

Questions et réponses Sur le vaccin contre la Covid-19
à l'usage du personnel de santé

Les questions et réponses ci-dessous sont actualisées régulièrement en fonction des informations et connaissances disponibles.

1. Quel est le but de la vaccination contre la COVID-19 ?

La vaccination contre la COVID-19 permettra de prévenir les complications graves de la maladie et les décès, de réduire son incidence ainsi que la circulation du virus dans la population. Elle permet également de protéger le personnel de santé qui sont exposés au risque et de maintenir les capacités de fonctionnement du système de santé.

2. Comment le vaccin a-t-il été développé aussi rapidement ?

En raison de l'urgence mondiale, la mise au point des vaccins contre la COVID 19 a été priorisée par les scientifiques, les compagnies pharmaceutiques et les gouvernements.

La collaboration scientifique internationale a connu un essor sans précédent dès l'identification du génome par les chinois. Tout vaccin approuvé a été rigoureusement testé sur des dizaines de milliers de personnes.

Les compagnies pharmaceutiques ont commencé à produire les vaccins à grande échelle pendant que les essais étaient encore en cours.

3. Le vaccin contre la COVID-19 est-il sûr ?

Oui. Les vaccins ne sont approuvés pour utilisation qu'après avoir été testés sur des dizaines de milliers de personnes.

4. Comment la sécurité des vaccins sera-t-elle contrôlée ?

Les vaccins, comme tous les médicaments, sont surveillés en permanence par le centre de pharmacovigilance.

La sécurité des vaccins est évaluée à travers la surveillance des effets indésirables pouvant survenir. Toutes ces manifestations post vaccinales indésirables (MPVI) doivent être déclarées par les professionnels de la santé. Dans le cas spécifique des vaccins Covid-19, comme ce sont de nouveaux vaccins, cette stratégie de surveillance a été renforcée pour permettre une réaction rapide et en temps réel des services de santé.

5. Quels sont les effets indésirables du vaccin ?

Il existe trois principaux types d'effets indésirables après la vaccination :

- Réactions locales au site d'injection telles que rougeur, gonflement ou douleur

- Réactions systémiques (réaction touchant l'ensemble du corps) telles que fièvre, maux de tête, perte d'appétit, douleurs musculaires...
- Réaction allergique telle qu'une anaphylaxie ou une réaction allergique systémique sévère

Comme pour toute autre vaccination, les personnes vaccinées doivent être averties de la possibilité de survenue de tels effets. La prise de paracétamol est possible, mais elle n'est pas recommandée de manière préventive.

6. Est-ce que je dois continuer à respecter les mesures barrières même après avoir été vacciné ?

Oui. Il est impératif de continuer à respecter les mesures barrières telles que l'hygiène des mains (lavage des mains avec de l'eau et du savon liquide, friction par solution hydro-alcoolique), le port du masque et la distanciation physique.

En l'état de connaissance actuelle, les vaccins disponibles réduisent la sévérité des symptômes, mais pas la contagiosité.

7. Est-ce qu'une personne vaccinée peut quand même transmettre le virus de la Covid19 ?

Il existe peu d'études sur l'efficacité de la vaccination en ce qui concerne la réduction de l'infectiosité et de la transmission.

8. Quelle est la stratégie vaccinale pour l'Algérie ?

Les vaccins seront disponibles graduellement, en quantité qui augmenteront au fur et à mesure. La campagne de vaccination s'étalera sur plusieurs mois et concernera des cibles prioritaires en premier lieu, parmi lesquelles, les personnes âgées vulnérables, le personnels de santé, le personnel stratégique, les personnes âgées de plus de 65 ans, les personnes avec comorbidités puis les personnes âgées de plus de 18 ans.

Il n'y a pas de données disponibles concernant la vaccination anti COVID-19 chez l'enfant, la femme enceinte et la femme allaitante car ces populations n'ont pas été incluses dans les essais cliniques et ne sont donc pas actuellement une cible pour la vaccination.

9. Au bout de combien de temps le vaccin agit-il ?

Le système immunitaire a besoin de temps pour générer une réponse. Le vaccin commence à protéger dès la 1^{ère} dose mais il nécessite une 2^{ème} dose pour une protection complète.

