Recommandations pour les patients adultes atteints de maladies auto-immunes ou auto-inflammatoires en période épidémique COVID-19

Les recommandations présentées dans cette fiche sont actualisées à la date du **mercredi 7 avril 2021** mais **peuvent être amenées à évoluer**.

Nous vous recommandons de consulter le site dédié du gouvernement : www.gouvernement.fr/info-coronavirus

Pourquoi se faire vacciner contre la COVID-19 ?

Pour protéger ceux qui vous entourent et ceux que vous aimez et qui sont fragiles ou à haut risque

Pour éviter de perdre le goût et l'odorat et pour éviter de faire un COVID-long

Pour que nous puissions revivre sans masque

Pour que nous retrouvions notre liberté

Pour vous protéger si vous êtes à haut risque de forme sévère

Pour que nous puissions retourner au cinéma, au théâtre, dans les grands magasins, les spectacles

Suis-je éligible au vaccin contre la COVID-19 ?

Plus d'infos sur : https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/vaccins

Oui, si je suis âgé de 70 ans et plus.

Dès l'âge de 18 ans, sont prioritaires pour la filière FAI²R car à **haut risque** de **forme grave**, les **patients atteints de maladies auto-immunes systémiques rares** (lupus systémique, sclérodermie systémique, sjögren primitif, vascularites, myosites, maladie de Still, fièvre méditerranéenne familiale...) :

- sous ou qui vont recevoir une **corticothérapie à fortes doses de manière prolongée** (≥10mg d'équivalent de prednisone sur le long cours en modulant l'indication de la vaccination selon les facteurs de risque individuels associés)
- sous ou qui vont recevoir des immunosuppresseurs ou du rituximab

Sont aussi prioritaires :

- Patients avec hypertension artérielle pulmonaire
- Patients avec fibrose pulmonaire associée aux connectivites
- Myosites avec capacité vitale forcée < à 70%

Car considérés par le Ministère comme personnes à très haut risque. *(Plus d'informations sur : https://urlz.fr/eHGK)*

Pour les **patients de la filière FAI²R** considérés **à haut risque de forme grave, les vaccins actuellement disponibles sont adaptés** (sauf le vaccin AstraZeneca avant 55 ans), **consultez votre médecin référent.**

*Pour recevoir le vaccin, votre médecin référent doit vous remettre une prescription et vous orienter vers le centre de vaccination approprié. **En cas de prise d'immunosuppresseurs par voie intraveineuse ou de traitement biologique injectable, demandez-lui s'il faut reculer la prise suivante.***

Dès 50 ans et jusque 69 ans inclus, en cas de comorbidités associées à un risque de forme grave de COVID-19 :

- l'obésité avec un indice de masse corporelle > 30 kg/m²
- le diabète non équilibré/compliqué
- les antécédents : d'HTA compliquée, d'AVC, de maladie coronaire, de chirurgie cardiaque, d'insuffisance cardiaque, de cirrhose, de pathologie respiratoire, d'insuffisance rénale chronique, de cancer sous traitement.

Les femmes enceintes dès le 2ème trimestre, particulièrement après 35 ans, ou présentant des comorbidités comme l'obésité, le diabète ou les maladies cardiovasculaires, ou les femmes enceintes susceptibles d'être en contact avec des personnes infectées du fait de leur activité professionnelle.

D'autres pathologies et certains professionnels du secteur de la santé et du médico-social sont aussi **prioritaires**, consultez la liste sur : https://urlz.fr/eDzH.

Il n'y a pas d'augmentation connue du risque d'effets indésirables de la vaccination chez les patients avec maladies auto-immunes/auto-inflammatoires. Elle peut même se faire à l'initiation des traitements si votre médecin référent le juge nécessaire.

