

Webinaire de ASPC: Thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin (TITIV)

Conférencier :Dr Marc Carrier

Modérateur : Joseline Zafack, PhD, Agence de la santé publique du Canada

Zoom Cliquez sur l'onglet Q&A à **tout moment** pour soumettre des questions à notre conférencière et aux experts invités
Pour les questions **d'ordre technique**, veuillez écrire à nccid@umanitoba.ca .
L'enregistrement du webinaire et les diapos de la conférencière seront disponibles sur **ccnmi.ca** après le webinaire.



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada



Thrombosis Canada
Thrombose Canada



BRIGHTER WORLD

La thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par un vaccin (TTIV) après administration du vaccin ChAdOx1 nCov-19

Marc Carrier, MSc MD FRCPC

Le Dr Carrier est chef de la Division d'hématologie de l'Hôpital d'Ottawa, professeur à la Faculté de médecine de l'Université d'Ottawa et scientifique principal du Programme d'épidémiologie clinique de l'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa.

Déclaration d'intérêt



- Je n'ai aucun conflit d'intérêts financiers à déclarer
- Je n'ai aucun conflit d'intérêts intellectuels à déclarer

Sujets abordés aujourd'hui



- Qu'est-ce que la TTIV?
- Comment peut-on déceler rapidement la TTIV?
- Comment faut-il traiter la TTIV?
- Prochaines étapes et questions sans réponse

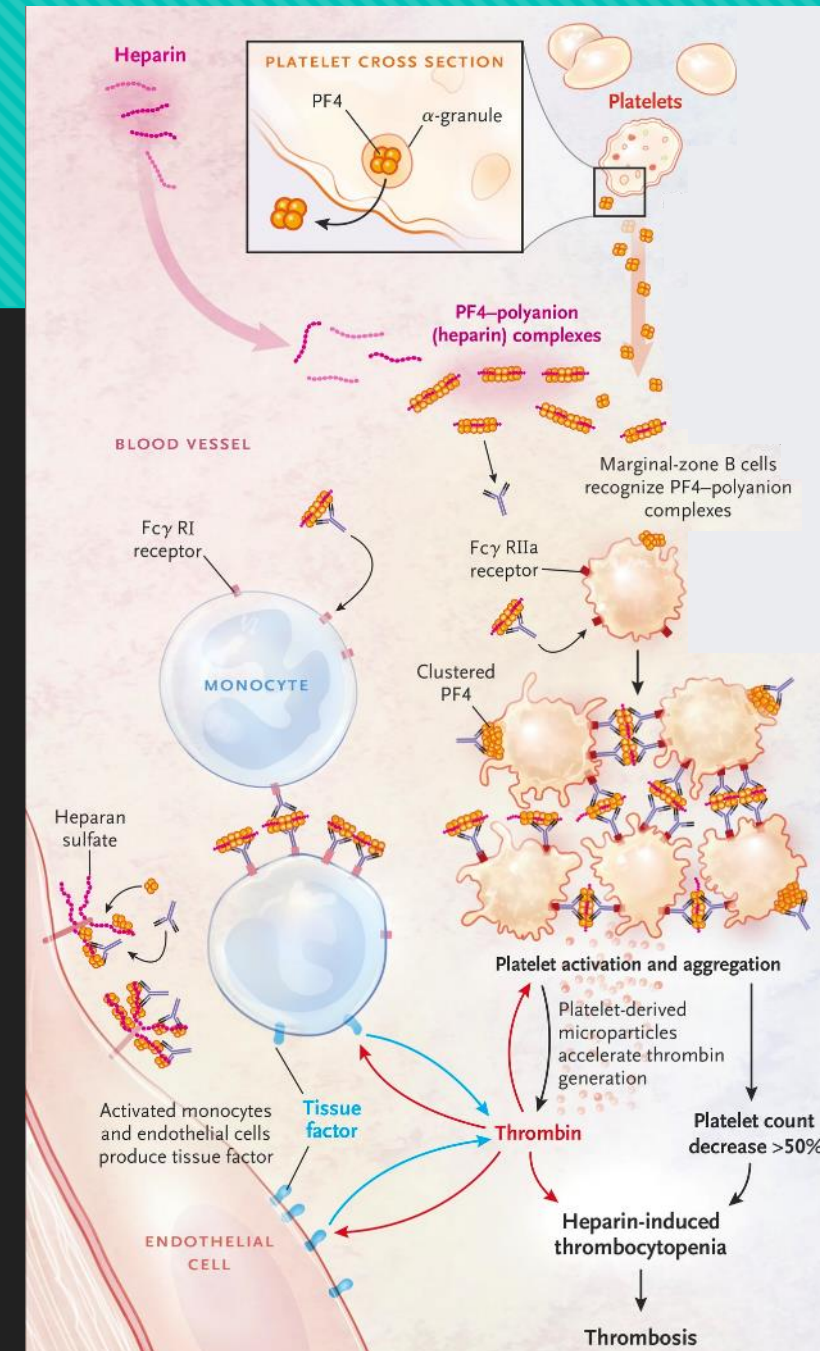
Un cas « typique »



