

Articles médicaux évalués par des pairs, soumis à diverses revues médicales et publiés, qui font état d'une multitude d'effets indésirables chez les personnes ayant reçu le vaccin Covid-19.

Ces articles médicaux évalués par des pairs, soumis à diverses revues médicales et publiés, font état d'une multitude d'effets indésirables chez les personnes ayant reçu le vaccin Covid-19.

Traduction en français : réinfocovid Toulouse centre – décembre 2024

Quelques sites parmi de nombreux où vous pouvez trouver ces articles en anglais.

- [archive.org > details > updated-peer-reviewed](#)**Updated Peer Reviewed Medical Papers Submitted To Various ...**

15 août 2023 · Updated Peer Reviewed Medical Papers Submitted To Various Medical. Skip to main content . We will keep fighting for all libraries - stand with us! A line drawing of the Internet Archive headquarters building

- [archive.org > details > updated-peer-reviewed](#)**Updated Peer Reviewed Medical Papers Submitted To Various ...**

7 mars 2022 · Addeddate 2022-03-07 18:01:45 Identifier updated-peer-reviewed-medical-papers-submitted-to-various-medical Identifier-ark ark:/13960/s22s7m87374 Ocr

- [budbromley.files.wordpress.com > 2022 > 02](#)**Peer Reviewed Medical Papers Submitted To Various Medical ...**

Peer Reviewed Medical Papers Submitted To Various Medical Journals, Evidencing A Multitude Of Adverse Events In Covid-19 Vaccine Recipients 1.

Myocardite (comprend les termes : Réactions cardiaques inflammatoires et Myocarde) - Une inflammation du muscle cardiaque (myocarde). L'inflammation peut réduire la capacité de pompage du cœur et provoquer des rythmes cardiaques rapides ou irréguliers (arythmie).

Les signes et les symptômes de la myocardite comprennent des douleurs thoraciques, de la fatigue, un essoufflement et des battements cardiaques rapides ou irréguliers.

Dans un faible pourcentage de cas, les personnes atteintes de myocardite peuvent être exposées à un risque de mort subite à la suite d'une activité intense. Certaines personnes atteintes de myocardite peuvent avoir besoin d'une chirurgie cardiaque ou d'une transplantation cardiaque plus tard dans leur vie.

1. Myocardite après vaccination par ARNm contre le SARS-CoV-2, une série de cas : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666602221000409>

2. Myocardite après immunisation par les vaccins ARNm COVID-19 chez les membres de l'armée américaine. Cet article rapporte que chez « 23 patients de sexe masculin, dont 22 militaires auparavant en bonne santé, une myocardite a été identifiée dans les 4 jours suivant la réception du vaccin ». : <https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781601>

3. Association de la myocardite avec le vaccin COVID-19 à ARN messager BNT162b2 dans une série de cas d'enfants : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34374740/>

4. Myocardite aiguë symptomatique chez sept adolescents après la vaccination COVID-19 de Pfizer-BioNTech : <https://pediatrics.aappublications.org/content/early/2021/06/04/peds.2021-052478>

5. Myocardite et péricardite après vaccination par l'ARNm COVID-19 : considérations pratiques pour les soignants. : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0828282X21006243>

6. Myocardite, péricardite et cardiomyopathie après la vaccination par COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1443950621011562>
7. Myocardite avec les vaccins ARNm COVID-19 : <https://www.ahajournals.org/doi/pdf/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056135>
8. Myocardite et péricardite après vaccination par COVID-19 : <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2782900>
9. Myocardite associée temporellement à la vaccination COVID-19 : <https://www.ahajournals.org/doi/pdf/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.055891>.
10. La vaccination COVID-19 associée à la myocardite chez les adolescents : <https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2021/08/12/peds.2021-053427.full.pdf>
11. Myocardite aiguë après administration du vaccin BNT162b2 contre COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33994339/>
12. Association temporelle entre le vaccin contre COVID-19 Ad26.COV2.S et la myocardite aiguë : rapport de cas et revue de la littérature : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1553838921005789>
13. Myocardite induite par le vaccin COVID-19 : rapport de cas et revue de la littérature : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121002253>
14. Association potentielle entre le vaccin COVID-19 et la myocardite : résultats cliniques et CMR : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1936878X2100485X>
15. Récurrence d'une myocardite aiguë associée temporellement à la réception d'un vaccin contre la maladie à ARNm du coronavirus 2019 (COVID-19) chez un adolescent : mRNA disease vaccine 2019 (COVID-19) : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002234762100617X>
16. Myocardite fulminante et hyperinflammation systémique associées temporellement à la réception du vaccin contre le coronavirus à ARNm 2019 (COVID-19) chez un adolescent. BNT162b2 COVID-19 chez deux patients : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167527321012286>.
17. Myocardite aiguë après administration du vaccin BNT162b2 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921001530>
18. Myocardite lymphohistocytaire après vaccination par le vecteur viral COVID-19 Ad26.COV2.S :viral COVID-19 Ad26.COV2.S : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352906721001573>
19. Myocardite après vaccination avec BNT162b2 chez un homme en bonne santé : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675721005362>
20. Myocardite aiguë après la vaccination par Comirnaty (Pfizer) chez un homme en bonne santé ayant déjà été infecté par le SRAS-CoV-2 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1930043321005549>
21. Myocardite aiguë après vaccination par l'ARNm du SARS-CoV-2-1273 ARNm : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589790X21001931>
22. Myocardite aiguë après vaccination contre le SRAS-CoV-2 chez un homme de 24 ans : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0870255121003243>
23. Série de patients atteints de myocardite après une vaccination contre le SRAS-CoV-2 avec l'ARNm-1279 et le BNT162b2 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1936878X21004861>

