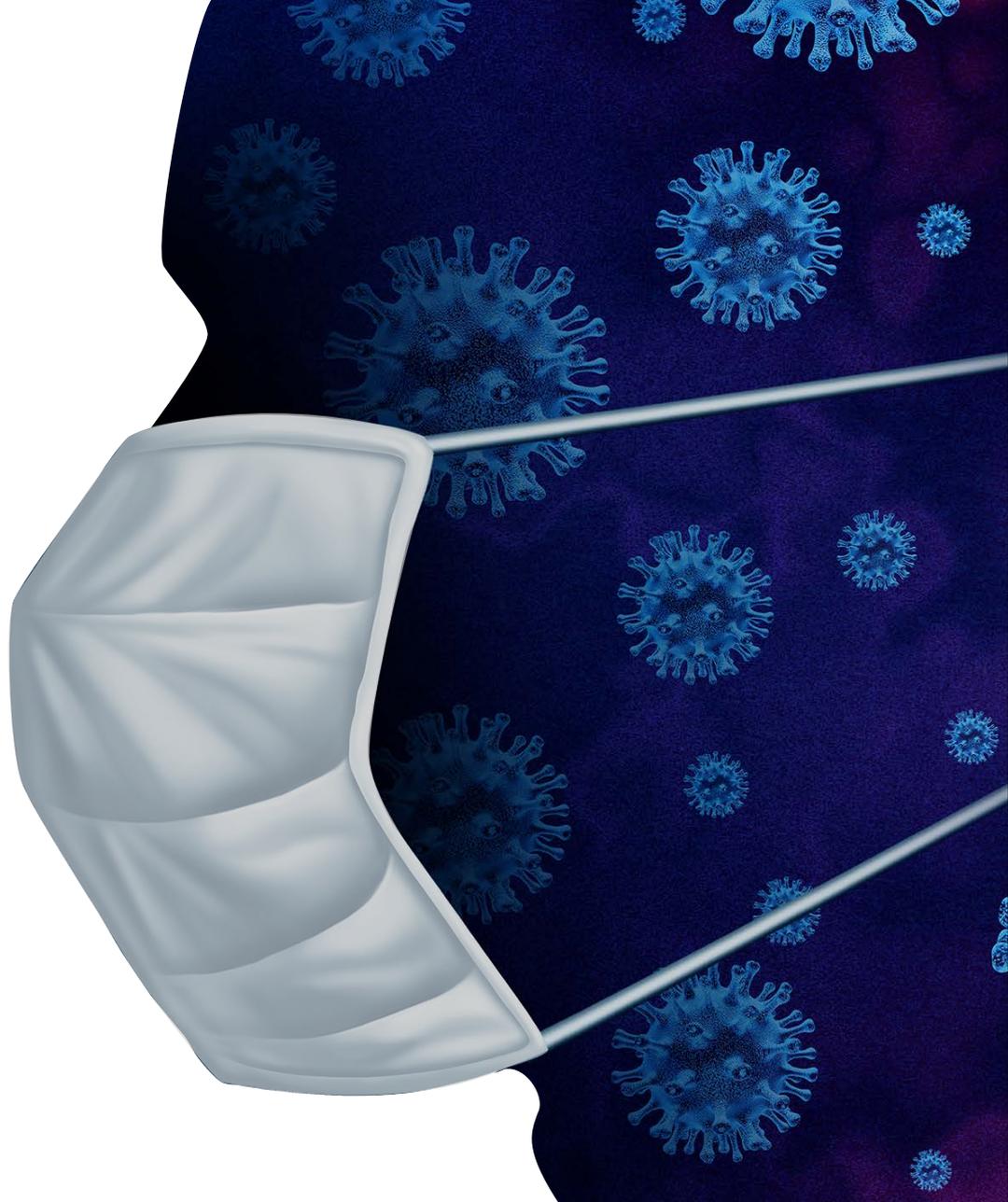


**COVID-19 ET
RHUMATISMES ... ?
QUE DEVEZ-VOUS SAVOIR ?**







SOMMAIRE

INTRODUCTION

7

1 LES CORONAVIRUS SONT-ILS DE NOUVEAUX VIRUS ?

9

2 LES PERSONNES SOUFFRANT D'UNE MALADIE AUTO-IMMUNE/RHUMATISMALE COURENT-ELLES PLUS DE RISQUES DE CONTAMINATION/INFECTION PAR SARS-CoV2 ?

10

3 LES PERSONNES SOUFFRANT D'UNE MALADIE RHUMATISMALE COURENT-ELLES PLUS DE RISQUES DE CONTRACTER UNE FORME GRAVE DE COVID-19 ?

11

RÈGLES D'OR POUR VOUS PROTÉGER, VOUS ET VOTRE ENTOURAGE, CONTRE LE COVID-19

12

4 LA PRISE DE MÉDICAMENTS ANTIRHUMATISMAUX ENTRAÎNE-T-ELLE UN RISQUE ACCRU DE CONTRACTER UNE FORME GRAVE DE COVID-19 ?

14

5 EST-IL RECOMMANDÉ DE REPORTER SON RENDEZ-VOUS CHEZ LE RHUMATOLOGUE SI L'ON CRAINT DE SE RENDRE À L'HÔPITAL ?

15

6 LES PERSONNES SOUFFRANT D'UNE MALADIE RHUMATISMALE NON CONTRÔLÉE PRÉSENTENT-ELLES PLUS DE RISQUES DE CONTRACTER UNE FORME GRAVE DE COVID-19 ?

