

FAQ

Campagne de vaccination d'automne - Organisation et nouveaux vaccins bivalents

Médecins

Après avoir fait une quatrième dose classique, faut-il prévoir un rappel spécifique du vaccin adapté, soit une 5^{ème} dose?

L'indication des vaccins bivalents est une indication en booster (donc après une primovaccination), trois à six mois après avoir reçu une dose précédente.

Les études cliniques ont été réalisées sur des individus qui avaient reçu trois doses par le passé, que ce soit Moderna ou Pfizer. Après la dose supplémentaire, une meilleure réponse immunitaire a été constatée.

La recommandation principale et l'indication de ces vaccins bivalents, c'est de les utiliser en premier ou en deuxième booster, mais rien n'exclut un troisième booster. Cela signifie que c'est un vaccin adapté en revaccination après au moins trois mois.

Combien de personnes ont participé à l'étude clinique ?

Entre 300 et 400 personnes pour mesurer l'immunogénicité.

Si la personne a un taux très élevé d'anticorps, est-il judicieux de proposer ce booster ?

- Si vous avez un taux élevé d'anticorps, vous ne savez pas si ce sont des anticorps neutralisants.
- Vous ne savez pas combien de temps ils vont perdurer.
- On n'a pas défini de corrélat de protection, en termes de quantité d'anticorps par rapport à une efficacité optimale.

Suivant le type de test qui est réalisé, le type d'analyse qui est fait, le type d'anticorps qui est mesuré, on obtient des résultats assez différents quand on veut corrélérer ça avec une efficacité vaccinale.

C'est pourquoi le Conseil Supérieur de la Santé et l'Agence européenne des médicaments ont à nouveau mentionné qu'il n'y a pas de critères qui permettent d'exclure ou d'attendre pour une vaccination. Par contre, des individus qui auraient fait une infection à BA.4 ou BA.5 très récemment (il y a un mois, par exemple) pourraient éventuellement attendre trois mois pour la vaccination, mais indépendamment des anticorps. Chacun peut prendre ses responsabilités mais, en pratique, ce n'est pas recommandé.

Chez les personnes qui ont été vaccinées et/ou qui ont eu des infections par le passé, on n'a pas observé d'effets indésirables ou de problématiques plus importantes face à l'augmentation de leur taux d'anticorps.

A quel moment peut-on utiliser les vaccins bivalents ?

Pour la primovaccination (= deux doses), on utilise uniquement le vaccin initial.

Pour le premier booster et les suivants, on peut utiliser les vaccins bivalents.

Vaccins bivalents : durée de conservation, température de conservation, bouchon d'une autre couleur, nombre de doses par flacon ?

La couleur du bouchon n'est pas différente.

Pour Moderna, un vaccin unidose est en préparation pour octobre. Il est préparé en seringue injectable. La seringue est valable dix semaines une fois qu'elle est décongelée.

Pour Pfizer, il n'y a plus que des *ready to use*, flacon de six ou sept doses, valable dix semaines après avoir été décongelé. Après avoir été ponctionné, on peut continuer à les ponctionner dans les 12 heures. Une fois qu'il est dans la seringue, on doit l'injecter dans les 6 heures, mais il est préférable de les administrer le plus tôt possible, de préférence endéans les 2 heures.

- Toutes les informations sont reprises dans un SOP que vous pouvez consulter via le lien suivant : [Vaccination - informations pour les professionnels | Coronavirus COVID-19 \(info-coronavirus.be\)](https://www.fgov.be/fr/themes/santee/medecine/medecine-generale/vaccination-informations-pour-les-professionnels-coronavirus-covid-19)

Vaccination de la médecine générale en cabinet de médecine générale : comment se procurer les vaccins et quels vaccins ?

Vous devez aller les chercher en pharmacie.

Dès que les vaccins Moderna en monodose seront disponibles, la première ligne sera privilégiée avec ces vaccins-là.

Que ce soit en médecine générale ou en pharmacie, un honoraire de 15,50 € est prévu pour la vaccination. Les infirmières peuvent aussi bénéficier de cet honoraire.

Peut-on envisager une vaccination tous les 3 mois si le patient est demandeur ?

La recommandation, c'est minimum 3 mois. Certaines études montrent un intérêt de vacciner à 6 mois. Ça dépend de la situation épidémiologique et du moment de la vaccination.

On a réduit à 3 mois parce que, à l'heure actuelle, c'est le moment le plus opportun pour revacciner étant donné que c'est le moment où l'on observe une diminution d'efficacité au nombre d'hospitalisations.

Il est impossible de dire si il y aura un intérêt opportun de refaire la même vaccination dans 3 mois. Avec les vaccins ARN, l'idée c'est au mieux de faire une vaccination deux fois par an.

Si le patient est demandeur d'être vacciné trois mois après sa dernière dose, rien ne s'y oppose mais, à ce jour, il n'y a pas d'intérêt ni de recommandation de le faire.

Le vaccin COVID peut-il être combiné avec le vaccin de la grippe ?

Les deux vaccins peuvent être injectés en même temps, mais dans deux sites d'injection distincts.

Si vous réalisez les deux vaccinations en même temps, il est recommandé de faire le vaccin covid dans le bras droit et le vaccin grippe dans le bras gauche.

Quid pour les patients vaccinés avec le Novavax, allergiques aux vaccins ARN ?

Il n'y a plus de Novavax en Belgique. Ce qui reste est périmé donc plus distribuable.

On peut utiliser le vaccin Johnson et Johnson, encore disponible dans tous les centres, mais la balance risque/bénéfice est moins favorable par rapports aux autres vaccins actuellement disponibles.

La date de péremption sur les fioles est-elle indicative ? Celle-ci a été prolongée à plusieurs reprises ce qui a créé un certains doute.

Le vaccin Pfizer a reçu deux prolongations de validité et une récente de 3 mois supplémentaires.

Après la mise sur le marché d'un vaccin, des données de qualité continuent à être fournies et analysées, ce qui permet de prolonger sa validité car on maintient son étude dans le temps.

C'est compliqué de devoir faire une prescription pour chaque patient. Sur le site de l'INAMI, on parle d'ordonnance collective. Qu'est-ce ? Est-ce encore possible d'aller chercher des vaccins en centre de vaccination ?

- L'ordonnance individuelle ne vise qu'une seule personne qui, au préalable, a fait l'objet d'une évaluation de la part du médecin ou d'un professionnel habilité à prescrire (infirmières praticiennes spécialisées ou infirmières ayant une attestation de prescription). Elle peut être écrite ou verbale.
- L'ordonnance collective vise habituellement un groupe de personnes ou une ou plusieurs situations cliniques. Elle permet à une infirmière d'exercer certaines activités réservées à partir de son évaluation, sans avoir à obtenir une ordonnance individuelle du médecin, ni une évaluation médicale préalable. L'ordonnance collective est toujours délivrée par écrit.

Contrairement à l'ordonnance individuelle qui ne vise qu'une seule personne, l'ordonnance collective vise un groupe de personnes. On établit une liste de personnes à vacciner contre le covid avec la signature et le numéro INAMI du médecin prescripteur.

Ordonnance collective : on peut demander 2 flacons pour 12 ou 14 patients.

Oui, il est encore possible d'aller chercher des vaccins en centres de vaccination.

Pensez-vous que la diminution des hospitalisations, des cas graves n'est liée qu'à la vaccination et non liée également à une meilleure prise en charge et des variants moins dangereux ?

Il est évident que la diminution des hospitalisations n'est pas uniquement liée à la vaccination. Il y a un impact du variant et aussi de la vaccination.

Variants moins dangereux : les variants semblent entraîner un peu moins d'hospitalisation.

Lorsqu'on fait une analyse objective, on constate que c'est la vaccination qui prévient le plus les hospitalisations, plus qu'une légère diminution d'infection et de forme sévère associée au virus.

Quel est le prix du vaccin bivalent et jusqu'à quand sera-t-il gratuit ?

Le prix est confidentiel. Jusqu'à la fin de cette année-ci et pour la période de rappel automnale, la gratuité du vaccin est garantie pour les citoyens.

Que proposer aux patients allergiques aux vaccins ARN ou aux patients réticents ?

À l'heure actuelle, le seul vaccin non ARNm autorisé et disponible en Belgique est le Johnson&Johnson (vaccin à adénovirus). Celui-ci constitue une alternative en primovaccination ou en booster. Des études indiquent que le vaccin J&J est aussi efficace pour stimuler les anticorps qu'un schéma homologue pour la troisième dose d'un vaccin à ARNm lorsqu'il est administré six mois après une première série de deux doses de vaccin à ARNm.

Peut-on utiliser l'Evusheld avec le variant Omicron ?

Dans les traitements à anticorps monoclonaux, soit en prévention pendant 6 mois, soit en traitement, des différences se sont vues notamment avec Omicron. La plupart des anticorps monoclonaux n'ont pas montré une efficacité maintenue avec ces variants. Par contre, le Paxlovid a montré une efficacité maintenue parce que ce sont des produits qui n'agissent pas sur la même cible, pas sur l'entrée du virus dans la cellule, mais ce sont des antiviraux un peu plus classiques structurellement, qui eux montrent une efficacité sur l'Omicron. Mais l'indication est tout à fait différente : ça concerne surtout les personnes à risque d'hospitalisation après une infection démontrée endéans les 5 jours, et avec un risque d'effet rebond.

Qu'en est-il de la vaccination obligatoire pour le personnel soignant ?

Il n'y a pas d'obligation vaccinale. La vaccination en Belgique se fait sur base volontaire.

Vaccine-t-on les enfants dès septembre ?

Théoriquement, les enfants, c'est de 0 à 18 ans.

Pour la primovaccination des 5 à 11 ans et des 12 à 18 ans, la recommandation du Conseil Supérieur de la Santé est que la décision se prend à titre individuel avec un avis du médecin généraliste ou du pédiatre.

Le booster n'est pas recommandé chez les enfants, quel que soit l'âge, à l'exception des enfants immunodéprimés et des enfants présentant un facteur de risque.

Quid du vaccin AstraZeneca ?

L'AstraZeneca est toujours autorisé mais on ne le commande plus. À l'heure actuelle, il n'y a pas d'intention d'utiliser ce vaccin en booster ou en primovaccination.