24. Vaccination par l'ARNm COVID-19 et myocardite : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34268277/>
25. Vaccin COVID-19 et myocardite : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34399967/>
26. Épidémiologie et caractéristiques cliniques de la myocardite/péricardite avant l'introduction du vaccin ARNm COVID-19 chez les enfants coréens : une étude multicentrique
Global research on coronavirus disease (COVID-19)
27. Vaccins COVID-19 et myocardite : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34246566/>
28. Myocardite et autres complications cardiovasculaires des vaccins COVID-19 à base d'ARNm.
COVID-19 à base d'ARNm <https://www.cureus.com/articles/61030-myocarditis-and-othercardiovascular-complications-of-the-mrna-based-covid-19-vaccines>
29. Myocardite et autres complications cardiovasculaires des vaccins COVID-19 à ARNm
COVID-19 à base d'ARNm <https://www.cureus.com/articles/61030-myocarditis-and-othercardiovascular-complications-of-the-mrna-based-covid-19-vaccines>
30. Myocardite, péricardite et cardiomyopathie après la vaccination COVID-19 :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34340927/>
31. Myocardite avec les vaccins ARNm covid-19 :
<https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056135>
32. Association de la myocardite au vaccin ARNm COVID-19 chez l'enfant :
<https://media.jamanetwork.com/news-item/association-of-myocarditis-with-mrna-co-vid-19-vaccine-in-children/>
For the Media - Embargoed Access to the JAMA Network
33. Association de la myocardite au vaccin à ARN messenger COVID-19 BNT162b2 dans une série de cas
d'enfants : <https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2783052>
34. Myocardite après immunisation par des vaccins à ARNm COVID-19 chez des membres de l'armée
américaine : <https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781601%5C>
35. Myocardite survenant après l'immunisation par des vaccins COVID-19 à base d'ARNm COVID-19 à
base d'ARNm : <https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781600>
36. Myocardite survenant après l'immunisation par l'ARNm de Covid-19 :
<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2109975>
37. Patients atteints de myocardite aiguë après vaccination par l'ARNm Covid-19 :
<https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781602>
38. Myocardite associée à la vaccination avec l'ARNm COVID-19 :
<https://pubs.rsna.org/doi/10.1148/radiol.2021211430>
39. Myocardite aiguë symptomatique chez 7 adolescents après la vaccination par l'ARNm COVID-19 de
Pfizer-BioNTech : <https://pediatrics.aappublications.org/content/148/3/e2021052478>
40. Résultats de l'imagerie par résonance magnétique cardiovasculaire chez les jeunes adultes atteints de
myocardite aiguë après la vaccination par l'ARNm COVID-19 : une série de cas :
<https://jcmronline.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12968-021-00795-4>
41. Conseils cliniques pour les jeunes atteints de myocardite et de péricardite après la vaccination avec
l'ARN COVID-19 : <https://www.cps.ca/en/documents/position/clinical-guidance-for-youth-with-myocarditis-and-pericarditis>

42. Imagerie cardiaque de la myocardite aiguë après vaccination par l'ARNm COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402228/>
43. Rapport de cas : myocardite aiguë après la deuxième dose du vaccin ARNm-1273 SARS-CoV-2 mRNA : <https://academic.oup.com/ehjcr/article/5/8/ytb319/6339567>
44. Myocardite / péricardite associée au vaccin COVID-19 : https://science.gc.ca/eic/site/063.nsf/eng/h_98291.html
45. La nouvelle plateforme vaccinale à ARNm COVID-19 et la myocardite : indices du mécanisme sous-jacent possible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34312010/>
46. Myocardite associée à la vaccination COVID-19 : échocardiographie, tomographie cardiaque et imagerie par résonance magnétique : <https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCIMAGING.121.013236>
47. Évaluation approfondie d'un cas de myocardite présumée après l'administration de la deuxième dose du vaccin ARNm COVID-19 : échocardiographie, tomographie cardiaque et imagerie par résonance magnétique : <https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056038>
48. Survenue d'une myocardite aiguë de type infarctus après la vaccination COVID-19 : simple coïncidence accidentelle ou plutôt une myocardite auto-immune associée à la vaccination ? <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333695/>
49. Récurrence d'une myocardite aiguë associée temporellement à la réception d'un vaccin contre la maladie à coronavirus mRNA 2019 (COVID-19) chez un adolescent de sexe masculin : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8216855/>
50. Myocardite après la vaccination contre le SRAS-CoV-2 : une réaction induite par le vaccin? : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34118375/>
51. Myocardite autolimitée se manifestant par une douleur thoracique et une élévation du segment ST chez des adolescents après la vaccination par le vaccin à ARNm BNT162b2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34180390/>
52. Myocardite lymphocytaire prouvée par biopsie après la première vaccination par l'ARNm COVID-19 chez un homme de 40 ans : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34487236/>
53. Myocardite et autres complications cardiovasculaires des vaccins à base d'ARNm COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34277198/>
54. Cas clinique : myocardite aiguë après la deuxième dose du vaccin SARS-CoV-2 à base d'ARNm-1273 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34514306/>
55. Infarctus aigu du myocarde dans les 24 heures suivant la vaccination par le COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34364657/>.
56. Myocardite fulminante et hyperinflammation systémique associées temporellement à la BNT162b2 vaccination RNA COVID-19 chez deux patients : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34416319/>.
57. Myocardite limpho-histocytaire après vaccination avec le vecteur viral COVID-19 Ad26.COV2.S : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34514078/>
58. Myocardite associée à la vaccination SARS-CoV-2 mRNA chez les enfants âgés de 12 à 17 ans : analyse stratifiée d'une base de données nationale : <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.30.21262866v1>
59. Rapport sur les effets indésirables de la myocardite dans le système américain de notification des effets indésirables des vaccins (Vaccine Adverse Event Reporting System) (VAERS) des États-Unis, en association avec les produits biologiques injectables COVID 19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34601006/>

60. Cette étude conclut que : « Le vaccin a été associé à un risque excessif de myocardite (1 à 5 événements pour 100 000 personnes). Le risque de cet événement indésirable potentiellement grave et de nombreux autres effets indésirables graves a augmenté de manière substantielle après l'infection par le SRAS-CoV-2 : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2110475>
61. Myocardite associée à la vaccination SARS-CoV-2 mRNA chez les enfants âgés de 12 à 17 ans : analyse stratifiée de la base de données nationale : <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.30.21262866v1>.
62. Épidémiologie de la myocardite/péricardite aiguë chez les adolescents de Hong Kong après covaccination : academic.oup.com/cid/advance-article-abstract/doi/10.1093/cid/ciab989/644%25205179
63. Myocardite après le vaccin ARNm contre la maladie à coronavirus de 2019 : une série de cas et la détermination du taux d'incidence : <https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciab926/6420408>
64. Myocardite et péricardite après la vaccination COVID-19 : inégalités en fonction de l'âge et des types de vaccins : <https://www.mdpi.com/2075-4426/11/11/1106>
65. Épidémiologie et caractéristiques cliniques de la myocardite/péricardite avant l'introduction du vaccin ARNm COVID-19 chez les enfants coréens : une étude multicentrique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402230/>
66. Mise en lumière de la myocardite et de la péricardite post-vaccinales chez les personnes ayant reçu le vaccin COVID-19 et les personnes n'ayant pas reçu le vaccin COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34696294/>
67. Myocardite après l'administration du vaccin COVID-19 à ARNm : https://journals.lww.com/pec-online/Abstract/2021/11000/Myocarditis_Following_mRNA_COVID_19_Vaccine.9.aspx.
68. Myocardite consécutive au vaccin à ARNm BNT162b2 Covid-19 en Israël : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34614328/>.
69. Myocardite, péricardite et cardiomyopathie suite à la vaccination COVID-19 : [https://www.heartlungcirc.org/article/S1443-9506\(21\)01156-2/fulltext](https://www.heartlungcirc.org/article/S1443-9506(21)01156-2/fulltext)
70. Myocardite et autres complications cardiovasculaires des vaccins COVID-19 à base d'ARNm : (21)01156-2/fulltext : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34277198/>
71. Association possible entre le vaccin COVID-19 et la myocardite : Clinical and CMR cliniques et CMR : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34246586/>
72. Myocardite d'hypersensibilité et vaccins COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34856634/>.
73. Myocardite sévère associée au vaccin COVID-19 : zèbre ou licorne ? : [https://www.internationaljournalofcardiology.com/article/S0167-5273\(21\)01477-7/fulltext](https://www.internationaljournalofcardiology.com/article/S0167-5273(21)01477-7/fulltext).
74. Infarctus aigu du myocarde et myocardite après la vaccination COVID-19 : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8522388/>
75. Myocardite après la vaccination Covid-19 dans une grande organisation de soins de santé : <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2110737>
76. Association de la myocardite avec le vaccin COVID-19 messenger RNA BNT162b2 dans une série de cas d'enfants : <https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2783052>

