

# Réactions allergiques, y compris l'anaphylaxie, suite à l'administration de vaccins COVID-19

Veiller à ce qu'un traitement médical et une surveillance appropriés soient facilement accessibles pour gérer l'anaphylaxie (ex. adrénaline)

## Stratification des risques avant la première dose

### NE PAS VACCINER AVANT L'AVIS D'UN ALLERGOLOGUE

1) Antécédents de réaction allergique immédiate **diagnostiquée**, quelle que soit sa gravité, au polyéthylène glycol [PEG] ou au polysorbate (en raison d'une hypersensibilité croisée potentielle avec le PEG, ingrédient du vaccin)

2) Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients\*

3) Antécédents d'anaphylaxie ou œdème de Quincke à **n'importe quel VACCIN**

### PRECAUTIONS ELEVEES

1) VACCINATION EN MILIEU HOSPITALIER

Anaphylaxie idiopathique  
Mastocytose systémique  
Angioedème héréditaire

### PRECAUTIONS ELEVEES

2) VACCINATION EN DEHORS DE L'HOPITAL  
Observation étroite pendant au moins 30 minutes

Antécédents d'anaphylaxie ou œdème de Quincke  
(pas à un vaccin)  
Asthme sévère incontrôlé

### PRECAUTIONS STANDARD

VACCINATION EN DEHORS DE L'HOPITAL  
Observation étroite pendant au moins 15 minutes

**Maladies allergiques/immunitaires avec un très faible risque pour la vaccination**

Urticaire chronique spontané  
Allergie respiratoire  
Dermatite atopique  
Asthme contrôlé

Antécédents de réactions allergiques immédiates (à l'exclusion de l'anaphylaxie) aux aliments, aux hyménoptères, au latex, aux médicaments ne contenant pas de PEG ou de polysorbate

**En cas de symptômes d'hypersensibilité immédiate après la première dose : il est fortement recommandé de procéder à une prise de sang pour la tryptase et le complément entre 60-180 minutes après l'apparition des symptômes**

Pr. Vito Sabato, Tim De Cloet, Pr. Didier Ebo, Pr. Pierre Van Damme, Pr. Antoine Froidure (on behalf of the BelSACI), Pr. Jean-Michel Dogné

Version approuvée par le NITAG Vaccination lors de la session du 25/03/2021

# Réactions allergiques, y compris l'anaphylaxie, suite à l'administration de vaccins COVID-19

Veiller à ce qu'un traitement médical et une surveillance appropriés soient facilement accessibles pour gérer l'anaphylaxie (ex. adrénaline)

## Stratification des risques après la première dose

Pour des raisons pratiques : Si la première dose est administrée à l'hôpital ou dans un service d'allergologie, la deuxième dose peut également être administrée au même endroit.

### NE PAS VACCINER

#### AVANT L'AVIS D'UN ALLERGOLOGUE

*Une consultation est recommandée pour déterminer l'allergène et recommander d'autres vaccins*

Réaction allergique sévère  
(anaphylaxie ou oedème de Quincke)  
après une dose précédente d'un  
vaccin COVID-19 à ARNm ou de l'un  
de ses composants\*

Avis négatif d'un allergologue en cas  
d'événement non anaphylactique

### PRECAUTIONS ELEVEES

#### 1) VACCINATION EN MILIEU HOSPITALIER

Symptômes typiques d'une hypersensibilité immédiate  
(anaphylaxie ou œdème de Quincke) apparaissant  
**plus de 6 heures** après la première dose

En cas d'antécédents suggestifs d'hypersensibilité immédiate  
mais de tests d'allergie négatifs (avis non concluant)

### PRECAUTIONS ELEVEES

#### 2) VACCINATION EN DEHORS DE L'HOPITAL

Observation étroite pendant au moins 30 minutes

Les patients présentant une hypersensibilité immédiate  
non anaphylactique : consultation d'allergologie et  
vacciner en cas d'avis positif

### PRECAUTIONS STANDARD

VACCINATION EN DEHORS DE L'HOPITAL

Observation étroite pendant au moins 15 minutes

Aucun symptôme

Symptômes non liés à l'hypersensibilité

Réactions locales (importantes)

**En cas de symptômes d'hypersensibilité immédiate après la première dose : il est fortement recommandé de procéder à une prise de sang pour la tryptase et le complément entre 60-180 minutes après l'apparition des symptômes**

Pr. Vito Sabato, Tim De Cloet, Pr. Didier Ebo, Pr. Pierre Van Damme, Pr. Antoine Froidure (on behalf of the BelSACI), Pr. Jean-Michel Dogné

Version approuvée par le NITAG Vaccination lors de la session du 25/03/2021

## \* LISTE DES EXCIPIENTS

**Pfizer/ BioNTech – COMIRNATY®:** ((4-hydroxybutyl)azanediyl)bis(hexane-6,1-diyl)bis(2-hexyldecanoate) (ALC-0315); 2-[(polyethylene glycol)-2000]-N,N-ditetradecylacetamide (ALC-0159); 1,2-Distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine (DSPC); Cholesterol; Potassium chloride; Potassium dihydrogen phosphate; Sodium chloride; Disodium phosphate dihydrate; Sucrose.

