

Risques vasculaires après les vaccins anti-Covid, la réalité des chiffres



Peu de temps après l'autorisation d'utilisation du vaccin ChAdOx1 nCoV-19 (OxfordAstraZeneca), des cas de thrombocytopénies et d'accidents thromboemboliques ont été signalés dans plusieurs pays européens. Ils ont rapidement conduit à des modifications des indications du vaccin.

Une équipe du Royaume-Uni publie les résultats d'une étude évaluant ces risques, après vaccination par 1 dose de ChAdOx1 nCoV-19 (OxfordAstraZeneca) ou de BNT162b2 mRNA (Pfizer-BioNTech), ou après un test positif au SARS-CoV-2. Les données concernent environ 30 millions de personnes en Angleterre entre décembre 2020 et fin avril 2021. Le critère principal était une hospitalisation ou le décès par thrombocytopénie, accident thromboembolique veineux ou artériel, dans les 28 jours suivant la première dose de vaccin ou un test positif.

Les données confirment une augmentation de 33 % du risque de thrombocytopénie et de 10 % du risque d'accident thromboembolique veineux dans les 8-14 jours après la vaccination par le ChAdOx1 nCoV-19 (OxfordAstraZeneca). En revanche, il n'est pas constaté d'augmentation du risque de thrombose artérielle. Inversement, le vaccin par le BNT162b2 mRNA (Pfizer-BioNTech) est associé à un accroissement de 6 % du risque de thrombose artérielle 15 à 21 jours après la vaccination, mais il n'apparaît pas d'élévation du risque de thrombocytopénie ou d'accident thrombotique veineux. Une augmentation du risque de thrombose des sinus veineux cérébraux est retrouvée aussi après la première dose des deux vaccins, mais leur très faible nombre nécessitera confirmation par d'autres travaux.

Moins de danger qu'avec l'infection elle-même

Notons que si ces risques sont réels, ils sont plus faibles que ceux associés à une infection par le SARS-CoV-2, dans la même population. En effet, après un test positif, le risque de thrombocytopénie est multiplié par plus de 5, celui de thrombose veineuse par 14 et celui de thrombose artérielle par 2.

En pratique, cela correspond à un excès de 107 thrombocytopénies pour 10 millions de personnes vaccinées par le ChAdOx1 nCoV-19 (OxfordAstraZeneca), ou 66 accidents thromboemboliques ou 7 thromboses des sinus cérébraux. Pour le vaccin BNT162b2 mRNA (Pfizer-BioNTech), le risque supplémentaire est de 143 cas d'accidents vasculaires ischémiques pour 10 millions de vaccinés.

Mais pour 10 millions de sujets infectés par le SARS-CoV-2, l'on peut attendre 934 cas supplémentaires de thrombocytopénies, 12 614 accidents thromboemboliques veineux, 1 699 accidents vasculaires cérébraux ischémiques et 20 thromboses des sinus cérébraux.

Dr Roseline Péluchon

RÉFÉRENCE

Hippisley-Cox J et coll.: Risk of thrombocytopenia and thromboembolism after covid-19 vaccination and SARS-CoV-2 positive testing: self-controlled case series study. *BMJ* 2021;374:n1931. doi.org/10.1136/BMJ.N1931
Copyright © <http://www.jim.fr>

SUR UN THÈME PROCHE

Vaccin AstraZeneca : combien de thromboses en plus ?

COMMUNIQUÉS

- Podcast : La Stratégie Nationale Sport Santé, tout le monde bouge !
- Polyclinique Inkermann (ELSAN) : la conciliation médicamenteuse participe à la sécurisation des soins

DPC : NOS FORMATIONS E-LEARNING

- Burn out des soignants : prévention, repérage et prise en charge
- Sevrage tabagique : prise en charge de vos patients
- L'enfant : suivi du développement
- Facteurs de risque cardio-vasculaires : détecter et évaluer
- Contraception : comment accompagner vos patientes ?
- Prise en charge des troubles mentaux : la place du généraliste

🗨 VOS RÉACTIONS

🗨 Réagir

Soyez le premier à réagir !

Les réactions aux articles sont réservées aux professionnels de santé **inscrits**

Elles ne seront publiées sur le site qu'après modération par la rédaction (avec un délai de quelques heures à 48 heures). Sauf exception, les réactions sont publiées avec la signature de leur auteur.

🗨 RÉAGIR À CET ARTICLE

Paramètres des cookies