10. Quelle est l'efficacité du vaccin COVID-19 si je ne reçois qu'une seule dose ?

L'efficacité du vaccin COVID-19 après une dose est inférieure à celle avec deux doses. Pour une meilleure protection, il est recommandé que les individus reçoivent deux doses.

11. Quel délai respecter entre les deux injections du vaccin ?

Le schéma vaccinal comporte deux doses administrées par voie intramusculaire, à trois semaines d'intervalle, si plus de 21 jours se sont écoulés depuis la première dose, la deuxième dose doit être administrée dès possible.

12. Est-ce que je pourrais contracter la COVID -19 après avoir été vacciné ?

Oui. On peut contracter la COVID-19 après avoir été vacciné mais avec des signes cliniques légers voir modérés. Il n'existe pas de vaccin efficace à 100% et ce, quelle que soit la maladie, Le vaccin Sputnik V est efficace à 92% mais de rares individus peuvent contracter une forme légère s'ils rencontrent le virus. Les vaccins protègent contre les formes graves et mortelles de la maladie.

En moyenne, un vaccin prend de 10 à 14 jours avant d'être efficace. Ainsi, il est possible qu'une personne ayant reçu la 1^{ère} dose de vaccin soit en contact avec le virus avant que la vaccination soit efficace et fasse la maladie.

13. Puis-je contracter la COVID-19 après avoir reçu la première dose du vaccin?

Bien que la première dose du vaccin confère une certaine immunité, vous restez susceptible d'être contaminé par la COVID19. La première dose de vaccin vous offrira une certaine protection, mais il est recommandé de se faire administrer deux doses pour bénéficier de la protection prévue.

14. Quelle est la durée de la protection ?

Nous ne savons pas encore avec certitude combien de temps durera la protection car ces vaccins sont nouveaux et nous n'avons pas encore de recul suffisant. Il est probable que la protection dure au moins plusieurs mois, mais il se peut que des vaccinations périodiques soient nécessaires pour les personnes à risque comme dans le cas de la grippe.

15. J'ai déjà eu auparavant la COVID-19. Est-ce que je dois être vacciné ?

Oui. Vous devez être vacciné si vous avez déjà eu la COVID-19 car il existe beaucoup d'incertitude concernant le degré et la durée de protection associée à l'infection naturelle au SARS-COV-2, vous pouvez avoir un certain niveau d'immunité, mais cela peut être insuffisant et peut ne pas durer longtemps.

Dans tous les cas, la vaccination agira comme un rappel et renforcera votre immunité.

On recommande (avis d'experts) d'attendre au moins 3 mois après la maladie.

16. Y-a-t-il des contre-indications aux nouveaux vaccins contre la COVID ?

Les contre-indications à la vaccination contre la COVID-19 sont :

- Allergie à l'un des composants du vaccin
- Grossesse et allaitement **par faute de données à l'heure actuelle**
- Enfants et adolescents de moins de 18 ans car les vaccins n'ont pas été testés dans cette tranche d'âge.

Pour la 2^{ème} dose de Sputnik V, Contre-indications en cas de réactions sévères lors de l'administration de la première dose :

- Anaphylaxie ou réaction allergique systémique sévère,
- Convulsions,
- Hyperthermie > 40°

17. Les vaccins anti-Covid-19 contiennent-ils des adjuvants ?

Les vaccins reposant sur des vecteurs viraux comme le vaccin Sputnik V et les vaccins à ARNm ne contiennent pas d'adjuvant ; leur structure même permettant de stimuler le système immunitaire inné.

Les vaccins qui nécessitent l'utilisation d'adjuvant sont les vaccins inactivés et les vaccins protéiques.

18. Les sujets âgés seront-ils protégés de la même façon par le vaccin ?

On sait pour les personnes âgées que le vaccin contre la grippe est moins immunogène du fait d'un système immunitaire moins actif.

La même question se pose pour les vaccins de la Covid-19, raison pour laquelle les essais cliniques de phase III incluent des sujets âgés ou à risque. Il semble que le vieillissement du système immunitaire impacterait peu l'efficacité des vaccins à vecteurs viraux et des vaccins à ARNm.

Le vaccin Sputnik V a inclus dans son essai de phase 3 des personnes âgées de plus de 60 ans et dont l'âge va jusqu'à 87 ans.

