Conseil
Supérieur de la Santé

CO-ADMINISTRATION DES VACCINS CONTRE LA COVID-19 AVEC D'AUTRES VACCINS (VACCINATION SIMULTANÉE)

OCTOBRE 2021
CSS N° 9671

.be

DROITS D'AUTEUR

Service public Fédéral de la Santé publique, de la Sécurité de la Chaîne alimentaire et de l'Environnement

Conseil Supérieur de la Santé
Place Victor Horta 40 bte 10
B-1060 Bruxelles

Tél.: 02/524 97 97
E-mail: info.hgr-css@health.belgium.be

Tous droits d'auteur réservés.
Veuillez citer cette publication de la façon suivante:
Conseil Supérieur de la Santé. Co-administration des vaccins contre la COVID-19 avec d'autres vaccins (vaccination simultanée). Bruxelles: CSS; 2021. Avis n° 9671.

La version intégrale de l'avis peut être téléchargés à partir de la page web: **www.css-hgr.be**

Cette publication ne peut être vendue

Conseil
Supérieur de la Santé

AVIS DU CONSEIL SUPERIEUR DE LA SANTE N° 9671

Co-administration des vaccins contre la COVID-19 avec d'autres vaccins (vaccination simultanée)

In this scientific advisory report, which offers guidance to public health policy-makers, the Superior Health Council of Belgium provides recommendations on concomitant vaccination with COVID-19 vaccines

Version validée par le Collège du
6 octobre 2021[1]

I INTRODUCTION ET QUESTION

Au début du mois de septembre 2021, le Conseil Supérieur de la Santé (CSS), et plus particulièrement son groupe « Vaccination » (*National Immunization Technical Advisory Group,* NITAG), a été invité à donner son avis à la « *Task Force* COVID-19 Stratégie de vaccination » sur la vaccination concomitante de vaccins COVID-19 avec d'autres vaccins.

L'avis ci-dessous donne un aperçu des données scientifiques actuelles, de la littérature et de l'opinion des experts.

II CONCLUSION

Sur la base des études récentes et des expériences antérieures de vaccination simultanée, le CSS considère que l'on peut vacciner simultanément les personnes contre la grippe saisonnière et le COVID-19.

Actuellement, il existe peu de données sur la vaccination concomitante COVID-19 et des vaccins autres que celui de la grippe saisonnière. Toutefois, le CSS estime que la vaccination simultanée avec des vaccins autres que ceux de la grippe saisonnière est également possible.

Il faut tenir compte du fait que les jeunes et les adolescents peuvent potentiellement ressentir des effets secondaires plus importants après la vaccination contre le COVID-19 que les personnes âgées et que, dans le cadre du schéma vaccinal de base, ils reçoivent également d'autres vaccins qui provoquent parfois des effets secondaires plus prononcés, comme c'est le cas pour les vaccins HPV le dTpa.
La vaccination simultanée peut être appliquée, mais il est important de rappeler que dans le cas de la vaccination des adolescents, la priorité est toujours donnée aux vaccins du schéma vaccinal de base.

[1] Le Conseil se réserve le droit de pouvoir apporter, à tout moment, des corrections typographiques mineures à ce document. Par contre, les corrections de sens sont d'office reprises dans un erratum et donnent lieu à une nouvelle version de l'avis.

Mots clés

Keywords	Sleutelwoorden	Mots clés	Schlüsselwörter
Vaccination	Vaccinatie	Vaccination	Impfung
COVID-19	COVID-19	COVID-19	COVID-19
Prevention	Preventie	Prévention	Prävention
Concomitant	Concomitant	Concomitant	Gleichzeitig

III METHODOLOGIE

Cette demande d'avis a été examinée lors de la réunion du NITAG du 16 septembre 2021.

Les experts de ce groupe ont rempli une déclaration générale et *ad hoc* d'intérêts et la Commission de Déontologie a évalué le risque potentiel de conflits d'intérêts.

