

APERÇU

Myocardite et péricardite à la suite d'une immunisation contre la COVID-19 par vaccins à ARNm

2^e révision – 1^{er} octobre 2021

Contexte

En mai 2021, des rapports internationaux de myocardite (inflammation du muscle cardiaque) et de péricardite (inflammation de la membrane qui enveloppe le cœur) après vaccination contre la COVID-19 avec des vaccins à base d'ARNm ont paru, notamment en [Israël](#) et aux [États-Unis](#)¹⁻². Les informations à ce jour indiquent que ces événements se sont produits principalement chez les adolescents et jeunes adultes, plus souvent chez les hommes que chez les femmes, la plupart du temps après la seconde dose, et généralement plusieurs jours après la vaccination. La plupart des cas semblent bénins et répondent bien au traitement conservateur (par ex. les anti-inflammatoires non stéroïdiens) et au repos.

Tous les pays qui utilisent les vaccins à ARNm pour la vaccination des jeunes adultes et des adolescents continuent d'en recommander l'utilisation, mais suivent de très près les données probantes en évolution à ce sujet à mesure que de nouvelles informations sont recueillies.

Situation au Canada, en Ontario et à l'échelle internationale

La [surveillance](#) des cas de myocardite/péricardite à la suite de la vaccination contre la COVID-19 par les systèmes de surveillance passive et active de l'innocuité des vaccins au Canada démontre un nombre de cas plus élevé chez les personnes plus jeunes (c.-à-d. âgées de moins de 40 ans) que celui auquel on s'attendrait normalement dans la population générale. Des mises à jour hebdomadaires des données nationales sur l'innocuité des vaccins sont disponibles sur le [site Web](#)³ de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). Santé Canada a récemment mis à jour les [monographies](#) des vaccins Moderna Spikevax® et Pfizer-BioNTech Comirnaty® contre la COVID-19 afin d'y inclure des renseignements sur ces risques⁴. Santé Canada et l'ASPC continuent de surveiller les rapports de myocardite/péricardite et l'évolution des renseignements concernant l'association avec les vaccins à ARNm.

Le [résumé épidémiologique amélioré](#) de Santé publique Ontario (SPO) sur les myocardites/péricardites à la suite d'une immunisation contre la COVID-19 par vaccins à ARNm en Ontario du 13 décembre 2020 au 7 août 2021 a également révélé que le taux de signalement le plus élevé de cas de myocardite/péricardite a été observé chez les hommes âgés de 18 à 24 ans qui avaient reçu une deuxième dose de vaccins à ARNm⁵.

En outre, le taux de signalement de cas de myocardite/péricardite était plus élevé chez les personnes ayant reçu le vaccin Spikevax® de Moderna comme deuxième dose de la série (peu importe le produit administré en première dose)⁵. Chez les hommes âgés de 18 à 24 ans, le taux de signalement pour la deuxième dose du vaccin Spikevax® de Moderna était de 263,2 par million de doses, contre 37,4 par million de doses dans ce groupe avec la deuxième dose du vaccin Comirnaty® de Pfizer-BioNTech⁵.

Aux États-Unis, l'analyse du *Vaccine Safety Datalink* (VSD) a montré un ratio des taux élevé de cas confirmés de myocardite/péricardite chez les jeunes de 12 à 39 ans, après l'administration des vaccins contre la COVID-19 Comirnaty® de Pfizer-BioNTech et Spikevax® de Moderna, pendant les jours 0 à 21 et surtout les jours 0 à 7 suivant la vaccination, notamment après la deuxième dose (ratio des taux ajusté, 23,84, intervalle de confiance à 95 %, 8,49 à 83,64)⁶. En Israël, le vaccin Comirnaty® de Pfizer-BioNTech a été associé à un risque excessif de myocardite de 1 à 5 événements pour 100 000 personnes (ratio de risques, 3,24; intervalle de confiance à 95 %, 1,55 à 12,44)⁷.

Signalement de cas de myocardite et de péricardite en Ontario

Les professionnels de la santé en Ontario devraient soumettre tout rapport de myocardite ou de péricardite après vaccination contre la COVID-19 à leur [bureau de santé local](#) au moyen du formulaire de [déclaration de manifestations cliniques inhabituelles \(MCI\) à la suite d'une immunisation](#)⁸⁻⁹. Santé publique Ontario (SPO) surveille les manifestations cliniques inhabituelles (MCI) à la suite d'une immunisation dans le cadre de la surveillance de l'innocuité des vaccins contre la COVID-19¹⁰, y compris les manifestations de myocardite et de péricardite par suite d'une immunisation avec des vaccins à ARNm contre la COVID-19 en Ontario.

Des facteurs cliniques pris en considération, y compris des recommandations pour les cliniciens, sont disponibles auprès de la [Société canadienne de cardiologie](#), de l'[Hospital for Sick Children](#), du [Journal canadien de cardiologie](#) et des [Centres pour le contrôle et la prévention des maladies \(CDC\)](#)¹¹⁻¹⁴. Par mesure de précaution, le [Comité consultatif national de l'immunisation](#) (CCNI) recommande aux personnes ayant développé une myocardite ou une péricardite après avoir reçu une première dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19 d'attendre que de plus amples informations¹⁵ soient disponibles avant de recevoir leur deuxième dose, ce qui est également appuyé par un récent article publié dans le *Journal canadien de cardiologie*¹³.