16

7 LES FUMEURS COURENT-ILS PLUS DE RISQUES DE CONTRACTER UNE FORME GRAVE DE COVID-19 ?

20

8 LES PERSONNES QUI RESTENT EN MOUVEMENT COURENT-ELLES MOINS DE RISQUES DE CONTRACTER UNE FORME GRAVE DE COVID-19 ?

21

9 EN ADAPTANT SON ALIMENTATION, EST-IL POSSIBLE DE DIMINUER LE RISQUE DE CONTRACTER UNE FORME GRAVE DE COVID-19 ?

22

10 EST-IL RECOMMANDÉ DE SE FAIRE VACCINER CONTRE LA GRIPPE ET LE PNEUMOCOQUE ?

23

11 COMMENT AGISSENT LES VACCINS ?

24

12 LES VACCINS CONTRE LE COVID-19 SONT-ILS SANS DANGER ?

28

13 QUELQU'UN PEUT-IL CONTRACTER LE COVID-19 PAR UN VACCIN CONTRE LE COVID-19 ?

29

14 EST-IL RECOMMANDÉ DE SE FAIRE VACCINER CONTRE LE COVID-19 DÈS QUE POSSIBLE ?

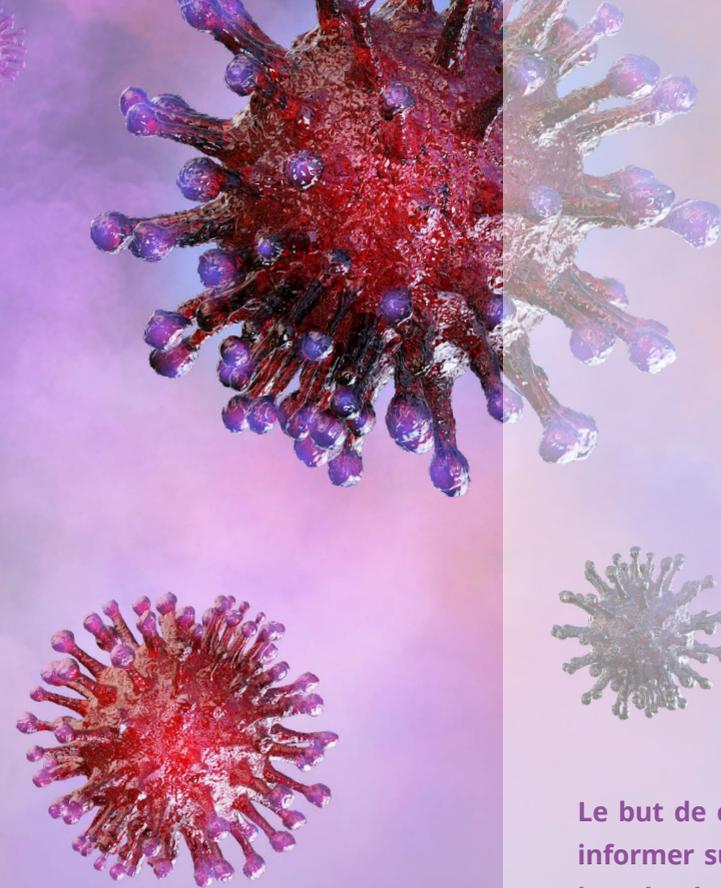
30

EN BREF

31

LIENS UTILES

33



Le but de ce prospectus est de vous informer sur le COVID-19 et ce, dans le cadre d'une maladie rhumatismale.

Les informations ont été élaborées sous la forme de réponses aux questions les plus fréquemment posées.



INTRODUCTION

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR À L'AVANCE :

Le COVID-19, en toutes lettres **coronavirus disease 2019**, est une **maladie contagieuse** causée par le **virus SARS-CoV2**, appartenant à la famille des coronavirus.¹ Les principaux symptômes du COVID-19 sont les suivants :

fièvre, toux et essoufflement. De plus, **de la diarrhée, des douleurs abdominales, une perte d'odorat et de goût** et de la **fatigue** se produisent.

D'autres organes tels que le système cardiovasculaire et les reins peuvent également être endommagés.²

LA DIFFÉRENCE ENTRE " INFLAMMATION " ET " INFECTION " :³

- * Une **inflammation** est une **réaction de protection de votre corps** contre les lésions tissulaires (*par ex. peau, muscles, articulations, muqueuses, etc.*). Ces lésions des tissus sont souvent la **conséquence d'une infection ou d'une contamination** par une bactérie, un virus ou un champignon. Une inflammation est donc (*généralement*) une réaction désagréable, mais **normale et nécessaire d'un corps en bonne santé** pour éliminer les substances nocives, et limiter et réparer les dommages.
- * Une **infection ou une contamination** est toujours causée par un **organisme étranger** (*une bactérie, un virus, un champignon, un parasite*) qui pénètre dans le corps. Cela peut se faire par inhalation par la bouche ou le nez, par les ouvertures du corps (*vagin, conduit auditif, etc.*), par une blessure (*une égratignure, une blessure chirurgicale, etc*), par l'alimentation (*une infection alimentaire*) ou par le sang.



LES CORONAVIRUS SONT-ILS
DE NOUVEAUX VIRUS ?



NON

Les coronavirus ont été mis en évidence pour la première fois dans les années 60 chez les personnes présentant un **rhume banal**.⁴

Il existe différents **types** de coronavirus. **SARS-CoV2** est un nouveau coronavirus qui a été signalé pour la première fois à Wuhan en Chine fin 2019.⁵

Les enfants sont régulièrement enrhumés et produisent donc **de nombreux anticorps contre les coronavirus** dans leur sang, ce qui pourrait être une raison pour laquelle les enfants sont mieux protégés contre le SARS-CoV2. En termes scientifiques, nous parlons **d'immunité croisée** (" *cross immunity* ")^{6,7}

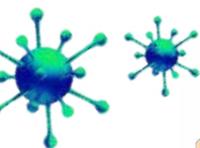
2

LES PERSONNES SOUFFRANT D'UNE MALADIE AUTO-IMMUNE/ RHUMATISMALE COURENT-ELLES PLUS DE RISQUES DE CONTAMINATION PAR SARS-COV2 ?



