



LE VACCIN CONTRE LA COVID EN QUESTIONS

*Le vaccin contre la COVID 19 fait énormément parler de lui !
Il n'est pas toujours facile de s'y retrouver tant nous sommes abreuvés
d'informations.*

*Votre maison médicale a décidé de compiler les questions les plus souvent
posées en apportant des réponses. Celles-ci sont parfois changeantes et
entraîneront sans doute des modifications en cours de route. Sachez que toutes
les sources utilisées sont reprises à la fin du document.*

*Si toutefois, vous aviez encore des questions, nous sommes disponibles pour en
parler avec vous !*



1. Pourquoi me faire vacciner ?

La première raison, c'est **d'éviter d'avoir une forme sévère** de la COVID-19 dont les conséquences peuvent être graves. Actuellement, c'est la manière la plus efficace pour se protéger. La vaccination contribuera aussi à soulager la surcharge des hôpitaux

Toute personne immunisée construit en quelque sorte un barrage contre le virus. Une couverture vaccinale de minimum 70 % de la population générale adulte est nécessaire, afin d'atteindre une immunité collective. Mais plus cette couverture sera élevée, mieux nous pourrons **protéger les personnes vulnérables**.

L'immunité collective signifie qu'un groupe suffisamment important de personnes développent une résistance contre un virus. Il est donc difficile pour le virus de se propager davantage et rapidement au sein de la population.

2. Un Vaccin ? Si vite ?

OUI C'EST RAPIDE, mais ça a été rendu possible car :

Au vu de la gravité de la pandémie, les scientifiques du **monde entier** se sont très vite mobilisés pour concevoir un vaccin contre la COVID 19. Ils ne sont pas partis de zéro et se sont basés sur des recherches existantes (depuis des dizaines d'années).

La vitesse de la mise sur le marché du vaccin a été rendue possible grâce aux financements publics qui ont été plus rapides et plus conséquents ainsi qu'à un nombre important de volontaires ce qui a permis un gain de temps considérable !

De plus les délais administratifs ont été aussi compressés et donc accélérés.

Toutes les étapes destinées à mesurer l'efficacité et la sécurité des vaccins ont été **strictement respectées** et même, augmentées.

<u>Pour un vaccin en général, il faut :</u>	<u>Pour le vaccin contre la COVID 19 :</u>
6 à 24 mois pour trouver le financement	Le financement a été beaucoup plus rapide
Tester le vaccin sur au moins 3.000 individus	Testé sur 18.000 individus volontaires
Avoir un recul de 6 mois avant la mise sur le marché	C'est le cas

3. Les vaccins contre la covid 19 sont-ils sûrs ?

OUI

La sécurité des vaccins est une des **conditions** à l'autorisation de **mise sur le marché** (AMM) d'un vaccin.

Les vaccins contre la COVID-19 doivent répondre aux mêmes **exigences strictes** comme tous les autres vaccins et médicaments.

Notre propre **ADN** n'est donc **pas modifié** ou **endommagé**.

Après la vaccination avec le Pfizer ou Moderna, les particules du vaccin d'ARNm sont rapidement absorbées par les cellules du corps puis dégradées. L'ARNm ne peut pas atteindre le noyau de nos cellules, où se trouve notre ADN.

Après le vaccin AstraZeneca, le matériel génétique injecté est également vite absorbé par les cellules et ne présente aucun risque de modifier notre ADN.

4. Quels sont les effets secondaires de la vaccination ?

Comme tous les vaccins, certains effets indésirables peuvent apparaître.

Les effets indésirables courants sont ceux d'une vaccination classique.

- **Localement** : douleur au site d'injection, érythème (rougeur), gonflement.
- Au niveau général : **fièvre, maux de tête, douleurs musculaires**.

Ces symptômes réagiront bien à la prise de **paracétamol**. Il n'est pas nécessaire d'en prendre de manière préventive.

Pour les vaccins Pfizer et Moderna, on constate davantage de réactions après la deuxième dose et les effets indésirables sont moins fréquents chez les plus de 55 ans.

Pour le vaccin AstraZeneca, à l'inverse, les réactions sont plus importantes à la première dose

Actuellement

- Il est contre indiqué de faire le vaccin chez les personnes présentant des antécédents allergiques à un des composants du vaccin (il représente moins de 0.5% de la population des études cliniques).
Après toute administration de vaccin, il est conseillé de rester 15 min en salle d'attente pour observation clinique et s'assurer qu'il n'y ait pas de réaction allergique grave.
- Nous n'avons pas de données suffisantes concernant les enfants et les femmes enceintes.

Nous n'avons **aucune donnée sur les effets indésirables à long terme** (recul de 6 mois)

C'est pour cela que L'AFPMPS publie chaque semaine un aperçu cumulatif des effets indésirables signalés suite à l'administration d'un vaccin Covid-19 en Belgique. Cet aperçu fait l'objet d'une actualité hebdomadaire, consultable sur leur fil d'actualités. Cet aperçu ainsi que des informations plus complètes sont consultables sur le site de l'AFPMPS (<https://www.afmps.be/fr>).