- Femme de 56 ans ayant reçu le vaccin COVISHIELD (ChAdOx1 nCov-19) il y a 12 jours à la pharmacie de son quartier
- Elle se présente chez son médecin de famille avec des maux de tête intenses et une vision double
- Pas d'antécédents médicaux, pas d'antécédents familiaux, pas de médicaments
- Numération plaquettaire à l'examen : $31 \times 10^9/L$ (valeurs normales : 150 à $400 \times 10^9/L$)
- **Que se passe-t-il? Le vaccin reçu est-il en cause?**

Qu'est-ce que la TTIV?

- Syndrome nouvellement décrit : **thrombose** associée à une **thrombocytopénie**, survenant dans un **délai** typique après la vaccination.
- La thrombose survient généralement dans des sites inhabituels
- La thrombocytopénie est généralement brutale
- Les patients sont généralement en bonne santé avant la présentation
- Taux de mortalité élevé (40 %) chez les cas signalés
- Physiopathologie?
 - Anticorps dirigés contre les complexes facteur plaquettaire 4-polyanion





Si votre province ou territoire offre le vaccin ChAdOx1 nCov-19, soyez au fait de la TTIV



SCIENCE BRIEFS

Vaccine-Induced Prothrombotic Immune Thrombocytopenia (VIPIT) Following AstraZeneca COVID-19 Vaccination

Menaka Pai, Allan Grill, Noah Ivers, Antonina Maltsev, Katherine J. Miller, Fahad Razak, Michael Schull, Brian Schwartz, Nathan M. Stall, Robert Steiner, Sarah Wilson, Ullanda Niel Zax, Peter Jüni, Andrew M. Morris on behalf of the Drugs & Biologics Clinical Practice Guidelines Working Group and the Ontario COVID-19 Science Advisory Table

Key Message

This Science Brief provides information for health care professionals about Vaccine-Induced Prothrombotic Immune Thrombocytopenia (VIPIT), a rare [adverse event](#) following the AstraZeneca COVID-19 vaccine.

This brief describes the pathophysiology, presentation, diagnostic work-up and treatment of VIPIT. Figure 1 presents a decision tree for diagnosing and ruling out VIPIT.

Version 1.0

Published: March 26, 2021

Citation: Pai M, Grill A, Ivers N, et al. Vaccine-induced prothrombotic immune thrombocytopenia (VIPIT) following AstraZeneca COVID-19 vaccination. *Science Briefs of the Ontario COVID-19 Science Advisory Table*. 2021;1(17). <https://doi.org/10.47326/ocsat.2021.02.17.1.0>

Review Article

Diagnosis and Management of Vaccine-Related Thrombosis following AstraZeneca COVID-19 Vaccination: Guidance Statement from the GTH

Johannes Oldenburg¹ Robert Klamroth² Florian Langer³ Manuela Albisetti⁴ Charis von Auer⁵
Cihan Ay⁶ Wolfgang Korte⁷ Rüdiger E. Scharf⁸ Bernd Pötsch¹ Andreas Greinacher⁹