77. Suspicion clinique de myocardite liée temporellement à la vaccination COVID-19 chez les adolescents et les jeunes adultes : https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056583?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%20pubmed
78. Mimétisme STEMI : myocardite focale chez un adolescent après vaccination par l'ARNm COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34756746/>
79. Myocardite et péricardite associées à la vaccination par l'ARNm COVID-19 : cas issus d'une étude d'un centre régional de pharmacovigilance : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8587334/>
80. Myocardite après vaccination par l'ARNm COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34546329/>.
81. Patients atteints de myocardite aiguë après vaccination par l'ARNm COVID-19 : <https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781602>.
82. Myocardite après la vaccination COVID-19 : une série de cas : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X21011725?via%3Dihub>.
83. Myocardite associée à la vaccination COVID-19 chez les adolescents : <https://publications.aap.org/pediatrics/article/148/5/e2021053427/181357>
84. Myocardite mise en évidence par l'imagerie par résonance magnétique cardiaque après la vaccination par l'ARNm COVID-19 chez des adolescents : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34704459/>
85. Myocardite après vaccination par COVID-19 : étude d'imagerie par résonance magnétique : <https://academic.oup.com/ehjcm/advance-article/doi/10.1093/ehjci/jeab230/6421640>
86. Myocardite aiguë après l'administration de la deuxième dose du vaccin BNT162b2 COVID-19 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8599115/>
87. Myocardite après l'administration du vaccin COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352906721001603>
88. Rapport de cas : myocardite probable après un vaccin ARNm Covid-19 chez un patient atteint de cardiomyopathie ventriculaire gauche arythmogène : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34712717/>.
89. Myocardite aiguë après administration du vaccin BNT162b2 contre COVID-19 : <https://www.revespcardiol.org/en-linkresolver-acute-myocarditis-after-administrationbnt162b2-S188558572100133X>.
90. Myocardite associée à la vaccination contre l'ARNm de COVID-19 : <https://pubs.rsna.org/doi/10.1148/radiol.2021211430>
91. Myocardite aiguë après la vaccination COVID-19 : un rapport de cas : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0248866321007098>
92. Myopéricardite aiguë après la vaccination COVID-19 chez les adolescents : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34589238/>.
93. Périmyocardite chez des adolescents après la vaccination COVID-19 de Pfizer-BioNTech : <https://academic.oup.com/jpids/article/10/10/962/6329543>.
94. Myocardite aiguë associée à la vaccination anti-COVID-19 : <https://ecevr.org/DOIx.php?id=10.7774/cevr.2021.10.2.196>.
95. Myocardite associée à la vaccination anti-COVID-19 : résultats de l'échocardiographie, de la tomographie par ordinateur cardiaque et de l'IRM : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34428917/>.

96. Myocardite aiguë symptomatique chez 7 adolescents après la vaccination Pfizer-BioNTech COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34088762/>.
97. Myocardite et péricardite chez des adolescents après la première et la deuxième dose du vaccin COVID-19 mRNA : <https://academic.oup.com/ehjqcco/advance-article/doi/10.1093/ehjqcco/qcab090/6442104>
98. Vaccin COVID 19 pour les adolescents. Préoccupation pour la myocardite et la péricardite : <https://www.mdpi.com/2036-7503/13/3/61>.
99. Imagerie cardiaque de la myocardite aiguë après vaccination avec l'ARNm COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402228/>
100. Myocardite associée temporellement à la vaccination par COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133885/>
101. myocardite aiguë associée à la vaccination COVID-19 : rapport d'un cas : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8639400/>
102. Myocardite après vaccination avec l'ARN messenger COVID-19 : une série de cas japonais : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34840235/>.
103. Myocardite dans le cadre d'une vaccination récente par COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34712497/>.
104. Myocardite aiguë après une seconde dose de vaccin ARNm COVID-19 : rapport de deux cas : [https://www.clinicalimaging.org/article/S0899-7071\(21\)00265-5/fulltext](https://www.clinicalimaging.org/article/S0899-7071(21)00265-5/fulltext).
105. Prévalence de la thrombocytopénie, des anticorps anti-facteur 4 plaquettaire et de l'élévation des Ddimères chez les Thaïlandais après la vaccination par le ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34568726/>
106. Épidémiologie de la myocardite/péricardite aiguë chez les adolescents de Hong Kong après covaccination : <https://academic.oup.com/cid/advance-article-abstract/doi/10.1093/cid/ciab989/6445179>
107. Myocardite après le vaccin ARNm contre la maladie à coronavirus de 2019 : série de cas et détermination du taux d'incidence : <https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciab926/6420408>.
108. Myocardite et péricardite après vaccination COVID-19 : inégalités en fonction de l'âge et du type de vaccin : <https://www.mdpi.com/2075-4426/11/11/1106>
109. Épidémiologie et caractéristiques cliniques de la myocardite/péricardite avant l'introduction de l'ARNm COVID-19 chez les enfants coréens : une étude multicentrique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402230/>
110. Mise en lumière de la myocardite et de la péricardite post-vaccinales chez les personnes ayant reçu le vaccin COVID-19 et les personnes n'ayant pas reçu le vaccin COVID-19 : étude multicentrique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34696294/>
111. Épidémiologie de la myocardite/péricardite aiguë chez les adolescents de Hong Kong après covaccination : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849657/>.
112. Mort subite induite par une myocardite après la vaccination par l'ARNm BNT162b2 COVID-19 en Corée : rapport de cas axé sur les résultats histopathologiques : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34664804/>
113. Myocardite aiguë après vaccination par l'ARNm COVID-19 chez des adultes âgés de 18 ans ou plus : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34605853/>
114. Récurrence de la myocardite aiguë associée temporellement à la réception du vaccin 2019 Coronavirus mRNA (COVID-19) chez un adolescent : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34166671/>

