

Je suis enceinte ou j'allaite. Dois-je recevoir le vaccin contre la COVID-19?

Recevoir le vaccin contre la COVID-19 le plus tôt possible est le choix le plus sûr.

Des études auprès des centaines de milliers de femmes enceintes qui ont reçu le vaccin contre la COVID-19 montrent qu'il est sûr et qu'il aide à prévenir la COVID-19 et à se protéger contre les maladies graves. Les renseignements ci-dessous vous aideront à faire un choix éclairé quant à la décision de vous faire vacciner contre la COVID-19.

VOS OPTIONS



Recevoir un vaccin contre la COVID-19 le plus tôt possible



Attendre la fin de votre grossesse et/ou de votre période d'allaitement

Quels sont les risques liés à la COVID-19 pendant la grossesse?

L'infection à la COVID-19 est dangereuse, et elle l'est encore plus pendant la grossesse.

- La plupart des femmes enceintes atteintes de la COVID-19 présenteront des symptômes légers et se rétabliront complètement. Cependant, de 20 à 30 % des femmes enceintes développeront une maladie liée à la COVID-19 de modérée à grave nécessitant une hospitalisation.
- Si vous avez la COVID-19 et êtes enceinte, votre risque d'hospitalisation, d'admission en unité de soins intensifs et le besoin de réanimation sont beaucoup plus importants que si vous êtes atteinte de la COVID-19, mais pas enceinte.
- De nombreuses personnes auront des complications médicales persistantes même après la résolution de la pneumonie liée à la COVID-19.
- Si vous avez un type d'infection à la COVID-19 pendant la grossesse, il y a un impact sur l'issue de la grossesse : le risque de mort fœtale tardive, d'accouchement prématuré, d'hypertension artérielle, d'accouchement par césarienne et de faible poids du bébé à la naissance augmente considérablement en cas d'infection à la COVID-19 pendant la grossesse.
- Une infection à la COVID-19 pendant la grossesse augmente le risque de complications médicales et de décès.



Quels sont les avantages de se faire vacciner contre la COVID-19?

Les vaccins contre la COVID-19 sont très efficaces pour prévenir l'infection et réduire la propagation.



- Les vaccins contre la COVID-19 à ARN messager sont efficaces pour réduire le risque de contracter une infection à la COVID-19 causée par l'un des variants du virus (par exemple, le variant Delta) chez les femmes enceintes et non enceintes.
- La vaccination diminue le risque d'avoir une infection à la COVID-19 symptomatique, la gravité de l'infection à la COVID-19 et le risque d'être hospitalisé à cause de la COVID-19.
- La vaccination diminue la propagation du virus au sein de votre famille et dans votre communauté.

Les vaccins contre la COVID-19 à ARN messager sont sans danger pendant la grossesse.

- Plusieurs études portant sur un grand nombre de femmes enceintes ont montré que la vaccination immédiatement avant et/ou pendant la grossesse n'a aucune incidence sur l'issue de la grossesse (c'est-à-dire, aucun changement dans le taux de fausses couches, accouchement prématuré, mort fœtale tardive, problème de croissance, hypertension artérielle pendant la grossesse, complications médicales de la grossesse ou décès).

Quels sont les risques de se faire vacciner contre la COVID-19?

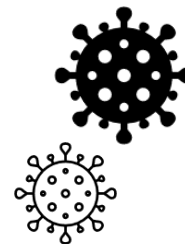
Les femmes enceintes et qui allaitent qui reçoivent le vaccin à ARN messenger (Pfizer ou Moderna) ont les mêmes effets secondaires de la vaccination que les femmes non enceintes.

Dans une étude portant sur plus de 35 000 femmes enceintes et/ou qui allaitent qui ont été suivies au moment de la vaccination contre la COVID-19:

- Les effets secondaires courants étaient les suivants :
DOULEUR AU POINT D'INJECTION DU VACCIN · MAL DE TÊTE · FATIGUE · DOULEUR MUSCULAIRE/ARTICULAIRE
- Moins de 10 % des femmes enceintes ont eu de la fièvre.
- Les réactions allergiques/anaphylactiques (réaction allergique grave mettant la vie en danger) étaient rares.
- De très rares cas de myocardite (inflammation du muscle cardiaque) et de péricardite (inflammation de la muqueuse entourant le cœur) après la vaccination ont été signalés et résolus sans aucune complication.

Les vaccins contre la COVID-19 à ARN messenger :

- X** NE contiennent AUCUN virus vivant.
- X** NE contiennent PAS de mercure, d'aluminium, de formaldéhyde ou de substances nocives pour vous et/ou le bébé.
- X** NE contiennent PAS de sang humain et/ou animal ou de sous-produit(s).
- X** NE PEUVENT PAS être mesurés dans votre circulation sanguine; ainsi, le bébé n'est PAS exposé au vaccin.



