

Nom médecin :

Coordonnées patient :

Fiche d'aide à la décision pour la vaccination COVID

D'après instructions ministérielles (MIN SANTE) du 5 mars 2021

Vaccin à ARN messenger (Pfizer ou Moderna selon disponibilité)

≥ 75 ans

Sujet à très haut risque (= vulnérables) :

Cancer et hémopathie maligne en traitement

Insuffisance rénale sévère dont dialyse

Greffe d'organe solide

Transplantation cellules souches

Polypathologie chronique avec ≥ 2 insuffisances d'organe,
préciser :

.....

Trisomie 21

Femme enceinte exposée (> 10 SA)

Immunodépression acquise ou congénitale :

- VIH non contrôlé
- Corticoïdes > 15 mg/j depuis > 21 j
- Rituximab
- Immunothérapie immunosuppressive (ex : rituximab ou anti-CD20) : cf liste au recto

Maladies rares à risque :

- SLA, myopathies avec l. respiratoire,
- Fibrose pulmonaire
- HTAP
- Autre selon Ministère, préciser :

Vaccin AstraZeneca

≥ 75 ans si la vaccination ARNm n'est pas disponible rapidement

Sujet à très haut risque (= vulnérables) si la vaccination ARNm n'est pas disponible rapidement

50 à 74 ans à risque (= à comorbidité) :

cancer récent (rémission < 3 ans)

IMC > 30

Pathologie respiratoire chronique

Pathologie cardio-vasculaire dont HTA compliquée ou antécédent d'AVC

Diabète (1 & 2)

Cirrhose (\geq à Child B)

Trouble psychiatrique

Autre selon Ministère, préciser :

.....

.....

Professionnel de santé (étudiant en stage inclus), du secteur médico-social (incluant les EHPAD), aidant de sujets âgés ou de handicapés, pompier, transporteur sanitaire, de tout âge

Personnes en maison d'accueil spécialisé (MAS) ou en foyer d'accueil médicalisé (FAM) de tout âge.

Annexe : Thérapeutiques considérées comme immunomodulatrices, non immunosuppressives, et donc ne justifiant pas des vaccins à ARNm (Source : SFMT)

classe	DCI et noms commerciaux	Exemples d'indications
interferon Beta	AVONEX®, PLEGRIDY®, REBIF®, BETAFERON®, EXTAVIA®	SEP
acetate de glatiramer	COPAXONE®, GLATIRAMER MYLAN®	SEP
anti-TNF	infliximab (RÉMICADE® et biosimilaires), étanercept (ENBREL® et biosimilaires), adalimumab (HUMIRA® et biosimilaires), golimumab (SIMPONI®), certolizumab (CIMZIA®), ...	RI ; MICI ; Pso ; uvéites
anti-IL1	anakinra (KINERET®), canakinumab (ILARIS®)	RI ; maladie périodique
anti-R.IL6	tocilizumab (ROACTEMRA®), sarilumab (KEVZARA®)	RI
anti-IL17	secukinumab (COSENTYX®), ixékizumab (TALTZ®), BRODALUMAB (KYNTHEUM®)	RI ; Pso
anti-IL23	ustékinumab (STELARA®), guselkumab (TREMFYA®), rizankizumab (SKYRIZI®)	MICI ; RI ; PSO
CTLA4 -IG	abatacept (ORENCIA®)	RI
anti-JAK kinases	tofacitinib (XELJANZ®), baricitinib (OLUMIANT®)	RI ; MICI
Anti-PDE4	apremilast (OTEZLA®)	RI ; PSO
Leflunomide	léflunomide (ARAVA®)	RI
Méthotrexate (dose ≤25mg/sem)	Par exemple : I-MET®, METOJECT®, NORDIMET®	RI, Pso, MICI

Légende. RI : Rhumatismes Inflammatoires (polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante, rhumatisme psoriasique) ; Pso : psoriasis ; SEP : sclérose en plaques (et autres pathologies demyélinisantes) ; autres MAI (lupus, granulomatoses avec polyangéite et polyangéite microscopique, ...) ; MICI (maladies inflammatoires chroniques de l'intestin : maladie de Crohn et rectocolite hémorragique)

Thérapeutiques considérées comme immunosuppressives

A. Biothérapies à effet immuno-suppresseur (exemples)		
classe	DCI et noms commerciaux	Exemples d'indications
Anti-CD20 (Lc B)	rituximab (MABTHERA®, RITUXAN® et biosimilaires)	RI ; autres MAI (et hémopathies lymphoïdes)
	Ocrelizumab (OCREVUS®)	SEP
Agents immunosuppresseurs sélectifs	natalizumab (TYSABRI®)	SEP
	fingolimod (GILENYA®)	SEP
	alemtuzumab (LEMTRADA®),	SEP
B. Autre thérapeutique potentiellement immunosuppressive		
	teriflunomide (AUBAGIO®)	SEP
C. Pour mémoire, autres thérapeutiques immunosuppressives (dont certaines susceptibles d'être prescrites au décours de ces mêmes pathologies). DCI et exemples de noms commerciaux		
Azathioprine et 6 mercaptopurine (IMUREL®, PURINETHOL®), mycophénolate mofétil (CELLCEPT®), cyclophosphamide (ENDOXAN®), mitoxantrone (ELSEP®), diméthylfumarate (TECFIDERA®)*, tacrolimus (TACROLIMUS®), ciclosporine (Néoral®)		
La corticothérapie générale prescrite à 15 mg/jour ou plus de façon prolongée (> 3 semaines) est considérée comme ayant un effet immunodépresseur ; il en est de même des bolus de corticoïdes dans les 10 jours suivants.		
* molécule ayant été associée à des lymphopénies et infections opportunistes		