

VACCINATION CONTRE LA COVID-19 : LA HAS PRÉCISE SES RECOMMANDATIONS SUR LA PRIORISATION DES PUBLICS CIBLES

D'après un communiqué de presse mis en ligne le 18 déc. 2020 rédigé par la HAS et modifié.

En contexte de crise sanitaire et d'approvisionnement progressif des doses de vaccins au fil de l'année 2021, la HAS a publié le 30 novembre dernier des recommandations préliminaires sur la stratégie de priorisation des populations à vacciner. Cinq phases y sont définies, visant à attribuer les premières doses disponibles aux personnes les plus à risque de faire des formes graves de Covid-19 et les plus exposées au risque d'infection. Elle définissait comment élargir progressivement la vaccination et à quels publics cibles. Elle précise aujourd'hui ses recommandations sur certaines populations pour lesquelles la Direction générale de la santé a formulé des questions spécifiques. Elle statue également sur la vaccination des personnes ayant déjà contracté une forme symptomatique de Covid-19. L'ensemble de ces positions pourront être revues et complétées selon les données disponibles.

Au cas par cas, une décision du médecin

Outre ces populations complémentaires, la HAS n'exclut pas que soit envisagée, dès le début de la campagne vaccinale et sur la base d'une appréciation du rapport bénéfice/risque individuel, la vaccination de sous-populations non priorisées du fait de leur âge mais particulièrement vulnérables et exposées à la COVID-19. Il reviendra au médecin d'évaluer au cas par cas la pertinence de la vaccination – et de la proposer aux personnes pour lesquelles les risques liés à la Covid-19 apparaissent majeurs (par exemple aux sous-populations non âgées mais présentant des déficits immunitaires sévères, hémopathies malignes, insuffisants rénaux dialysés...)

La HAS rappelle la nécessité d'une information claire et accessible des publics à toutes les phases de mise à disposition des vaccins afin de permettre à chacun de prendre sa décision librement.

Des précisions sur la priorité à donner à certaines populations

La phase 1 de la campagne de vaccination cible en priorité les populations exposées à deux facteurs de risque : la vulnérabilité liée à l'âge élevé (risque de forme grave ou de décès) et l'exposition accrue au virus (résidents d'hébergement collectifs ou professionnels du secteur de la santé, du médico-social et du transport sanitaire). La HAS confirme sa recommandation de cibler non seulement les résidents d'établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), mais aussi ceux de tout établissement accueillant des résidents âgés de façon prolongée. Cela comprend les EHPA non médicalisés, les résidences autonomie ou foyers-logements, etc.

En revanche, les soins de suite et de réadaptation (SSR) n'ont pas été retenus en phase 1 compte-tenu d'un risque moindre d'exposition à la COVID-19 : durée moindre de séjour (en moyenne 5-6 semaines) avec moins de vie en collectivité (type salle commune pour prendre les repas, etc.).

Les personnes en situation de handicap hébergées dans les établissements sociaux et médico-sociaux ne présentant pas de comorbidités et/ou d'âge élevé augmentant le risque de forme grave ne sont pas - à ce stade - identifiées comme population prioritaire. Toutefois si des données épidémiologiques complémentaires le justifient et si les vaccins démontraient une efficacité sur la transmission, cette stratégie de vaccination serait bien évidemment actualisée.

La HAS identifiait dans ses recommandations les personnes atteintes de trisomie 21 comme à risque de forme grave ou de décès. Elle confirme que ces patients sont considérés comme prioritaires pour la vaccination de la même manière que pour les autres patients ayant des comorbidités à risque.

Autre précision : quelle conduite tenir pour protéger les femmes enceintes ? La HAS n'a pas inclus les femmes enceintes dans les populations à vacciner en priorité dans ses recommandations publiées le 30 novembre en raison de l'absence de données sur cette population – exclue des essais cliniques. De plus les recommandations nationales étrangères (notamment anglaises) identifiées à ce stade ne recommandent pas la vaccination pendant la grossesse. La HAS réévaluera l'opportunité de vacciner les femmes enceintes si de nouvelles données scientifiques permettent de l'envisager.

Quid des personnes ayant déjà eu la Covid-19 et cas contacts ?