115. Jeune homme atteint de myocardite après le vaccin ARNm-1273 contre la maladie à coronavirus (COVID-19) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34744118/>
116. Myocardite aiguë après la vaccination contre le SARS-CoV-2 chez un homme de 24 ans : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34334935/>.
117. Images TEP numériques Ga-DOTATOC d'infiltrats de cellules inflammatoires dans la myocardite après la vaccination avec COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34746968/>
118. La survenue d'une myocardite aiguë à type d'infarctus après la vaccination par COVID-19 : une simple coïncidence accidentelle ou plutôt myocardite auto-immune associée à la vaccination ? : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333695/>.
119. Myocardite autolimitée se manifestant par une douleur thoracique et un sus-décalage du segment ST chez des adolescents après la vaccination avec le le vaccin ARNm BNT162b2 : vaccine : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34180390/>
120. Myocardite après immunisation par les vaccins à ARNm COVID-19 chez les membres de l'armée américaine : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34185045/>
121. Myocardite après vaccination BNT162b2 chez un homme en bonne santé : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34229940/>
122. Myocardite aiguë après vaccination SARS-CoV-2 mRNA-1273 mRNA : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34308326/>.
123. Myocardite lymphocytaire prouvée par biopsie après la première vaccination par l'ARNm COVID-19 chez un homme de 40 ans : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34487236/>
124. Imagerie multimodale et histopathologie chez un jeune homme présentant une myocardite lymphocytaire fulminante et un choc cardiogénique après vaccination par l'ARNm-1273 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34848416/>
125. Myocardite aiguë après vaccination par Comirnaty chez un homme en bonne santé ayant déjà été infecté par le SRAS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34367386/>
126. Myocardite aiguë chez un jeune adulte deux jours après la vaccination par Pfizer : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34709227/>
127. Rapport de cas : myocardite aiguë fulminante et choc cardiogénique après une vaccination contre le coronavirus à ARN messager chez un jeune adulte en 2019 nécessitant une réanimation cardio-pulmonaire extracorporelle : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34778411/>
128. Myocardite aiguë après la vaccination contre le coronavirus en 2019 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34734821/>
129. Série de patients atteints de myocardite après vaccination contre le SRAS-CoV-2 avec l'ARNm-1279 et BNT162b2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34246585/>
130. Myocardite aiguë définie après vaccination avec l'ARNm 2019 d'un coronavirus : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34866122/>
131. Dysfonctionnement systolique biventriculaire dans la myocardite aiguë après la vaccination SARS-CoV-2 mRNA-1273 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34601566/>
132. Myocardite après vaccination par COVID-19 : Étude IRM : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34739045/>.

133. Myocardite aiguë après vaccination COVID-19 : rapport de cas : https://docs.google.com/document/d/1Hc4bh_qNbZ7UVm5BLxkRdMPnnI9zcCsl/e
134. Association de la myocardite avec le vaccin COVID-19 à ARN messager BNT162b2 dans une série de cas d'enfants : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34374740/>
135. Suspicion clinique de myocardite liée temporellement à la vaccination COVID-19 chez les adolescents et jeunes adultes : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34865500/>
136. Myocardite suite à la vaccination avec Covid-19 dans une grande organisation de soins de santé : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34614329/>
137. Myocardite et péricardite chez les adolescents après la première et la deuxième dose de vaccin ARNm COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849667/>
138. Myocardite après vaccination SARS-CoV-2 mRNA, une série de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34396358/>.
139. Épidémiologie de la myocardite et de la péricardite après les vaccins ARNm en Ontario, Canada : par produit vaccinal, calendrier et intervalle : <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.02.21267156v1>
140. Infarctus aigu du myocarde et myocardite après la vaccination COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34586408/>
141. Abbate, A., Gavin, J., Madanchi, N., Kim, C., Shah, P. R., Klein, K., . . . Danielides, S. (2021). Myocardite fulminante et hyperinflammation systémique temporairement associé avec BNT162b2 mRNA COVID-19 après vaccination de deux patients. *Int J Cardiol*, 340, 119-121. doi:10.1016/j.ijcard.2021.08.018. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34416319>
142. Abou Mouch, S., Roguin, A., Hellou, E., Ishai, A., Shoshan, U., Mahamid, L., . . . Berar Yanay, N. (2021). Myocardite suite à la vaccination par l'ARNm COVID-19. *Vaccine*, 39(29), 3790-3793. doi:10.1016/j.vaccine.2021.05.087. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34092429>
143. Albert, E., Aurigemma, G., Saucedo, J. et Gerson, D. S. (2021). Myocardite suite à la vaccination COVID-19 vaccination. *Radiol Case Rep*, 16(8), 2142-2145. doi:10.1016/j.radcr.2021.05.033. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34025885>
144. Aye, Y. N., Mai, A. S., Zhang, A., Lim, O. Z. H., Lin, N., Ng, C. H., . . . Chew, N. W. S. (2021). Infarctus aigu du myocarde et myocardite suite à la vaccination COVID-19. *QJM*. doi:10.1093/qjmed/hcab252. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34586408>
145. Azir, M., Inman, B., Webb, J., & Tannenbaum, L. (2021). STEMI Mimic : Myocardite chez un patient adolescent suite à une vaccination mRNA COVID-19. *J Emerg Med*, 61(6), e129-e132. doi:10.1016/j.jemermed.2021.09.017. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34756746>
146. Bozkurt, B., Kamat, I., & Hotez, P. J. (2021). Myocardites avec le vaccin COVID-19 mRNA. *Circulation*, 144(6), 471-484. doi:10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056135. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34281357>
147. Calcaterra, G., Mehta, J. L., de Gregorio, C., Butera, G., Neroni, P., Fanos, V., & Bassareo, P. P. (2021). Myocardite et péricardite. Inquiétude concernant le vaccin COVID 19 pour les adolescents. *Pediatr Rep*, 13(3), 530-533. doi:10.3390/pediatric13030061. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34564344>
148. Chamling, B., Vehof, V., Drakos, S., Weil, M., Stalling, P., Vahlhaus, C., . . . Yilmaz, A. (2021). Survenue d'une myocardite aiguë de type infarctus après la vaccination COVID-19 : simple coïncidence accidentelle ou plutôt myocardite auto-immune associée à la vaccination ? *Clin Res Cardiol*, 110(11), 1850-1854. doi:10.1007/s00392-021-01916-w. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34333695>