5. Est-ce que je peux attraper la covid en faisant le vaccin ?

NON !

Les vaccins contre la COVID-19 ne contiennent pas de virus du SARS-CoV2 vivants atténués ou inactivés.

Ils ne peuvent donc pas provoquer la maladie, mais il est possible que la personne vaccinée ait été infectée peu avant ou peu après l'injection. **L'organisme a besoin de quelques semaines pour se protéger** après la vaccination.

La durée de protection du vaccin est encore inconnue pour l'instant.

6. J'ai déjà fait la COVID et je dois quand même faire le vaccin ?

OUI !

Un patient ayant fait la COVID peut effectivement être vacciné.

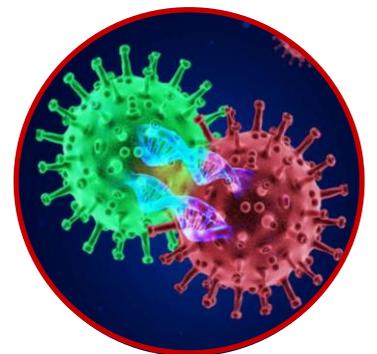
L'immunité n'est pas garantie par le fait d'avoir eu la COVID 19 ou non. De plus les études cliniques ont bien montré que la vaccination est aussi sûre et aussi efficace chez les personnes avec anticorps que chez celles sans anticorps.

7. On entend parler de mutation du virus ... Le vaccin est-il toujours efficace ?

ON NE SAIT PAS.

En général, les virus mutent. Cela signifie que le matériel génétique du virus change. Cela se produit à des vitesses différentes selon les virus. Les mutations n'affectent pas nécessairement l'efficacité du vaccin contre le virus.

La communauté scientifique et les autorités de réglementation surveillent l'évolution du virus. Comme pour d'autres virus, on procède à des ajustements au fil des mutations.



8. Yes je suis vacciné ! Je vais pouvoir reprendre ma vie d'avant ?

Attention, PAS POUR LE MOMENT !

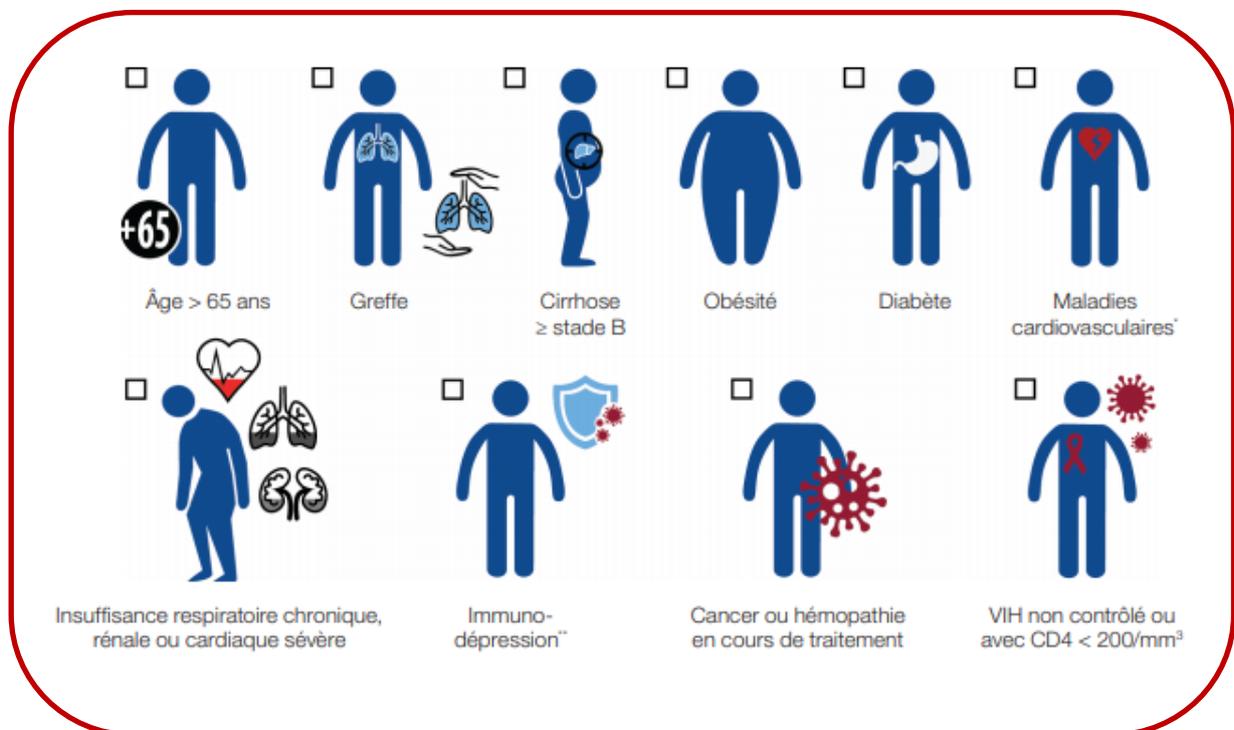
La vaccination ne va pas nous permettre de retrouver d'un seul coup nos libertés et nos habitudes. Se protéger en respectant **les gestes barrière** ainsi que toutes les précautions utiles (l'aération des locaux, par exemple) restera indispensable un certain moment pour plusieurs raisons :

