



BSTH

*Belgian Society on Thrombosis
and Haemostasis*

Thrombopénie et thromboses suite à la vaccination COVID-19

Informations de la Société Belge de Thrombose et Hémostase

Informations sur l'état des connaissances

- Informations disponibles dans la littérature et bases de données
- Compte-rendu des échanges avec les experts de la BSTH
- Résumé des discussions avec les experts non belges impliqués dans la description des cas cliniques
- Mises à jour possible en fonction de l'évolution des connaissances

 <https://www.bsth.be/>

Quel est problème ?

Thrombopénie (*chute du nombre de plaquettes sanguines*)

associée à des thromboses (*formation anormale de caillots dans les veines*) dans des lits vasculaires inhabituels

- Thrombose veineuse cérébrale (TVC)
- Thrombose des veines de l'abdomen (thromboses splanchniques)
- Thrombose de localisation différente

Parfois issue fatale

5 à 30 jours après administration du vaccin contre la COVID-19 AstraZeneca (Vaxzevria®)

Effet secondaire grave mais très rare

Quel est la fréquence du problème ?

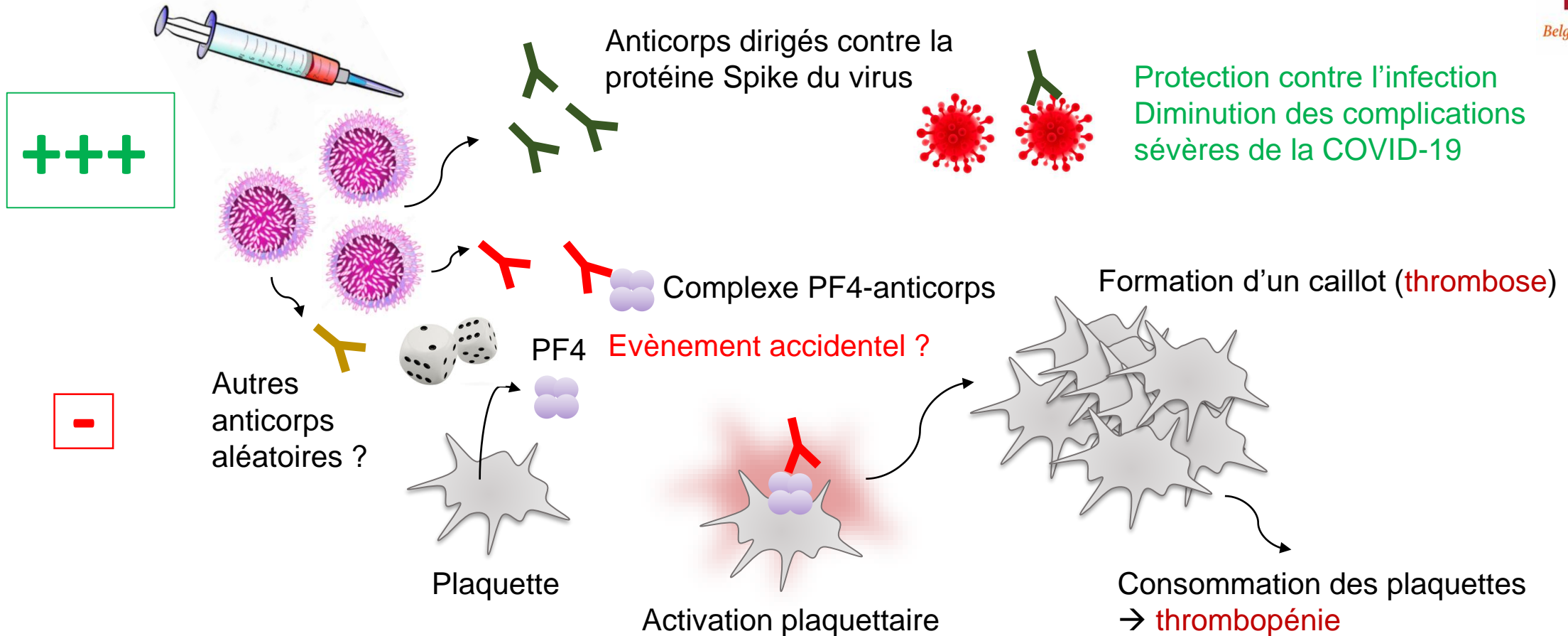
169 TVC, 53 thromboses splanchniques sur 34 millions de personnes vaccinées
(source EudraVigilance, Europe et Royaume Uni, EMA 4 avril 2021)

18 décès sur les **86 premiers cas** décrits (env. 1/5) *(en date du 22 mars 2021)*

→ Estimation sous ou sur évaluée ?

→ **Nécessité d'une évaluation précise du nombre de cas**

Quel est le mécanisme ?



Mécanisme similaire à celui de la thrombopénie induite par l'héparine (TIH)
(1 à 2% des patients traités par l'héparine)

« Vaccine-induced Immune Thrombotic Thrombocytopenia »
ou
« VITT »

Thrombopénie thrombotique d'origine immunitaire induite par
la vaccination

La vaccination est-elle la cause du problème ?

- Cas signalés 5 à 30 jours après la vaccination
- Une réaction de type TIH peut avoir lieu sans exposition à l'héparine dans certains cas d'activation du système immunitaire (infection)
- Forte réponse immunitaire induite par la vaccination
- **Lien probable**
- **Voir communiqué de l'Agence Européenne des Médicaments du 7 avril 2021**

Quels sont les patients à risque de développer un VITT ?

- Mécanisme différent des maladies thrombotiques classiques
- Aucune association avec les facteurs de risque conventionnels

- Les personnes souffrant d'une maladie cardiovasculaire (ou antécédent) ne sont pas plus à risque de développer un VITT
- Bénéfice de la vaccination ++++ (risque très élevé de complications thrombotiques en cas d'infection)

- Majorité des cas décrits: personnes de moins de 60 ans
- Plus souvent des (jeunes) femmes
- MAIS biais possible

Quels sont les symptômes du VITT ?

Thrombopénie

- Apparition de pétéchies (taches rouges ou violacées sur la peau)
- Saignements

Thromboses

- Maux de tête soudain persistants ou inhabituels
- Vision trouble, nausées ou vomissements
- Douleurs abdominales persistantes
- Essoufflement
- Douleurs dans la poitrine
- Gonflement d'un membre

Symptômes non-spécifiques

VITT très rare → la plupart de ces symptômes auront une explication différente

Le bénéfice de la vaccination dépasse très largement le risque de VITT

Une vigilance et une notification rapide des cas suspects sont nécessaires pour obtenir des informations complémentaires qui nous permettraient d'identifier les personnes à risque afin de mieux comprendre et appréhender le problème

https://www.afmps.be/fr/notification_effets

CONTACT BSTH

secretariat@bsth.be

cecile.oury@uliege.com

Document d'informations
Algorithmes pour le diagnostic et les traitements

 <https://www.bsth.be/>