NON

- * Le risque de contamination (*exposition*) est le même pour tout le monde, et dépend du comportement et du suivi des mesures par vous-même et votre entourage.¹
- * Les symptômes peuvent varier d'un patient à l'autre : de l'absence de symptômes à une maladie très grave.¹



Toux sèche



Fièvre



Fatigue



Maux de gorge



Difficulté à respirer

3

LES PERSONNES SOUFFRANT D'UNE MALADIE RHUMATISMALE COURENT-ELLES PLUS DE RISQUES DE CONTRACTER UNE FORME GRAVE DE COVID-19 ?



GÉNÉRALEMENT PAS

Jusqu'à présent, plusieurs études ont montré que les personnes atteintes de maladies rhumatismales chroniques **ne présentent pas de risque accru** de développer une forme grave de COVID.⁸⁻¹⁰

MAIS : la maladie doit être sous contrôle.

Les patients souffrant d'une maladie rhumatismale active¹¹, et éventuellement d'une affection pulmonaire ou cardiaque, de diabète, d'obésité, d'une affection rénale chronique et âgés de plus de 65 ans présentent **toutefois un risque accru** de contracter une forme grave de COVID-19.⁸⁻¹¹

D'où l'importance de poursuivre le traitement, sauf si votre médecin décide de l'interrompre.

Certains traitements doivent en effet être revus.

Consultez votre rhumatologue à ce sujet.



RÈGLES D'OR POUR VOUS PROTÉGER, VOUS ET VOTRE ENTOURAGE, CONTRE LE COVID-19¹²⁻¹⁴



- * Respectez les règles d'hygiène. Lavez-vous les mains très régulièrement, pendant au moins 20 secondes, avec de l'eau et du savon.



- * Portez toujours un masque si vous entrez en contact avec d'autres personnes.



- * Toussez ou éternuez dans votre coude ou dans un mouchoir en papier que vous jetez immédiatement.



- * Gardez une distance de 1,5 mètre.



- * Limitez vos contacts. Évitez les transports en commun et les foules.



- * Évitez les voyages non essentiels. Consultez les instructions nationales concernant les zones à risque.



- * Faites vos activités de préférence à l'extérieur.



- * Restez à la maison si vous êtes malade.

4

QUE DEVEZ-VOUS FAIRE AVEC VOS MÉDICAMENTS ANTIRHUMATISMAUX PENDANT L'ÉPIDÉMIE ACTUELLE DE COVID-19 ?



CELA DÉPEND DE VOTRE SITUATION



5

EST-IL RECOMMANDÉ DE REPORTER SON RENDEZ-VOUS CHEZ LE RHUMATOLOGUE SI L'ON CRAINT DE SE RENDRE À L'HÔPITAL ?



NON



- * Si votre risque de contamination est faible, ou si vous n'avez pas été en contact avec une personne atteint de COVID-19 : **poursuivez la prise de vos médicaments antirhumatismaux** pour maintenir votre maladie sous contrôle.^{15,16}
- * Si votre risque de contamination est élevé, en raison d'un contact étroit avec une personne atteint de COVID-19 : **consultez votre rhumatologue** pour obtenir des conseils sur vos médicaments antirhumatismaux.^{15,16}
- * Si vous êtes contaminé(e) par le SARS-CoV2, la prise de la plupart des médicaments contre le rhumatisme doit être temporairement interrompue.

À cet égard, veillez à toujours contacter d'abord votre rhumatologue.^{15,16}

- * Les hôpitaux se sont strictement **organisés conformément à toutes les consignes de sécurité** afin de protéger les patients, les collaborateurs et les médecins contre le COVID-19.¹⁷
- * Le report d'un rendez-vous chez votre rhumatologue peut entraîner une **poussée d'arthrite** en raison d'un mauvais suivi de votre rhumatisme et d'une interruption de la prise de médicaments (*conformément aux prescriptions, remboursement des médicaments non prolongé, etc.*).¹⁸ Si votre maladie est **moins sous contrôle**, vous pouvez développer une forme plus grave de COVID-19 en cas d'infection.^{11,18}

Il est extrêmement important de maintenir sous contrôle votre maladie rhumatismale et, en général, votre système immunitaire.

- * Une consultation chez votre rhumatologue peut également être l'occasion de poser des **questions** spécifiques.



LES PERSONNES SOUFFRANT D'UNE MALADIE RHUMATISMALE NON CONTRÔLÉE COURENT-ELLES PLUS DE RISQUES DE CONTRACTER UNE FORME GRAVE DE COVID-19 ?



ABSOLUMENT !

On n'insistera jamais assez.

Le **système immunitaire** doit être le mieux **possible en équilibre**.

Si le système immunitaire n'est déjà pas sous contrôle lors d'une contamination par SARS-CoV2, il y a un risque qu'il soit en "**overdrive**", "**dans le rouge**", et qu'il réagisse donc trop violemment et **s'emballe**.

Cela peut entraîner une **inflammation excessive** dans le corps et en particulier dans les poumons (*inflammation pulmonaire*), entraînant des troubles respiratoires, de l'essoufflement et un manque d'oxygène dans le corps.^{19,11,20}

Dans ce cas, une hospitalisation aux soins intensifs est parfois nécessaire.

Activité rhumatismale **BIEN CONTRÔLÉE**
(moins d'inflammation)
=> forme moins grave de COVID-19

Activité rhumatismale **ACCRUE**
(plus d'inflammation)
=> forme grave (possible) de COVID-19



système immunitaire en "overdrive", " dans le rouge "
=> Défaillance multi-organique, notamment atteinte pulmonaire

Pour ceux qui veulent en savoir plus :

Le coronavirus infecte les cellules pulmonaires.