19. Comment le vaccin agit-il ?

La plupart des vaccins potentiels sont basés sur le fait que les coronavirus ont des pointes en forme de spicules (protéine Spike ou protéine S) sur leurs membranes externes, qui forment une couronne à la surface du virus. Le système immunitaire sait reconnaître ces pointes s'il les a rencontrés avant.

Les vaccins anti COVID sont capables de produire la protéine S à l'intérieur du corps. Si le corps rencontre le virus Covid-19 à l'avenir, le système immunitaire reconnaîtra cette protéine S et agira contre le virus de sorte qu'il ne peut pas se développer en une maladie.

20. Pourquoi y a-t-il différents vaccins ?

En raison de l'urgence mondiale du vaccin contre le coronavirus, plusieurs groupes de scientifiques ont travaillé sur ce problème afin d'essayer différentes voies et d'obtenir une solution le plus rapidement possible. Etant donné l'ampleur du problème du coronavirus et du besoin mondial d'un vaccin, il est préférable que plusieurs vaccins existent, afin d'augmenter la disponibilité du vaccin.

21. Le vaccin est-il obligatoire ?

Non. Le vaccin n'est pas obligatoire mais il est fortement recommandé.

22. Les vaccins anti-COVID-19 sont-ils interchangeables ?

Les vaccins COVID-19 ne sont pas interchangeables. Si vous avez fait un vaccin, la 2^{ème} dose doit obligatoirement être du même vaccin.

23. Est-il sécuritaire de se faire vacciner contre la COVID-19 si j'ai une maladie sous-jacente telle que l'hypertension artérielle, l'obésité et le diabète ?

La vaccination COVID-19 est particulièrement importante pour les personnes ayant des problèmes de santé sous-jacents tels que l'hypertension artérielle, l'obésité et le diabète. Les personnes atteintes de ces maladies sont plus susceptibles de tomber gravement malades à cause du COVID-19. Par précaution, la vaccination doit être faite en dehors d'une décompensation de la maladie.

24. Si j'ai des allergies, puis-je recevoir le vaccin COVID-19 ?

Les réactions allergiques (telles que l'asthme et la rhinite allergique) qui ne relèvent pas de l'anaphylaxie ne constituent pas une contre-indication à la vaccination.

25. Les personnes atteintes d'une maladie auto-immune ou néoplasie peuvent-elles recevoir ce vaccin ?

En théorie, aucune maladie auto-immune ou néoplasie n'est une contre-indication à un vaccin inerte (contrairement aux vaccins vivants).

Pour le Sputnik V, par manque de données, le fabricant recommande dans ce cas d'évaluer le bénéfice/risque pour chaque personne.

26. Est-ce qu'une personne immunodéprimée peut se faire vacciner ?

Les personnes infectées par le VIH ou qui prennent des médicaments ou des thérapies immunosuppressives sont des personnes à risque accru de COVID-19 sévère.

Il est estimé que, chez les personnes immunodéprimées, les avantages de la vaccination avec le vaccin COVID-19 surpassent les risques.

Le seul risque est que la réponse immunitaire au vaccin pourrait être diminuée chez ces personnes.

En cas de prise d'immunosuppresseurs, la vaccination doit être faite dans un délai de 1 mois avant et 1 mois après cette prise pour être efficace.

27. Le vaccin est-il sans danger si je prends des anticoagulants ?

Comme la plupart des vaccins, le vaccin contre le coronavirus est injecté en IM dans le haut du bras.

Pour les patients sous anticoagulants ou présentant des troubles de l'hémostase, il vaut mieux utiliser la voie sous-cutanée avec les précautions suivantes :

- utiliser une aiguille fine, choisir la région deltoïdienne,
- appliquer une pression ferme au point d'inoculation, mais sans friction, pendant au moins cinq minutes

Lorsque la voie IM est recommandée, elle doit être utilisée en respectant les précautions suivantes :

- utiliser une aiguille de calibre 23 ou moins.

- appliquer une pression ferme au point d'injection pendant au moins 5 minutes sans frotter.