La durée de l'immunité à long terme conférée par la COVID-19 n'est actuellement pas connue. Bien que la fréquence réelle des cas de réinfection soit difficile à établir, le nombre de cas publiés de réinfection dument documentés reste pour l'instant faible (une dizaine environ). Se pose alors la question : les personnes ayant déjà été infectées par le SARS-CoV-2 doivent-elles se faire vacciner ?

Le constat scientifique est le suivant : à ce jour les données ne permettent pas de savoir s'il y a un bénéfice à vacciner les personnes qui ont déjà été infectées par le SARS-CoV-2. D'un autre côté, les données dont on dispose avec un recul moyen de 3 mois montrent qu'il n'y a pas d'effet indésirable grave particulier lorsqu'une personne ayant déjà eu la Covid-19 se fait vacciner. Sur la base de ces arguments, la HAS estime à ce stade qu'il n'y a pas lieu de vacciner systématiquement les personnes ayant déjà développé une forme symptomatique de la Covid-19. Toutefois, dans le respect des recommandations préliminaires du 30 novembre, ces personnes doivent pouvoir être vaccinées si elles le souhaitent à l'issue d'une décision partagée avec le médecin. Dans ce cas, il paraît alors préférable de respecter un délai minimal de 3 mois à partir du début des symptômes.

La HAS ne recommande pas la réalisation d'une sérologie pour appuyer la décision de vaccination car une sérologie ne permet pas d'attester d'une immunité face au virus. Pour rappel, la HAS souligne qu'il est difficile à l'heure actuelle de définir le marqueur immunologique de protection contre le SARS-Cov-2.

Enfin, la HAS recommande que les personnes contact d'un cas se fassent tester pour confirmer ou infirmer une infection à la Covid-19 avant d'envisager une vaccination.

VOUS RÉPONDREZ AUX QUESTIONS SUIVANTES CONCERNANT LA DÉMARCHE DE CONTRACTION DE TEXTE POUR ABOUTIR À UN RÉSUMÉ NE DÉPASSANT PAS 90 MOTS (Sujet relu par le Pr. Staccini)

QCM 1 : Concernant le format général du résumé à construire, en fonction de la structure du texte original, quelle(s) partie(s) choisir parmi les suivantes ?

- A) Une introduction
- B) 3 paragraphes de développement
- C) 4 paragraphes de développement
- D) Une conclusion
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : En fonction du poids relatif des différentes parties du texte initial, en considérant un résumé d'une longueur maximale de 90 mots, que suggérez-vous comme éléments de structuration de votre résumé ?

- A) 6 phrases de 15 mots
- B) 1 phrase de 10 mots pour exposer le sujet
- C) 1 phrase pour résumer l'exposé des idées
- D) 1 phrase de 10 mots pour conclure
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : En fonction du poids relatif des parties du résumé final par rapport au texte initial, combien de phrases et quelle répartition allez-vous choisir ? (Une seule réponse)

- A) 1-3-3-2
- B) 1-3-3-3
- C) 1-2-3-3
- D) 1-3-2-3
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À la lecture de l'introduction et compte tenu du sujet de l'article, quels est le concept clefs à retenir ? (Une seule réponse)

- A) La crise sanitaire
- B) Les recommandations sur la stratégie de vaccination
- C) Les malades symptomatiques du Covid
- D) Les résidents des EPHAD
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : Par rapport au texte initial, quelles(s) parties parmi les suivantes doit-on supprimer pour construire le résumé ?

- A) L'introduction
- B) Au cas par cas, une décision du médecin
- C) Des précisions sur la priorité à donner à certaines populations
- D) Quid des personnes ayant déjà eu la Covid-19 ?
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : Quelle(s) proposition(s) parmi les suivantes pour résumer au mieux la phrase d'introduction en comptabilisant au maximum 15 mots ?

- A) La HAS publie ses premières recommandations sur la priorisation des populations à vacciner
- B) La HAS précise ses recommandations sur la priorisation des populations à vacciner et statue sur la vaccination
- C) La HAS rappelle la nécessité d'une information claire et accessible
- D) La HAS statue sur la vaccination des personnes ayant déjà contracté une forme symptomatique de la Covid
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : Dans la partie "au cas par cas », quels concepts parmi les suivants pour construire le résumé ?