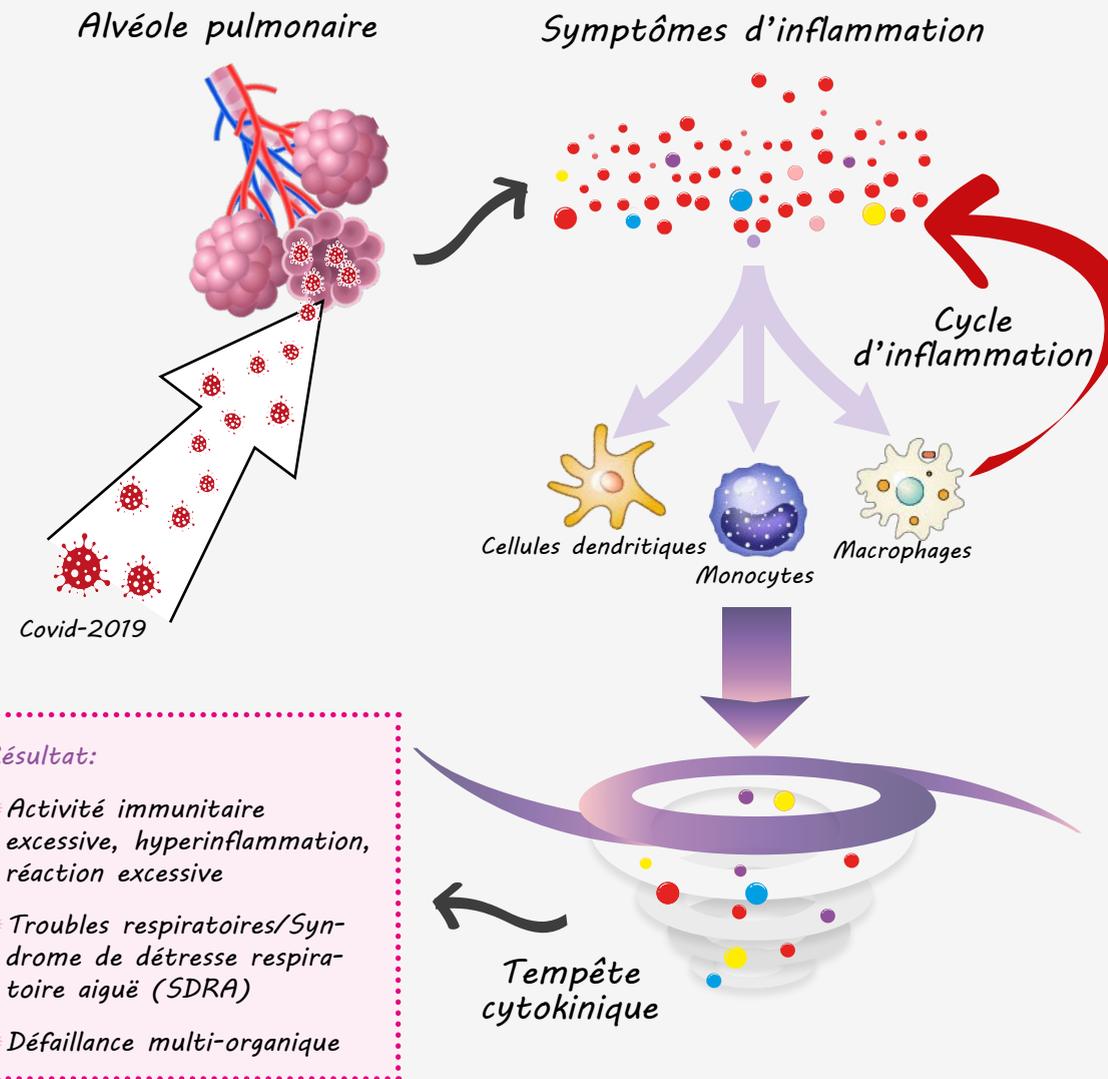
Les cellules immunitaires identifient le virus et produisent des cytokines (*protéines inflammatoires*) pour se défendre contre le virus.

Les cytokines attirent davantage de cellules immunitaires, comme les globules blancs, qui à leur tour produisent plus de cytokines, créant ainsi un cycle inflammatoire plus difficile à arrêter et qui endommagera finalement les cellules pulmonaires.

C'est ce que nous appelons une tempête cytokinique en termes scientifiques.²⁰

Du liquide peut s'infiltrer dans les poumons et les cavités pulmonaires, ce qui complique le transfert d'oxygène des poumons vers les vaisseaux sanguins, et provoque des troubles respiratoires et une diminution de l'apport d'oxygène vers les organes.

Une tempête cytokinique peut donc entraîner une défaillance de plusieurs organes (*insuffisance rénale, insuffisance hépatique, etc.*).



7

LES FUMEURS COURENT-ILS PLUS DE RISQUES DE CONTRACTER UNE FORME GRAVE DE COVID-19 ?



OUI



Certaines études montrent que le pourcentage de fumeurs chez les patients en soins intensifs pour cause de COVID-19 est plus faible que dans la population générale. Cela peut suggérer que la nicotine n'aurait pas d'effet négatif sur l'infection par SARS-CoV2.^{21,22}

Mais d'autres substances présentes dans la cigarette jouent un rôle négatif et le tabagisme est **généralement associé à une évolution plus grave du COVID-19, comme pour toutes les infections pulmonaires.**^{23,24}

D'autre part, le tabagisme est absolument néfaste en cas de maladie rhumatismale^{25,26}, et bien sûr aussi pour les poumons. Il existe un lien évident entre le tabagisme et le développement de maladies inflammatoires et leur gravité. Dans le cadre du COVID-19, il est crucial de maîtriser l'inflammation et il est donc toujours hors de question de fumer. Il est donc strictement recommandé de ne pas fumer.

Discutez de la possibilité d'arrêter de fumer avec votre médecin généraliste et/ou tabacologue, ou prenez contact avec Tabacstop.

