

Composition / Activité		ARN messager à nucléoside modifié encapsulé dans des nanoparticules lipidiques / Le vaccin induit à la fois la production d'anticorps neutralisants et une immunité cellulaire en réponse à l'antigène Spike (S) du SARS-CoV-2		Vecteur adénoviral recombinant codant pour la glycoprotéine S du SARS-CoV-2		
Personnes concernées	Professionnel de santé quel que soit l'âge	Pour 2 <sup>ème</sup> dose uniquement		Pour 2 <sup>ème</sup> dose uniquement dans un centre dédié	Oui	
	Population	Très haut risque	Oui	Oui	Non	
			DGS urgent N° 2021-04 : cancers et maladies hématologiques malignes en cours de traitement par chimiothérapie; maladies rénales chroniques sévères, dont les patients dialysés; transplantés d'organes solides; transplantés par greffe de cellules souches hématopoïétiques; poly-pathologies chroniques et présentant au moins deux insuffisances d'organes; certaines maladies rares et particulièrement à risque en cas d'infection (liste spécifique établie par le COS et les filières de santé maladies rares); trisomie 21.			
		75 ans et plus	Oui	Oui	Non	
		> 65 ans et < 74 ans	En attente de recommandations			
		50 à 64 ans avec comorbidités	Non	Non	Oui Comorbidités : cardio-vasculaires = HTA compliquée, ATCD AVC, ATCD coronaropathie, ATCD chir. Cardiaque, IC stade NYHA III ou IV; respiratoires chroniques : broncho pneumopathie obstructive, asthme sévère, fibrose pulmonaire, apnées du sommeil; mucoviscidose; diabète non équilibré ou compliqué; obésité avec IMC > = 30 ; cirrhose au stade B du score de Child et Pugh au moins; immunodépression congénitale ou acquise; syndrome drépanocytaire majeur ou ATCD de splénectomie; maladies du motoneurone; myasthénie grave; sclérose en plaques; maladie de Parkinson; paralysie cérébrale, quadriplégie ou hémiplégié; maladie cérébelleuse progressive; maladies neurologiques autres qu'AVC dont épilepsie; artériopathies périphériques; fibrillation auriculaire; maladie thromboembolique; fracture ostéoporotique; troubles de l'apprentissage; polyarthrite rhumatoïde; lupus systémique; psoriasis.	
50 à 64 ans sans comorbidité	Non	Non	Oui : après les patients de 50 à 64 ans avec comorbidités			
Présentation		Flacon multidoses à diluer avant utilisation = 6 doses de 0,3 mL Dispersion congelée de couleur blanche à blanc cassé.	Flacon multidoses prêt à l'emploi = 10 doses de 0,5mL. Dispersion blanche à blanc cassé	Flacon multidoses prêt à l'emploi = 10 doses de 0,5mL. Suspension incolore à légèrement brune, limpide à légèrement opaque		
Conservation	Stockage	Conservation entre -60°C et -90° C, jusqu'à date de péremption dans emballage fournisseur		Conservation entre -15°C et -25°C, jusqu'à date de péremption dans emballage fournisseur	Conservation entre +2°C et +8°C, jusqu'à date de péremption dans emballage fournisseur	
	Non reconstitué Non ouvert	Non reconstitué à calculer depuis horaire de décongélation au maximum et à l'abri de la lumière - Entre 2°C et 8°C = 5 jours - Entre 8°C et 30°C < 2 heures		Non ouvert à calculer depuis horaire de décongélation au maximum et à l'abri de la lumière : - Entre 2°C et 8°C = 30 jours - Entre 8°C et 25°C < ou = 12 heures	Jusqu'à date de péremption et à l'abri de la lumière	
	Flacon entamé : notez la date et l'heure de 1 <sup>er</sup> utilisation sur l'étiquette du flacon	Entre +2°C à +30°C < ou = 6 heures		Entre +2° C et +25°C < ou = 6 heures	Entre +8°C et < 30°C < ou = 6 heures*	
Transport	Congelé	À - 80°C = 12h maxi - <u>En position verticale</u> (calages)		À - 20°C	Non concerné	
	Décongelé	Décongelé et reconstitué, transport dans une <u>boite isotherme à +2°C et +8°C en position verticale pour le flacon</u> : 6h maxi - Ne pas recongeler		Décongelé, transport dans une <u>boite isotherme entre +2°C et +8°C : 12h maxi en véhicule à moteur ou 1h maxi à pied en position verticale pour le flacon</u> - Ne pas recongeler	Transport dans un <u>boite isotherme à 2°C et 8 °C</u> Ne pas congeler. Ne pas secouer.	
Préparation		Diluer chaque flacon à l'aide de 1,8 mL de solution injectable de chlorure de sodium à 9 mg/mL (0,9%)		Non concernés ( préparations prêtes à l'emploi)		
Administration		Seringue 1 ml graduée et aiguille IM adaptée (cf portfolio) - <b>par voie IM de préférence dans le muscle deltoïde de la partie supérieure du bras</b>				
Surveillance post vaccinale		Surveillance médicale rapprochée 15 minutes après l'administration				
Elimination flacon et seringues		Filière DASRI		Filière DASRI + désinfection des surfaces sur lesquelles du vaccin a été renversé avec un désinfectant ayant une activité contre les adénovirus		
Intervalle entre 2 injections		28 jours et 21 jours pour EHPAD/FAM/MAS et USLD		28 jours	10 semaines en région Corse (9 à 12 semaines selon HAS)	
Traçabilité		Une attention toute particulière doit être accordée à la traçabilité de l'injection dans l'application VACCIN COVID				