

Annexe 6 : Recommandations pour la vaccination contre le COVID-19 des personnes atteintes de maladies allergiques (procédure selon les antécédents d'allergie)

Le résumé suivant est basé sur les recommandations de la Société Suisse d'Allergologie et d'Immunologie (SSAI).

	Antécédents allergiques	Procédure
	<ul style="list-style-type: none"> alimentaires à des allergènes d'aérosols, d'inhalation aux venins d'insectes/hyménoptères à des médicaments oraux, rectaux ou parentéraux, si identifiés à des médicaments non-identifiés avec réactions purement cutanées Antécédents familiaux d'allergie Immunothérapie spécifique en cours¹⁾ (désensibilisation, SCIT, SLIT) Erythème au site d'injection (« bras COVID ») après la première dose du vaccin 	<p>Le vaccin peut être administré.</p> <p>Surveillance de 15 minutes après la première dose du vaccin.</p> <p>Surveillance de 5 minutes après la deuxième dose du vaccin, si la première dose a été bien tolérée.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> Anaphylaxie grave (grade III-IV) d'origine incertaine ou non investiguée Anaphylaxie idiopathique 	<p>Demander l'avis d'un spécialiste en allergologie et immunologie clinique :</p> <p>Si le vaccin est possible, surveillance de 30 minutes après la vaccination ou selon avis du spécialiste.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> Mastocytose cutanée ou systémique Tryptase basale élevée connue Urticaire chronique ou syndrome d'activation mastocytaire 	<p>Le vaccin peut être administré avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> prémédication par un H1-antihistaminique (1 comprimé 60 minutes avant le vaccin) surveillance de 30 minutes après la vaccination
	<ul style="list-style-type: none"> Réaction systémique/anaphylaxie connue aux composants du vaccin Sensibilisation connue ou probable de type immédiate au polyéthylène glycol (PEG, macrogol) (<i>Comirnaty</i>[®], <i>Spikevax</i>[®]) ou à la trométhamine (trométamol, TRIS) (<i>Spikevax</i>[®] et <i>Comirnaty</i>[®] formule pédiatrique) ou au polysorbate 80 (E 433)²⁾ (<i>COVID-19 Vaccine Janssen</i>[®], <i>Nuvaxovid</i>[®]), aux saponines (<i>Nuvaxovid</i>[®]) ou au Matrix-M (<i>Nuvaxovid</i>[®]) Anaphylaxie après la première dose de vaccin 	<p>Contre-indication relative ou absolue à la vaccination.</p> <p>Consultation auprès d'un spécialiste en allergologie et immunologie clinique.</p>

¹⁾ Afin d'exclure la survenue concomitante des effets indésirables liés à l'immunothérapie spécifique sous-cutanée et de ceux liés au vaccin contre le COVID-19, il est recommandé de ne pas injecter ces produits respectifs le même jour.

²⁾ Si les vaccins *Revaxis*[®] (dT-IPV) ou *FluarixTetra*[®] (vaccin Influenza) ont été bien tolérés au préalable, on peut conclure à la bonne tolérance du polysorbate 80. Les vaccins *Boostrix*[®] (dTpa), *Boostrix Polio*[®] (dTpa-IPV) et *Influvac Tetra*[®] (INF), en revanche, ne contiennent que des traces de polysorbate 80. *VaxigripTetra*[®] (INF) ne contient pas de polysorbate 80.



Les recommandations portent sur les **vaccins à ARNm** *Comirnaty*[®] (Pfizer/BioNTech), *Comirnaty*[®] *Bivalent Original/Omicron BA.1* (Pfizer/BioNTech), *Spikevax*[®] (Moderna) et *Spikevax*[®] *Bivalent Original/Omicron BA.1* (Moderna), le **vaccin à vecteur COVID-19** *Vaccine Janssen*[®] (Johnson&Johnson), ainsi que le vaccin sous-unitaire adjuvanté *Nuvaxovid*[®] (Novavax).

Mesures de précaution de base en cas de réaction allergique : personnel de santé formé ayant un accès direct au matériel d'urgence, y compris l'adrénaline (p. ex. auto-injecteur) et surveillance de la personne vaccinée pendant 15 minutes sur le lieu de vaccination. Si la première dose a été bien tolérée, une surveillance pendant 5 minutes après les doses suivantes est suffisante. Pour plus d'informations sur la mise en œuvre de la vaccination, voir [l'annexe 2](#).