Le CCNI recommande que le consentement éclairé pour les vaccins à ARNm contre la COVID-19 comprenne une discussion sur le risque rare de myocardite/péricardite suivant l'immunisation, et que les personnes consultent immédiatement un médecin si des symptômes apparaissent¹⁶. Les données d'innocuité préliminaires post-commercialisation signalées par le VSD aux É.-U. ainsi que les données canadiennes de surveillance active et passive post-commercialisation suggèrent des taux relativement plus élevés des cas de myocardite/péricardite signalés après l'administration du vaccin Spikevax® de Moderna par rapport au vaccin Comirnaty® de Pfizer-BioNTech, bien que la vérification de cette différence potentielle soit en cours. Le CCNI note également que les provinces et les territoires pourraient décider de continuer à n'utiliser que le vaccin Comirnaty® de Pfizer-BioNTech pour les adolescents étant donné l'expérience acquise avec ce produit dans ce groupe d'âge et la possibilité d'un taux plus faible de myocardite et/ou de péricardite avec le vaccin Comirnaty® de Pfizer-BioNTech¹⁶. Le 29 septembre 2021, par excès de prudence, [l'Ontario a émis une recommandation préférentielle](#) pour l'utilisation du vaccin Comirnaty® de Pfizer-BioNTech chez les personnes âgées de 18 à 24 ans et pour la

poursuite de l'administration d'un vaccin de Pfizer-BioNTech chez les personnes âgées de 12 à 17 ans, d'après une analyse des données du système de surveillance des MCI de l'Ontario¹⁷.

SPO continuera de surveiller les événements signalés de myocardite et de péricardite à la suite de la vaccination contre la COVID-19 en partenariat avec le ministère de la Santé de l'Ontario et les réseaux d'innocuité des vaccins à l'échelle fédérale, provinciale et territoriale et fournira des mises à jour en temps opportun au fur et à mesure que de plus amples informations deviendront disponibles.

Bibliographie

1. Israël. Ministère de la Santé. Surveillance de cas de myocardite (inflammation du muscle cardiaque) entre décembre 2020 et mai 2021 (y compris) [Internet]. Jérusalem: gouvernement d'Israël; 2021 [modifié le 2 juin 2021; cité le 10 juin 2021]. Disponible à : <https://www.gov.il/en/departments/news/01062021-03>
2. Shimabukuro T. COVID-19 vaccine safety updates: Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee (VRBPAC) [Webinar]. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention; 2021 [présenté le 10 juin 2021; cité le 10 juin 2021]. Disponible à : <https://www.fda.gov/media/150054/download>
3. Agence de la santé publique du Canada. Effets secondaires signalés après la vaccination contre la COVID-19 au Canada [Internet]. Ottawa, Ont. : gouvernement du Canada; 2021 [modifié le 4 juin 2021; cité le 10 juin 2021]. Disponible à : <https://sante-infobase.canada.ca/covid-19/securite-vaccins/>
4. Santé Canada. Santé Canada met à jour les étiquettes des vaccins contre la COVID 19 de Pfizer BioNTech et de Moderna pour y inclure des renseignements sur la myocardite et la péricardite. Ottawa, Ont. : gouvernement du Canada; 2021 [modifié le 30 juin 2021; cité le 30 août 2021]. Disponible à : <https://canadiensensante.gc.ca/recall-alert-rappel-avis/hc-sc/2021/75959a-fra.php>
5. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Myocardites et péricardites à la suite d'une immunisation contre la COVID-19 par vaccins à ARNm en Ontario du 13 décembre 2020 au 7 août 2021 [Internet]. Toronto, Ont. : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2021 [cité le 1^{er} sept. 2021]. Disponible à : https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/epi/covid-19-myocarditis-pericarditis-vaccines-epi.pdf?sc_lang=fr
6. Klein N. Rapid cycle analysis to monitor the safety of COVID-19 vaccines in near real-time within the Vaccine Safety Datalink: myocarditis and anaphylaxis [Internet]. Oakland, CA: Kaiser Permanente Northern California; 2021 [présenté le 31 août 2021, cité le 20 sept. 2021]. Disponible à : <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2021-08-30/04-COVID-Klein-508.pdf>
7. Barda N., Dagan N., Ben-Shlomo Y., Kepten E., Waxman J., Ohana R., Hernan M.A., et coll. Safety of the BNT162b2 mRNA Covid-19 vaccine in a nationwide setting. N Eng J Med. 2021; vol. 385, n° 12, p. 1078-90. Disponible à : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2110475>
8. Ontario. Ministère de la Santé; Ontario. Ministère des Soins de longue durée. Services de santé dans votre collectivité : emplacements des bureaux de santé [Internet]. Toronto, Ont. : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2019 [modifié le 29 avril 2021; cité le 11 juin 2021]. Disponible à : <https://www.health.gov.on.ca/fr/common/system/services/phu/locations.aspx>
9. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Déclaration de manifestations cliniques inhabituelles (MCI) à la suite d'une immunisation [Internet]. Toronto, Ont. : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2020 [modifié en juillet 2021];

cité le 11 juin 2021]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/a/2020/aefi-reporting-form.pdf?la=fr>

10. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Manifestations cliniques inhabituelles (MCI)   la suite d'une immunisation contre la COVID-19 en Ontario : du 13 décembre 2020 au 26 septembre 2021. Toronto, Ont. : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2021 [modifié le 21 août 2021; cité le 1^{er} sept. 2021]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/epi/covid-19-aefi-report.pdf?la=fr>
11. Société canadienne de cardiologie. Approach to the management of a patient with suspected COVID-19 mRNA vaccine myocarditis/pericarditis [Internet]. Ottawa, Ont. : Société canadienne de cardiologie; 2021 [modifié le 6 août 2021; cité le 30 août 2021]. Disponible à : https://ccs.ca/app/uploads/2021/08/COVID_Myocarditis_Management.pdf
12. Hospital for Sick Children (SickKids). Myocarditis and pericarditis after mRNA COVID-19 vaccination in children: interim guidance document [Internet]. Toronto, Ont. : Hospital for Sick Children (SickKids); 2021 [cité le 12 juil. 2021]. Disponible   : https://www.sickkids.ca/contentassets/50c1bd3c95e74dcf9fa7c9f6fd707bd7/interim-guidance_myocarditis-pericarditis-after-mrna-covid-19-vaccination-in-children.pdf
13. Luk A., Clarke B., Dahdah N., Ducharme A., Krahn A., McCrindle B., et coll. Myocarditis and pericarditis following COVID-19 mRNA vaccination: practical considerations for care providers. Can J Cardiol. 26 ao t 2021 [publié en version  lectronique avant la version imprim e]. Disponible   : <https://doi.org/10.1016/j.cjca.2021.08.001>
14. Centres for Disease Control and Prevention. Clinical considerations: myocarditis and pericarditis after receipt of mRNA COVID-19 vaccines among adolescents and young adults [Internet]. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention; 2021 [cité le 11 juin 2021]. Disponible à : <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/myocarditis.html>
15. Agence de la santé publique du Canada. Une déclaration d'un comité consultatif (DCC), Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI). Recommandations sur l'utilisation des vaccins contre la COVID-19 [Internet]. Ottawa, Ont. : Gouvernement du Canada; 2021 [modifié le 2 juillet 2021, cité le 5 juillet 2021]. Disponible à : <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/immunization/national-advisory-committee-on-immunization-naci/recommendations-use-covid-19-vaccines/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19-fr.pdf>
16. Agence de la santé publique du Canada. Une déclaration d'un comité consultatif (DCC), Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI). Recommandations sur l'utilisation des vaccins à ARNm contre la COVID-19 chez les adolescents de 12 à 17 ans [Internet]. Ottawa, Ont. : Gouvernement du Canada; 2021 [modifié le 27 août 2021, cité le 13 septembre 2021]. Disponible à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19/arnm-adolescents.html>
17. Gouvernement de l'Ontario. Déclaration. L'Ontario recommande l'utilisation du vaccin contre la COVID-19 de Pfizer-BioNTech pour les personnes âgées de 18 à 24 ans [Internet]. Toronto, Ont. :

Gouvernement de l'Ontario; 2021 [cité le 1^{er} oct. 2021]. Disponible à :
<https://news.ontario.ca/fr/statement/1000907/ontario-recommande-lutilisation-du-vaccin-contre-la-covid-19-de-pfizer-biontech-pour-les-personnes-agees-de-18-a-24-ans>

Comment citer le présent document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Myocardite et péricardite à la suite d'une immunisation contre la COVID-19 par vaccins à ARNm. Toronto, Ont. : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021.

Avis de non-responsabilité

Santé publique Ontario (SPO) a conçu le présent document. SPO offre des conseils scientifiques et techniques au gouvernement, aux agences de santé publique et aux fournisseurs de soins de santé de l'Ontario. Les travaux de SPO s'appuient sur les meilleures données probantes disponibles au moment de leur publication.

L'application et l'utilisation du présent document relèvent de la responsabilité des utilisateurs. SPO n'assume aucune responsabilité relativement aux conséquences de l'application ou de l'utilisation du document par quiconque.

Le présent document peut être reproduit sans permission à des fins non commerciales seulement, sous réserve d'une mention appropriée de Santé publique Ontario. Aucun changement ni aucune modification ne peuvent être apportés à ce document sans la permission écrite explicite de Santé publique Ontario.

Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est un organisme du gouvernement de l'Ontario voué à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi qu'à la réduction des iniquités en matière de santé. Santé publique Ontario met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pointus du monde entier à la portée des professionnels de la santé publique, des travailleurs de la santé de première ligne et des chercheurs.

Pour en savoir davantage, veuillez consulter www.publichealthontario.ca/fr.

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021

