :

Vaccin contre Ebola, ou contre la dengue

Autres vaccins contre le Sars Cov2 utilisant cette technique (à l'étude ou sur le marché)

Sputnik V, AdCLD-CoV19, AdCOVID,COH04S1, Chinese CanSino Adeno5 Covid, Chinese-Ad5-nCoV-covid, Chinese-Influenza-intranasal-covid, Covid-19/aAPC,IIBR's recombinant VSV-DeltaG-spike vaccine, ...

Récemment des cas de thromboses (caillots) parfois associées à des saignements ont été rapporté dans les jours suivant la vaccination avec les 2 vaccins à vecteurs viraux disponibles en France.

Du fait de leur **rareté**, ces événements indésirables n'avaient pas été identifiés durant les essais cliniques. L'Agence européenne des médicaments a estimé que l'efficacité prouvée du vaccin dans la prévention des hospitalisations et des décès dus à la covid 19 l'emporte sur la probabilité extrêmement faible de développer un accident thromboembolique ou une thrombocytopenie.