



# La Société Francophone de Transplantation

Chers(es) membres, chers(es) collègues, chers(es) Amis(es),

Les vacances arrivent enfin avec l'été, mais l'activité ne s'arrête pas et je voulais vous préciser les points à ne pas oublier pour la rentrée :

## **Etat de la question sur les vaccinations anti COVID**

Notre recommandation de pratiquer une **3eme dose** à la majorité de nos patients, à l'exception des quelques uns fortement immunisés dès la 2eme dose, s'est révélée fort opportune puisque nous avons "rattrapé" plus de 50% de nos patients faiblement répondeurs. Cependant, une fraction de patients ne présentent encore qu'une **réponse faible ou intermédiaire** à la 3eme injection, et pourraient relever de l'indication d'une **4eme injection**. Ainsi pour cette requête, avons-nous contacté à nouveau le comité d'orientation de la stratégie vaccinale (COSV) présidé par Alain Fischer, qui nous avait suivi immédiatement pour la 3eme injection. Ce dernier n'a malheureusement pas pu nous suivre sur une recommandation officielle devant l'absence d'essai thérapeutique à leur disposition. Devant l'urgence de la situation sanitaire et la période de vacances propices aux mouvements de populations, il nous est apparu impossible de monter un tel protocole mais le COSV nous a confirmé qu'en tant que thérapeutes en charge de la sécurité de nos patients, il nous était possible au cas par cas de poser l'indication d'une 4e dose. Nous rappelons que le but est de monter la réponse humorale de nos patients vers des titres protecteurs d'Ac neutralisants (>143 BAU/ml- résultat normalisé selon le standard OMS- à titre indicatif).

Il demeure encore un pourcentage de l'ordre de 25% de patients totalement **non répondeurs**, pour lesquels une 4eme injection semble probablement peu efficace mais qui pourraient bénéficier d'une prophylaxie par Ac monoclonaux anti-protéine S. Peu de données sont disponibles sur l'approche prophylactique, en sachant qu'il existe diverses sources d'Ac ou cocktails d'Ac des laboratoires Eli Lilly, Roche-Regeneron, Astra Zeneca et GSK. Il faudra donc passer par l'obtention d'ATU de cohorte ou nominative pour leur utilisation à visée protectrice, dont les dépôts réglementaires devraient se faire au cours de l'été pour une disponibilité attendue avant l'automne.

Nous tiendrons informés la communauté des transplantateurs, les patients et leurs associations de toute évolution dans ce sens. En attendant, vous devez recevoir des appels inquiets de vos patients non répondeurs, auxquels nous ne pouvons que réitérer le maintien absolu des gestes barrières avec l'information que des prophylaxies pourraient leur être proposées, éventuellement dans le cadre d'essais cliniques, après l'été

Bon été à toutes et tous !

Pr Gilles Blancho  
Président

