

Lecture faite par le Docteur Hélène FLACHER

L'art de la prévention: préparation au vaccin COVID-19 pour le dermatologue

The Art of Prevention: COVID-19 Vaccine Preparedness for the Dermatologist

*Shauna M Rice | Sarah D Ferree , Natasha Atanaskova Mesinkovska , Arianne Shadi Kourosh
2021 Published by Elsevier Inc. on behalf of Women's Dermatologic Society.*

Il s'agit d'une étude américaine rétrospective visant à alerter le dermatologue sur les potentiels effets secondaires à la vaccination contre la Covid-19.

Les 2 vaccins cités sont ceux de **Pfizer et Moderna**.

Les essais cliniques de ces derniers rapportent des effets secondaires cutanés qui semblent être comparables aux réactions déjà décrites dans la littérature.

- effets secondaires immédiats au point d'injection à type de rougeur et gonflement localisés
- urticaire / éruption maculo-papuleuse
- réaction allergique présumée au polyéthylène glycol (PEG), excipient connu des vaccins

Concernant le vaccin Moderna, la FDA a également fait état de **réactions a des produits de comblement à type de gonflement facial** chez 3 patients inclus dans l'essai clinique.

- pour un des patients une injection d'AH 6 mois avant la vaccination,
- pour un autre 2 semaines avant l'injection du vaccin Moderna,
- pour le dernier un gonflement localisé des lèvres mais aucune date d'injection ou de nom de produit a été noté.

Toutes les réactions présentées ont été résolues mais il n'est pas noté leur durée et/ou quel traitement a été administré.

Aucune réaction similaire n'a été rapportée lors de la rédaction de cet article avec le vaccin ARNm de Pfizer mais il est certainement trop tôt pour le confirmer.

L'étude révèle que 2 patients du groupe placebo ont également présenté des gonflements ce qui laisse penser que **d'autres facteurs de déclenchement en dehors du vaccin et du comblement sont possibles**.

Des hypothèses sont évoquées pour expliquer les réactions cutanées avec les produits de comblement de type immédiat ou différé (gonflement érythème granulome) après vaccination :

- **prédisposition génétique** avec un risque plus important chez les patients HLA sous type B*08 et DRB1X03, avec lien sur une prédisposition aux troubles auto immuns et/granulomateux
- les produits de comblement agiraient comme **adjuvants** plutôt que comme activateur des lymphocytes T et renforceraient la réponse immunitaire spécifique à l'antigène
- **l'AH commençant à se dégrader 3 à 5 mois après injection , les produits de dégradation peuvent se comporter comme des Ag et stimuler le système immunitaire lorsqu'ils sont associés à des déclencheurs supplémentaires comme procédures dentaires, blessures, médicaments etc.**

En conclusion

Les réactions cutanées au vaccin Covid-19 sont encore peu décrites lors de l'élaboration de cet article ; la vaccination se généralisant la vigilance s'impose.

Les auteurs proposent une stratégie de prévention :

- recherche des ATCD allergiques lors des vaccinations (polyéthylène glycol) ,de réaction cutanée au point d'injection ou d'urticaire avec dans ce cas prévention avec la prise d'anti histaminique ou soin topique dépistage de pathologie inflammatoire notamment dentaire HSV.
- Atcd d'injection de produit de comblement

En cas d'implications cutanées de l'infection par Covid-19 et du vaccin :

- respecter une période de 4 à 8 semaines entre l'injection de produit comblement et la vaccination, en augmentant la période pour les patients ayant des facteurs de risque (mie auto-immune médicaments immunomodulateurs, patients aux ATCD de réaction lors de l'injection de l'AH sensibilité prononcée et retardée)

En cas de gonflement du visage :

- **corticostéroïdes**, des cures courtes **moins de 2 semaines** (dose ?)
- hyaluronidase pour l'oedème résiduel ou prolongé (nodules palpables ? non précisés)
- **autres possibilités** en cas de doute et éviter les réactions autour de la vaccination.

Très discutables :

- injecter Hydroxyapatite de calcium ou acide poly-L-Lactique
- ou proposer un resurfaçage au laser
- dilution du PLLA et de l'AH avec du sérum physiologique, ou la lidocaïne peut réduire le risque d'évènements indésirables et d'hypersensibilité cutanée.

Cette pratique est-elle validée ? Pratique non validée et même déconseillée.

En somme il faudra être vigilant suite aux vaccinations futures s'agissant d'une étude sur 2 vaccins, d'autres vaccins seront utilisés sans pour l'instant que des études comme celle-ci soient publiées.