

La myocardite et la péricardite et les vaccins contre la COVID-19

Vous avez peut-être entendu parler de rares cas de myocardite et de péricardite après la vaccination contre la COVID-19 et vous pourriez avoir des questions à ce sujet. Sachez que les importants bienfaits des vaccins contre la COVID-19 l'emportent nettement sur le faible risque de myocardite ou de péricardite après l'administration d'un vaccin contre la COVID-19.

Le risque de contracter la COVID-19 est beaucoup plus faible chez les personnes entièrement vaccinées que chez les non-vaccinés, et pratiquement toutes les personnes hospitalisées en raison de la COVID-19 ne sont pas vaccinées.



Ce que vous devriez savoir

Vous faire vacciner est **le meilleur choix** que vous puissiez faire pour vous protéger ainsi que protéger vos proches et votre communauté contre la COVID-19.



**Trouver un
endroit où se
faire vacciner :**



niagararegion.ca/covid-vaccine

Que sont la myocardite et la péricardite?

La myocardite est une infection du muscle cardiaque tandis que la péricardite est une inflammation de la membrane qui enveloppe le cœur. Ces affections sont habituellement causées par **une infection virale**.

Quels en sont les symptômes?

Les symptômes possibles sont les suivants : douleur à la poitrine, essoufflement et sensation de battements cardiaques très forts ou très rapides ou irréguliers.

Que savons-nous au sujet de la myocardite et de la péricardite chez les 12 ans et plus dans le contexte de la vaccination contre la COVID-19?

La myocardite et la péricardite sont plus courantes après une infection à la COVID-19 (infection virale) qu'après la vaccination. Chez les jeunes hommes, qui forment le groupe le plus à risque, le risque de myocardite est 6 fois plus élevé après une infection à la COVID-19 qu'après l'administration du vaccin contre la COVID-19.¹

Il y a eu peu de cas de myocardite ou de péricardite après l'administration d'un vaccin à ARNm contre la COVID-19. La myocardite et la péricardite :

- se manifestent habituellement dans la semaine qui suit la vaccination;
- se produisent le plus souvent après la deuxième dose;
- touchent plus souvent les hommes que les femmes;
- touchent plus souvent les adolescents et les jeunes adultes.

Dans la majorité des cas, les symptômes étaient légers et les personnes ont bien répondu au traitement et se sont rétablies rapidement.

Qu'en est-il des enfants de 5 à 11 ans?

Pendant les essais cliniques des vaccins, aucun cas de myocardite ou de péricardite n'a été associé au vaccin. Bien que les essais cliniques ne puissent pas toujours détecter les effets secondaires rares ou très rares, plus de trois millions d'enfants ont déjà reçu le vaccin aux États-Unis sans que l'on relève de signaux relatifs à la sécurité du vaccin.

De nouvelles données indiquent qu'un intervalle de huit semaines entre la première et la deuxième dose pourrait réduire le risque de myocardite ou de péricardite chez les adolescents et les jeunes adultes. Or, les enfants de 5 à 11 ans reçoivent leur deuxième dose huit semaines après la première.

Comme toujours, on surveille continuellement la sécurité des vaccins.



Questions au sujet des vaccins contre la COVID-19 pour les enfants et les adolescents?

Prenez un rendez-vous téléphonique confidentiel avec une infirmière autorisée ou un infirmier autorisé du Hospital for Sick Children (SickKids). Le service est offert en plusieurs langues. Allez à sickkids.ca/vaccineconsult ou appelez au 1 888 304-6558 (sans frais).

Ligne Info-COVID-19 : 905 688-8248, faites le 7

Sans frais : 1 888 505-6074

niagararegion.ca/covid-vaccine

Niagara  Region

Créé en octobre 2021. Révisé en décembre 2021, version 3.

¹ Singer, M. E., I. B. Taub et D. C. Kaelber (2021). Risk of myocarditis from COVID-19 infection in people under age 20: a population-based analysis. medRxiv. DOI: <https://doi.org/10.1101/2021.07.23.21260998>