28. L'immunité acquise par l'infection naturelle est-elle plus solide que l'immunité post- vaccinale ?

La protection qu'une personne obtient en cas d'infection varie d'une personne à l'autre. Plusieurs études ont montré que de nombreuses personnes n'ont plus d'anticorps détectables quelques mois après une infection à COVID 19 bénigne ou asymptomatique. On ne sait pas si ces personnes peuvent ou non se réinfecter. En revanche, les personnes qui ont fait une infection plus grave ont presque toutes des anticorps détectables au moins 6 mois plus tard. La vaccination entraîne une immunité qui semble initialement comparable à celles des personnes qui ont fait une forme grave mais on ne sait pas dans quelle mesure cette immunité persiste plus au-delà de 6 mois. **Seule une vaccination complète avec 2 doses vaccinales offre une protection efficace.**

29. Puis je recevoir le vaccin COVID-19 en même temps que le vaccin antigrippal ?

Il est recommandé de faire le vaccin anti COVID 19 au moins deux semaines après votre vaccin contre la grippe.

Il est préférable d'être protégé contre la grippe dès que possible, donc si vous êtes candidat à un vaccin contre la grippe et que vous ne l'avez pas encore eu cet hiver, parlez-en à votre médecin, à votre pharmacien ou au centre vaccinateur contre la grippe. N'attendez pas d'avoir d'abord le vaccin contre le coronavirus.

30. Est-il possible de co-administrer le vaccin anti-COVID avec d'autres vaccins ?

Il est raisonnable et prudent de donner le vaccin COVID-19 au minimum 14 jours après ou 28 jours avant l'administration de tout autre vaccin.

31. Comment doit être conservé et transporté le vaccin ?

Cela dépend du vaccin

Le vaccin Sputnik V doit être conservé et transporté, comme le vaccin Moderna, à des températures de - 20° C.

Tous les autres vaccins, à l'exception du vaccin Pfizer BioNTech (-70°C) peuvent être conservés entre + 2° et + 8° C

32. Le vaccin agira-il en cas de nouvelles mutations du virus ?

Les virus passent par des changements génétiques (mutations), qui peuvent parfois changer leur façon d'agir. Ces virus modifiés sont appelés des variants.

De nouveaux variant sont à l'étude depuis décembre 2020.

À l'heure actuelle, il semble probable que les vaccins qui ont été mis au point sont toujours efficaces contre ces nouveaux variants.

33. Est-ce que le vaccin anti Covid19 sera disponible en Pharmacie ?

Non. Les vaccins contre la Covid-19 seront disponibles dans les structures de santé publiques.

34. Combien de temps la campagne de vaccination va-t-elle durer ?

La campagne de vaccination se fera d'une manière graduelle et peut s'étaler sur plusieurs mois.

35. Sur quelle base le choix des vaccins a-t-il été fait ?

Le choix des vaccins est fait selon son efficacité, sa disponibilité, la non nécessité de lourdeurs logistiques pour son stockage sous très basse température et son prix.

36. Quels types de vaccins contre la COVID-19 sont actuellement mis au point ? Comment fonctionneraient-ils ?

Des scientifiques du monde entier ont mis au point de nombreux vaccins contre la COVID-19. Ces vaccins sont tous conçus pour apprendre au système immunitaire à reconnaître et à bloquer en toute sécurité le virus à l'origine de la COVID-19.

Plusieurs types de vaccins potentiels contre la COVID-19 sont en cours de mise au point, notamment :

- Des vaccins inactivés ou vivants atténués contenant une forme inactivée ou atténuée du virus qui ne peut pas causer de maladie mais qui entraîne tout de même une réponse immunitaire.
- Des vaccins à base de protéines, qui contiennent des fragments inoffensifs de protéines ou d'enveloppe protéique qui imitent le virus de la COVID-19 pour entraîner une réponse immunitaire en toute sécurité.
- Des vaccins à vecteurs viraux, qui contiennent un virus génétiquement modifié de façon à ne pas causer de maladie mais qui produisent des protéines du coronavirus pour entraîner une réponse immunitaire en toute sécurité.
- Des vaccins à ARN et à ADN, mis au point selon une méthode de pointe consistant à utiliser un ARN ou un ADN génétiquement modifié pour produire une protéine qui entraîne une réponse immunitaire en toute sécurité.