



La réponse humorale aux vaccins anti SARS-Cov2 chez les patients suivis pour maladies immuno- inflammatoires

Rim Bourguiba, Manel Boudokhane, Meriem Ayari, Imen Abdelaali,
Taieb Jomni, Syrine Bellakhal, Mohamed Hedi Dougoui
Faculté de médecine de Tunis, Université El Manar
Service de médecine interne, Hôpital des FSI, La Marsa

QR CODE

Introduction :

La pandémie au SARS-Cov2: Pandémie mondiale
La vaccination anti-SARS Cov2 : efficacité contre
les formes graves

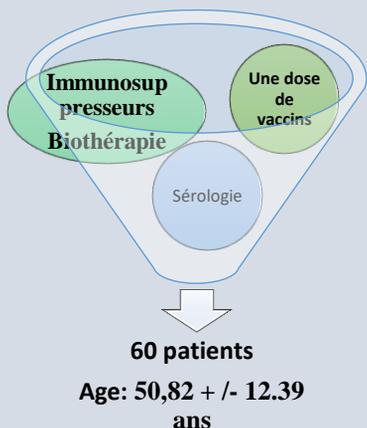
Les patients sous traitements anti-CD20 : mauvaise
réponse humorale au vaccin

But de l'étude:

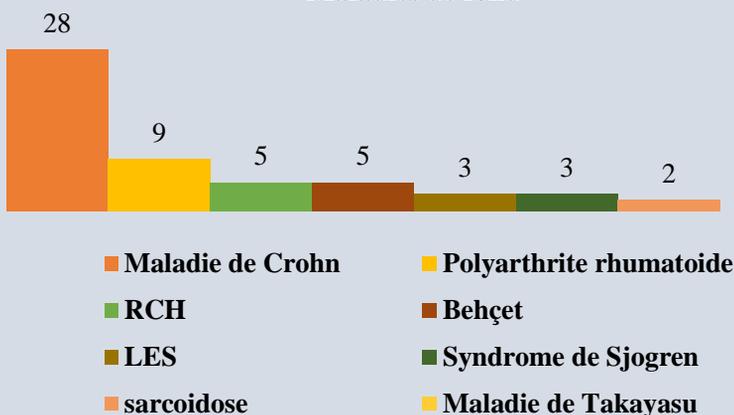
Etudier la réponse humorale chez les patients sous
immunosuppresseurs conventionnels et biothérapies.

Méthodes :

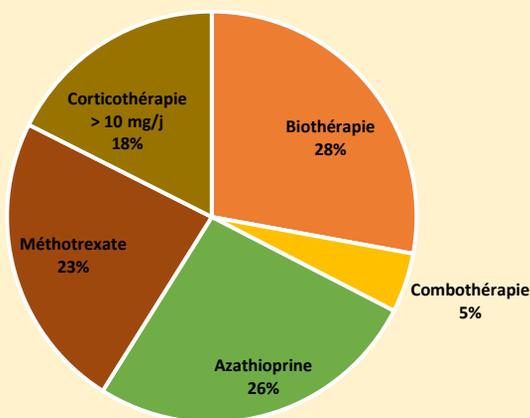
- Les patients suivis pour maladies immuno-inflammatoires
- sous immunosuppresseurs ou immunomodulateurs
- Au moins une dose de vaccin anti-SARS cov
- Une sérologie anti-SARS Cov2 (dosage IgM et IgG) VIDAS® a été prélevée



Maladies de fond



Traitements de fond



Le nombre de dose:

Une dose (n=7), deux doses (n=33), 3 doses (n=17), 4 doses (n=3)

Un antécédent infection par le SARS-Cov2 n=21

Les vaccins reçus:

BNT162b2 (n=38),
Sinovac/Sinopharm (n=12),
chAdOx1-S (n=10),
mRNA-1273 (n=1)
Ad26.Cov2.S (n=1)

Le délai moyen entre la réalisation de la sérologie et la dernière dose de la vaccination était de **6,38 +/- 2,73** mois.
Le taux moyen des IgG était de **40,41 +/- 12,46** UI

Discussion et conclusion :

Notre étude a montré une réponse humorale significative après l'administration de la deuxième dose du vaccin anti-SARS-Cov2, ce résultat est en accord avec les études rapportées dans la littérature. Braun et al[1] ont montré sur une série de 264 patients suivis pour maladies inflammatoires ayant reçus 2 doses de vaccins BNT162b2, la réponse humorale étaient corrélée à la durée d'évolution de la maladie inflammatoire et le type du traitement reçu : le méthotrexate et les anti-CD20 entraînent une diminution de la réponse humorale, le traitement par les anti-JAK, anti-TNF et anti-IL ne semblent pas modifier le taux d'anticorps neutralisants[2].

Références :

1. Haberman RH, Herati RS, Simon D, Samanovic M, Blank RB, Tuen M, et al. Methotrexate Hampers Immunogenicity to BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine in Immune-Mediated Inflammatory Disease [Internet]. Rheumatology; 2021
2. Braun-Moscovici Y, Kaplan M, Braun M, Markovits D, Giryès S, Toledano K, et al. Disease activity and humoral response in patients with inflammatory rheumatic diseases after two doses of the Pfizer mRNA vaccine against SARS-CoV-2. Ann Rheum Dis [Internet] 2021.