The Royal College of
Emergency Medicine



Royal College
of Physicians

Guidance agreed with Expert Haematology Panel (EHP) April 10th 2021

Guidance agreed with British Society of Neuroradiologists (BSNR) and RCR April 11th 2021

Le défi : écarter ou confirmer rapidement la possibilité d'une TTV et amorcer un traitement vital



TTIV
soupçonnée

symptômes + délai + tests de base

TTIV
présumée

tests avancés + examen d'imagerie

TTIV
confirmée

tests spécialisés

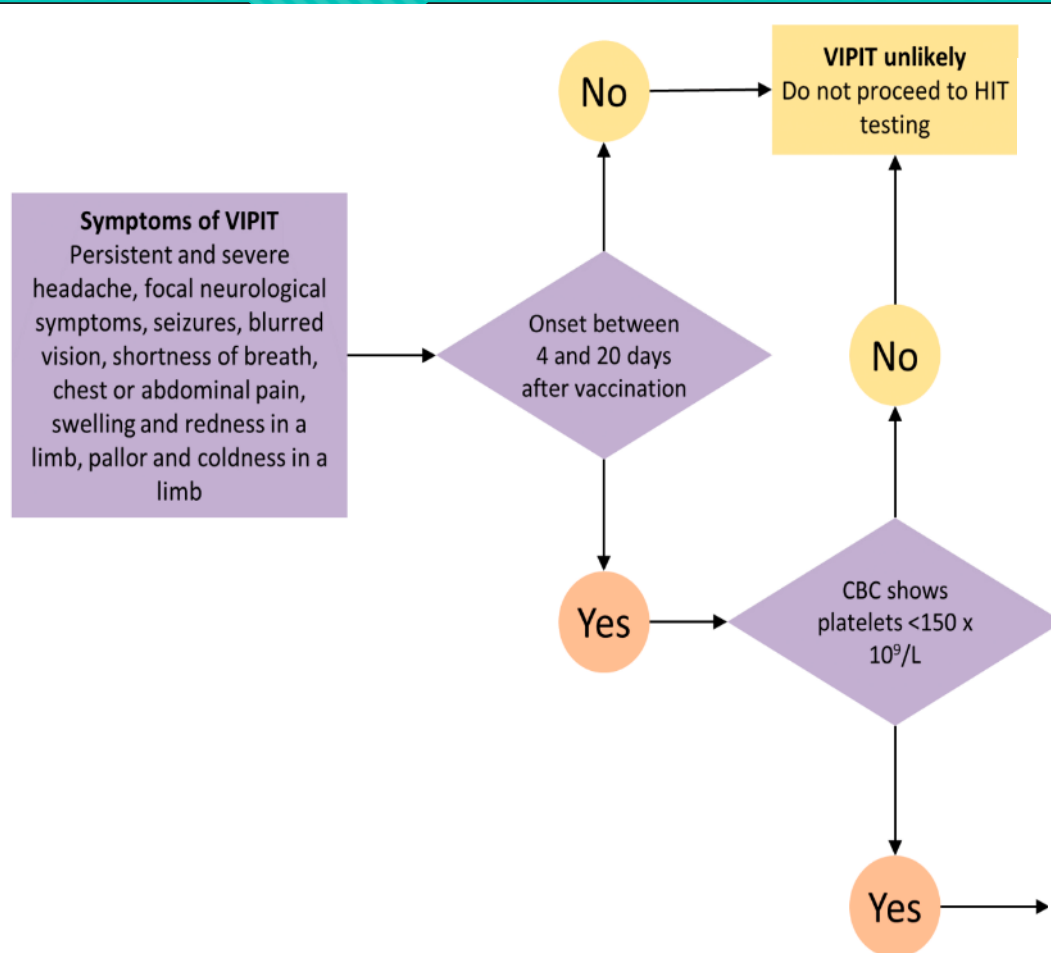
Soyez à l'affût des symptômes TYPIQUES survenant dans un délai TYPIQUE après la vaccination



- Symptômes typiques des caillots artériels ou veineux
 - Maux de tête persistants et intenses, symptômes neurologiques focaux, crises d'épilepsie, vision trouble ou double (évoquant une thrombose veineuse cérébrale ou un accident vasculaire cérébral artériel)
 - Essoufflement ou douleur thoracique (évoquant une embolie pulmonaire ou un syndrome coronarien aigu)
 - Douleur abdominale (évoquant une thrombose splanchnique)
 - Enflure, rougeur, pâleur ou froideur des membres (évoquant une thrombose veineuse profonde ou une ischémie aiguë des membres)
- Les symptômes apparaissent habituellement entre 4 et 28 jours après la vaccination.

