

## Réponse à la demande du CDOM 31 concernant la réalité des données et des connaissances du vaccin Astra Zeneca / Oxford

Les données d'efficacité clinique du vaccin AstraZeneca/Oxford, jugées sur la prévention des cas de Covid-19 symptomatiques, sont estimées à 70% 14 jours après la seconde dose, et atteignent 90% lorsque le délai entre les 2 doses atteint 12 semaines (Voysey, Lancet 2021).

Du fait de la faible représentation des patients de plus de 65 ans dans l'effectif inclus, l'HAS recommande de n'utiliser ce vaccin que chez les personnes de moins de 65 ans, en commençant par les professionnels du secteur de la santé ou du médico-social (quel que soit leur âge) et pour les personnes âgées de 50 à 64 ans avec comorbidités (Recommandations vaccinales HAS 02/02/2021).

Des données anglaises en cours de publication dans le Lancet montrent par ailleurs pour ce vaccin :

- Que l'efficacité clinique du vaccin ne semble pas moindre sur le variant « anglais » UK B.1.1.7 par rapport aux variants circulant précédemment.
- Que l'efficacité clinique est confirmée en « en vie réelle » avec une réduction de 94% du nombre d'hospitalisation 1 mois après la 1<sup>ère</sup> dose

Concernant la surveillance des effets indésirables : on constate principalement la survenue de syndromes pseudo-grippaux avec des épisodes de fièvre parfois élevée. Ces tableaux cliniques surviennent avec tous les vaccins, mais leur fréquence semble majorée. Compte tenu du retentissement potentiel de ces syndromes, il pourrait être utile de proposer une vigilance accrue dans les populations susceptibles de voir leurs comorbidités décompenser [https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/COVID-19-Vaccins/Dispositif-de-surveillance-des-vaccins-lors-de-leur-utilisation-en-vie-reelle/\(offset\)/4](https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/COVID-19-Vaccins/Dispositif-de-surveillance-des-vaccins-lors-de-leur-utilisation-en-vie-reelle/(offset)/4)

Le vaccin Astra Zeneca/Oxford est maintenant accessible en ville. Au vu de l'exposition actuelle au risque d'infection COVID-19 du fait d'une circulation virale à un niveau élevé, il apparaît que le rapport bénéfice-risque du vaccin AstraZeneca/Oxford est **très favorable**, comme celui des deux vaccins ARNm.

**Pr G. MARTIN-BLONDEL**  
Service des maladies infectieuses  
et tropicales CHU Toulouse

**Pr J .IZOPET**  
Service de virologie CHU Toulouse