149. Chelala, L., Jeudy, J., Hossain, R., Rosenthal, G., Pietris, N., & White, C. (2021). Résultats de l'IRM cardiaque de la myocardite après la vaccination par l'ARNm COVID-19 chez les adolescents. *AJR Am J Roentgenol*. doi:10.2214/AJR.21.26853. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34704459>
150. Choi, S., Lee, S., Seo, J. W., Kim, M. J., Jeon, Y. H., Park, J. H., . . . Yeo, N. S. (2021). Vaccination en Corée. Mort subite induite par la myocardite après la vaccination avec l'ARNm BNT162b2 COVID-19 ; Rapport de cas axé sur les résultats histopathologiques. *J Korean Med Sci*, 36(40), e286. doi:10.3346/jkms.2021.36.e286. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34664804>
151. Chua, G. T., Kwan, M. Y. W., Chui, C. S. L., Smith, R. D., Cheung, E. C., Tian, T., . . . Ip, P. (2021). Épidémiologie de la myocardite/péricardite aiguë chez les adolescents de Hong Kong après la vaccination. Comité de suivi. *Clin Infect Dis*. doi:10.1093/cid/ciab989. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34849657>
152. Clarke, R. et Ioannou, A. (2021). La cartographie T2 doit-elle être utilisée dans les cas de myocardite récurrente pour différencier l'inflammation aiguë de la cicatrice chronique ? *J Pediatr*. doi:10.1016/j.jpeds.2021.12.026. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34933012>
153. Das, B. B., Moskowitz, W. B., Taylor, M. B. et Palmer, A. (2021). Myocardite et péricardite suite à la vaccination mRNA COVID-19 : Que savons-nous jusqu'à présent ? *Children (Basel)*, 8(7). doi:10.3390/children8070607. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34356586>
154. Dickey, J. B., Albert, E., Badr, M., Laraja, K. M., Sena, L. M., Gerson, D. S., . . . Aurigemma, G. P. (2021). Une série de patients atteints de myocardite après une vaccination mRNA-1279 and BNT162b2 contre le SARS-CoV-2. *JACC Cardiovasc Imaging*, 14(9), 1862-1863. doi:10.1016/j.jcmg.2021.06.003. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34246585>
155. Ehrlich, P., Klingel, K., Ohlmann-Knafo, S., Huttinger, S., Sood, N., Pickuth, D., & Kindermann, M. (2021). Myocardite lymphocytaire prouvée par biopsie après la première vaccination par l'ARNm COVID-19 chez un homme de 40 ans : rapport de cas. *Clin Res Cardiol*, 110(11), 1855-1859. doi:10.1007/s00392-021-01936-6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34487236>
156. Facetti, S., Giraldi, M., Vecchi, A. L., Rogiani, S., & Nassiacos, D. (2021). Myocardite aiguë chez un jeune adulte deux jours après une vaccination Pfizer. *G Ital Cardiol (Rome)*, 22(11), 891-893. doi:10.1714/3689.36746. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34709227>
157. Foltran, D., Delmas, C., Flumian, C., De Paoli, P., Salvo, F., Gautier, S., . . . Montastruc, F. (2021). Myocardite et péricardite chez les adolescents après les premières et deuxième doses de l'ARNm COVAN. *Eur Heart J Qual Care Clin Outcomes*. doi:10.1093/ehjqcco/qcab090. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34849667>
158. Gargano, J. W., Wallace, M., Hadler, S. C., Langley, G., Su, J. R., Oster, M. E., . . . Oliver, S. E. (2021). Utilisation du vaccin COVID-19 à ARNm après des rapports de myocardite chez des receveurs de vaccins : Among Vaccine Recipients : Mise à jour du Comité consultatif sur l'immunisation. *Practices - United States, June 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep*, 70(27), 977-982. doi:10.15585/mmwr.mm7027e2. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34237049>
159. Gautam, N., Saluja, P., Fudim, M., Jambhekar, K., Pandey, T. et Al'Aref, S. (2021). Une présentation tardive de la myocardite induite par le vaccin COVID-19. *Cureus*, 13(9), e17890. doi:10.7759/cureus.17890. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34660088>
160. Gellad, W. F. (2021). Myocardite après vaccination contre le covid-19. *BMJ*, 375, n3090. doi:10.1136/bmj.n3090. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34916217>
161. En bref : Myocardite avec les vaccins Pfizer/BioNTech et Moderna COVID-19. (2021). *Med Lett Drugs Ther*, 63(1629), e9. Consulté sur le site <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34544112https>

