



Covid-19 : Vaccination des ados

En Wallonie, près de 49 % des 12-17 ans sont vaccinés à ce jour. À Bruxelles, 17%, d'après [les chiffres de Sciensano](#). Quels sont les bénéfices et les risques de la vaccination pour les ados, sur les plans personnel et collectif ? Quelques points de repère pour vous aider à en parler en consultation.

INDIVIDUELS

COLLECTIFS

BÉNÉFICES

- Éviter d'être malade, de perdre l'odorat, etc.¹
 - Éviter les effets secondaires de la Covid :
 - Covid long²
 - MISC (syndrome inflammatoire)³
 - Pouvoir participer à des événements de masse, voyager sans devoir faire (plusieurs) tests.
- Éviter de transmettre le virus en participant à l'immunité collective : la vaccination diminue la transmission et donc la circulation du virus.
 - Éviter le développement de nouveaux variants (en diminuant la circulation du virus).
 - Éviter l'engorgement des hôpitaux et la réorganisation des soins (reports) en diminuant la transmission aux personnes fragiles (adultes ou adolescents, p.ex. obèses, souffrant de maladie inflammatoire ou respiratoire, et de déficit immunitaire, etc).

RISQUES

- Effets secondaires fréquents à court terme des vaccins : douleur locale, fièvre, myalgie, troubles digestifs⁴.
 - Effets secondaires rares : myocardite/péricardite⁵.
 - Effets à long terme des vaccins : inconnus, probablement (très) rares.
- Moindre disposition des vaccins dans d'autres pays, à condition que la décision de leur envoyer soit prise par les États. En terme de gestion de la pandémie, il est plus urgent d'améliorer la couverture vaccinale des pays les plus vulnérables que de vacciner les plus jeunes ici.

1. Les jeunes font souvent une forme asymptomatique ou plus légère de la maladie que les adultes. Parmi les jeunes hospitalisés (USA), les ¾ avaient des pathologies sous-jacentes.
2. Covid long : Persistance durant plusieurs mois d'un ou plusieurs symptômes de la phase aiguë, même si la maladie a été légère. Incidence 4 à 6% chez les 12-17 ans. Cela peut concerner la fatigue, la perte d'odorat, des troubles de concentration, etc. ([BMJ](#))
3. MISC (Multisystem inflammatory syndrome in children) : **rare** réaction inflammatoire généralisée, survenant en moyenne 4 à 6 semaines *après une infection par le virus*, même asymptomatique. Mécanisme probablement auto-immun: apparition de forte fièvre, dysfonctionnement des organes marqueurs inflammatoires élevés (le cœur, les poumons, les reins, le cerveau, la peau, les yeux).
4. Parmi les effets indésirables enregistrés dans EudraVigilance, la grande majorité était de **la fièvre, des douleurs musculaires, un malaise et des réactions au point d'injection**. Ce sont des effets indésirables connus et sont décrits dans la notice. Ces réactions sont normales et indiquent une activation du système immunitaire. **Elles disparaissent généralement après quelques jours**. Avec les vaccins à ARNm, ces effets ont été plus fréquemment signalés après l'administration de la 2e dose (AFMPS). Cela entraîne une suspension temporaire des activités chez +/- 6 % des 16-25 ans, 3,5 % des 12-15 ans.
5. Myocardite et péricardite : rare. Plus rare avec le vaccin qu'avec la Covid. Souvent bénigne, guérissant après quelques jours. **Les symptômes** peuvent varier mais comprennent souvent un essoufflement, des battements cardiaques forts qui peuvent être irréguliers (palpitations) et des douleurs thoraciques (AFMPS). Une troponine élevée est retrouvée chez tous les jeunes hospitalisés pour myocardite. **Incidence vaccinale** : 6 à 7/100 000 doses administrées chez les garçons (12-17 ans) et 0,9/100 000 chez les filles. **Incidence virale** : 45/100 000 garçons (12-17) infectés et 23 pour les filles du même âge. Donc 6 à 7 fois plus de risque de faire une myocardite avec la Covid qu'avec le vaccin.

POUR DISCUTER : Le [quizz de Test-Achats](#) et la [brochure des mutualités chrétiennes](#).