TTIV soupçonnée?

Accent mis sur les tests de base ayant une valeur prédictive négative élevée



Questions clés :

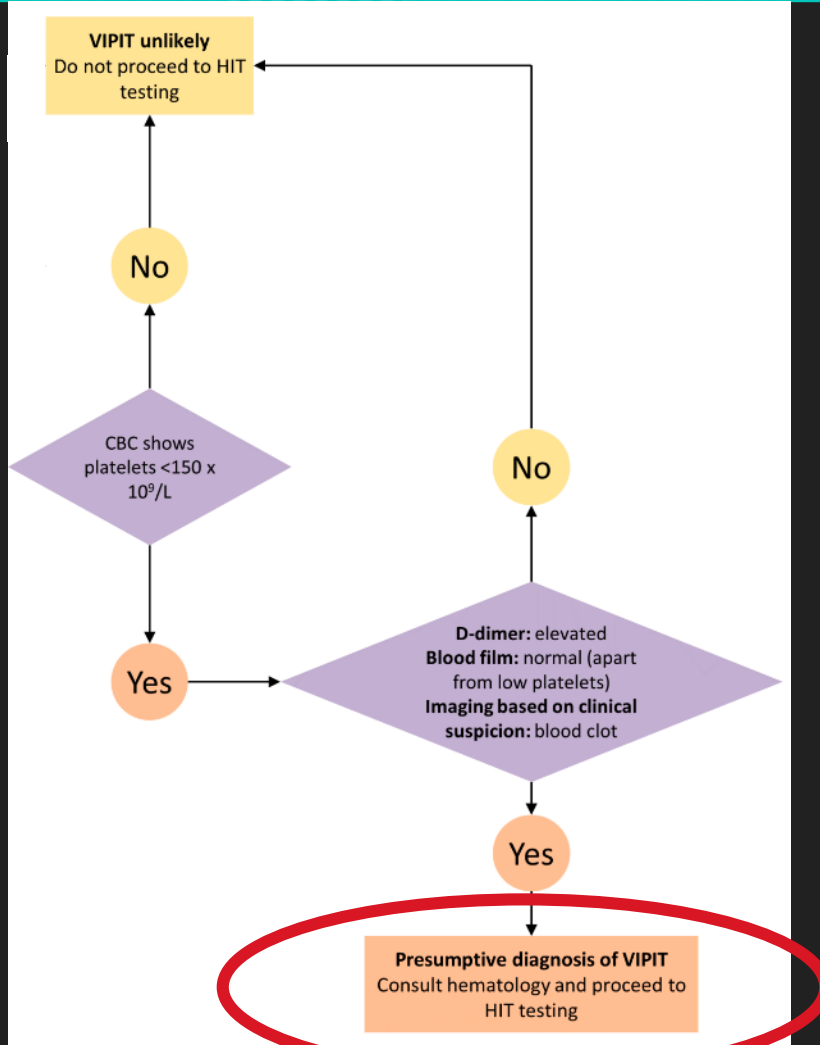
- Quels sont les symptômes?
- Quelle est la date d'administration du vaccin?

Diagnostics clés :

- Formule sanguine complète (FSC)

TTIV présumée?

Accent mis sur les tests avancés et l'examen d'imagerie



○ Diagnostics clés :

- D-dimères (> 2 000 mcg/ml FEU ou DDU)

- Le frottis sanguin ne doit révéler qu'une thrombocytopénie.

- Les imitateurs peuvent présenter d'autres anomalies.

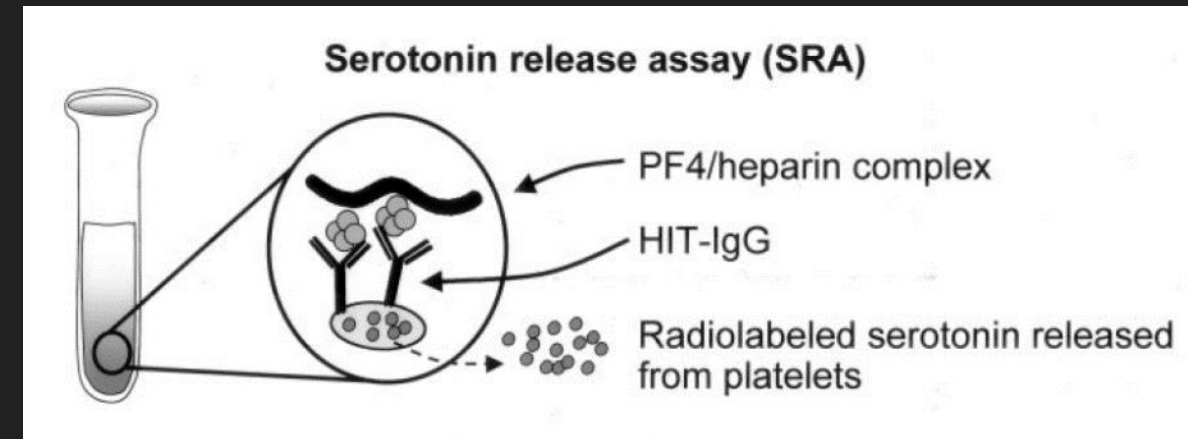
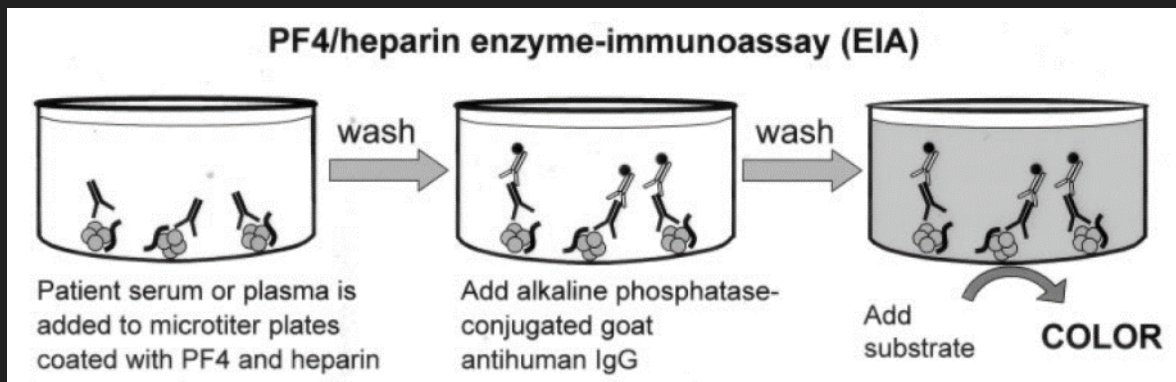
○ Imagerie

- La tomodensitométrie (TDM) du cerveau sans contraste n'est pas assez sensible pour écarter la possibilité d'une thrombose sinoveineuse cérébrale en présence de résultats hématologiques et de symptômes évocateurs.

- La veinographie par TDM est rapide, accessible et fiable.

- La veinographie par résonance magnétique peut être une solution de rechange pratique.