Après approbation des conclusions par le groupe de travail permanent 'Vaccination' (NITAG) lors de sa réunion du 16 septembre 2021, l'avis a finalement été validé par le Collège.

Liste des abréviations utilisées

COVID-19 *Coronavirus Disease of 2019*
CSS Conseil Supérieur de la Santé
dTpa Diphtérie Tétanos Coqueluche
HPV Papillomavirus Humain
NITAG *National Immunization Technical Advisory Group*

IV ELABORATION ET ARGUMENTATION

Il a d'abord été recommandé d'administrer les vaccins contre le COVID-19 uniquement minimum avec un intervalle de 14 jours avant ou après l'administration d'autres vaccins.
Cette période a été prévue pour pouvoir distinguer correctement quel vaccin a provoqué des effets indésirables. Ce principe général s'applique aux nouveaux vaccins, pour lesquels nous ne disposons pas de données sur la co-administration avec d'autres vaccins.
La période de 14 jours est une précaution jusqu'à ce que davantage de données soient disponibles sur les effets secondaires possibles.
Cependant, des données suffisantes ont été rassemblées quant à la sécurité des vaccins contre le COVID-19. Plus d'un milliard de vaccins contre le COVID-19 ont entre-temps été administrés et nous connaissons la majorité des effets secondaires.

Une vaste expérience avec des vaccins non-COVID-19 montre que l'immunogénicité et les profils d'effets secondaires sont généralement similaires lorsque les vaccins sont coadministrés et lorsqu'ils sont administrés séparément.

L'étude ComFluCov montre qu'il n'y a pas de problème de co-administration :

‘The ComFluCOV trial indicates that co-administration of the influenza and COVID-19 vaccines is generally well tolerated with no reduction in immune response to either vaccine. ***Therefore, the two vaccines may be co-administered where operationally practical’.***

Des études sur la vaccination simultanée avec la vaccination antipneumococcique sont en cours, de nouveaux résultats sont attendus d'ici la fin de l'année.

Plusieurs pays ont déjà décidé d'autoriser la vaccination concomitante avec les vaccins contre le COVID-19, comme les Etats-Unis (CDC, 2021) et la France (HAS, 2021).

Sur la base des études récentes et des expériences antérieures de vaccination simultanée, le CSS considère que l’on peut vacciner simultanément les personnes contre la grippe saisonnière et le COVID-19.

Actuellement, il existe peu de données sur la vaccination simultanée contre le COVID-19 et des vaccins autres que ceux de la grippe saisonnière. Toutefois, le CSS estime que la vaccination simultanée avec des vaccins autres que celui contre la grippe saisonnière est également possible.

Il faut tenir compte du fait que les jeunes et les adolescents peuvent potentiellement ressentir des effets secondaires plus importants après la vaccination contre le COVID-19 que les personnes âgées et que, dans le cadre du schéma vaccinal de base, ils reçoivent également d’autres vaccins qui provoquent parfois des effets secondaires plus prononcés, comme c’est le cas pour les vaccins HPV le dTpa.
La vaccination simultanée peut être appliquée, mais il est important de rappeler que dans le cas de la vaccination des adolescents, la priorité est toujours donnée aux vaccins du schéma vaccinal de base.

V REFERENCES

- ComFluCov: Combining Influenza and COVID-19 vaccination. https://comflucov.blogs.bristol.ac.uk/press/
- HAS. Haute Autorité de Santé. Simplifier le parcours vaccinal en administrant le vaccin contre la grippe et celui contre la Covid de manière concomitante. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3283153/fr/covid-19-la-has-precise-les-populations-eligibles-a-une-dose-de-rappel-de-vaccin#toc_1_1_2
- CDC. Centers for Disease Control and Prevention. Coadministration of COVID-19 vaccines with other vaccines https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/covid-19-vaccines-us.html#Coadministration

VI COMPOSITION DU GROUPE DE TRAVAIL

La composition du Bureau et du Collège ainsi que la liste des experts nommés par arrêté royal se trouvent sur le site Internet du CSS (page : Qui sommes-nous).