162. Ioannou, A. (2021a). La myocardite doit être envisagée chez les personnes présentant une augmentation de la troponine et des artères coronaires non obstruées après la vaccination Pfizer-BioNTech COVID-19. *QJM*. doi:10.1093/qjmed/hcab231. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34463755>
163. Ioannou, A. (2021b). La cartographie T2 devrait être utilisée dans les cas de suspicion de myocardite suspectée pour confirmer un processus inflammatoire aigu. *QJM*. doi:10.1093/qjmed/hcab326. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34931681>
164. Isaak, A., Feisst, A., & Luetkens, J. A. (2021). Myocardite suite à une vaccination COVID-19. *Radiology*, 301(1), E378-E379. doi:10.1148/radiol.2021211766. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34342500>
165. Istampoulouoglou, I., Dimitriou, G., Spani, S., Christ, A., Zimmermanns, B., Koechlin, S., . . . Leuppi-Taegtmeier, A. B. (2021). Myocardite et péricardite en association avec la vaccination par l'ARNm COVID-19 : cas d'une centre régional en pharmacovigilance. *Glob Cardiol Sci Pract*, 2021(3), e202118. doi:10.21542/gcsp.2021.18. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34805376>
166. Jain, S. S., Steele, J. M., Fonseca, B., Huang, S., Shah, S., Maskatia, S. A., . . . Grosse-Wortmann, L. (2021). Myocardite associée à la vaccination COVID-19 chez les adolescents. *Pediatrics*, 148(5). doi:10.1542/peds.2021-053427. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34389692>
167. Kaneta, K., Yokoi, K., Jojima, K., Kotooka, N., & Node, K. (2021). Jeune homme atteint d'une myocardite suite à une vaccination ARNm-1273. Vaccination contre la maladie à coronavirus (COVID-19). *Circ J*. doi:10.1253/circj.CJ-21-0818. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34744118>
168. Kaul, R., Sreenivasan, J., Goel, A., Malik, A., Bandyopadhyay, D., Jin, C., . . . Panza, J. A. (2021). Myocardite suite à la vaccination COVID-19. *Int J Cardiol Heart Vasc*, 36, 100872. doi:10.1016/j.ijcha.2021.100872. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34568540>
169. Kim, H. W., Jenista, E. R., Wendell, D. C., Azevedo, C. F., Campbell, M. J., Darty, S. N., . . . Kim, R. J. (2021). Patients atteints de myocardite aiguë après vaccination par l'ARNm COVID-19. *JAMA Cardiol*, 6(10), 1196-1201. doi:10.1001/jamacardio.2021.2828. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34185046>
170. Kim, I. C., Kim, H., Lee, H. J., Kim, J. Y. et Kim, J. Y. (2021). Imagerie cardiaque de la myocardite aiguë après vaccination par l'ARNm COVID-19. *J Korean Med Sci*, 36(32), e229. doi:10.3346/jkms.2021.36.e229. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34402228>
171. King, W. W., Petersen, M. R., Matar, R. M., Budweg, J. B., Cuervo Pardo, L., & Petersen, J. W. (2021). Myocardite après vaccination par ARNm contre le SARS-CoV-2, a case series. *Am Heart J Plus*, 8, 100042. doi:10.1016/j.ahjo.2021.100042. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34396358>
172. Kwan, M. Y. W., Chua, G. T., Chow, C. B., Tsao, S. S. L., To, K. K. W., Yuen, K. Y., . . . Ip, P. (2021). mRNA COVID vaccine and myocarditis in adolescents. *Hong Kong Med J*, 27(5), 326-327. doi:10.12809/hkmj215120. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34393110>
173. Lee, E., Chew, N. W. S., Ng, P. et Yeo, T. J. (2021). Reply to « Letter to the editor : La myocardite doit être envisagée chez les personnes présentant une élévation de la troponine et des artères coronaires non obstruées à la suite d'un accident vasculaire cérébral (AVC) après la vaccination COVID-19 de PfizerBioNTech ». *QJM*. Doi : 10.1093/qjmed/hcab232. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34463770>
174. Levin, D., Shimon, G., Fadlon-Derai, M., Gershovitz, L., Shovali, A., Sebbag, A., . . . Gordon, B. (2021). Myocardite suite à la vaccination COVID-19 - Une série de cas. *Vaccine*, 39(42), 6195-6200. doi:10.1016/j.vaccine.2021.09.004. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34535317>
175. Li, M., Yuan, J., Lv, G., Brown, J., Jiang, X. et Lu, Z. K. (2021). Myocardite et péricardite suite à la vaccination COVID-19 : Inégalités en fonction de l'âge et des types de vaccins. *J Pers Med*, 11(11). doi:10.3390/jpm11111106. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34834458>

176. Lim, Y., Kim, M. C., Kim, K. H., Jeong, I. S., Cho, Y. S., Choi, Y. D., & Lee, J. E. (2021). Rapport de cas : Myocardite aiguë fulminante et choc cardiogénique après un vaccin contre le coronavirus à ARN messenger. *Messenger. Vaccination nécessitant une réanimation cardio-pulmonaire extracorporelle. Front Cardiovasc Med*, 8, 758996. doi:10.3389/fcvm.2021.758996. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34778411>
177. Luk, A., Clarke, B., Dahdah, N., Ducharme, A., Krahn, A., McCrindle, B., . . . McDonald, M. (2021). Myocardite et péricardite après la vaccination par l'ARNm COVID-19 : Considérations pratiques pour les fournisseurs de soins. *Can J Cardiol*, 37(10),1629-1634. doi:10.1016/j.cjca.2021.08.001. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34375696>
178. Mevorach, D., Anis, E., Cedar, N., Bromberg, M., Haas, E. J., Nadir, E., . . . Alroy-Preis, S. (2021). Myocardite après le vaccin BNT162b2 mRNA contre Covid-19 en Israël. *N Engl J Med*, 385(23), 2140-2149. doi:10.1056/NEJMoa2109730. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34614328>
179. Minocha, P. K., Better, D., Singh, R. K. et Hoque, T. (2021). Récidive de myocardite aiguë Myocardite associée temporellement à la réception d'un vaccin ARNm chez un adolescent de sexe masculin. *J Pediatr*, 238, 321-323. doi :10.1016/j.jpeds.2021.06.035. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34166671>
180. Montgomery, J., Ryan, M., Engler, R., Hoffman, D., McClenathan, B., Collins, L., . . . Cooper, L. T., Jr (2021). Myocardite consécutive à l'immunisation par des vaccins à ARNm COVID-19. Vaccins chez les membres de l'armée américaine. *JAMA Cardiol*, 6(10), 1202-1206. doi : 10.1001/jamacardio.2021.2833. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34185045>
181. Murakami, Y., Shinohara, M., Oka, Y., Wada, R., Noike, R., Ohara, H., . . . Ikeda, T. (2021). Myocardite après une vaccination par l'ARN messenger COVID-19 : Série de cas japonais. *Intern Med*. doi:10.2169/internalmedicine.8731-21. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34840235>
182. Nagasaka, T., Koitabashi, N., Ishibashi, Y., Aihara, K., Takama, N., Ohyama, Y., . . . Kaneko, Y. (2021). Myocardite aiguë associée à la vaccination COVID-19 : Un rapport de cas. *J Cardiol Cases*. doi:10.1016/j.jccase.2021.11.006. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34876937>
183. Park, H., Yun, K. W., Kim, K. R., Song, S. H., Ahn, B., Kim, D. R., . . . Kim, Y. J. (2021). Épidémiologie et caractéristiques cliniques de la myocardite/péricardite avant l'introduction de l'ARNm COVID. Introduction du vaccin ARNm COVID-19 chez les enfants coréens : Une étude multicentrique. *J Korean Med Sci*, 36(32), e232. doi:10.3346/jkms.2021.36.e232. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34402230>
184. Park, J., Brekke, D. R. et Bratinscak, A. (2021). Myocardite autolimitée avec des douleurs thoraciques et une élévation du segment ST chez les adolescents après la vaccination ARNm avec le BNT162b2. *Cardiol Young*, 1-4. doi:10.1017/S1047951121002547. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34180390>
185. Patel, Y. R., Louis, D. W., Atalay, M., Agarwal, S. et Shah, N. R. (2021). Résultats de la résonance magnétique cardiovasculaire chez les jeunes patients adultes atteints de myocardite aiguë à la suite d'un traitement par l'ARNm.: Une série de cas. *J Cardiovasc Magn Reson*, 23(1), 101. doi:10.1186/s12968-021-00795-4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34496880>
186. Patone, M., Mei, X. W., Handunnetthi, L., Dixon, S., Zaccardi, F., Shankar-Hari, M., . . . Hippisley-Cox, J. (2021). Risques de myocardite, de péricardite et d'arythmie cardiaque associées à la vaccination COVID-19 ou à l'infection par le SARS-CoV-2. *Nat Med*. doi:10.1038/s41591-021-01630-0. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34907393>
187. Patrignani, A., Schicchi, N., Calcagnoli, F., Falchetti, E., Ciampani, N., Argalia, G., & Mariani, A. (2021). Myocardite aiguë consécutive à la vaccination Comirnaty chez un homme en bonne santé ayant déjà été infecté par le SARS-CoV-2. *Radiol Case Rep*, 16(11), 3321-3325. doi : 10.1016/j.radcr.2021.07.082. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34367386>