Il existe très peu de contre-indications à recevoir le vaccin contre la COVID-19 à ARN messenger.

- La grossesse et/ou l'allaitement NE constituent PAS une raison médicale de ne pas recevoir le vaccin.
- Les personnes qui ont eu une infection à la COVID-19 demeurent à risque d'être réinfectées ou infectées par un variant différent du virus. Ainsi, elles devraient recevoir le vaccin pour jouir d'une protection efficace et durable.

Que recommandent les experts?

Le **Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI)** recommande fortement d'offrir aux femmes du groupe d'âge autorisé, qui sont enceintes ou qui allaitent, une série complète de vaccins, avec un vaccin contre la COVID-19 à ARN messenger.

La **Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC)** déclare que toutes les femmes enceintes au Canada devraient se voir offrir la vaccination contre la COVID-19 à tout moment pendant la grossesse ou l'allaitement s'il n'y a pas de contre-indications.



En Ontario, toutes les femmes enceintes du groupe d'âge autorisé sont actuellement admissibles, et il est recommandé de se faire vacciner le plus tôt possible, à n'importe quel stade de la grossesse. La stratégie de vaccination de l'Ontario incluait les femmes enceintes dans la catégorie à risque la plus élevée de la priorité de phase 2 dans le déploiement de la vaccination contre la COVID-19 en raison de leur risque accru de maladie grave.

À quoi d'autre dois-je penser pour m'aider à prendre ma décision?

1

Assurez-vous de bien comprendre la COVID-19 et le vaccin. Demandez à une source fiable, comme votre obstétricien, votre sage-femme, votre médecin de famille ou votre infirmière de vous aider.

2

Pensez aux risques que vous courez pour vous-même. Regardez les colonnes ci-dessous et réfléchissez à votre risque de contracter la COVID-19 et de contracter une maladie grave à cause de la COVID-19. Pensez à votre sécurité et voyez si vous êtes en mesure de rester en sécurité. La vaccination contre la COVID-19 augmenterait-elle votre niveau de sécurité?



Le risque de contracter la COVID-19 est plus élevé si :

- Vous vivez dans une communauté où il y a beaucoup de cas de COVID-19
- Vous avez des contacts réguliers avec des personnes extérieures à votre domicile
- Vous vivez dans un logement surpeuplé
- Vous, ou un membre de votre foyer, travaillez dans un environnement à haut risque (par exemple, vous êtes un travailleur essentiel de première ligne ou un travailleur de la santé)

Le risque de développer une maladie grave due à la COVID-19 pendant la grossesse est plus élevé si :

- Vous avez des problèmes médicaux (par exemple, diabète avant la grossesse, hypertension artérielle avant la grossesse, système immunitaire affaibli, maladie rénale, maladie du foie, maladie cardiaque et/ou asthme)
- Vous avez un surplus de poids
- Vous fumez
- Vous avez 35 ans et plus
- Vous êtes dans les trois derniers mois (troisième trimestre) de votre grossesse



Il est plus sûr de se faire vacciner le plus tôt possible, surtout si vous courez un risque encore plus élevé de contracter la COVID-19 et de développer une maladie grave. Les risques connus de maladie grave due à la COVID-19 sont supérieurs aux risques connus liés au vaccin.

Comment puis-je me protéger et protéger mon bébé contre la COVID-19?

- Portez un masque en public
- Lavez-vous souvent les mains
- Évitez les foules et pratiquez la distanciation physique
- Pratiquez l'autosurveillance des symptômes de la COVID-19
- Continuez à recevoir des soins de santé avant, pendant et après votre grossesse
- Faites-vous vacciner contre la COVID-19**



Si vous choisissez d'attendre, vous devez savoir que sans le vaccin, vous courez un risque plus élevé de contracter une maladie grave due à la COVID-19.

Qu'en est-il de l'allaitement?

Les vaccins contre la COVID-19 peuvent être administrés en toute sécurité aux femmes qui allaitent. Le vaccin n'est pas détectable dans votre lait maternel.

- Il a été démontré que les anticorps passent dans le lait maternel après la vaccination de la mère et peuvent protéger votre bébé contre la COVID-19.
- Recevoir un vaccin contre la COVID-19 pendant l'allaitement ne doit pas perturber votre allaitement et n'a pas d'incidence négative sur votre bébé.



Et si je tombe enceinte après avoir reçu le vaccin?



