

### 1. Qui sont les personnes vulnérables ?

Toute personne âgée de 65 ans et plus, ou présentant :

- ✓ Une maladie cardiaque
- ✓ Une hypertension
- ✓ Une maladies respiratoires chroniques
- ✓ Un cancer
- ✓ Un diabète
- ✓ Un système immunitaire affaibli à la suite d'un problème santé ou d'un traitement (p. ex. chimiothérapie).

### 2. Les personnes qui prennent des médicaments immunosupresseurs sont des personnes vulnérables. Quels sont les médicaments immunosupresseurs ?

- Les stéroïdes : prednisone (Deltasone), méthylprednisolone, hydrocortisone (Hydrocort, Cortate)
- Les immunomodulateurs : azathioprine (Imuran), 6-mercaptopurine (Purinethol), méthotrexate
- Les produits biologiques anti-TNF : infliximab (Remicade<sup>®</sup>, Inflectra<sup>®</sup>, Renflexis<sup>TM</sup>), adalimumab (Humira<sup>®</sup>), golimumab (Simponi)
- Les produits biologiques anti-IL-12/23 : ustekinumab (Stelara)
- Les produits biologiques anti-migration leucocytaire : vedolizumab (Entyvio)
- Les petites molécules inhibitrices de JAK : tofacitinib (Xeljanz<sup>®</sup>)
- Les inhibiteurs: Néoral, Sandimum, Prograf ,Imurel , Cell-Cept, Rapamune
- Thymoglobulines, Lymphoglobulines, Simulect, OKT3 murinZénapax

### 3. Comment définir la population immunosupprimée ?

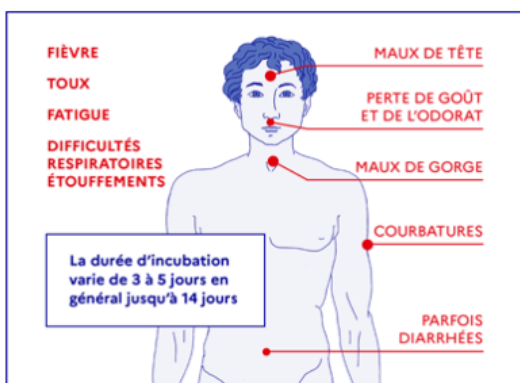
- A. Personne présentant :
1. Déficience immunitaire congénitale
  2. Troubles hématologiques malins
  3. Des tumeurs solides malignes non hématologiques
  4. Anémie aplasique
  5. Une asplénie anatomique ou fonctionnelle
- B. Personne qui a reçu :
6. **Depuis moins de trois mois** ou qui reçoit une radiothérapie, une chimiothérapie ou un traitement par inhibiteur de point de contrôle
  7. Une greffe d'organe solide, de cellules CAR-T et de cellules souches hématopoïétiques et qui est traitée par immunosuppression active ou qui a une maladie du greffon contre l'hôte;
- C. Personne qui vit avec le VIH/SIDA symptomatique
- D. Personne qui a reçu un traitement immunosuppresseur puissant depuis moins de trois mois avec l'une des catégories de médicaments suivantes :
- Corticostéroïdes à forte dose
  - Agents alkylants
  - Antimétabolites à fortes doses
  - Médicaments immunosuppresseurs liés à la greffe
  - Bloqueurs du facteur de nécrose tumorale
  - D'autres agents biologiques qui sont immunosuppresseurs ou immuomodulateurs
- E. Les nourrissons dont la mère a reçu des anticorps monoclonaux pendant la grossesse.

### 4. Je prends de la cortisone (corticothérapie), Suis-je immunodéprimé et donc une personne vulnérable?

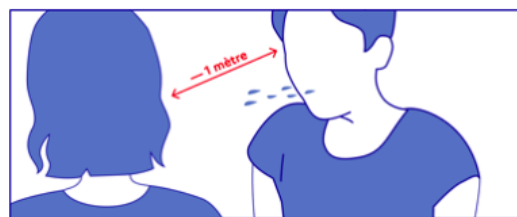
La corticothérapie n'est pas immunodépressive lorsque l'une ou l'autre des conditions s'applique :

- Corticothérapie orale à court terme (< 2 semaines);
  - Corticothérapie administrée chaque jour ou tous les 2 jours, en dose faible ou modérée (< 2 mg/kg/jour de prednisone ou un maximum de 20 mg/jour);
  - Corticothérapie à doses physiologiques dans un but de remplacement et de maintien chez une personne qui n'a pas d'immunodéficience sous-jacente;
  - Corticothérapie topique (nasale, bronchique, oculaire ou cutanée);
  - Infiltrations intra-articulaires ou autour des tendons;
  - Si > 1 mois s'est écoulé depuis que des stéroïdes à forte dose ( $\geq 20$  mg par jour de prednisone ou l'équivalent pendant > 2 semaines) ont été administrés. Après un traitement à court terme (< 2 semaines) avec une posologie quotidienne ou pendant deux jours avec  $\geq 20$  mg de prednisone ou l'équivalent.
2. Les personnes infectées par le VIH sans immunosuppression sévère.
  3. Les personnes avec des antécédents de cancer, qui ont reçu leur dernier traitement de chimiothérapie  $\geq 3$  mois auparavant et dont la malignité de la tumeur est en rémission. Ceux qui ont reçu une immunothérapie avec des agents tels que des inhibiteurs de point de contrôle devraient attendre plus de trois mois.
  4. Les receveurs de greffe de cellules souches hématopoïétiques ou les receveurs de cellules CAR-T qui sont > 2 ans après la transplantation, ne prennent pas d'immunosuppresseurs, sont sans signe de malignité en cours et sans maladie du greffon contre l'hôte.
  5. Les personnes atteintes d'une maladie auto-immune (comme le lupus érythémateux disséminé, la maladie inflammatoire de l'intestin ou la polyarthrite rhumatoïde) qui ne sont pas traitées avec des médicaments immunosuppresseurs ou immunomodulateurs, bien que les données définitives à cet égard manquent.
  6. Les personnes qui reçoivent du méthotrexate (MTX)  $\leq 0,4$  mg/kg/sem., azathioprine  $\leq 3$  mg/kg/jour ou 6-mercaptopurine  $\leq 1,5$  mg/kg/jour [Rubin *et al.*, 2014].

### Quels sont les signes ?



### Comment se transmet-il ?



- 1 Face à face pendant au moins 15 minutes
- 2 Par la projection de gouttelettes