188. Perez, Y., Levy, E. R., Joshi, A. Y., Virk, A., Rodriguez-Porcel, M., Johnson, M., . . . Swift, M. D. (2021). Myocardite après l'administration du vaccin à ARNm COVID-19 : Une série de cas et détermination du taux d'incidence. *Clin Infect Dis*. doi:10.1093/cid/ciab926. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34734240>
189. Shiyovich, A., Witberg, G., Aviv, Y., Eisen, A., Orvin, K., Wiessman, M., . . . Hamdan, A. (2021). Myocardite suite à la vaccination COVID-19 : étude d'imagerie par résonance magnétique. *Eur Heart J Cardiovasc Imaging*. doi:10.1093/ehjci/jeab230. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34739045>
190. Simone, A., Herald, J., Chen, A., Gulati, N., Shen, A. Y., Lewin, B. et Lee, M. S. (2021). Myocardite aiguë après vaccination par l'ARNm COVID-19 chez des adultes âgés de 18 ans ou plus. *Years or Older. JAMA Intern Med*, 181(12), 1668-1670. doi:10.1001/jamainternmed. 2021.5511. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34605853>
191. Singer, M. E., Taub, I. B. et Kaelber, D. C. (2021). Risque de myocardite due à l'infection par la COVID-19 chez les personnes de moins de 20 ans : une analyse basée sur la population. *medRxiv*. doi:10.1101/2021.07.23.21260998. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34341797>
192. Starekova, J., Bluemke, D. A., Bradham, W. S., Grist, T. M., Schiebler, M. L. et Reeder, S. B. (2021). Myocardite associée à la vaccination à ARNm contre la COVID-19. *Radiologie*, 301(2), E409-E411. doi:10.1148/radiol.2021211430. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34282971>
193. Sulemankhil, I., Abdelrahman, M., & Negi, S. I. (2021). Association temporelle entre le vaccin COVID-19 Ad26.COV2.S et la myocardite aiguë : rapport de cas et revue de la littérature. *Cardiovasc Revasc Med*. doi:10.1016/j.carrev.2021.08.012. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34420869>
194. Tailor, P. D., Feighery, A. M., El-Sabawi, B., & Prasad, A. (2021). À propos de cas : aigu myocardite suite à la deuxième dose du vaccin ARNm-1273 SARS-CoV-2. *Eur Heart J Case Rep*, 5(8), ytab319. doi:10.1093/ehjcr/ytab319. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34514306>
195. Takeda, M., Ishio, N., Shoji, T., Mori, N., Matsumoto, M. et Shikama, N. (2021). Myocardite à éosinophiles suite à la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) Vaccination. *Circ J*. doi:10.1253/circj.CJ-21-0935. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34955479>
196. Truong, D. T., Dionne, A., Muniz, J. C., McHugh, K. E., Portman, M. A., Lambert, L. M., . . . Newburger, J. W. (2021). Myocardite cliniquement suspectée temporairement liée à la vaccination contre la COVID-19 chez les adolescents et les jeunes adultes. *Circulation*. Doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056583. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34865500>
197. Vidula, M. K., Ambrose, M., Glassberg, H., Chokshi, N., Chen, T., Ferrari, V. A., & Han, Y. (2021). Myocardite et autres complications cardiovasculaires des vaccins à base d'ARNm contre la COVID-19. *Cureus*, 13(6), e15576. doi:10.7759/cureus.15576. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34277198>
198. Visclosky, T., Theyyanni, N., Klekowski, N., & Bradin, S. (2021). Myocardite après vaccination contre la COVID-19 par ARNm. *Pediatr Emerg Care*, 37(11), 583-584. doi: 10.1097/PEC.0000000000002557. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34731877>
199. Watkins, K., Griffin, G., Septaric, K., & Simon, E. L. (2021). Myocardite après vaccination contre la BNT162b2 chez un homme en bonne santé. *Am J Emerg Med*, 50, 815 e811-815 e812. doi:10.1016/j.ajem.2021.06.051. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34229940>
200. Witberg, G., Barda, N., Hoss, S., Richter, I., Wiessman, M., Aviv, Y., . . . Kornowski, R. (2021). Myocardite après vaccination contre la Covid-19 dans une grande organisation de soins de santé. *N Engl J Med*, 385(23), 2132-2139. doi:10.1056/NEJMoa2110737. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34614329>
201. En bref : Myocardite avec les vaccins Pfizer/BioNTech et Moderna contre la COVID-19. (2021). *Med Lett Drugs Ther*, 63(1629), e9. Récupéré de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34544112><https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3454412>