Si vous êtes enceinte ou devenez enceinte peu de temps après avoir reçu la première dose du vaccin, vous devez terminer le cycle complet et recevoir votre deuxième dose.

Plusieurs études montrent que la vaccination contre la COVID-19, avant et à tout moment au cours du premier trimestre, n'a aucune incidence sur le risque de fausse couche ou toute issue défavorable de la grossesse.

Et si j'envisage de tomber enceinte?

Il est recommandé aux femmes qui envisagent de tomber enceintes de se faire vacciner dès que possible. Il n'y a aucune preuve suggérant que le vaccin contre la COVID-19 cause des problèmes de fertilité. Le traitement de la fertilité n'est pas une raison médicale qui vous empêche de recevoir un vaccin contre la COVID-19.

Sommaire

Vous faire vacciner contre la COVID-19 pendant la grossesse est votre choix.

La COVID-19 provoque une maladie plus grave chez les femmes enceintes que chez les femmes du même âge qui ne le sont pas.

Les vaccins sont très efficaces pour prévenir l'infection à la COVID-19 et protéger contre les maladies graves.


Des études montrent que les vaccins contre la COVID-19 à ARN messager sont sans danger pour les femmes enceintes et/ou qui allaitent.



Avez-vous d'autres questions?

Demandez de plus amples renseignements à votre prestataire de soins de santé.

Votre rétroaction est importante pour nous!

Veillez répondre à un sondage en ligne en scannant le code QR  ou en cliquant [ICI](#).



Veillez consulter [la page d'information sur la vaccination contre la COVID-19 du PCMCH](#) pour en savoir davantage sur ce sujet et pour accéder à la version anglaise du document d'information.

Document d'information pour les patientes : « Devrais-je me faire vacciner contre la COVID-19 si je suis enceinte ou si j'allaite? »

Usage prévu

Cet outil d'aide à la décision s'adresse aux femmes qui sont enceintes ou qui allaitent et qui envisagent de se faire vacciner contre la COVID-19, ainsi qu'à leurs fournisseurs de soins de santé, leurs amis et leurs familles. Cet outil contient uniquement des renseignements généraux et ne vise pas à fournir ni à remplacer un avis médical, un diagnostic ou un traitement. Il a pour but de faciliter la prise de décisions éclairées en matière de vaccination contre la COVID-19 avant, pendant et après la grossesse ou l'allaitement. Cette ressource est une version modifiée de l'aide à la décision produite par le groupe de travail *Massachusetts Shared Decision Making: COVID-19 Vaccination in Pregnancy* de la [University of Massachusetts Medical School – Baystate Health](#).

Acknowledgements

Le *Provincial Council for Maternal and Child Health* (PCMCH) souhaite remercier le *Maternal-Newborn Committee* du PCMCH, le *COVID-19 Maternal-Newborn Task Forces* du PCMCH, le ministère de la Santé de l'Ontario et Santé publique Ontario pour leur contribution experte et leur révision du contenu de cette feuille d'information.

References

Allotey, J., Stallings, E., Bonet, M., Tap, M., Chatterjee, S., Kew, T., ... & PregCOV-19 Living Systematic Review Consortium. (2020). Clinical manifestations, risk factors, and maternal and perinatal outcomes of coronavirus disease 2019 in pregnancy: Living systematic review and meta-analysis. *BMJ*, 370: m3320. Disponible à : <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3320>

Centers for Disease Control and Prevention. Diffusé le 2 novembre 2020. Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR), Birth and Infant Outcomes Following Laboratory-Confirmed SARS-CoV-2 Infection in Pregnancy — SET-NET, 16 Jurisdictions, 29 mars au 4 octobre 2020. Disponible à : <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/mm6944e2.htm>

Centers for Disease Control and Prevention. Mis à jour le 13 octobre 2021. COVID-19: Frequently Asked Questions. Disponible à : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/faq.html>

Centers for Disease Control and Prevention. Mis à jour le 7 octobre 2021. COVID-19: Pregnancy or Breastfeeding. Disponible à : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/pregnancy.html>

Comité consultatif national d'immunisation (CCNI). Mis à jour le 28 septembre 2021. Recommandations sur l'utilisation des vaccins contre la COVID-19. Une déclaration d'un comité consultatif. Disponible à : <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/immunization/national-advisory-committee-on-immunization-naci/recommendations-use-covid-19-vaccines/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19-fr.pdf>

Dagan, N., Barda, N., Biron-Shental, T., Majov-Assif, M., Key, C., Kohane, I. S., ... & Balicer, R. D. Effectiveness of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine in pregnancy. (7 septembre 2021). *Nature Medicine*, 1-3. Disponible à : <https://www.nature.com/articles/s41591-021-01490-8>