- Le vaccin ne protège pas immédiatement après son administration ;
- L'ensemble de la population ne sera pas vacciné tout de suite ;
- La durée de protection n'est pas encore scientifiquement établie ;
- Si la personne vaccinée est mieux protégée, on ne sait pas encore bien dans quelle mesure elle peut encore transmettre le virus à d'autres qui seraient sans protection.

La contagiosité d'une personne vaccinée est en cours d'étude.

9. Suis-je dans les personnes prioritaires pour la vaccination ?

La stratégie de vaccination en Belgique n'est pas encore totalement définie. Cependant, nous savons qu'il est intéressant que les personnes présentant des risques de complication à une infection au SARS-CoV2 soient vaccinées afin de leur permettre une protection individuelle. Ces facteurs de risques sont :



10. Et quoi le vaccin c'est pour tout le monde ?

Voici les différentes étapes de vaccination pour la population adulte en Belgique (bien qu'il semble que la planification accuse un certain nombre de retards).

Mois	Catégorie de population
Janvier	Les résidents et le personnel des maisons de repos et de soins + le personnel des soins de santé (docteurs, infirmiers...) dans les hôpitaux
Février	Le personnel des soins de santé de 1ère ligne (médecins, pharmaciens...) + les institutions collectives de soins (soins aux personnes porteuses de handicap...) et le reste du personnel hospitalier
Mars	Patients de 65 ans ou plus + patients à risques de comorbidités (encore à définir)
Avril – mai	Fonctions critiques dans les secteurs essentiels (encore à définir)
Juin	Population générale au-dessus de 18 ans

- Les études réalisées sur les différents vaccins n'ont pas mis en évidence de contre-indication pour les femmes enceintes, néanmoins il est recommandé de ne pas administrer systématiquement le vaccin aux femmes enceintes, mais d'évaluer le bénéfice/risque au cas par cas. Il n'y a pas d'argument aujourd'hui pour penser que les vaccins puissent affecter la fertilité et la santé des enfants ou rendre les femmes stériles.
- Les études sur le vaccin COVID-19 viennent seulement de commencer chez les enfants et il existe donc très peu de données sur la sécurité et l'immunogénicité (la capacité à produire des anticorps) dans ce groupe. C'est pourquoi les vaccins COVID-19 ne sont actuellement pas systématiquement recommandés pour les enfants en dessous de 18 ans

11. On parle de plusieurs vaccins (Pfizer, Moderna, Astrazeneca...)

Quelle est la différence ?

Le **but des** vaccins contre la Covid est toujours de **déclencher une immunité de l'organisme** grâce à la **production d'anticorps par la mise en contact avec des éléments inoffensifs** (des protéines) du virus SARS-CoV2.

Or, nous savons que la réponse immunitaire est bien meilleure lorsqu'on parvient à faire fabriquer ces protéines par **NOTRE** organisme.

Pour y arriver, plusieurs méthodes existent :

- Les **vaccins Pfizer et Moderna** sont des vaccins dits à ARN messager, ce qui signifie qu'ils contiennent directement le matériel génétique permettant la synthèse des protéines virales par notre organisme.

- Les **vaccins Astra-Zeneca et Johnson & Johnson**, en revanche, utilisent un autre virus (complètement inoffensif) comme intermédiaire afin de faire entrer le matériel génétique nécessaire à la synthèse des protéines du SARS-CoV2 dans nos cellules.

D'autres techniques existent ou sont actuellement à l'essai.

Il est important de savoir que, quelle que soit la technique, **notre ADN n'est jamais modifié**.

Sources ayant inspirées ce document (et pouvant également le compléter et vous aider à vous documenter) :

- **Info coronavirus en Belgique** : <https://www.info-coronavirus.be/fr/vaccination/>
- **La FAQ de l'AVIQ** : <https://covid.aviq.be/fr/faq-vaccination>
- **L'agence fédérale des médicaments et des produits de santé** : <https://www.afmps.be/fr>
- **Jemevaccine.be** : <https://www.jemevaccine.be/>
- **Folder « Je me vaccine.be »**
- **Le site de l'AFMPS** : <https://www.afmps.be/fr>
- <https://coronavirus.brussels/faq-vaccination-covid/>
-