8

LES PERSONNES QUI RESTENT EN MOUVEMENT COURENT-ELLES MOINS DE RISQUES DE CONTRACTER UNE FORME GRAVE DE COVID-19 ?



OUI, OU TRÈS PROBABLEMENT



* Nous le savons depuis longtemps, mais cela est plus important que jamais.

“ Bouger ” a un effet positif sur votre corps. Cela améliore à la fois votre santé physique et mentale. Faites-en une habitude quotidienne, de préférence une heure par jour et à l'extérieur, afin de vous exposer à la lumière du soleil et de la vitamine D, et où le risque de contamination par SARS-CoV2 est en outre bien moins élevé.²⁷⁻²⁹

* Un **mode de vie sain est fortement recommandé**. De nombreux patients atteints de coronavirus dans les hôpitaux et aux soins intensifs sont en surpoids ou obèses. Cela peut entraîner une évolution plus grave de la maladie. Si vous êtes en surpoids, perdre quelques kilos a souvent déjà un effet positif sur votre système immunitaire. Voilà donc suffisamment de raisons pour maintenir votre poids sous contrôle.³⁰

* Pour les personnes atteintes d'une maladie rhumatismale, une perte de poids permet également un **meilleur contrôle de l'activité de la maladie** et cela est **bénefrique pour vos articulations.**^{31,32}

9

EN ADAPTANT SON ALIMENTATION, EST-IL POSSIBLE DE DIMINUER LE RISQUE DE CONTRACTER UNE FORME GRAVE DE COVID-19 ?



PROBABLEMENT

Vous ne pouvez pas empêcher une contamination par SARS-CoV2 en adoptant un mode de vie sain.

Mais **en mangeant sainement, en dormant suffisamment et en bougeant régulièrement, vous améliorez votre résistance**. Avec une bonne résistance, votre organisme est plus apte à combattre les bactéries et les virus pathogènes.

Les patients atteints d'une forme sévère de COVID-19 présentent souvent un faible taux de vitamine D dans le sang. Cependant, à l'heure actuelle, il n'y a pas assez de preuves soutenant l'utilité de la vitamine D, ou encore son rôle dans la prévention d'une forme grave de COVID-19 ou dans le traitement de cette maladie.²⁸

Néanmoins, le Conseil Supérieur de la Santé recommande aux personnes présentant un risque accru de maladie et dont le taux de vitamine D est souvent faible, de **faire contrôler régulièrement leur taux de vitamine D et d'en prendre en cas de carence documentée**.²⁸

La vitamine D est donc nécessaire et il est conseillé de maintenir le taux de vitamine D dans votre sang supérieur à 30 ng/ml.³³

10

EST-IL RECOMMANDÉ DE SE FAIRE VACCINER CONTRE LA GRIPPE ET LE PNEUMOCOQUE ?



OUI

Si, en plus d'une contamination par le COVID-19, vous contractez en même temps une autre infection (pulmonaire) telle que la grippe et le pneumocoque, vous risquez de développer plus de complications ou une forme plus grave de COVID-19.

Faites-vous donc vacciner contre la grippe et le pneumocoque pour limiter les complications d'une éventuelle contamination par SARS-CoV2.

Ces vaccins sont fortement recommandés chez les patients atteints de rhumatisme.^{16,34}

Vérifiez votre statut de vaccination chez votre médecin généraliste.

11

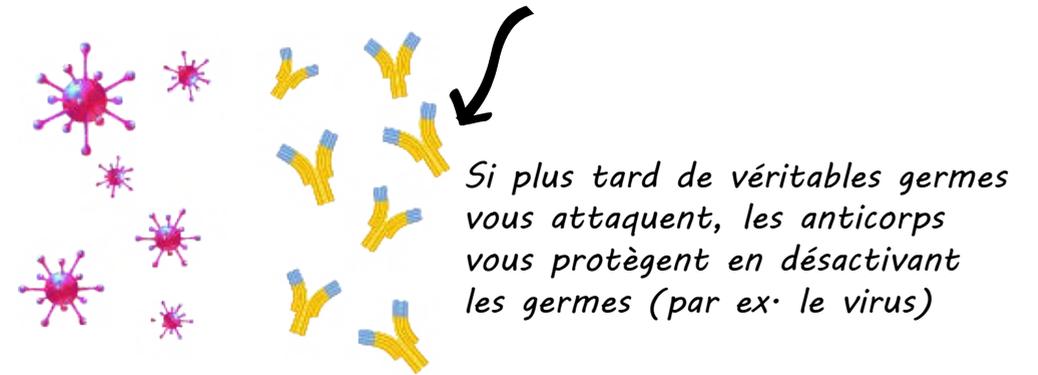
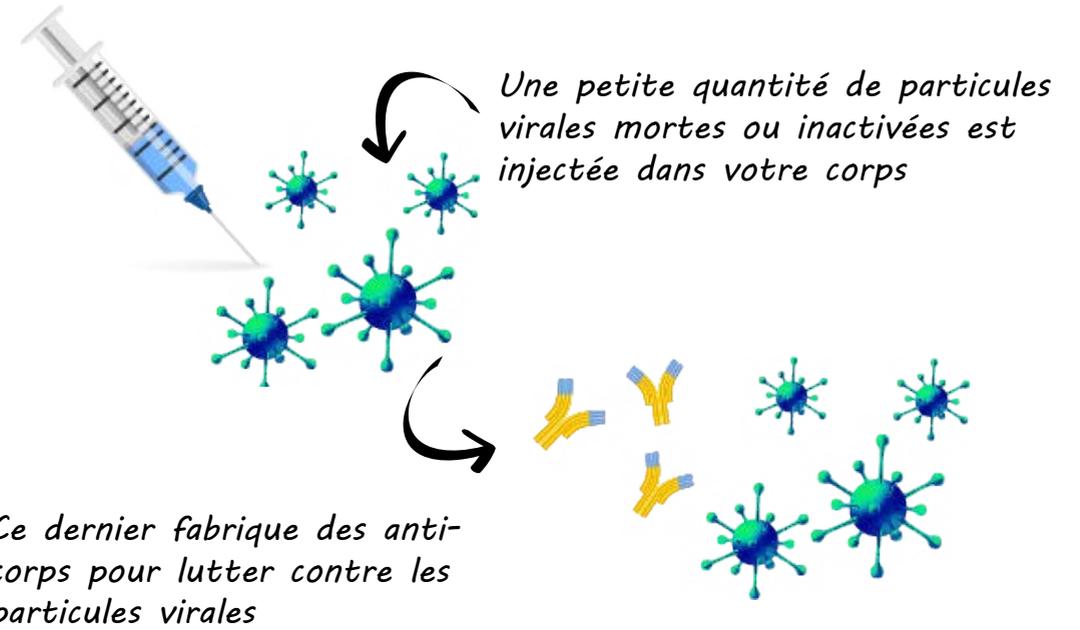
COMMENT AGISSENT LES VACCINS ?³⁵