Drugs and Lactation Database (LactMed) [Internet]. Bethesda (MD). National Library of Medicine (US); 2006-. COVID-19 vaccines. [Mis à jour le 20 septembre 2021]. Disponible à : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK565969/pdf/Bookshelf_NBK565969.pdf

Figueiro-Filho, E. A., Yudin, M. & Farine, D. (26 novembre 2020). COVID-19 during pregnancy: An overview of maternal characteristics, clinical symptoms, maternal and neonatal outcomes of 10,996 cases described in 15 countries. *Journal of Perinatal Medicine*, 48(9), 900-911. Disponible à : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33001856/>

Goldshtein, I., Nevo, D., Steinberg, D. M., Rotem, R. S., Gorfine, M., Chodick, G., & Segal, Y. (12 juillet 2021). Association between BNT162b2 vaccination and the incidence of SARS-CoV-2 infection in pregnant women. *JAMA*, 326(8), 728-735. Disponible à : <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2782047>

Gouvernement du Canada. Immunisation durant la grossesse et l'allaitement : Guide canadien d'immunisation. Mis à jour le 24 décembre 2020. Disponible à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-3-vaccination-populations-particulieres/page-4-immunisation-durant-grossesse-allaitement.html>

Gray, K. J., Bordt, E. A., Atyeo, C. et al. (25 mars 2021). Coronavirus disease 2019 vaccine response in pregnant and lactating women: A cohort study. *AJOG*. Disponible à : [https://www.ajog.org/article/S0002-9378\(21\)00187-3/fulltext](https://www.ajog.org/article/S0002-9378(21)00187-3/fulltext)

Jafari, M., Pormohammad, A., Sheikh Neshin, S. A., Ghorbani, S., Bose, D., Alimohammadi, S., ... & Zarei, M. (2021). Clinical characteristics and outcomes of pregnant women with COVID-19 and comparison with control patients: A systematic review and meta-analysis. *Reviews in medical virology*, e2208. Disponible à : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33387448/>

Juncker, H. G., Mulleners, S. J., van Gils, M. J., de Groot, C. J., Pajkrt, D., Korosi, A., ... & van Keulen, B. J. (2021). The levels of SARS-CoV-2 specific antibodies in human milk following vaccination. *Journal of Human Lactation*. Disponible à : <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/08903344211027112>

Khalil, A., Kalafat, E., Benlioglu, C., O'Brien, P., Morris, E., Draycott, T., ... & Magee, L. A. (2020). SARS-CoV-2 infection in pregnancy: A systematic review and meta-analysis of clinical features and pregnancy outcomes. *EClinicalMedicine*, 25, 100446. Disponible à : [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/eclinm/PIIS2589-5370\(20\)30190-5.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/eclinm/PIIS2589-5370(20)30190-5.pdf)

Kharbanda, E. O., Happala, J., DeSilva, M., Vasquez-Benitez, G., Vesco, K. K., Naleway, A. L., & Lipkind, H. S. (8 septembre 2021). Spontaneous abortion following COVID-19 vaccination during pregnancy. *JAMA*. Disponible à : <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2784193>

Knight, M., Ramakrishnan, R., Bunch, K., Vousden, N., Kurinczuk, J., Dunn, S....& Semple, C. (2021). Females in hospital with SARS-CoV-2 infection, the association with pregnancy and pregnancy outcomes: A UKOSS/ ISARIC/CO-CIN investigation. Disponible à : https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/977287/s1171-ukoss-isaric-co-cin-covid-19-young-females-pregnancy-report.pdf

Mahajan, N. N., Pophalkar, M., Patil, S., Yewale, B., Chaaithanya, I. K., Mahale, S. D., & Gajbhiye, R. K. (1^{er} octobre 2021). Pregnancy outcomes and maternal complications during the second wave of coronavirus disease 2019 in India. *Obstetrics and Gynecology*, 138(4), 660-662. Disponible à : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34233345/>

McLaurin-Jiang, S., Garner, C. D., Krutsch, K., & Hale, T. W. (2021) Maternal and child symptoms following COVID-19 vaccination among breastfeeding mothers. *Breastfeeding Medicine*, 16(9), 702-709. Disponible à : <https://www.liebertpub.com/doi/pdfplus/10.1089/bfm.2021.0079>

Ministère de la Santé de l'Ontario. Mis à jour le 11 mars 2021. COVID-19 : À propos des vaccins. Disponible à : https://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/publichealth/coronavirus/docs/vaccine/COVID-19_about_vaccines.pdf

