

Recommandations pour les patients atteints de maladies auto-immunes ou auto-inflammatoires en période épidémique COVID-19

(Lupus systémique, Sclérodémie systémique, Sjögren primitif, Vascularites, Myosites, Maladie de Still, Fièvre Méditerranéenne Familiale...)



Les recommandations présentées dans cette fiche sont actualisées à la date du **mardi 14 décembre 2021** mais **peuvent être amenées à évoluer**.

Nous vous recommandons de consulter le site dédié du gouvernement :

www.gouvernement.fr/info-coronavirus



Au 16 novembre, la campagne vaccinale antigrippale est lancée. Le vaccin antigrippal peut se faire en même temps ou à distance du vaccin contre la COVID-19. Plus d'information sur ameli.fr : <https://urlz.fr/gNtl>

Pourquoi se faire vacciner contre la COVID-19 ?



Pour protéger ceux qui vous entourent et ceux que vous aimez et qui sont fragiles ou à haut risque



Pour éviter de perdre le goût et l'odorat et pour éviter de faire un COVID-long



Pour que nous puissions revivre sans masque



Pour que nous retrouvions notre liberté



Pour vous protéger si vous êtes à haut risque de forme sévère



Pour que nous puissions toujours aller au cinéma, au théâtre, dans les grands magasins, les spectacles

La vaccination COVID-19 : Quel schéma vaccinal dans mon cas ?

Mon profil

Schéma vaccinal initial (vaccins à ARNm)

	1 ^{ère} dose	2 ^{ème} dose	3 ^{ème} dose	Rappel
Je suis à risque de forme sévère et j'ai déjà fait la COVID	2 mois après l'infection	3-4 semaines	NON	À discuter dès 5 mois
Je n'ai jamais fait la COVID	Dès que possible	3-4 semaines	NON	OUI dès 5 mois
Je suis fortement immuno-déprimé ¹ et je n'ai jamais fait la COVID	Dès que possible	3-4 semaines	3-4 semaines (suivi d'un dosage des anticorps à 2-4 semaines)	OUI dès le 3 ^{ème} mois (en fonction du dosage des anticorps)

¹Si j'ai un traitement immunosuppresseur fort comme le rituximab (MABTHERA), l'azathioprine (IMUREL), le mycophénolate mofétil (CELLCEPT ou MYFORTIC) ou le cyclophosphamide

Je suis déjà vacciné contre la COVID-19 : Quand dois-je faire une injection de rappel ?



3 mois après la dernière injection de la primo-vaccination **si je suis fortement immunodéprimé**



Au 5^{ème} mois de la primo-vaccination **si je ne suis pas fortement immunodéprimée**

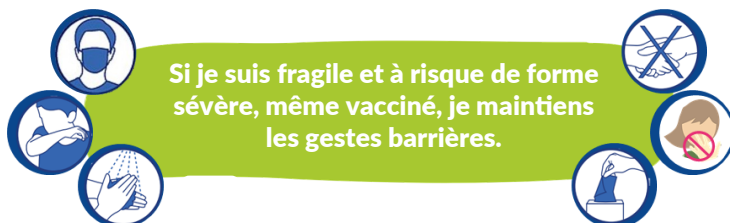


Je suis à risque de forme sévère si

- Je suis à forte dose de corticoïdes de manière prolongée (≥ 10 mg d'équivalent ...)
- J'ai une fibrose pulmonaire
- J'ai une HTAP
- J'ai une insuffisance rénale sévère
- J'ai une comorbidité associée :
 - Obésité avec IMC ≥ 30 kg/m²
 - Diabète non équilibré/compliqué
 - Antécédent : HTA compliquée, AVC, maladie coronaire, chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque, cirrhose, pathologie respiratoire, insuffisance rénale chronique, cancer sous traitement.
- Je suis enceinte

Je suis à risque de forme sévère et je suis fortement immunodéprimé si

J'ai un traitement immunosuppresseur fort comme par exemple : l'**azathioprine** (IMUREL®), le **mycophénolate mofétil** (CELLCEPT® ou MYFORTIC®), le **cyclophosphamide** (ENDOXAN®), le **rituximab** (MABTHERA®), l'**obinutuzumab** (GAZYVARO®), les **JAK inhibiteurs**, les **corticoïdes à fortes doses...** (contactez votre médecin référent).



Si je suis fragile et à risque de forme sévère, même vacciné, je maintiens les gestes barrières.

Si je suis fortement immunodéprimé et n'ai pas fait d'anticorps après un schéma vaccinal complet ou si je suis non éligible à la vaccination (*Plus d'infos : <https://urlz.fr/gYzQ> et sur ameli.fr : <https://urlz.fr/gYzP>)

Les combinaisons **bamlanivimab + étésévimab** et **casirivimab + imdévrimab** sont des anticorps monoclonaux spécifiques de la protéine S du SARS-CoV-2. Ces traitements peuvent être proposés, chez les patients sujets contacts ou chez les patients symptomatiques depuis moins de 5 jours, avec PCR positive.

En cas de traitement par rituximab, azathioprine, cyclophosphamide ou mycophénolate mofétil : La combinaison casirivimab + imdévrimab peut être proposée en prévention (une injection tous les 1 à 3 mois) chez les patients n'ayant pas développé d'anticorps après un schéma vaccinal complet ou non éligible à la vaccination* et à haut risque de forme sévère de COVID-19.

La combinaison **tixagevimab/cilgavimab** peut aussi être

proposée en prévention de la COVID-19 avec une administration d'une dose unique apportant une protection pendant au moins 6 mois dans les cas suivants : **patients insuffisamment ou non répondeurs après un schéma vaccinal complet et à risque de forme sévère de COVID-19 ou non éligible à la vaccination et qui sont à haut risque de forme sévère de COVID-19*** (tels que patients recevant un traitement par rituximab, azathioprine, cyclophosphamide ou mycophénolate mofétil, patients ayant reçu une greffe d'organe solide...).

Dans ces situations, contactez le médecin hospitalier référent de votre maladie qui pourra vous conseiller, vous orienter si besoin et juger si un traitement spécifique ou une hospitalisation est nécessaire.

Pour les patients avec maladies auto-immunes/auto-inflammatoires ayant des symptômes qui font penser à la COVID-19 (toux, fièvre, diarrhées, perte d'odorat ou du goût...), qu'ils soient ou non vaccinés

- Isolez-vous à domicile
- Si vous êtes sous traitement corticoïdes, colchicine, plaquénil, surtout ne l'arrêtez pas
- **Pas d'anti-inflammatoires non stéroïdiens** (AINS : Ibuprofène et tous les autres), ni de corticoïdes pour traiter un accès fébrile ou infectieux. Prendre du paracétamol.
- Si vous êtes sous immunosuppresseurs / biothérapies / biomédicaments, arrêtez temporairement votre traitement et prenez contact avec votre médecin spécialiste
- Contactez votre médecin traitant
- Prenez rendez-vous pour vous faire tester au plus vite
- Respectez les gestes barrières vis-à-vis de votre entourage immédiat et portez un masque chirurgical en présence d'autres personnes dans la même pièce pour une période d'au moins 7 jours
- Surveillez votre température pendant au moins 7 jours et voyez avec votre médecin traitant si une surveillance de la saturation est nécessaire (une location de saturomètre est possible en pharmacie).
- Dans la mesure du possible, dormez séparément. Les zones communes, salle de bain par exemple, si elles sont partagées doivent répondre à des mesures d'hygiène robustes, nettoyées et désinfectées fréquemment (eau de javel). Ne partagez pas les serviettes et produits d'hygiène.
- Évitez de toucher les poignées, interrupteurs et surfaces planes, nettoyez et désinfectez fréquemment (eau de javel) pour protéger les personnes qui vous entourent
- Aérez plusieurs fois par jour maison / appartement
- Appelez le 15 uniquement en cas de symptômes graves, gêne respiratoire ou malaise ou si vous n'arrivez pas à contacter votre médecin traitant
- Si après 7 jours il n'y a plus de fièvre l'isolement peut être levé. Dans le cas contraire contactez à nouveau votre médecin traitant (restez isolés jusqu'à 48h après la disparition de la fièvre)
- La reprise de votre traitement immunosuppresseur/biologique/biomédicament doit se faire en général 2 à 3 semaines après la fin des symptômes et sur recommandations de votre médecin spécialiste.

Pour tous les patients même vaccinés étant contact avec un cas avéré d'infection à SARS-CoV-2

- **Isolement à domicile** 7 jours à la date du dernier contact avec la personne atteinte.

- En cas de symptômes, faites-vous tester.



Si le test de dépistage est positif : poursuivre l'isolement à domicile 7 à 10 jours selon le variant à partir de la date du prélèvement test



Si le résultat est négatif : levée de l'isolement mais poursuite des gestes barrières, distanciation physique et port du masque



Si vous développez des symptômes au cours des 7 à 10 jours d'isolement, référez-vous à l'encadré de la page précédente



Les personnes dites « vulnérables » peuvent obtenir pour 5 semaines, auprès de leur pharmacien sur présentation d'une ordonnance, une boîte de 50 masques chirurgicaux.

Et si je partage mon domicile avec un proche à l'état de santé jugé fragile ?

Vous devez **strictement respecter les gestes barrières si vous développez des signes d'infection**. Pour toute question concernant votre environnement de travail, nous vous invitons à consulter la rubrique « Retour au travail » sur le site dédié du gouvernement via le lien ci-contre : <https://urlz.fr/e5MS>.

Respectez les gestes barrières en public même si vous êtes vacciné

Source : www.gouvernement.fr/info-coronavirus



Portez un masque pour aller dans les lieux publics et lorsque la distanciation n'est pas possible même en famille



Lavez-vous les mains à l'eau et au savon (au moins 1 min), ou à l'aide d'une solution hydro-alcoolique plusieurs fois par jour et après chaque contact, et après les éternuements (à faire au creux du coude) ou mouchages de nez (avec mouchoir à usage unique) et après avoir touché des surfaces qui pourraient avoir été contaminées.



Pour vous moucher, utilisez un mouchoir à usage unique et jetez-le immédiatement.



Évitez de porter vos mains à votre visage sans les avoir au préalable lavées à l'eau et au savon ou à l'aide d'une solution hydro-alcoolique



Aérez régulièrement votre environnement, au moins 10 minutes 3 fois par jour.

Ci-contre quelques conseils pour éviter toute contamination en famille



D'après *The New York Times*
<https://urlz.fr/eyfE>



Placé derrière l'enfant ou câlin à la taille visage éloigné, j'évite d'inhaler l'air et les micro gouttelettes qu'expirent l'enfant. Je n'oublie pas de me repasser les mains au gel hydro-alcoolique ensuite.

Des questions sur le coronavirus ?

www.gouvernement.fr/info-coronavirus ou
numéro d'information gratuit 0 800 130 000