Les patients ayant eu une infection par le SARS-CoV-2, qu'ils aient ou non développé des symptômes peuvent être considérés comme protégés pendant au moins 3 mois par l'immunité post-infectieuse. Ainsi, il est recommandé de vacciner entre 3 et 6 mois après l'infection. Habituellement une seule dose suffit sauf pour les patients présentant une immunodépression avérée (prise de corticoïdes à fortes doses, traitement immunosuppresseur, traitement par rituximab). **Dans ce cas, la vaccination doit se faire après un délai de 3 mois après le début de l'infection par le SARS-CoV-2 et selon un schéma à deux doses.**

Une bonne stratégie pour protéger les patients immunodéprimés est de vacciner l'entourage pour éviter toute contamination malencontreuse (c'est ce qu'on appelle la vaccination en anneau) pour protéger les plus fragiles car aucun vaccin n'est efficace à 100%.

Si je suis positif à la COVID-19 au test PCR et à haut risque de forme sévère

Les patients de la filière FAI²R qui sont à haut risque sont ceux qui sont fortement immunodéprimés (maladies auto-immunes et auto-inflammatoires rares, comme lupus systémique, sclérodermie systémique, sjögren primitif, vascularites, myopathies inflammatoires, maladie de Still...) prenant un traitement responsable d'une immunosuppression marquée (comme par exemple le cyclophosphamide, ou le rituximab ou les corticoïdes à fortes doses), mais aussi en cas de fibrose pulmonaire étendue, HTAP, insuffisance rénale sévère.

Le **bamlanivimab** et l'**etesevimab** sont des anticorps monoclonaux spécifiques de la protéine S du SARS-CoV-2. Ils peuvent être utiles en association en cas d'infection symptomatique légère à modérée au SARS-CoV-2 depuis moins de 5 jours avec un test de détection virologique positif. Ils peuvent être indiqués chez les patients adultes de la filière FAI²R (maladies auto-immunes et auto-inflammatoires rares, sous immunosuppresseurs /rituximab ou corticoïdes à fortes doses).

Dans cette situation, contactez le médecin hospitalier référent de votre maladie qui pourra vous conseiller, vous orienter si besoin et juger si un traitement spécifique ou une hospitalisation est nécessaire.

Pas d'arrêt intempestif des traitements immunosuppresseurs/immunomodulateurs et biothérapies, **sauf en cas de signes d'infection (fièvre, toux, difficultés respiratoires, courbatures...)** et uniquement sur avis médical du médecin référent qui vous suit pour votre pathologie ou de votre médecin de famille.

Pas d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS : Ibuprofène et tous les autres), ni de corticoïdes pour traiter un accès fébrile ou infectieux. Prendre du paracétamol.

Pas d'arrêt intempestif des corticoïdes (ni de la colchicine pour les maladies auto-inflammatoires).

Pas d'arrêt intempestif du plaquenil. Il n'a montré aucun intérêt dans le traitement des symptômes de la COVID-19 mais a par contre montré tout son intérêt dans le traitement du lupus notamment.

En cas de symptômes respiratoires nouveaux, consultez votre médecin traitant.

Dans toutes ces situations de fragilité, le télétravail est recommandé, s'il est possible. Dans le cas contraire, consultez votre employeur ou votre médecin du travail pour identifier les modalités de travail les plus adaptées à votre situation (horaires décalés, postes sans exposition au public...). Plus d'infos sur : https://urlz.fr/e5MS.

Si vous partagez votre domicile avec un proche à l'état de santé jugé fragile vous devez strictement respecter les gestes barrières si vous développez des signes d'infection. . Pour toute question concernant votre environnement de travail, nous vous invitons à consulter la rubrique « Retour au travail » sur le site dédié du gouvernement via le lien ci-dessous : https://urlz.fr/e5MS.

Les personnes dites « vulnérables » peuvent obtenir pour 5 semaines, auprès de leur pharmacien sur présentation d'une ordonnance, une boîte de 50 masques chirurgicaux.