Ministère de la Santé de l'Ontario. Mis à jour le 27 avril 2021. COVID-19 : Document d'orientation sur la priorisation des groupes à vacciner au cours de la phase 2 du programme de vaccination contre la COVID-19. Disponible à : https://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/publichealth/coronavirus/docs/vaccine/COVID-19_Phase_2_vaccination_prioritization.pdf

Ministère de la Santé de l'Ontario. Mis à jour le 29 septembre 2021. Recommandations de vaccination contre la COVID-19 pour les groupes particuliers. Disponible à : https://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/publichealth/coronavirus/docs/vaccine/COVID-19_vaccination_rec_special_populations.pdf

Ministère de la Santé de l'Ontario. Mis à jour le 7 octobre 2021. Document d'information sur le vaccin contre la COVID-19. Disponible à : https://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/publichealth/coronavirus/docs/vaccine/COVID-19_vaccine_info_sheet.pdf

Money, D. (3 juin 2021). Canadian surveillance of COVID-19 in pregnancy: Epidemiology, maternal and infant outcomes. Report #4. Disponible à : <https://ridprogram.med.ubc.ca/cancovid-preg/>

Ontario COVID-19 Science Advisory Table. (13 septembre 2021). The incidence, severity, and management of COVID-19 in critically ill pregnant individuals. Disponible à : <https://covid19-sciencetable.ca/sciencebrief/the-incidence-severity-and-management-of-covid-19-in-critically-ill-pregnant-individuals/>

Registre et réseau des Bons résultats dès la naissance Ontario. (30 juillet 2021). COVID-19 vaccination during pregnancy in Ontario. Surveillance Report #2, Reporting Interval December 14, 2020 to June 30, 2021. Ottawa, ON : BORN Ontario. Disponible à : <https://www.bornontario.ca/en/whats-happening/resources/Documents/BORN-COVID-19-Vaccination-During-Pregnancy-in-Ontario-Report-2---FINAL.pdf>

Shimabukuro, T.T., Kim, S. Y., Myers, T.R., Moro, P. L., Oduyebo, T., Panagiotakopoulos, L., ... & Meaney-Delman, M. D. (21 avril 2021). Preliminary findings of mRNA Covid-19 vaccine safety in pregnant persons. *New England Journal of Medicine*, 384(24), 2273-2282. Disponible à : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104983>

Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC). Publié le 20 avril 2021. Déclaration de la SOGC sur les vaccins anti-COVID-19 et les événements indésirables rares de thrombose associée à un faible taux de plaquettes. Disponible à : https://www.sogc.org/common/Uploaded%20files/Latest%20News/FR_Statement-COVID-19_vaccines_rare_adverse_thrombosis.pdf

Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC). Révisé et confirmé le 25 mai 2021. Déclaration de la SOGC sur la vaccination contre la COVID-19 pendant la grossesse. Disponible à : https://www.sogc.org/common/Uploaded%20files/Latest%20News/FR_SOGC_Statement_COVID_19_Vaccination_in_Pregnancy.pdf

Theiler, R. N., Wick, M., Weaver, A., Mehta, R., Virk, A., & Swift, M. (2021). Pregnancy and birth outcomes after SARS-CoV-2 vaccination in pregnancy. *American Journal of Obstetrics and Gynecology MFM*. Disponible à : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34425297/>

Villar, J., Ariff, S., Gunier, R. B., Thiruvengadam, R., Rauch, S., Kholin, A., ... & Papageorgiou, A. T. (22 avril 2021). Maternal and neonatal morbidity and mortality among pregnant women with or without COVID-19 infection: The INTERCOVID multinational cohort study. *JAMA Pediatrics*, 178(8), 817-826. Disponible à : <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2779182>

Wei, S. Q. Bilodeau-Bertrand, M., Liu, S., & Auger, N. (2021). The impact of COVID-19 on pregnancy outcomes: A systematic review and meta-analysis. *CMAJ*, 193(16), E540-E548. Disponible à : <https://www.cmaj.ca/content/193/16/E540>

Zambrano, L. D., Ellington, S., Strid, P., et al. (2020). Update: Characteristics of symptomatic women of reproductive age with laboratory-confirmed sars-cov-2 infection by pregnancy status – États-Unis, du 22 janvier au 3 octobre 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*, 69(55),1641-1647. Disponible à : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33151921/>

Zauche, L. H., Wallace, B., Smoots, A. N., Olson, C. K., Oduyebo, T., Kim, S. Y., ... & Ellington, S. R. (2021). Receipt of mRNA Covid-19 Vaccines and Risk of Spontaneous Abortion. *New England Journal of Medicine*. Disponible à : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2113891>