

Covid-19 : sécurité des vaccins à ARNm pour les femmes enceintes



Compte tenu des risques que la Covid-19 fait courir aux femmes enceintes, elles sont vaccinées aux USA par les deux vaccins à ARNm, Pfizer-BioNtech et Moderna, bien qu'elles aient été écartées des études antérieures.

La vaccination contre la Covid 19 a débuté aux USA en décembre 2020, et une plateforme de surveillance spécifique a été mise en place par le CDC (*Center for Disease Control and prevention*) : le "*v-safe after vaccination health checker*". Via leur smartphone, les personnes vaccinées étaient invitées à s'inscrire pour signaler la survenue d'effets indésirables et bénéficier d'une surveillance. Les femmes qui avaient été vaccinées alors qu'elles étaient enceintes ou en période péri-conceptionnelle (de 30 jours avant, à 15 jours après le 1^{er} jour des dernières règles) ont été invitées à participer au "*v-safe pregnancy registry*".

Par ailleurs, il existe aux USA depuis 1990 un autre système de surveillance des vaccinations, le "VAERS" (*Vaccine Adverse Event Reporting System*). Chacun peut y signaler tout événement indésirable plus ou moins en lien avec un vaccin.

Entre le 14 décembre 2020 et le 28 février 2021, 35 691 femmes enceintes ont participé à la surveillance "*v-safe after vaccination*", elles avaient majoritairement entre 25 et 34 ans, et la plupart (86 %) avaient été vaccinées durant leur grossesse. Les effets indésirables qu'elles avaient signalés étaient principalement des douleurs au point d'injection, mais aussi des céphalées, de la fatigue, et des douleurs musculaires, avec des fréquences identiques pour les deux vaccins. Ces effets secondaires étaient plus fréquents après la 2^{ème} dose. Peu de femmes enceintes avaient eu de la fièvre : < 1% après la 1^{ère} dose, et 8 % après la seconde. L'augmentation de la réactogénicité après la seconde dose était comparable chez les femmes enceintes à celle retrouvée chez les femmes non enceintes.

Les femmes enceintes n'avaient pas eu d'effets secondaires plus marqués que les femmes non enceintes, excepté qu'elles avaient eu plus de nausées et de vomissements ...

Pas plus d'anomalies pour la grossesse ou le nouveau-né

Au total, 3 958 femmes enceintes vaccinées en cours de grossesse ou en période péri-conceptionnelle ont été incluses dans le "*v-safe pregnancy registry*", 3 719 (94 %) d'entre-elles étaient des professionnelles de santé, vaccinées en priorité ; elles étaient majoritairement âgées de 25 à 44 ans (98,8 %), et n'avaient pas fait l'objet d'un diagnostic de Covid-19 dans 97,6% des cas.

La 1^{ère} dose vaccinale avait été injectée chez 92 femmes (2,3 %) en période péri-conceptionnelle, chez 1 132 (28,6 %) au 1^{er} trimestre de la grossesse, 1714 (43,3 %) au 2^e trimestre, et 1019 (25,7 %) au 3^e trimestre.

Parmi les 827 femmes dont la grossesse était terminée, 712 (86,1 %) avaient accouché d'un ou plusieurs enfants vivants, 104 (12,6 %) avaient fait une fausse couche spontanée, 1 femme (0,1 %) avait eu une mort *in utero*. Les autres grossesses (1,2 %) étaient soit des IVG, soit des GEU.

Parmi les 724 enfants nés vivants (12 grossesses multiples), 60 sur 630 (9,4 %) étaient nés prématurément de mères vaccinées avant 37 SA, 23 sur 724 (3,2 %) avaient un retard de croissance, et 16 sur 724 (2,2 %) étaient porteurs d'une malformation congénitale majeure. Aucune mort néonatale n'était signalée.

Aucune des mères des enfants porteurs d'une malformation congénitale majeure n'avait été vaccinée au 1^{er} trimestre de la grossesse, ni en période péri-conceptionnelle. Aucun type spécifique de malformations congénitales n'a été observé.

Les taux d'anomalies survenues pendant la grossesse ou chez le nouveau-né des femmes vaccinées sont identiques aux incidences publiées chez les femmes enceintes avant la pandémie.

Parallèlement, durant l'étude, le VAERS a reçu 221 rapports concernant des femmes enceintes vaccinées contre la Covid 19. Cent cinquante-cinq (70,1 %) signalaient des effets secondaires non spécifiques à la grossesse et 66 (29,9 %) concernaient la survenue d'évènements spécifiques à la grossesse : par ordre de fréquence, 46 cas de fausses-couches spontanées, des cas de morts in utero et des cas d'accouchements prématurés. Aucun cas d'anomalie congénitale n'était rapporté.

Cette publication est imparfaite car elle concerne principalement des professionnelles de santé, population non représentative de l'ensemble des femmes enceintes aux USA, et elle ne porte que sur un petit nombre de cas. Mais elle montre cependant que la vaccination des femmes enceintes contre la Covid 19 par les vaccins à ARNm n'induit aucun risque particulier.

Dr Catherine Vicariot

RÉFÉRENCE

Shimabukuro TT et coll. : Preliminary Findings of mRNA Covid-19 Vaccine Safety in Pregnant Persons. N Engl J Med., 2021 ; publication avancée en ligne le 21 avril. DOI: 10.1056/NEJMoa2104983.

Copyright © <http://www.jim.fr>

SUR UN THÈME PROCHE

Covid-19 : bons échos des vaccins à ARN messenger pour la femme enceinte

COMMUNIQUÉS

- Statut vaccinal : rattrapage des vaccinations du rappel en pratique
- Cas clinique : réflexion autour d'une prescription pas si ordinaire
- A l'ère de la Covid-19 et de la fermeture des écoles : les écrans prennent le pas sur l'activité physique

DPC : NOS FORMATIONS E-LEARNING

- Contraception : comment accompagner vos patientes ?
- Suicide : comment dénouer la crise ?
- Nouvelle formation disponible : Comment suivre les patients polyopathologiques ?
- Vaccination : comment convaincre vos patients ?
- Facteurs de risque cardio-vasculaires : détecter et évaluer

Des inconnus, encore

Le 27 avril 2021

Et à moyen ou long terme, cela donne quoi ? Il me semble que personne ne peut répondre à cette question... Ce qui en cas de grossesse n'est point anecdotique. Une question plus intéressante est de savoir ce que donne la covid quand l'infection touche une femme enceinte, sur la femme et la grossesse et le bébé futur.

Dr Christian Trape

 RÉAGIR À CET ARTICLE

Paramètres des cookies