



Tableau des effets indésirables graves suite à une vaccination

Cette liste donne un aperçu des réactions indésirables connues et potentiellement graves aux vaccinations recommandées par les autorités suisses conformément à la loi sur les épidémies (LEp ; RS 818.101). Elle est fondée sur les informations professionnelles et sur les connaissances scientifiques actuelles concernant les vaccins recommandés par les autorités suisses. La liste est régulièrement actualisée, mais ne prétend pas à l'exhaustivité.

La liste est conçue à des fins d'information et est utilisée comme outil d'évaluation de la causalité dans les procédures d'indemnisation et de réparation morale en cas de dommages consécutifs à des vaccinations, conformément aux art. 64 à 69 de la LEp. L'évaluation définitive d'un lien de causalité entre une vaccination et une atteinte à la santé doit toujours être effectuée au cas par cas.

Vaccin	Effets indésirables graves connus potentiellement responsables d'un dommage*	Délai habituel après l'administration du vaccin et l'apparition du premier symptôme, du déclenchement ou d'une aggravation significative d'un état de santé pré-existant
Tous les vaccins	Anaphylaxie ¹	≤ 4 heures
Manifestation associée à l'injection	Syncope vasovagale ²	≤ 1 heure
Manifestation liée à l'injection (pour les vaccins injectés dans le muscle deltoïde)	Lésion de l'épaule liée à l'administration du vaccin (SIRVA, Shoulder injury related to vaccine administration) ³	≤ 48 heures
Vaccins non vivants		
Vaccins contenant l'anatoxine tétanique	Névrite brachiale ⁴	2 à 28 jours
Vaccins contenant des antigènes de la coqueluche (acellulaires)	Aucun décrit	
Vaccins contenant l'anatoxine diphtérique	Aucun décrit	
Vaccins antipoliomyélitiques, inactivés	Aucun décrit	
Vaccins contre l' <i>Haemophilus influenzae</i> de type b	Aucun décrit	
Vaccins contre l'hépatite B	Aucun décrit	
Vaccins contre l'hépatite A	Aucun décrit	
Vaccin antipneumococcique (conjugué)	Aucun décrit	
Vaccins antiméningococciques (ACWY, B)	Aucun décrit	
Vaccins contre le papillomavirus humain	Aucun décrit	
Vaccins contre la grippe saisonnière	Syndrome de Guillain-Barré ⁵	3 à 30 jours

¹ Les réactions allergiques graves sont très rares, moins d'une par million de doses.

² Il arrive que des personnes s'évanouissent après une intervention médicale, y compris une vaccination. S'évanouir n'est pas dangereux, mais la chute qui en résulte peut causer des blessures. S'asseoir ou s'allonger aide à prévenir un évanouissement et les blessures dues à une chute.

³ Une douleur prolongée à l'épaule après la vaccination est extrêmement rare. La littérature scientifique ne décrit que quelques cas.

⁴ La névrite brachiale est une inflammation du réseau nerveux situé entre l'épaule, le bras et la main. Elle est très rare.

⁵ Le syndrome de Guillain-Barré est une maladie rare au cours de laquelle le système immunitaire d'une personne endommage ses propres neurones. Il est plus probable qu'une personne développe un syndrome de Guillain-Barré après avoir contracté la grippe qu'après avoir été vacciné.



Vaccins contre la rage	Aucun décrit	
Vaccin contre le Covid-19 (vaccin à ARNm, vaccin à protéine)	Péricardite, myocardite	Jusqu'à 2 semaines
Vaccin contre le Covid-19 (vaccin à vecteur reposant sur un adénovirus)	Syndrome thrombotique thrombocytopénique (STT), syndrome de Guillain-Barré	Jusqu'à 3 semaines
Vaccin contre le zona	Aucun effet décrit	
Vaccins vivants⁶		
Vaccins contenant une composante vaccinale contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR)	Thrombocytopénie ⁷	7 à 30 jours
	Symptômes articulaires aigus (arthralgie, arthrite) ⁸	1 à 3 semaines
Vaccins contenant une composante vaccinale contre la rougeole	Encéphalopathie ou encéphalite ⁹	5 à 15 jours
	Maladie virale due à la souche vaccinale du virus de la rougeole chez une personne avec un déficit immunitaire	
Vaccins contenant une composante vaccinale contre la varicelle ou le zona	Maladie virale disséminée due à la souche vaccinale de varicelle chez une personne avec un déficit immunitaire	
Vaccin antituberculeux (BCG)	Local : lésions cutanées, chéloïde, abcès, lymphadénite	Déclenchement de la suppuration entre 2 et 6 mois
	Systémique : ostéite due au BCG, BCG disséminé	1 à 12 mois
Vaccins contre l'encéphalite à tiques	Aucun décrit	

* Inclut toute complication aiguë ou séquelle (y compris décès) de la maladie, de l'incapacité, du dommage ou de l'affection mentionnée.

Version novembre 2023

⁶ Les personnes dont le système immunitaire ne fonctionne pas correctement ne doivent pas recevoir de vaccins vivants.

⁷ La thrombocytopénie est une faible numération plaquettaire pouvant survenir dans un cas sur 30 000. Elle disparaît habituellement spontanément. Un saignement peut survenir dans de rares cas.

⁸ Des douleurs et une raideur dans les articulations peuvent toucher jusqu'à une adolescente ou adulte de sexe féminin sur quatre. La durée de ces symptômes va de un jour à trois semaines.

⁹ L'encéphalopathie et l'encéphalite sont tellement rares qu'il est difficile de dire dans quelle mesure le vaccin en est la cause. Cependant, la rougeole naturelle induit ces affections chez environ une personne infectée sur 1000.