



COLLÈGE NATIONAL
DES GYNÉCOLOGUES
ET OBSTÉTRICIENS FRANÇAIS



Communiqué

Vacciner contre le SARS-CoV-2 les femmes enceintes et celles désirant concevoir

Ne perdons pas une chance de protéger nos patientes

Paris, le 8 janvier 2021 - Il est maintenant admis que l'infection à SARS-CoV-2 pendant la grossesse est une source de morbidité non négligeable et que la grossesse est un facteur de risque de gravité, avec plus de risque de détresse respiratoire, d'hospitalisation en soins intensifs, d'intubation, et un risque de prématurité induite (1). Les femmes enceintes sont reconnues comme appartenant aux groupes à risque de formes graves par le HCSP et l'HAS.

Dans ce contexte, bien qu'aucune étude sur l'efficacité et la tolérance de la vaccination n'ait eu lieu pendant la grossesse, il n'existe pas de raison a priori de penser que les femmes enceintes doivent être exclues des campagnes de vaccination. Les vaccins proposés ne sont pas des vaccins vivants atténués et n'ont pas de raison d'être contre-indiqués. Par ailleurs, des études chez l'animal n'ont pas montré d'effet tératogène, ni aucun effet sur la reproduction. La vaccination contre la grippe pendant la grossesse est largement répandue et les femmes enceintes sont incluses dans les campagnes nationales de vaccination antigrippales à leur plus grand profit. De même la vaccination anti-coqueluche pendant la grossesse est largement recommandée dans le monde. Deux éditoriaux récents publiés par deux sociétés savantes américaines (2,3) sont un plaidoyer en faveur de la vaccination des femmes enceintes contre le SARS-CoV-2. La US Federal Drug and Food Administration a autorisé la vaccination des femmes enceintes. L'ACOG* et la SMFM** ont statué en considérant également les femmes enceintes comme candidates à la vaccination.

Ainsi, comme toute population à risque, les femmes enceintes comme celles désirant concevoir, en particulier par aide médicale à la procréation, devraient se voir offrir la vaccination SARS-CoV-2 de manière prioritaire. C'est encore plus vrai en cas de facteur de risque surajouté comme le surpoids ou obésité, le diabète, l'hypertension ou une pathologie cardiaque notamment. Le principe de précaution invoqué par l'HAS pour déconseiller la vaccination SARS-CoV-2 dans cette population risque de décrédibiliser sans raison la vaccination, et d'avoir un impact négatif fort sur la santé des femmes enceintes. Un consentement éclairé après information loyale sur les avantages et inconvénients de cette vaccination devra bien sûr être recueilli et les patientes vaccinées devront être suivies afin d'évaluer sa tolérance, comme pour tout autre patient.

*American College of Obstetricians and Gynecologists. Vaccinating pregnant and lactating patients against COVID-19: practice advisory—December 2020. Accessed December 13, 2020. <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-advisory/articles/2020/12/vaccinating-pregnant-and-lactating-patients-against-covid-19>.

** Society for Maternal-Fetal Medicine. Society for Maternal-Fetal Medicine (SMFM) statement: SARS-CoV-2 vaccination in pregnancy. Accessed December 13, 2020. <https://www.smfm.org/publications/339-society-for-maternal-fetal-medicine-smfmstatement-sars-cov-2-vaccination-in-pregnancy>

Communiqué co-signé par le CNGOF (Collège National des Gynécologues-Obstétriciens Français) et le GRIG (Groupe de Recherche contre les Infections pendant la Grossesse)

Contacts :

Pr Olivier PICONE, Hôpital L. Mourier, Colombes (APHP) ; olivier.picone@aphp.fr (GRIG, CNGOF)

Pr Philippe DERUELLE, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg ; philippe.deruelle@chru-strasbourg.fr (GRIG, CNGOF)

1. Huntley BJJ, Huntley ES, Di Mascio D, Chen T, Berghella V, Chauhan SP. Rates of Maternal and Perinatal Mortality and Vertical Transmission in Pregnancies Complicated by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) Infection: A Systematic Review. *Obstet Gynecol.* 2020;136:303-312.
2. Maykin M, Heuser C, Feltovich H, with the Society for Maternal-Fetal Medicine Health Policy Advocacy Committee. Pregnant people deserve the protection offered by SARS-CoV-2 vaccines. *Vaccine* 2020 ;4:31572-3.
3. Rasmussen SA, Kelley CF, Horton JP, Jamieson DJ. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Vaccines and Pregnancy: What Obstetricians Need to Know. *Obstet Gynecol* 2020;00:1–7