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

(lupus systémique, sclérodermie systémique, sjögren primitif, vascularites, myosites, maladie de Still, fièvre méditerranéenne familiale…)

Les recommandations présentées dans cette fiche sont actualisées à la date du **vendredi 13 août 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 à risque de forme sévère de COVID-19 ?

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

Oui je suis plus à risque de forme sévère de COVID-19 :

- **Si je suis sous corticoïdes à fortes doses de manière prolongée** (≥10mg d'équivalent de prednisone sur le long cours)
- **Ou si je suis sous immunosuppresseurs ou rituximab**

Oui si j'ai une comorbidité associée :

- obésité avec un indice de masse corporelle > 30 kg/m²
- diabète non équilibré/compliqué
- 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.

Oui si je suis enceinte (vaccin à faire dès le 2ème trimestre).

Pour les **patients de la filière FAI²R** considérés **comme très sévèrement immunodéprimés** (patients sous traitements immunosuppresseurs forts de type rituximab ou antimétabolite*), **il est préférable lorsque cela est possible d'utiliser un vaccin à ARNm, selon un schéma à 3 doses espacées de 4 semaines** comme recommandé par la DGS *(https://urlz.fr/foxt).*

Chez les patients ayant fait la COVID-19, 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 sévère (consultez votre médecin référent). **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 espacées de 4 semaines.** Consultez le document de la DGS sur : https://urlz.fr/foxt.

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.

Si je suis fragile et à risque de forme sévère, même vacciné, je maintiens les gestes barrières.

Parmi les antimétabolites, on peut citer l'azathioprine, le mycophénolate mofétil (type Cellcept ou Myfortic). En revanche, la prise hebdomadaire de méthotrexate n'entraîne habituellement pas une immunosuppression sévère. Parmi les traitements immunosuppresseurs forts on peut aussi inclure le cyclophosphamide.

Si je suis à haut risque de forme sévère de COVID-19

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 immunodépression sévère (comme par exemple l'azathioprine, le mycophénolate mofétil (type Cellcept ou Myfortic), le cyclophosphamide, le rituximab ou les corticoïdes à fortes doses), mais aussi en cas de fibrose pulmonaire étendue, HTAP, insuffisance rénale sévère.

Le RONAPREVE (**casirivimab/imdevimab**) est une combinaison d'anticorps monoclonaux spécifiques de la protéine S du SARS-CoV-2. Il peut être utile , chez tous les patients à risque de forme sévère en cas d'infection symptomatique légère à modérée au SARS-CoV-2 depuis moins de 5 jours avec un test de détection virologique positif.

Il peut être indiqué en prévention (une injection une fois par mois en sous-cutané) chez les patients séronégatifs après un schéma vaccinal complet, en cas de traitement par rituximab, azathioprine, cyclophosphamide ou mycophénolate mofétil.

Dans ces situations 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'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.

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.

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

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

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-contre : https://urlz.fr/e5MS.

Pour les personnes fragiles, même vaccinées 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
- **En cas de symptômes, faites-vous tester.**

- **Si le test de dépistage est <u>positif</u>** : poursuivre l'isolement à domicile 7 à 10 jours selon le variant à partir de la date du prélèvement test
- **Si le résultat est <u>négatif</u>** : 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…)*, qu'ils soient ou non vaccinés

- **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 et voyez avec votre médecin traitant si une surveillance de la saturation est nécessaire (une location de saturomètre est possible en pharmacie).
- **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 en public même si vous êtes vacciné

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

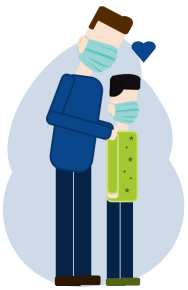
Lavez-vous les mains à l'eau et au savon (au moins 1 min), ou à l'aide d'une solution hydro-alcoolique plusieurs fois par jour et après chaque contact, et après les éternuements (à faire au creux du coude) ou mouchages de nez (avec mouchoir à usage unique) et après avoir touché des surfaces qui pourraient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