

Présidente : Dr Thérèse STAUB

Service National des Maladies Infectieuses

Vice-présidente : Dr Isabel de la FUENTE GARCIA

Expert permanent en infectiologie pédiatrique

Secrétaire : Dr Françoise BERTHET

Direction de la Santé,
Directeur adjoint

Membres :

Dr Armand BIVER

Société Luxembourgeoise de
Pédiatrie

Dr Jean FABER

Société Luxembourgeoise de
Pneumologie

Dr Carine FEDERSPIEL

Société Médicale
Luxembourgeoise de
Géronto-Gériatrie

Thibault FERRANDON

Fédération Luxembourgeoise
des Laboratoires d'Analyses
Médicales

Dr Véronique HEYMANS

Association des Médecins-
Dentistes

Dr Silvana MASI

Direction de la Santé,
Division de la Médecine
scolaire et de la santé des
enfants et adolescents

Dr Monique PERRIN

Laboratoire National de
Santé

Dr Jean-Claude SCHMIT

Direction de la Santé,
Directeur

Dr Jean-Paul SCHWARTZ

Cercle des Médecins
Généralistes

Dr Nguyen TRUNG NGUYEN

Laboratoire National de
Santé

Dr Anne VERGISON

Direction de la Santé,
Division de l'Inspection
sanitaire

Marcin WISNIEWSKI

Direction de la Santé,
Division de la Pharmacie et
des médicaments

Expert permanent :

Dr Vic ARENDT

Service national des maladies
infectieuses

Recommandation du Conseil supérieur des maladies infectieuses

pour une quatrième dose de vaccin contre la COVID-19

Le Conseil supérieur des maladies infectieuses recommande une quatrième dose de vaccin contre la COVID-19 chez les personnes ayant un âge de 80 ans et plus. La quatrième dose (vaccin mRNA) se fait à un intervalle minimum de 4 mois depuis la troisième dose.

Depuis fin 2020 des vaccins contre le SARS-CoV-2 ont été autorisés par l'EMA en raison de leur efficacité contre les formes graves, les hospitalisations et les décès. Les vaccins à ARN messager (Comirnaty de BioNTech-Pfizer et Spikevax de Moderna) ont été administrés avec un schéma comportant 2 doses séparées de 4 semaines initialement.

Puis les vaccins à vecteur viral ont été autorisés par l'EMA, le vaccin Vaxzevria de AstraZeneca avec un schéma à 2 doses en Février 2021, et le vaccin COVID-19 de Janssen de Johnson & Johnson avec un schéma en une dose en Avril 2021. Et depuis Février 2022 le vaccin Nuvaxovid de Novavax a obtenu une autorisation de l'EMA.

L'évolution a montré une baisse de l'immunité après une primovaccination, cela a conduit à proposer une dose de rappel ou booster 6 mois après la primovaccination en Juillet 2021 chez les immunodéprimés tout d'abord, puis dans la population générale en Novembre 2021. Le délai a ensuite été raccourci à 4 mois entre la primovaccination et le rappel.

L'administration de cette dose de rappel a permis de diminuer le nombre de cas graves et de décès. Depuis l'émergence du variant omicron fin 2021, il a été constaté que l'efficacité vaccinale est plus basse contre le variant omicron que contre les variants ayant circulé auparavant. L'efficacité vaccinale contre les formes sévères et les hospitalisations après un rappel est élevée 2 à 3 mois après le rappel mais une baisse de cette efficacité est constatée après 4 mois.

Cela a été décrit en Finlande où l'efficacité vaccinale chez les plus de 70 ans est de 91% 14 à 90 jours après la seconde dose puis de 76% 91 à 180 jours après la seconde dose et de 95 % 14 à 60 jours après le rappel.

Au Danemark, l'efficacité vaccinale dans la population générale contre les hospitalisations est de 88,8 % après un rappel, baissant à 79 % lors du quatrième mois et à 66,2 % au-delà de 4 mois après le rappel avec le vaccin Comirnaty. Pour Spikevax les chiffres sont 90,2%, 83,6% et 77,3%.

Aux USA l'efficacité vaccinale chez les adultes contre l'hospitalisation pendant la circulation du variant omicron est de 91 % pendant les deux mois après le rappel et baisse à 78% au-delà de 4 mois après le rappel.

Une étude israélienne pendant la circulation du variant omicron chez des personnes de plus de 60 ans a montré une baisse de la mortalité chez les personnes ayant bénéficié d'une quatrième dose de vaccin à ARN messager.

Une autre étude israélienne comportant 1,2 million de personnes de plus de 60 ans a mis évidence une protection contre les formes sévères et les infections après une quatrième dose, le taux de formes graves et d'hospitalisations est divisé par 2.

Une autre étude israélienne chez les personnels de santé n'a pas montré de bénéfice d'une quatrième dose.

La durée de l'efficacité des vaccins après la quatrième dose ne peut pas encore être évaluée actuellement.

Il n'a pas été noté d'effets secondaires supplémentaires par rapport aux effets secondaires connus lors de l'administration de la quatrième dose.

Des vaccins adaptés aux nouveaux variants devraient être disponibles dans le futur et leur efficacité devra alors être évaluée.

L'EMA et l'ECDC ont fait une communication conjointe le 6 Avril 2022 pour recommander une quatrième dose chez les personnes de plus de 80 ans.

Au Luxembourg tous les jours des décès sont constatés, ils concernent essentiellement des personnes âgées. Les personnes hospitalisées sont également des personnes âgées pour la majorité.

Pour protéger ces personnes vulnérables une quatrième dose de vaccin est recommandée chez les personnes de 80 ans et plus, un intervalle d'au moins 4 mois doit être respecté entre le rappel et la quatrième dose.

Cette recommandation a été préparée par le Dr. Thérèse Staub, discutée et approuvée par voie électronique par les membres du CSMI en date du 8 avril 2022.

Références:

Vaccine effectiveness against infection and COVID-19-associated hospitalisation with the Omicron (B.1.1.529) variant after vaccination with the BNT162b2 or mRNA-1273 vaccine: A nationwide Danish cohort study

High vaccine effectiveness against severe COVID-19 in the elderly in Finland before and after emergence of Omicron— medrxiv.org

COVID-19: Joint statement from ECDC and EMA on the administration of a fourth dose of mRNA vaccines. 6.04.2022

Second Booster Vaccine and Covid-19 Mortality in Adults 60 to 100 Years Old | Research Square

BNT162b2 Vaccine booster and mortality due to Covid-19. N Engl J Med 2021; 385:2413-2420 DOI: 10.1056/NEJMoa2115624

Efficacy of a fourth dose of covid-19 mRNA Vaccine against omicron. N Engl J Med 2022; 386:1377-1380 DOI: 10.1056/NEJMc2202542

Waning 2-Dose and 3-Dose Effectiveness of mRNA Vaccines Against COVID-19–Associated Emergency Department and Urgent Care Encounters and Hospitalizations Among Adults During Periods of Delta and Omicron Variant Predominance — VISION Network, 10 States, August 2021–January 2022 (cdc.gov)