Les vaccins agissent en **préparant le système immunitaire** d'une personne (*les défenses naturelles du corps*) à **reconnaître** l'organisme étranger et pouvoir se **défendre** contre l'agent pathogène en cas d'infection ultérieure, afin d'éviter qu'elle **ne devienne malade**.

- * Les vaccins contre les infections virales sont constitués d'une **partie du virus**. Autrement dit, le virus en entier ne se trouve pas dans le vaccin.
- * Lorsque le vaccin est administré, cela provoque une réponse immunitaire contre cette partie et le système immunitaire produit des **anticorps** contre le virus.
- * Si la personne est ensuite infectée par le virus, le système immunitaire **reconnaît** le virus et, étant donné qu'il est **déjà prêt à l'attaquer**, il la **protège** contre la maladie, en d'autres termes contre le COVID-19, la maladie causée par le virus SARS-CoV2.

Tous les vaccins contre le COVID-19 fonctionnent selon le même principe : éduquer le système immunitaire pour lutter contre le coronavirus de manière efficace. La composition des vaccins diffère d'un vaccin à l'autre.



Pour ceux qui veulent en savoir plus sur les vaccinations

Vous recevrez un vaccin avant tout pour vous protéger.

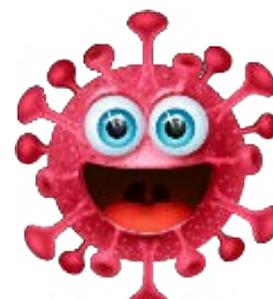
Mais si beaucoup de personnes sont vaccinées, l'effet de **l'immunité de groupe** peut se produire (*figure*).

De ce fait, **l'organisme étranger, l'agent pathogène, ne peut plus se propager au sein de la population vaccinée et ne peut plus atteindre les personnes non vaccinées.**

Les personnes non vaccinées sont donc protégées grâce aux personnes autour d'elles qui se sont fait vacciner.

L'épidémie est alors endiguée.

La population doit être vaccinée avec le vaccin contre le COVID-19 et doit continuer à suivre les mesures pour pouvoir arrêter la propagation du virus.³⁶



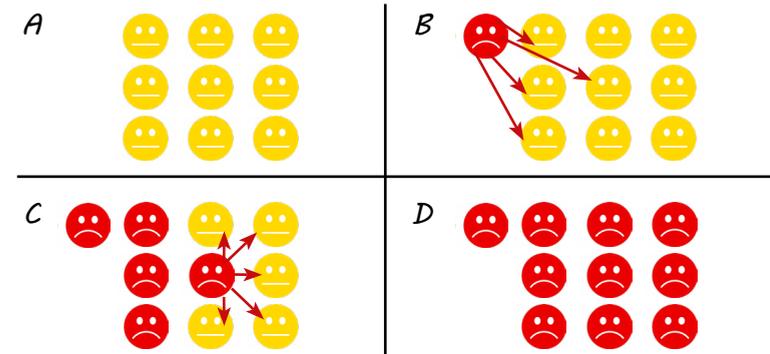
Vacciné

NON
vacciné

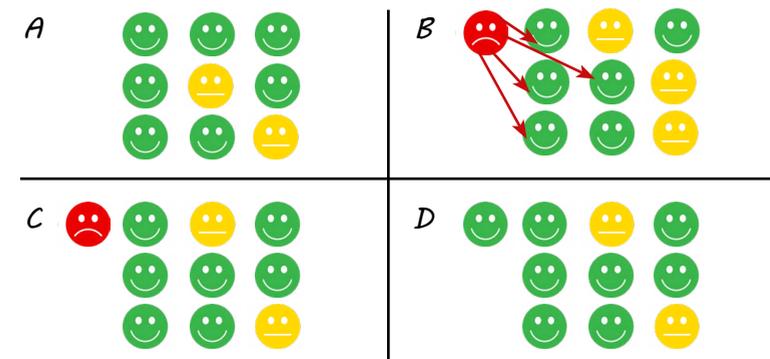
Malade



Contamination dans une population NON vaccinée



Contamination dans une population vaccinée



12

LES VACCINS CONTRE LE COVID-19 SONT-ILS SANS DANGER ?



ABSOLUMENT

- * Comme tous les médicaments, les vaccins contre le COVID-19 sont testés en laboratoire, sur des animaux dans des études précliniques et sur des personnes dans des essais cliniques (*phase 1, 2 et 3*). Les mêmes exigences strictes s'appliquent à chaque étape.³⁷
- * La sécurité des vaccins est l'un des critères d'évaluation pour savoir si un vaccin reçoit une autorisation de mise sur le marché. Un avis positif pour l'autorisation de mise sur le marché n'est donné que s'il est suffisamment démontré qu'un vaccin est sûr. Les vaccins contre le COVID-19 doivent répondre aux mêmes exigences strictes que tous les autres vaccins. Ceci est examiné de près, entre autre, par les experts de l'Agence européenne des médicaments (AEM) et de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé (AFMPS).³⁷
- * Comme pour tous les nouveaux médicaments, tant les entreprises pharmaceutiques que les autorités compétentes suivront de près ces vaccins après leur mise sur le marché.³⁷

13

QUELQU'UN PEUT-IL CONTRACTER LE COVID-19 PAR UN VACCIN CONTRE LE COVID-19 ?



