

Inflammation cardiaque et vaccins à ARNm contre la COVID-19

De rares cas de myocardite et de péricardite ont été signalés après l'administration de vaccins à ARNm.

Que sont la myocardite et la péricardite?

- La myocardite est une inflammation du muscle cardiaque.
- La péricardite est un gonflement et une irritation du tissu mince qui enveloppe le cœur.

Les données recueillies laissent croire que ces conditions très rares sont plus fréquentes :

- chez les adolescents et les jeunes adultes;
- chez les hommes que chez les femmes;
- après la deuxième dose d'un vaccin à ARNm contre la COVID-19.

La plupart des personnes touchées ont des symptômes **légers**, réagissent bien au traitement et **guérissent complètement**.

Symptômes

Les symptômes apparaissent habituellement dans **la semaine** suivant la vaccination. Symptômes à surveiller :

- douleurs thoraciques;
- essoufflement;
- sensation de pouls fort ou rapide ou de palpitation.

Si vous ou votre enfant ressentez l'un de ces symptômes dans la semaine suivant la vaccination, consultez immédiatement un professionnel de la santé et indiquez que vous ou votre enfant avez reçu un vaccin contre la COVID-19.

La myocardite et la péricardite sont plus souvent observées chez les personnes infectées par la COVID-19 que chez celles qui ont reçu le vaccin. Les avantages de la vaccination l'emportent sur les risques connus et potentiels d'une infection à la COVID-19.

Quelle est la fréquence de la myocardite et de la péricardite?

La myocardite et la péricardite sont des conditions rares. Cependant, les données actuelles sur l'innocuité des vaccins au Canada indiquent une fréquence plus élevée de ces inflammations chez les jeunes après l'administration d'un vaccin à ARNm contre la COVID-19 que ce qui est normalement observé.

- Au Yukon, en date du 4 novembre 2021, le taux de myocardite et de péricardite signalé était de 0,002 %* pour l'ensemble des personnes ayant reçu un vaccin à ARNm contre la COVID-19.

Pourquoi se faire vacciner?

Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) continue de recommander les vaccins à ARNm contre la COVID-19 parce que les avantages l'emportent largement sur les risques. Le risque de développer une myocardite et une péricardite est beaucoup plus élevé après une infection à la COVID-19 qu'après la vaccination.

Et si j'ai un facteur de risque cardiovasculaire?

Les personnes présentant des facteurs de risque cardiovasculaires, comme une maladie cardiaque et une hypertension artérielle, courent un risque plus élevé de complications si elles sont infectées par la COVID-19.

Le risque de complications à la suite d'une infection à la COVID-19 est beaucoup plus élevé que le risque rare de myocardite ou de péricardite après la vaccination. C'est pourquoi la vaccination est recommandée. Si vous souffrez de troubles cardiaques, consultez un professionnel de la santé au sujet de la vaccination contre la COVID-19.

* Renseignements fondés sur les cas de myocardite signalés au système canadien de surveillance des effets secondaires suivant l'immunisation (SCSESSI).