Pour les personnes fragiles étant contact avec un cas avéré d'infection à SARS-CoV-2

- **Isolement à domicile** 7 jours à la date du dernier contact avec la personne atteinte
- **Prenez immédiatement rendez-vous** pour vous faire tester au 7ème jour car vous êtes prioritaire (dans l'attente du résultat restez isolés). Si vous travaillez, voyez avec votre médecin traitant pour bénéficier d'un arrêt de travail

- **Si le test de dépistage est positif** : poursuivre l'isolement à domicile 7 à 10 jours selon le variant à partir de la date du prélèvement test
- **Si le résultat est négatif** : levée de l'isolement mais poursuite des gestes barrières, distanciation physique et port du masque
- **Si vous développez des symptômes** au cours des 7 à 10 jours d'isolement, référez-vous à l'encadré de la page suivante

Pour les patients avec maladies auto-immunes/auto-inflammatoires ayant des symptômes qui font penser à la COVID-19 *(toux, fièvre, diarrhées, perte d'odorat ou du goût…)*

- **Isolez-vous** à domicile
- **Si vous êtes sous traitement corticoïdes**, surtout ne l'arrêtez pas
- **Si vous êtes sous immunosuppresseurs/biothérapies/ biomédicaments**, arrêtez temporairement votre traitement et prenez contact avec votre médecin spécialiste
- **Contactez** votre médecin traitant
- **Prenez rendez-vous** pour vous faire tester au plus vite (vous êtes prioritaire)
- **Respectez les gestes barrières** vis-à-vis de votre entourage immédiat et portez un masque chirurgical en présence d'autres personnes dans la même pièce pour une période d'au moins 7 jours
- **Surveillez votre température** pendant au moins 7 jours
- **Dans la mesure du possible**, dormez séparément. Les zones communes, salle de bain par exemple, si elles sont partagées doivent répondre à des mesures d'hygiène robustes, nettoyées et désinfectées fréquemment (eau de javel). Ne partagez pas les serviettes et produits d'hygiène.
- **Évitez de toucher** les poignées, interrupteurs et surfaces planes, nettoyez et désinfectez fréquemment (eau de javel) pour protéger les personnes qui vous entourent
- **Aérez plusieurs fois par jour** maison / appartement
- **Appelez le 15 uniquement** en cas de symptômes graves, gêne respiratoire ou malaise ou si vous n'arrivez pas à contacter votre médecin traitant
- **Si après 7 jours** il n'y a plus de fièvre l'isolement peut être levé. Dans le cas contraire contactez à nouveau votre médecin traitant (restez isolés jusqu'à 48h après la disparition de la fièvre)
- **La reprise de votre traitement** immunosuppresseur/ biologique/biomédicament doit se faire en général 2 à 3 semaines après la fin des symptômes et sur recommandations de votre médecin spécialiste

Respectez les gestes barrières

Source : www.gouvernement.fr/info-coronavirus

Portez un masque pour aller dans les lieux publics et lorsque la distanciation n'est pas possible même en famille

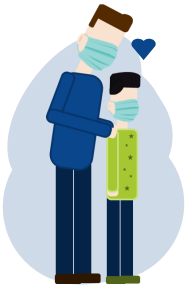
Lavez-vous les mains à l'eau et au savon (au moins 1 min), ou à l'aide d'une solution hydro-alcoolique plusieurs fois par jour et après chaque contact, et après les éternuements (à faire au creux du coude) ou mouchages de nez (avec mouchoir à usage unique) et après avoir touché des surfaces qui pourraient avoir été contaminées.

Pour vous moucher, utilisez un mouchoir à usage unique et jetez-le immédiatement.

Évitez de porter vos mains à votre visage sans les avoir au préalable lavées à l'eau et au savon ou à l'aide d'une solution hydro-alcoolique

Aérez régulièrement votre environnement, **au moins 10 minutes 3 fois par jour**.

Ci-contre quelques conseils pour éviter toute contamination en famille



D'après *The New York Times*
https://urlz.fr/eyfE

Placé derrière l'enfant ou câlin à la taille visage éloigné, j'évite d'inhaler l'air et les micro gouttelettes qu'expirent l'enfant. Je n'oublie pas de me repasser les mains au gel hydro-alcoolique ensuite.

Des questions sur le coronavirus ?

www.gouvernement.fr/info-coronavirus ou numéro d'information gratuit 0 800 130 000

filière de santé maladies rares

fai2r