NON

Les vaccins contre le COVID-19 disponibles en Belgique ou qui seront probablement disponibles prochainement ne contiennent **pas de virus atténué ou non vivant**.

Ils ne peuvent donc jamais provoquer la maladie, même chez les personnes dont le système immunitaire est faible (*en raison de leur maladie ou de médicaments*).

Il est toutefois possible que la personne vaccinée soit contaminée peu de temps avant ou peu après la vaccination. Le système immunitaire a en effet besoin de quelques semaines après la vaccination pour se préparer et pouvoir se protéger de manière optimale contre une contamination.³⁸⁻⁴⁰





EST-IL RECOMMANDÉ DE SE FAIRE VACCINER CONTRE LE COVID-19 DÈS QUE POSSIBLE !



ABSOLUMENT

- * En général, les personnes atteintes d'une affection rhumatismale sont plus susceptibles d'être infectées en raison de leur maladie et de leur traitement.⁴¹⁻⁴⁴ Le système immunitaire des personnes atteintes d'une affection auto-immune/rhumatismale court également un risque supplémentaire de passer en " overdrive " et cela doit absolument être évité.²⁰ **Le risque et la gravité d'un effet indésirable possible avec un vaccin contre le COVID-19 sont bien moins élevés que le risque et la gravité d'une forme grave de COVID-19.**^{38,45}
- * En plus, en vous faisant vacciner, vous vous protégez non seulement vous-même, mais très probablement aussi les autres (" *principe de solidarité* "). Si vous êtes vous-même vacciné(e) et que vous présentez donc un risque très faible de contamination par le SARS-CoV2, le risque de transmettre le virus à quelqu'un d'autre est particulièrement faible.³⁸

C'est la seule manière d'arrêter la crise du coronavirus et de pouvoir revenir à une vie normale.^{38,45}

EN BREF

- * **Suivez** les mesures
- * **Vivez sainement** : bougez suffisamment, mangez sainement, reposez-vous suffisamment, arrêtez de fumer
- * Veillez à tout faire pour **maintenir votre rhumatisme** sous contrôle
- * Continuez à **prendre vos médicaments**, n'arrêtez jamais vos médicaments sans l'avis de votre rhumatologue
- * **Faites-vous vacciner** contre la grippe, les pneumocoques et le COVID-19 (*dès que possible*)



En cas de fièvre, de toux persistante ou de perte de goût/d'odorat, vous devez vous faire tester pour détecter la présence éventuelle du coronavirus dans votre corps;



LIENS UTILES

Pour de plus amples informations, vous pouvez contacter votre médecin généraliste,

ou consulter le site Internet <https://www.info-coronavirus.be/fr/>,
ou appeler le numéro gratuit 0800 14 689.

- * www.clair.be
- * www.Arthrites.be
- * <https://r-euma.be>
- * www.Vaccinnet.be
- * https://www.eular.org/rmds_and_covid19_pare.cfm

Pour en savoir plus sur les vaccins contre le COVID-19, consultez les sites Internet suivants :

- * <https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/overview/public-healththreats/coronavirus-disease-covid-19/treatments-vaccines-covid-19>
- * https://www.afmps.be/fr/humain/medicaments/medicaments/covid_19/vaccins/questions_et_reponses_sur_les_vaccins_contre_la
- * <https://www.info-coronavirus.be/fr>

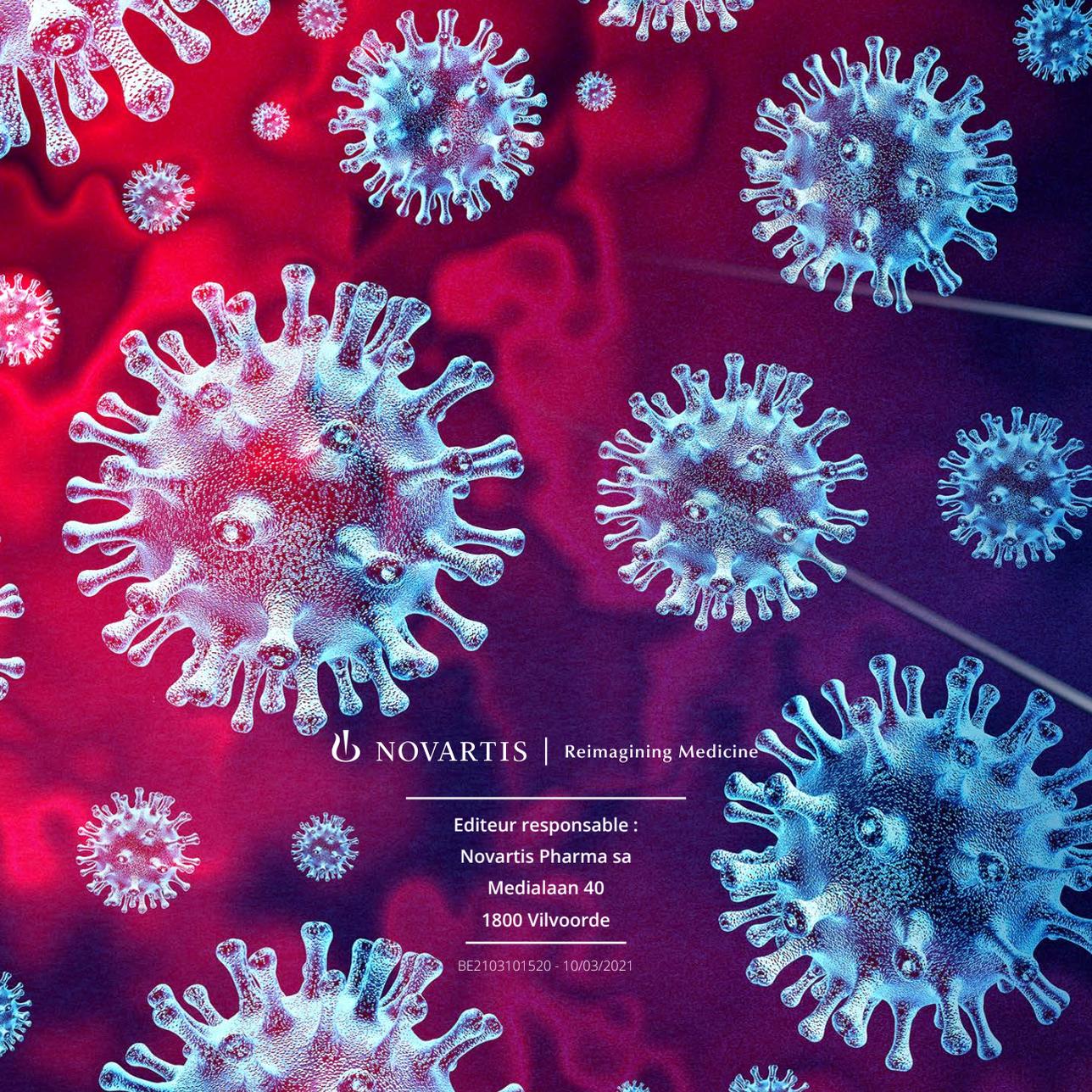


RÉFÉRENCES

- Cascella M, Rajnik M, Cuomo A, et al. StatPearls Publishing. 2020. ePub; Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554776/> (Accessed Jan 27, 2021).
- World Health Organization: https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_3 (Accessed Jan 27, 2021).
- Signore A. EJNMMI Research 2013.
- Su et al. Trends in Microbiology, June 2016, Vol. 24, No. 6.
- The Guardian, Wuhan doctor, March 11, 2020.
- Devulapalli C, et al. Acta Paediatr. 2020 ; 109(11):2422. Epub 2020 Jun 29.
- Chakrabarti S, et al. Aging and Disease 2020; 11(6):1339-1344.
- FAI2R /SFR/SNFM/SOFREMIP/CRUI/IMIDIATE consortium and contributors, Ann Rheum Dis 2020;0:1-12.
- Montero F, et al. Rheumatol Int. 2020 ; 1-6 Epub 2020 Aug 13.
- Hyrich K.L. and Machado P.M. Nature Reviews Rheumatology 2020.
- Stieiro Santos C et al. Clin Rheumatol 2020 ;39(9):2789-2796.
- https://www.eular.org/eular_guidance_for_patients_covid19_outbreak.cfm.
- <https://www.coronaviruscovid19.be/coronavirus-tips-belgie>.
- <https://www.cdc.gov/handwashing/when-how-handwashing.html>.
- Mikuls T, et al. Arthritis & Rheumatology 2020; 72(9):ppe1-e12.
- Landewé RBM, et al. Ann Rheum Dis 2020;79(7):851-858.
- <https://www.zorg-en-gezondheid.be/corona-richtlijnen-voor-zorgprofessionals>.
- Pascual-Ramos V et al. Arthritis Research 2009.
- Venerito V, et al. Rheumatol Int. 2020 ; 40:827-828.
- Fajgenbaum D.C., et al. N Engl J Med 2020; 383:2255-73.
- Tajiri A, et al. J Cardiovasc Thorac Res. 2020, 12(2), 136-139.
- Usman S, et al. BMJ Evid Based Me. 2020 Epub 2020 Aug 11.
- Patanavanich R, et al Nicotine Tob Res 2020; 22(9): 1653-1656.
- Alqahani J, et al. PLoS One 2020; 15(5): e0233147.
- Scott D et al. Lancet 2010;376(9746):1094-108.
- Villaverde-Garcia V, et al. Arthritis Rheum 2017;46(5):569-583.
- Shaojuan Hu et al Front Psychiatry 2020 Nov4;11:587557.
- Hoge Gezondheidsraad www.css-hgr.be - avis 9620.
- Warburton Darren ER et al Curr Opin Cardiol 2017 sep32(5):541-556.
- Garvan institute. Science Daily 2010. Remarkable effects of fat loss on the immune system.
- Metsios G, et al Best Pract Res Clin Rheumatol 2018 Oct;32(5) 669-682.
- van den Berg R, et al Rheumatology (Oxford), 51 (2012), pp. 1388-1396.
- Lamy et al. Rev Med Suisse 2012; volume 8. 2066-2071.
- Furer V, et al. Ann Rheum Dis 2020;79:39-52.
- <https://www.info-coronavirus.be/fr/vaccination/>.
- Anderson et al, The Lancet 2020; 396 (10263), P1614-1616.
- <https://www.info-coronavirus.be/fr/>.
- SmPC Comimaty (Pfizer/BioNTech).
- SmPC Moderna.
- SmPC Astra Zeneca.
- Weaver A. et al. J Rheumatol 2013;40:1275-81.
- Danza A., Ruiz-Irastorza G. Sage Journals;2013;22:1286-94.
- Listing J. et al. Rheumatology 2013;52:53-61.
- Singh et al. Lancet. 2015 Jul 18;386(9990):258-65.
- EMA marketing authorisation Comimaty (Pfizer/ BioNTech).

* cette brochure est soutenue par :





 **NOVARTIS** | Reimagining Medicine

Editeur responsable :
Novartis Pharma sa
Medialaan 40
1800 Vilvoorde

BE2103101520 - 10/03/2021