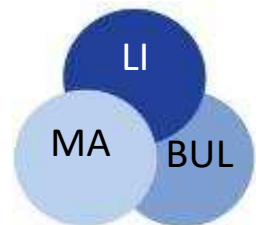


# Rituximab et vaccination anti-SARS-CoV-2 dans les maladies bulleuses auto-immunes (pour tous les adultes quel que soit l'âge)

Recommandations du Groupe Bulles de la SFD et  
du centre de référence MALIBUL



*Mise à jour Oct 2023*



# Actualités

- En France actuellement: variant Omicron est quasi le seul circulant
- 3 vaccins disponibles en France:
  - ✓ Vaccin ARNm Omicron *Pfizer* (Comirnaty®) – rappel et primo vaccination à partir 6 mois
  - ✓ Vaccin à protéines recombinantes *Novavax* (Nuvaxovid®) – rappel et primo vaccination à partir de 18 ans
  - ✓ Vaccin à protéines recombinantes *Sanofi* (VidPrevtyn Beta®) – rappel uniquement à partir de 18 ans
- Vaccination recommandée pour: « *même population que la grippe* »
  - ✓ + de 65 ans
  - ✓ Risque élevé de formes graves (HTA, diabète, maladie respiratoire, obésité, cancer...)
  - ✓ Résidents EHPAD et USLD
  - ✓ Personnel soignant
  - ✓ Femmes enceintes
  - ✓ Immunodéprimés
- Toute personne souhaitant être vaccinée peut l'être
- Rappel à partir de 6 mois après dernière vaccination ou infection par SARS-CoV2 (pouvant être ramené à 3 mois pour les immunodéprimés)

# Cas général : traitement d'attaque et traitement d'entretien

## MBAI en poussée :

Recommandations pour le **traitement d'attaque** chez les patient·es n'ayant jamais eu de rituximab (ou pas depuis 3 ans)

- Si dernière dose vaccinale datant de + de 6 mois: faire un rappel et attendre si possible 15 jours pour 1<sup>ère</sup> perfusion de rituximab
- Si dernière dose vaccinale datant de - de 6 mois: ne pas différer la perfusion de rituximab
- Si refus de vaccination: faire sérologie SARS-COV2 anti S: si nettement positive, considérer le patient comme protégé, si négative: rituximab autorisé après information du patient sur les risques (à documenter dans le dossier)
- La vaccination anti-grippale peut s'administrer le même jour que le vaccin anti-Covid (2 sites d'injection différents)
- La vaccination Prévenar<sup>®</sup> peut s'administrer le même jour que le vaccin anti-Covid (2 sites d'injection différents)
- Conseiller la **vaccination de l'entourage proche +++**

## MBAI en rémission :

Recommandations pour le **traitement d'entretien** (M6, M12 ou M18) chez les patient·es ayant reçu du rituximab depuis moins de 18 mois

- Si dernière dose vaccinale datant de + de 6 mois: faire un rappel et attendre si possible 15 jours perfusion de rituximab
- Si dernière dose vaccinale datant de - de 6 mois: ne pas différer la perfusion de rituximab
- Si refus de vaccination: faire sérologie SARS-COV2 anti S: si nettement positive, considérer le patient comme protégé, si négative: rituximab autorisé après information du patient sur les risques (à documenter dans le dossier)
- Conseiller la **vaccination des adultes de l'entourage proche +++**

# Dans tous les cas

- Indication à un vaccin à ARNm car immunodépression
- Prévenir d'une réponse vaccinale possiblement faible sous immunosuppresseurs impliquant:
  - une application stricte des gestes barrières
  - la vaccination des adultes vivant sous le même toit et contacts rapprochés (aides à domicile...)
    - des recommandations officielles existent sur ce point
- Intérêt d'une évaluation de l'immunité anti SARS-CoV2 par sérologie SARS-CoV-2 anti-S
- Rapport bénéfice/risque à évaluer au cas par cas
- Les patient.es sous rituximab ont une indication au Paxlovid® et peuvent bénéficier d'une ordonnance anticipée à délivrance conditionnelle « en cas de test COVID positif »

***Ces recommandations peuvent être amenées à évoluer dans les prochain(e)s semaines/mois***