- A) Sous populations non priorisées à risque
- B) Cas par cas
- C) Hémopathies malignes
- D) Résidents des EPHADs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : Voici une proposition résumant le premier paragraphe de la partie « au cas par cas » : « Le médecin évaluera la pertinence de la vaccination sur ses patients »

- A) Est incomplète car on doit préciser que le médecin évaluera au cas par cas
- B) Est incomplète car on doit préciser que cela concerne les patients à risques majeurs
- C) Est incomplète car on doit préciser que l'information doit être claire et accessible
- D) Est complète
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : Concernant la seconde partie, quelle(s) est(sont) la(les) idée(s) principale(s) à retenir parmi les suivantes ?

- A) Priorité des établissements accueillant des résidents âgés de façon prolongée, en plus de ceux des EHPAD
- B) Priorité des personnes à exposition accrue au virus
- C) Priorité des personnes en soins de suite et de réadaptation
- D) La HAS réévaluera l'opportunité de vacciner les femmes enceintes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Dans la phrase suivante extraite du texte, quels sont les concepts majeurs à retenir ? « La phase 1 de la campagne de vaccination cible en priorité les populations exposées à deux facteurs de risque : la vulnérabilité liée à l'âge élevé (risque de forme grave ou de décès) et l'exposition accrue au virus (résidents d'hébergement collectifs ou professionnels du secteur de la santé, du médico-social et du transport sanitaire). »

- A) Cible en priorité
- B) Deux facteurs de risque
- C) Âge élevé
- D) Exposition accrue au virus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : Concernant la seconde partie, voici des propositions de phrases pouvant servir à la construction du résumé. Quelle est celle à retenir parmi les suivantes ? (Une seule réponse possible)

- A) La campagne de vaccination cible en priorité les soins de suite et de réadaptation
- B) La campagne de vaccination cible en priorité les populations exposées à deux facteurs de risque : la vulnérabilité liée à l'âge élevé et l'exposition accrue au virus
- C) La HAS cible les EHPA non médicalisés, les résidences autonomie ou foyers-logements, etc
- D) La campagne de vaccination cible en priorité les femmes enceintes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : Concernant la troisième partie, quelle(s) est(sont) la(les) idée(s) principale(s) à retenir parmi les suivantes ?

- A) Méconnaissance sur la durée d'immunité et la fréquence des cas de réinfection
- B) Nombre de cas publiés de réinfection dument documentés reste pour l'instant faible
- C) Non nécessité de vacciner systématiquement les personnes ayant déjà développé une forme symptomatique de la Covid
- D) Difficulté de définir le marqueur immunologique de protection contre le SARS-Cov-2
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : Dans la phrase suivante extraite du texte, quel(s) sont la(les) concept(s) majeur(s) à retenir ? « Sur la base de ces arguments, la HAS estime à ce stade qu'il n'y a pas lieu de vacciner systématiquement les personnes ayant déjà développé une forme symptomatique de la Covid-19. »

- A) HAS
- B) Forme symptomatique
- C) Décision appuyée sur la sérologie
- D) Le nombre de réinfections
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : Concernant la troisième partie, voici des propositions de phrases pouvant servir à la construction du résumé. Quelles sont celles à retenir parmi les suivantes ?

- A) Il y a une méconnaissance sur la durée d'immunité et la fréquence réelle de cas de réinfection
- B) Les données ne permettent pas de mesurer le bénéfice à vacciner des patients ayant déjà été infectés, même si les effets indésirables sont minimes
- C) Il n'y a pas lieu de vacciner systématiquement les personnes ayant déjà développé une forme symptomatique de la Covid-19
- D) La sérologie ne permet pas d'attester d'une immunité face au virus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos de la dernière phrase du texte : « *Enfin, la HAS recommande que les personnes contact d'un cas se fassent tester pour confirmer ou infirmer une infection à la Covid-19 avant d'envisager une vaccination.* »

- A) Elle constitue un quatrième paragraphe
- B) Elle constitue la conclusion du texte
- C) Elle représente une partie intégrante du dernier paragraphe
- D) Elle résume parfaitement le dernier paragraphe
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses