



## **FAQs Regarding the COVID-19 Vaccine A Message from the AHCDC**

*The evidence regarding COVID-19 is evolving rapidly. This document was prepared on January 11, 2021 in consultation with experts in infectious disease, and allergy & immunology. The following statements may be subject to change. Please contact your local health care provider and refer to local public health guidance for up-to-date information.*

### **Q1: Is the COVID-19 vaccine safe for someone with a bleeding disorder?**

**A1:** Yes, it is safe for people with bleeding disorders to receive the vaccine. Please let your health care provider know that you have a bleeding disorder prior to the injection. Encourage your health care to use a smaller gauge needle, if possible, and to apply 10 minutes of pressure after the injection. If you are on prophylaxis with factor concentrate, you should time your prophylaxis with the day of your vaccine injection. If you treat on-demand but have a history of severe bleeding, you may need a treatment with factor concentrate before the vaccine injection. Please contact your bleeding disorder team.

### **Q2: Will the COVID-19 vaccine affect my candidacy for future hemophilia gene therapy?**

**A2:** No, the COVID-19 vaccine technology is very different from gene therapy and should not affect your eligibility.

### **Q3: Does my bleeding disorder treatment increase my risk of allergic reactions?**

**A3:** People with a history of severe allergic reactions to PEG (polyethylene glycol) or PEG-containing medicines (e.g. Adynovate, Jivi, Rebinyn) should speak with their health care provider to determine which vaccine is most appropriate. Such allergic reactions are very rare. For more allergy-related information, visit:  
<https://foodallergycanada.ca/campaign/covid-19-and-food-allergy/>.

### **Q4: Do immune suppressive medicines and/or immune tolerance induction therapy decrease the effectiveness of the vaccine?**

**A4:** Immune suppressive medicines (e.g. anti-CD20 monoclonal antibodies, corticosteroids) may interfere with the effectiveness of any vaccine. Immune tolerance induction therapy should not interfere with vaccine effectiveness. People on immune tolerance induction therapy and on immune suppressive medicines can still receive the vaccine.

*Disclaimer: The AHCDC assumes no responsibility or liability arising from any error or omission or from the use of any information contained herein. You must not rely on the information in this document as an alternative to medical advice from your health care provider.*



## **Questions fréquentes concernant la vaccination COVID-19**

### **Un communiqué de l'Association Canadienne des Directeurs des Cliniques d'Hémophilie (ACDCH)**

*La littérature sur l'infection COVID-19 évolue rapidement. Ce document a été préparé le 11 janvier 2021 en collaboration avec des experts en maladie infectieuse et immuno-allergie. L'information contenue dans ce communiqué est sujette à changement. Veuillez contacter votre équipe de traitement et vous référer aux recommandations locales de la santé publique pour une mise à jour des informations.*

#### **Question 1: Est-ce que le vaccin contre la COVID-19 est sécuritaire chez les personnes atteintes de troubles de la coagulation?**

**Réponse 1 :** Oui, il est sécuritaire d'être vacciné pour personnes atteintes de troubles de la coagulation. Il est important d'informer le personnel de vaccination de votre trouble de coagulation avant l'injection du vaccin. Demander, si possible, d'utiliser une aiguille du plus petit calibre possible et d'effectuer une pression manuelle de 10 minutes suite à l'injection. Si vous recevez une prophylaxie avec un concentré de facteur de coagulation, vous devriez prévoir vous administrer une dose la journée du vaccin. Si vous recevez un concentré de facteur de coagulation à la demande (lors de saignements) mais que vous avez déjà présenté des saignements sévères, il pourrait être nécessaire de vous administrer une dose de concentré de facteur avant la vaccination. Veuillez contacter votre Centre de traitement de l'hémophilie.

#### **Question 2: Est-ce que le vaccin contre la COVID-19 pourrait nuire à un traitement de thérapie génique dans le futur?**

**Réponse 2 :** Non, la technologie des vaccins COVID-19 est très différente de celle utilisée pour la thérapie génique et ne devrait pas nuire à votre éligibilité à ce traitement dans le futur.

#### **Question 3: Est-ce que mon trouble de coagulation augmente le risque de réaction allergique?**

**Réponse 3:** Les personnes ayant déjà présenté une réaction allergique sévère secondaire au PEG (polyéthylène glycol) ou aux médicaments/concentrés de facteur contenant du PEG (ie Adynovate, Jivi, Rebinyn) devraient discuter avec leur Centre de traitement de l'hémophilie pour déterminer quel vaccin est le plus approprié. Ces réactions allergiques sont très rares. Pour plus de détails concernant les allergies, consultez le site : <https://allergiesalimentairescanada.ca/campaign/covid-19-et-les-allergies-alimentaires/>.

**Question 4: Est-ce que les médicaments immunosuppresseurs et/ou d'induction de la tolérance immune diminuent l'efficacité du vaccin?**

**Réponse 4:** Les médicaments immunosuppresseurs (anticorps monoclonaux anti-CD20, corticostéroïdes) peuvent compromettre l'efficacité des vaccins en général. L'induction de la tolérance immune ne devrait pas affecter l'efficacité du vaccin. Les patients recevant des médicaments immunosuppresseurs et/ou d'induction de la tolérance immune peuvent tout de même recevoir le vaccin.

*Clause de non-responsabilité : L'ACDCH n'assume aucune responsabilité ou obligation découlant d'une erreur, d'une omission des informations mentionnées ou en raison de l'utilisation des informations contenues dans ce communiqué. L'information contenue dans ce communiqué ne peut pas se substituer à avis médical de votre Centre de traitement de l'hémophilie.*