

VACCINS DISPONIBLES EN PF	Vaccin à ARNm	Vaccin à vecteur viral	Vaccin à protéine recombinante
Spécialités	<b>Comirnaty® (Pfizer)</b> <b>Spikevax (Moderna)</b>	<b>Janssen® (J&amp;J),</b> <b>Vaxzevria, Covishield (Astra-Zeneca), AdCovid,</b> <b>Convidecia, Sputnik V</b>	<b>Nuvaxovid® (Novavax)</b>
Mécanisme d'action	Molécules d'ARNm encapsulées dans une vésicule de graisse microscopique qui permet à l'ARNm de pénétrer dans les cellules. Une fois injecté, l'ARNm est absorbé dans le cytoplasme des cellules et initie la synthèse des protéines Spike (S). Les protéines produites stimulent ensuite le système immunitaire à produire des anticorps neutralisants et une immunité cellulaire en réponse à l'antigène Spike S	Le vaccin est composé d'un autre virus (adénovirus 26 pour le Janssen) qui a été modifié pour contenir le gène permettant de fabriquer la protéine de pointe S du SARS-CoV-2. Le système immunitaire de la personne reconnaît la protéine S comme étrangère et produira des anticorps neutralisants et autres.	Le vaccin utilise des protéines virales à partir de la protéine S de SARS-CoV-2 produites artificiellement et présentées sur des nanoparticules lipidiques.
Composition	Contient des excipients, dont des lipides et le polyéthylène glycol (PEG). Rq : Il est probable que les réactions anaphylactiques observées avec le vaccin ARNm BNT162b2 (Comirnaty®) soient liées à des anticorps anti-PEG préexistants.	Contient des excipients, dont le polysorbate, également potentiellement allergisant Rq : L'adénovirus contenu dans le vaccin ne peut pas se reproduire et ne provoque pas de maladie.	Contient l'antigène de la protéine Spike, un adjuvant « Matrix-M », composé, entre autres de saponine extraite du bois de Panama, de cholestérol et de phospholipides et des excipients (dont polysorbate 80), et déjà utilisé pour le vaccin contre la grippe
	Les vaccins à ARNm et les vaccins reposant sur des vecteurs viraux ne contiennent pas d'adjuvant, leur structure même permettant de stimuler le système immunitaire inné.		Ce type de vaccin protéique nécessite l'utilisation d'un adjuvant afin d'augmenter le pouvoir immunogène du vaccin.
Fabrication	Aucune des étapes du protocole de vérification de l'efficacité et de l'innocuité du vaccin n'a été ignorée. L'enregistrement si rapide a été possible grâce à différents facteurs : <ul style="list-style-type: none"> <li>- la relative stabilité du virus SARS-CoV-2, la connaissance antérieure des coronavirus</li> <li>- les précédentes recherches menées depuis 20 ans sur les vaccins ARN (Zika, grippe, ..) ;</li> <li>- l'investissement en ressources humaines et économiques mis à disposition très rapidement ;</li> <li>- les modalités d'évaluation menée par les organismes réglementaires, qui ont pu procéder à l'évaluation progressive des résultats obtenus contrairement aux usages Ces mesures simples ont permis d'économiser des années sur les temps d'autorisation.</li> </ul>		

<b>Indications</b>	> 5 ans – Vaccin de première intention	> 18 ans – A préférer pour les plus de 55 ans et contre-indications aux vaccins ARNm ( <i>en attente de données complémentaires pour une reprise de son utilisation suite à un signal émanant des centres de pharmacovigilance européens</i> )	> 18 ans – Indiqué en schéma vaccinal initial Utilisation en 2 <sup>nd</sup> e dose envisageable en cas de refus explicite ou d'effet indésirable grave suite à une dose d'un vaccin à ARNm
<b>Schéma vaccinal</b>	2 doses espacées de 3 semaines et rappel entre 3 et 4 mois	1 dose, rappel par ARNm	2 doses, espacées de 3 semaines (18 à 28 jours)
<b>Efficacité sur virus historique et Alpha</b>	97% sur formes sévères, 95% sur formes asympto ou paucisymptomatique	85% sur formes sévères, 72% sur formes asympto ou paucisymptomatique	90% sur les formes symptomatiques
<b>Efficacité sur variants</b>	Delta : 88% sur formes sympto, 70% autres Gamma et Beta : diminuée mais maintenue sur formes sévères Omicron : 75% sur formes symptomatiques, 80% sur hospitalisations et 90% sur réanimation	Delta : Inconnue Gamma et Beta : diminuée mais maintenue sur formes sévères Omicron : inconnue	Diminuée sur variant Beta (50%) Inconnue sur Delta et Omicron
<b>Conservation</b>	Log terme au congélateur -70°C, 2 semaines à -20°C, 5 jours au réfrigérateur, 6h à temp ambiante	2 ans au congélateur -20°C ; 3 mois en réfrigérateur (2-8°C), 3h à température ambiante (25°C)	9 mois au réfrigérateur entre 2 et 8°C, 12h à température ambiante 25°C et flacon fermé, 6 heures si flacon ouvert
<b>Protection maximale</b>	14 j après 2° injection (intervalle 3 à 6 semaines) ou 1 injection si Covid antérieur, 7 jours après le rappel	14 j après l'unique injection	7 jours après la 2° injection
<b>Contre-indications</b>	Grossesse, allaitement		Grossesse, allaitement (pas manque de données de surveillance)
	Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients dont PEG, polysorbate, trométhamine		
Contre-indication temporaire : affection sévère fébrile aiguë, infection Covid <2 mois			
<b>Effets indésirables</b>	<u>Bénins</u> (par ordre décroissant de fréquence) : céphalées, fatigue, myalgies, arthralgies, nausées, diarrhée (Pfizer), toux (Janssen), fièvre, douleur ou érythème au point d'injection, douleur oro-pharyngée, éruption cutanée, urticaire, apparition de ganglions (lymphadénopathie)..		
	<u>Modérés à grave</u> : anaphylaxie (1/500 000), Poussées HTA, myocardites bénignes (1/150 000)	<u>Modérés à graves</u> : Thromboses (1 cas/500 000) Anaphylaxie	<u>Modérés à graves</u> : Non signalés à ce jour