Tests TIH (thrombocytopénie induite par l'héparine) : essais d'immunoliasion et essais fonctionnels



Un essai immunoenzymatique est nécessaire, car les tests rapides semblent insensibles

L'immunoglobuline intraveineuse (IgIV) peut inhiber la réaction; il faut donc prélever des échantillons avant la perfusion

Laboratoire national d'immunologie plaquettaire de l'Université McMaster :
https://fhs.mcmaster.ca/plateletimmunology/documents/VIPIT_test_requisition.pdf

Prise en charge initiale : anticoagulation et gestion de la réaction immunitaire



Consultation en hématologie + TIH ELISA

- PAS d'héparine
- PAS de transfusions de plaquettes
- Traitement anticoagulant de première intention :
 - Inhibiteurs anti-Xa directs par voie orale
 - Si le patient est instable ou si la fonction rénale est altérée, envisager l'administration d'un anticoagulant par voie parentérale.
- IgIV 1 g/kg une fois par jour pendant 2 jours en cas de caillots sanguins graves ou menaçant le pronostic vital.
- **Déclaration à la Santé publique et à Santé Canada**

De nombreuses questions subsistent pour les cliniciens, les régulateurs et le public



- Quand a-t-on recours à un traitement de deuxième intention (stéroïdes, échange plasmatique)?
- Ces anticorps persistent-ils?
- Comment surveille-t-on les patients après leur congé de l'hôpital?
- Quelles sont les répercussions pour la seconde dose d'AZ et les autres vaccinations?
- Est-ce que ces effets indésirables sont les mêmes que ceux signalés après l'administration du vaccin de J&J?



<https://covid19-sciencetable.ca/>

Résumés scientifiques et résumés vulgarisés fondés sur des données probantes et conseils cliniques ciblés



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada



Thrombosis Canada
Thrombose Canada



BRIGHTER WORLD

Merci de votre attention et de vos efforts soutenus pendant la pandémie!

Joignez-vous au CCNMI et à l'ASPC lors de nos prochains webinaires sur la COVID-19

Rendez-vous sur ccnmi.ca pour tous les details.

Nous vous invitons à **remplir une courte évaluation** qui sera proposée à la fin de cette prestation. Vous pouvez également nous faire part de vos impressions en nous écrivant à nccid@umanitoba.ca.

Tous les participants inscrits via Eventbrite recevront par courriel un lien vers **l'enregistrement du webinaire** et **les diapos** de nos conférenciers. Ces derniers seront également disponibles sur **ccnmi.ca**.

Déclaration de manifestations cliniques inhabituelles à la suite d'une immunisation (MCI)

- Comment signaler une MCI : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/declaration-manifestations-cliniques-inhabituelles-suite-immunisation.html>
- Formulaire de déclaration : [Formulaire de rapport des effets secondaires suivant l'immunisation au Canada](#)
- Soumission des déclarations de MCI : [Guide de l'utilisateur pour remplir et soumettre les rapports de déclaration de MCI](#)



Gouvernement
du Canada

Government
of Canada

English

Rechercher dans Canada.ca

MENU

[Canada.ca](#) > [Santé](#) > [Vie saine](#) > [Vaccins et immunisation](#)

Déclaration de manifestations cliniques inhabituelles à la suite d'une immunisation

Les lecteurs qui désirent consulter le rapport en format PDF peuvent le télécharger ou le visualiser :

Formulaire de rapport des effets secondaires suivant l'immunisation
(Document PDF - 1.71 Mo - 5 pages)

Directives : Pour des directives et des définitions plus détaillées, consulter le [Guide de l'utilisateur pour remplir et soumettre les rapports de déclaration de MCI](#).

Déclarer les MCI qui présentent un lien temporel avec un vaccin et qui ne peuvent être manifestement attribuées à d'autres causes. Il n'est pas nécessaire de prouver l'existence d'une relation de cause à effet, et le fait de présenter une déclaration ne suppose en rien l'existence d'une telle relation.

D'intérêt particulier sont les MCI qui :

- Réunissent un ou plusieurs critères de gravité
- Sont inattendues indépendamment de la gravité

Consulter la section des renseignements généraux du guide de l'utilisateur pour plus d'informations.

Nota :

- Les numéros ci-dessous correspondent aux numéros des sections du

Pour les vaccins

- [Guide de l'utilisateur : Déclaration d'effets secondaires suivant l'immunisation \(ESSI\)](#)
- [Contact provincial/territorial pour les ESSI](#)

Pour les médicaments et autres produits de santé

- [Santé Canada Formulaires de déclaration des effets indésirables](#)

Voir aussi

- [La sécurité des vaccins](#)

Déclaration du CCNI sur les vaccins contre la COVID-19

- Pour obtenir des conseils, consultez les [Recommandations du CCNI sur l'utilisation des vaccins contre la COVID-19](#).