**Moderna – COVID-19 Vaccine Moderna:** Lipid SM-102; 1,2-distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine (DSPC); 1,2-Dimyristoyl-rac-glycero-3-methoxypolyethylene glycol-2000 (PEG2000 DMG); Cholesterol; Tromethamo; Tromethamol hydrochloride; Acetic acid; Sodium acetate trihydrate; Sucrose.

**Vaxzevria (previously COVID-19 Vaccine AstraZeneca):** L-histidine; L-histidine hydrochloride monohydrate; sodium chloride; magnesium chloride hexahydrate; disodium edetate dihydrate (ethylenediaminetetraacetic acid, EDTA); sucrose; ethanol; polysorbate 80 ions.

**COVID-19 Vaccine Janssen:** Sodium chloride; Citric acid monohydrate; Trisodium citrate dihydrate; Polysorbate-80; 2-hydroxypropyl- $\beta$ -cyclodextrin (HBCD); Ethanol; Sodium hydroxide; Hydrochloric acid.

## MEDICAMENTS CONTENANT DU POLYSORBATE 80 (non exshautif)

Alfa-RIX-tetra (2020-2021), Havrix, Gardasil, Prevenar13, Revaxis, Triaxis-polio, Boostrix-Polio, Imovax-Polio

Diprophos

Xgeva, Taxotere, Ecalta

Lantus/Apidra/Trulicity

Neulasta

Cordarone ampule (IV)

Majority of monoclonal immunoglobulins (bv Mabthera, Remicade)

Macrogol (after colonoscopy preparation e.g.)

Depo-Medrol / Depo-Provera / Depo-Medra

# ARBRE DECISIONNEL POUR LA VACCINATION CONTRE LE SARS-CoV-2

## AVANT LA 1ère DOSE

Antécédents de réaction allergique immédiate **diagnostiquée**, quelle que soit sa gravité, au polyéthylène glycol [PEG] ou au polysorbate (en raison d'une hypersensibilité croisée potentielle avec le PEG, ingrédient du vaccin)

Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients\*?

Antécédents d'anaphylaxie ou œdème de Quincke à **n'importe quel VACCIN?**

NON

Anaphylaxie idiopathique ?

Mastocytose systémique ?

Angioedème héréditaire ?

NON

Antécédents d'anaphylaxie ou œdème de Quincke (pas à un vaccin) ?

Asthme sévère incontrôlé ?

**Maladies allergiques/immunitaires avec un très faible risque pour la vaccination**

Urticaire chronique spontané ?

Allergie respiratoire ?

Dermatite atopique ?

Asthme contrôlé ?

Antécédents de réactions allergiques immédiates (à l'exclusion de l'anaphylaxie) aux aliments, aux hyménoptères, au latex, aux médicaments ne contenant pas de PEG ou de polysorbate ?

OUI

**NE PAS VACCINER  
AVANT L'AVIS D'UN ALLERGOLOGUE**

OUI

VACCINATION EN MILIEU HOSPITALIER

OUI

VACCINATION EN DEHORS DE L'HOPITAL  
Observation étroite pendant au moins 30 minutes

NON

OUI

VACCINATION EN DEHORS DE L'HOPITAL  
Observation étroite pendant au moins 15 minutes

# ARBRE DECISIONNEL POUR LA VACCINATION CONTRE LE SARS-CoV-2

## APRES LA 1ère DOSE

Pour des raisons pratiques : si la première dose est administrée à l'hôpital ou dans un service d'allergologie, la deuxième dose peut également être administrée au même endroit.

OUI

**NE PAS VACCINER  
AVANT L'AVIS D'UN ALLERGOLOGUE**

Réaction allergique sévère (anaphylaxie ou oedème de Quincke) après une dose précédente d'un vaccin COVID-19 à ARNm ou de l'un de ses composants\* ?

Avis négatif d'un allergologue en cas d'événement non anaphylactique ?

NON

Symptômes typiques d'une hypersensibilité immédiate (anaphylaxie ou oedème de Quincke) apparaissant **plus de 6 heures** après la première dose ?

En cas d'antécédents suggestifs d'hypersensibilité immédiate mais de tests d'allergie négatifs (avis non concluant) ?

OUI

VACCINATION EN MILIEU HOSPITALIER

NON

Les patients présentant une hypersensibilité immédiate non anaphylactique : consultation d'allergologie et vacciner en cas d'avis positif.

OUI

VACCINATION EN DEHORS DE L'HOPITAL  
Observation étroite pendant au moins 30 minutes

NON

Aucun symptôme ?

Symptômes non liés à l'hypersensibilité ?

Réactions locales (importantes) ?

OUI

VACCINATION EN DEHORS DE L'HOPITAL  
Observation étroite pendant au moins 15 minutes