

Conseil d'Orientation de la Stratégie Vaccinale

Avis du 6 avril 2021 - Secondes injections des personnes de moins de 55 ans ayant reçu une première dose de vaccin Astra Zeneca

Le vaccin Astra Zeneca a reçu une autorisation de mise sur le marché par l'Agence Européenne du Médicament le 29 janvier 2021. Depuis, 2,3 millions de personnes ont reçu une première injection de ce vaccin en France.

Après un signal de pharmacovigilance détecté mi-mars en Europe suggérant un risque d'événements thromboemboliques graves (thromboses veineuses multiples avec thrombopénies / CIVD), l'utilisation du vaccin Astra Zeneca a été restreinte en France aux personnes de plus de 55 ans.

Parmi les 2,3 millions de personnes ayant reçu une première injection du vaccin Astra Zeneca, environ 600 000 ont moins de 55 ans. Ces personnes n'ayant reçu qu'une dose de vaccin, elles ne sont pas pleinement protégées contre la maladie. Pour ces personnes, plusieurs scénarii peuvent être envisagés :

1. Ne pas administrer de seconde dose de vaccin.

Ce scénario semble devoir être écarté, car une étude montre une diminution significative de la protection plus de 12 semaines après l'injection d'une dose de vaccin Astra Zeneca¹.

2. Administrer une seconde dose de vaccin Astra Zeneca, 12 semaines après la première injection.

Dans l'état actuel des connaissances, on ne peut écarter à nouveau un risque d'accidents thromboemboliques graves suite à une deuxième dose de vaccin Astra Zeneca dans la population des personnes âgées de moins de 55 ans.

3. Administrer une seconde dose de vaccin à ARNm, 12 semaines après la première injection de vaccin Astra Zeneca.

Ce scénario permettrait d'éviter d'exposer les personnes de moins de 55 ans à un risque avec une seconde dose de vaccin Astra Zeneca, tout en suscitant une réponse immunitaire efficace.

Il n'existe pas d'éléments scientifiques permettant d'optimiser le délai d'injection de cette seconde dose, mais un délai de 12 semaines simplifie l'organisation (pas de changements de rendez-vous pour ceux qui ont reçu leur première dose en centre ou à l'hôpital).

En parallèle, avec les résultats qui seront disponibles chez les premières personnes recevant une seconde dose de vaccin hétérologue, une étude devrait être menée pour tester les titres d'anticorps neutralisants chez ces personnes après administration d'une dose de vaccin à ARNm, afin de valider l'augmentation attendue de la protection.

¹ Voysey et al., Single-dose administration and the influence of the timing of the booster dose on immunogenicity and efficacy of ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) vaccine: a pooled analysis of four randomised trials Lancet 2021; 397: 881–91 Published Online February 19, 2021 [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00432-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00432-3)

Remarque sur la communication

Quelle que soit l'hypothèse choisie, une attention particulière devra être portée à la communication à l'attention des personnes de moins de 55 ans ayant reçu une première dose de vaccin Astra Zeneca, dont la grande majorité sont des professionnels de santé, afin d'expliquer avec pédagogie les décisions qui seront prises.