 **Gouvernement du Canada** **Government of Canada**

English

Rechercher dans Canada.ca

MENU

[Canada.ca](#) > [Santé](#) > [Vie saine](#) > [Vaccins et immunisation](#)
> [Comité consultatif national de l'immunisation \(CCNI\) : Déclarations et publications](#)

Recommandations sur l'utilisation des vaccins contre la COVID-19

Date de publication : Le 16 mars 2021

Sur cette page

- [Tableau des mises à jour](#)
- [Préambule](#)
- [Sommaire](#)
- [Introduction](#)
- [Méthodologie](#)
- [Épidémiologie](#)
- [Vaccins](#)
 - [Préparations des vaccins contre la COVID-19 dont l'utilisation est approuvée](#)
 - [Tableau 1 : Vaccins contre la COVID-19 dont l'utilisation est autorisée au Canada](#)
 - [Efficacité potentielle et efficacité réelle](#)
 - [Immunogénicité](#)
 - [Administration des vaccins](#)
 - [Tableau 2 : Recommandation de calendrier d'immunisation, par vaccin contre la COVID-19](#)
 - [Dépistage sérologique](#)
 - [Conditions d'entreposage](#)
 - [Administration simultanée d'autres vaccins](#)
 - [Innocuité des vaccins et manifestations cliniques inhabituelles \(MCI\)](#)
 - [Contre-indications et précautions](#)
 - [Tableau 3 : Ingrédients des vaccins contre la COVID-19 autorisés qui ont été associés à des réactions allergiques dans d'autres produits](#)
 - [Interactions médicamenteuses](#)
 - [Produits sanguins, immunoglobulines humaines et moment de l'immunisation](#)
- [Recommandations](#)

Abonnez-vous aux publications du CCNI et aux mises à jour du GCI



Gouvernement
du Canada

Government
of Canada

English

Rechercher dans Canada.ca

Q

MENU ▾

[Accueil](#) > [Santé Canada](#) > [Vie saine](#) > [Immunisation et vaccins](#) > [Guide canadien d'immunisation](#)

Mises à jour du Guide canadien d'immunisation et publications du Comité consultatif national d'immunisation - Liste de diffusion

Sur cette page

- [Abonnez-vous](#)
- [Annulation de votre abonnement](#)

Abonnez-vous

Pour obtenir de l'information sur les mises à jour du Guide canadien d'immunisation et des nouvelles recommandations, déclarations supplémentaires et synthèses de la littérature du Comité consultatif national d'immunisation (CCNI), inscrivez votre adresse courriel ci-dessous et cliquez sur le bouton d'**abonnement**.

* Votre adresse courriel (obligatoire)

* Mise(s) à jour préférée(s) (obligatoire)

☐ Guide canadien d'immunisation

☐ CCNI Recommandations, déclarations supplémentaires et mises à jour

Il est important de s'abonner, car les recommandations peuvent faire l'objet de modifications.

<https://sante.canada.ca/fr/sante-canada/services/healthy-living/immunization-and-vaccines/canadian-immunization-guide/abonnement.html>



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada



Thrombosis Canada
Thrombose Canada



BRIGHTER WORLD

Merci de votre attention et de vos efforts soutenus pendant la pandémie!

Joignez-vous au CCNMI et à l'ASPC lors de nos prochains webinaires sur la COVID-19

Rendez-vous sur ccnmi.ca pour tous les details.

Nous vous invitons à **remplir une courte évaluation** qui sera proposée à la fin de cette prestation. Vous pouvez également nous faire part de vos impressions en nous écrivant à nccid@umanitoba.ca.

Tous les participants inscrits via Eventbrite recevront par courriel un lien vers **l'enregistrement du webinaire** et **les diapos** de nos conférenciers. Ces derniers seront également disponibles sur **ccnmi.ca**.