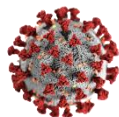


- VACCIN - COVID

CONTRE QUOI ?



La **COVID-19** est une maladie infectieuse respiratoire causée par le virus **SARS-CoV-2**, un virus à ARN de la famille des *Coronaviridae*.

La majorité des personnes ne présente que des symptômes légers à modérés (fièvre, toux, fatigue, perte de goût et d'odorat), le virus peut s'attaquer aux poumons et à d'autres organes.

POURQUOI ?



L'objectif de la prévention par la vaccination est double :

- ❑ **Éviter les formes graves** qui nécessitent une hospitalisation en réanimation (prévention individuelle) :
- **Le syndrome de détresse respiratoire aigüe** : le virus envahit les cellules pulmonaires et déclenche une inflammation. Les poumons peuvent se remplir de liquide, ce qui bloque l'oxygène et oblige à une hospitalisation sous assistance respiratoire.
- **Le syndrome post-covid** (covid long) : c'est la persistance des symptômes invalidants plus de 3 mois après l'infection.

- **Les attaques cardio-vasculaires** : le virus crée des microcaillots dans le sang et enflamme parfois la paroi des vaisseaux. Cela peut déclencher des complications graves comme des phlébites, des embolies pulmonaires ou encore des accidents vasculaires cérébraux (AVC).

- ❑ **Limitier la propagation** du virus au sein de la population pour protéger les plus fragiles (prévention collective)

POUR QUI ?



La vaccination contre la COVID-19 est recommandée en priorité aux personnes dont le corps se défend moins bien. On retrouve :

- Les personnes âgées **> 65 ans**
- Les **femmes enceintes**
- **Maladies chroniques** quel que soit l'âge (diabète, pathologie cardiaque, obésité, cancer, immunodépression, etc.).

Schéma vaccinal : une première dose de rappel annuelle (généralement à l'automne).

Une deuxième dose au printemps (entre avril et fin juin) est recommandée chez les immunodéprimés, les personnes âgées de plus de 80 ans et les patients à risque, peu importe leur âge.



En 2021, la vaccination visait l'ensemble de la population pour créer une immunité collective.

Depuis 2023, le virus et l'immunité globale ayant évolué, les rappels périodiques ne sont plus systématiques : ils s'adressent désormais en priorité aux personnes les plus vulnérables.

SOURCES :
HAS
OMS
Vaccination InfoService

INSERM
Calendrier vaccinal – 2026
ANSM

IDÉES REÇUES ?



Le vaccin a été fait trop vite, on n'a pas de recul et ça peut modifier notre ADN !

La technologie de l'ARN messenger était déjà étudiée depuis plus de 30 ans, notamment pour la recherche contre le cancer. La rapidité est venue des financements massifs mondiaux qui ont permis de faire les étapes de validation en parallèle, sans en omettre aucune. De plus, l'ARN messenger est une molécule très fragile qui ne peut pas entrer dans le noyau de nos cellules, où se situe l'ADN. Le vaccin donne juste une consigne temporaire au corps puis disparaît complètement en quelques jours.

Je l'ai déjà eu deux fois, donc mon immunité naturelle est au top, je n'ai plus besoin de vaccin ou de faire attention.

L'immunité baisse naturellement au fil des mois. Le virus se modifiant régulièrement, une réinfection est tout à fait possible. Les études montrent que la protection la plus forte et la plus durable est l'immunité hybride, obtenue quand on combine une ancienne infection et une vaccination à jour. Il est aussi essentiel de maintenir les gestes barrière pour limiter la transmission (lavage des mains avec du savon, port du masque, fait de tousser dans son coude etc.)