Tous les experts ont participé ***à titre personnel*** au groupe de travail. Leurs déclarations générales d'intérêts ainsi que celles des membres du Bureau et du Collège sont consultables sur le site Internet du CSS (page : conflits d'intérêts).

Le groupe de travail permanent en charge du domaine Vaccination (NITAG) a approuvé l'avis lors de la réunion le 16 septembre 2021. Le groupe de travail permanent a été présidé par **Yves VAN LAETHEM** et le secrétariat scientifique a été assuré par Veerle MERTENS.

CALLENS Steven	Infectiologie, médecine interne	UZ Gent
CARRILLO SANTISTEVE Paloma	Médecine préventive et santé publique, vaccinologie	ONE
CHATZIS Olga	Pédiatrie, vaccinologie	UCL
DAELEMANS SIEL	Infectiologie, vaccinologie, Clinique du voyage	UZ Brussel
DE SCHEERDER Marie-Angélique	Médecine interne, infectiologie, médecine du voyage, VIH	UZ Gent
DESMET Stefanie	Microbiologie	UZ Leuven
DOGNE Jean- Michel	Pharmacovigilance	UNamur, EMA
FLAMAING Johan	Gériatrie	KU Leuven
FRERE Julie	Pédiatrie, infectiologie	CHU Liège
HULSTAERT Frank	Vaccinologie	KCE
LAURENT Michaël	Gériatrie	Imelda ziekenhuis
LEROUX-ROELS Isabel	Vaccinologie, prévention des infections, microbiologie	UZ Gent
MALFROOT Anne	Pédiatrie, infectiologie	UZ Brussel
MANIEWSKI Ula	Infectiologie, maladies tropicales, vaccinologie	ITG-IMT
PELEMAN Renaat	Infectiologie, vaccinologie	UZ Gent
ROBERFROID Dominique	Epidémiologie	KCE, UNamur
SCHELSTRAETE Petra	Pédiatrie, pneumologie, vaccinologie	UGent
SOENTJENS Patrick	Médecine interne, maladies tropicales	ITG
SPODEN Julie	Médecine générale	SSMG
SWENNEN Béatrice	Epidémiologie, vaccinologie	ULB
TILMANNE Anne	Pédiatrie, infectiologie	HUDERF
TUERLINCKX David	Pédiatrie, vaccinologie	CHU UCL Namur
VAN DAMME Pierre	Epidémiologie, vaccinologie	UAntwerpen
VAN LAETHEM Yves	Infectiologie, vaccinologie, maladie du voyage, VIH	CHU Saint-Pierre, ULB
VEKEMAN Veerle	Médecin conseil	Kind en Gezin

VERHAEGEN Jan	Microbiologie, bactériologie	UZ Leuven
WAETERLOOS	Qualité des vaccins et produits du sang	Sciensano
WYNDHAM-THOMAS Chloé	Infectiologie	Sciensano
NOM Prénom	Expertise, compétence	Affiliation

Les experts suivants ont été entendus mais n'ont pas participé à l'approbation de l'avis.

DAEMS Joël	Directorat médicaments	RIZIV-INAMI
MALI Stéphanie	Pharmacologie, recherche clinique	AFMPS
THEETEN Heidi	Vaccinologie	VAZG, UAntwerpen
TOP Geert	Manager programme de vaccination	VAZG
VANDEN DRIESSCHE Koen	Maladies infectieuses pédiatriques, immunologie, pneumologie	UZA
WUILLAUME Françoise	Vigilance vaccin	AFMPS

La traduction a été réalisée en externe.

www.css-hgr.be

Cette publication ne peut être vendue.

service public fédéral
SANTE PUBLIQUE
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT