

25 Mai 2021

Avis du Regroupement Canadien contre l'Hémoglobinurie Paroxystique Nocturne (Canadian PNH Network) sur la vaccination COVID19

AVERTISSEMENT AVERTISSEMENT : *Les recommandations ci-jointes sont un guide général basé sur les données connues en ce moment. Celles-ci doivent être adaptées aux circonstances individuelles des patients. Notre regroupement n'assume aucune responsabilité quant aux erreurs ou omissions, ni quant à l'utilisation des informations contenues dans ce document. Ce document ne remplace pas un avis médical personnalisé.*

Comme les vaccins contre la COVID19 deviennent disponibles au Canada, les patients avec Hémoglobinurie Paroxystique Nocturne (HPN) et/ou Anémie Aplasique (AA) vont éventuellement devenir éligibles à la vaccination. Malgré que ces vaccins n'aient pas été étudiés dans cette population, la position du groupe canadien d'HPN (Canadian PNH Network) est que nos patients devraient être vaccinés quand ils y seront invités, à moins qu'ils n'aient des raisons particulières qui les rendent incapables de le recevoir. Cette position s'applique aux patients traités activement pour la HPN et/ou la AA, ainsi qu'à ceux qui sont sous surveillance sans traitement.

Chaque dose de vaccin peut entraîner un petit risque d'exacerbation des symptômes (fatigue, douleurs abdominales, urines foncées, etc.). Si ceci devait survenir, il est important de rejoindre votre hématologiste pour l'en informer.

Il y a une complication rare et sévère associée aux vaccins adénovirus (AstraZeneca/ Covishield et Janssen/Johnson-Johnson) appelée TIPIV, Thrombocytopenie immunitaire thrombotique induite par le vaccin. Il ne semble pas y avoir de risque plus important de cette complication chez les personnes souffrant de HPN. Cependant Santé Canada recommande que toute personne avec une histoire antérieure de thrombose des sinus veineux cérébraux ou une histoire de thrombopénie liée à l'Héparine reçoive un vaccin alternatif. Si vous avez reçu une première dose avec un des vaccins adénovirus sans complication, vous pouvez recevoir la deuxième dose.

Les vaccins actuellement sur le marché sont donnés par voie intramusculaire, ce qui peut entraîner un saignement ou un hématome au site de l'injection. Ainsi, les patients avec thrombopénie sévère ($< 30 \times 10^9/L$) devraient consulter leur hématologue avant leur vaccin.

Pour la majorité des patients sous anticoagulants ou aspirine, il ne suffira que d'appliquer une compression pendant 3 à 5 minutes sur le site d'injection pour réduire le risque de saignement.

Les patients avec AA qui ont reçu des ATG dans les 6 derniers mois peuvent avoir une réponse immune moindre et devraient discuter avec leur hématologiste des autres mesures protectrices.

Indépendamment du statut vaccinal, il est important de respecter les mesures générales de protection qui sont la distanciation physique, l'hygiène des mains et le port du masque.

Tout patient HPN ou AA diagnostiqué infecté par le SARS Cov2 doit prévenir son hématologiste car des mesures thérapeutiques pourraient lui être recommandées.

Au fur et à mesure que des modifications des avis sur la vaccination et de ses réactions sur la population nous parviennent, nous ferons des mises à jour sur le site.

Pour des questions particulières, vous êtes priés de discuter avec votre hématologue.

Les informations sur le programme de vaccination de la Covid 19 au Canada peuvent être retrouvées sur le site:

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-coronavirus-covid-19/vaccins.html>