

# Myocardite ou péricardite après vaccination contre la COVID-19

Il est rare que des cas de myocardite et de péricardite (inflammation du cœur) aient été signalés après une **infection** au SRAS-CoV-2 et l'administration d'un **vaccin** contre la COVID-19 à base d'ARNm. Ces complications risquent davantage de survenir après l'infection qu'après la vaccination, peu importe le sexe ou le groupe d'âge. Selon une [étude menée récemment aux États-Unis](#), le risque de complication cardiaque est de 2 à 8 fois plus élevé après l'infection qu'après la vaccination. La vaccination contre la COVID-19 constitue donc le meilleur moyen de se protéger contre la COVID-19 et les rares complications cardiaques.

La plupart des cas ont été enregistrés chez des personnes de sexe masculin qui avaient moins de 30 ans, le plus souvent une semaine après une deuxième dose de vaccin contre la COVID-19 à base d'ARNm. Les données sur le risque de myocardite et de péricardite après une dose de rappel sont limitées, mais il semble qu'il soit moins élevé qu'après la deuxième dose de la série primaire, mais plus élevé qu'après la première dose. Il y a eu des cas de myocardite et de péricardite après l'administration du vaccin [Nuvaxovid de Novavax](#) (CCNI, PDF). Cependant, les renseignements dont nous disposons sont insuffisants pour déterminer un lien de cause à effet avec le vaccin.

En Ontario, les cas signalés de myocardite et de péricardite étaient mineurs. Les personnes ont bien répondu au traitement et leurs symptômes ont vite diminué.

Si vous éprouvez une douleur à la poitrine, des difficultés respiratoires ou si votre rythme cardiaque devient irrégulier pendant les jours qui suivent la vaccination, consultez un médecin. Par mesure de précaution et jusqu'à ce que nous disposions de plus amples renseignements, il y a lieu, dans la plupart des cas, de reporter l'administration de doses supplémentaires de vaccin contre la COVID-19 à base d'ARNm chez les personnes ayant subi une myocardite (avec ou sans péricardite) dans les six semaines suivant une dose de vaccin à base d'ARNm ([CCNI](#), PDF).

En Ontario, il est préférable d'administrer le vaccin Comirnaty de Pfizer-BioNTech contre la COVID-19 aux personnes âgées de moins de 30 ans, plutôt que Spikevax de Moderna, en raison du risque moins élevé de myocardite ou de péricardite qui a été observé ([SPO](#), PDF).

Les personnes âgées de 12 à 29 ans qui souhaitent recevoir le vaccin Spikevax de Moderna pourront l'obtenir à condition d'y avoir consenti de façon éclairée. Chez les enfants de 6 à 11 ans, le vaccin Spikevax de Moderna pourrait aussi être envisagé dans le cadre d'une série primaire à trois doses.

La vaccination est fortement recommandée, car les avantages dépassent les risques.

This document is available in English  
Traduit par un traducteur agréé

Mai 2022