202. Ioannou, A. (2021a). La myocardite doit être envisagée chez les personnes présentant une augmentation de la troponine et des artères coronaires non obstruées après la vaccination Pfizer-BioNTech contre la COVID-19. *QJM*. doi:10.1093/qjmed/hcab231. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34463755>
203. Isaak, A., Feisst, A. et Luetkens, JA (2021). Myocardite suite à la vaccination COVID-19. *Radiology*, 301(1), E378-E379. doi:10.1148/radiol.2021211766. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34342500>
204. Istampoulouoglou, I., Dimitriou, G., Spani, S., Christ, A., Zimmermanns, B., Koechlin, S., . . . Leuppi-Taegtmeier, AB (2021). Myocardite et péricardite associées à la vaccination par ARNm contre la COVID-19 : cas d'un centre régional de pharmacovigilance. *Glob Cardiol Sci Pract*, 2021(3), e202118. doi:10.21542/gcsp.2021.18. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34805376>
205. Jain, S. S., Steele, J. M., Fonseca, B., Huang, S., Shah, S., Maskatia, S. A., . . . Grosse-Wortmann, L. (2021). Myocardite associée à la vaccination contre la COVID-19 chez les adolescents. *Pédiatrie*, 148(5). doi:10.1542/peds.2021-053427. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34389692>
206. Kaneta, K., Yokoi, K., Jojima, K., Kotooka, N. et Node, K. (2021). Jeune homme avec myocardite après vaccination par l'ARNm-1273 contre la maladie à coronavirus-2019 (COVID 19). *Circ J*. est ce que je:10.1253/circj.CJ-21-0818. 0818. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34744118>
207. Kaul, R., Sreenivasan, J., Goel, A., Malik, A., Bandyopadhyay, D., Jin, C., . . . Panza, JA (2021). Myocardite suite à la vaccination contre le COVID-19. *Int J Cardiol Heart Vasc*, 36, 100872. doi:10.1016/j.ijcha.2021.100872. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34568540>
208. Kim, H. W., Jenista, E. R., Wendell, D. C. , Azevedo, C. F., Campbell, M. J., Darty, S. N., . . . Kim, R. J. (2021). Patients atteints de myocardite aiguë suite à une vaccination à ARNm contre la COVID-19. *JAMA Cardiol*, 6(10), 1196-1201. doi:10.1001/jamacardio.2021.2828. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34185046>
209. Kim, I. C., Kim, H., Lee, H. J., Kim, J. Y., & Kim, J. Y. (2021). Imagerie cardiaque de la myocardite aiguë après Vaccination à ARNm contre la COVID-19. *J Korean Med Sci*, 36(32), e229. doi:10.3346/jkms.2021.36.e229. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34402228>
210. King, W. W., Petersen, M. R., Matar, R. M., Budweg, J. B., Cuervo Pardo, L., & Petersen, J. W. (2021). Myocardite après vaccination par ARNm contre le SARSCoV-2, une série de cas. *Am Heart J Plus*, 8, 100042. doi:10.1016/j.ahjo.2021.100042. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34396358>
211. Kwan, M. Y. W., Chua, G. T., Chow, C. B., Tsao, S. S. L., To, K. K. W., Yuen, K. Y., . . . Ip, P. (2021). Vaccin COVID à ARNm et myocardite chez les adolescents. *Hong Kong Med J*, 27(5), 326-327. doi:10.12809/hkmj215120. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34393110>
212. Lee, E., Chew, N. W. S., Ng, P., & Yeo, T. J. (2021). Réponse à « Lettre à l'éditeur : La myocardite doit être envisagée chez les personnes présentant une augmentation de la troponine et des artères coronaires non obstruées après la vaccination PfizerBioNTech COVID-19 ». *QJM*. doi: 10.1093/qjmed/hcab232. Anglais : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34463770>
213. Levin, D., Shimon, G., Fadlon-Derai, M., Gershovitz, L., Shovali, A., Sebbag, A., . . . Gordon, B. (2021). Myocardite après vaccination contre la COVID-19 – Une série de cas. *Vaccine*, 39(42), 6195-6200. doi:10.1016/j.vaccine.2021.09.004. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34535317>
214. Li, M., Yuan, J., Lv, G., Brown, J., Jiang, X., & Lu, Z. K. (2021). Myocardite et péricardite après vaccination contre la COVID-19 : inégalités selon l'âge et les types de vaccins. *J Pers Med*, 11(11). doi:10.3390/jpm11111106. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34834458>
215. Lim, Y., Kim, M. C., Kim, K. H., Jeong, I. S., Cho, Y. S., Choi, Y. D., & Lee, J. E. (2021). Rapport de cas : Myocardite aiguë fulminante et choc cardiogénique après vaccination contre le coronavirus à ARN messenger 2019 nécessitant une réanimation cardio-pulmonaire extracorporelle. *Front Cardiovasc Med*, 8, 758996. doi:10.3389/fcvm.2021.758996. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34778411>

216. Luk, A., Clarke, B., Dahdah, N., Ducharme, A., Krahn, A., McCrindle, B., . . . McDonald, M. (2021). Myocardite et péricardite après la vaccination à ARNm contre la COVID-19 : considérations pratiques pour les prestataires de soins. *Can J Cardiol*, 37(10), 1629-1634. doi:10.1016/j.cjca.2021.08.001. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34375696>
217. Mevorach, D., Anis, E., Cedar, N., Bromberg, M., Haas, E. J., Nadir, E., . . . Alroy-Preis, S. (2021). Myocardite après vaccin à ARNm BNT162b2 contre la Covid-19 en Israël. *N Engl J Med*, 385(23), 2140-2149. doi:10.1056/NEJMoa2109730. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34614328>
218. Minocha, P. K., Better, D., Singh, R. K., & Hoque, T. (2021). Récidive de myocardite aiguë temporairement associée à la réception du vaccin à ARNm contre la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) chez un adolescent de sexe masculin. *J Pediatr*, 238, 321-323. doi: 10.1016/j.jpeds.2021.06.035. Anglais : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34166671>
219. Montgomery, J., Ryan, M., Engler, R., Hoffman, D., McClenathan, B., Collins, L., . . . Cooper, L. T., Jr. (2021). Myocardite suite à une immunisation avec des vaccins à ARNm contre la COVID-19 chez les membres de l'armée américaine. *JAMA Cardiol*, 6(10), 1202-1206. doi: 10.1001/jamacardio.2021.2833. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34185045>
220. Murakami, Y., Shinohara, M., Oka, Y., Wada, R., Noike, R., Ohara, H., . . . Ikeda, T. (2021). Myocardite suite à une vaccination à ARN messenger contre la COVID-19 : une série de cas japonais. *Intern Med*. doi : 10.2169/internalmedicine.8731-21. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34840235>
221. Nagasaka, T., Koitabashi, N., Ishibashi, Y., Aihara, K., Takama, N., Ohyama, Y., . . . Kaneko, Y. (2021). Myocardite aiguë associée à la vaccination COVID-19 : Un rapport de cas. *J Cardiol Cases*. doi:10.1016/j.jccase.2021.11.006. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34876937>
222. Infarctus du myocarde prématuré ou effet secondaire du vaccin COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33824804/>
223. Le coupable : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34702550/>
224. Un cas d'encéphalopathie aiguë et d'infarctus du myocarde sans sus-décalage du segment ST après la vaccination par l'ARNm-1273 : effet indésirable possible : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34703815/>
225. Infarctus aigu du myocarde dans les 24 heures suivant la vaccination par COVID-19 : s'agit-il d'un syndrome de Kounis ? Spectre clinique et histopathologique des réactions cutanées indésirables retardées après la vaccination COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34292611/>.
226. Chouchana, L., Blet, A., Al-Khalaf, M., Kafil, T. S., Nair, G., Robblee, J., . . . Liu, P. P.(2021). Caractéristiques des réactions cardiaques inflammatoires après la vaccination par l'ARNm COVID-19. La vaccination au niveau mondial. *Clin Pharmacol Ther*. doi:10.1002/cpt.2499. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34860360>

**Thrombose (comprend les termes : Thrombotique & Thromboembolique & Thromboembolie)
Il existe trois catégories de causes de thrombose : une lésion du vaisseau sanguin (cathéter ou intervention chirurgicale), ralentissement de la circulation sanguine (immobilité) et/ou thrombophilie (si le sang lui-même est plus susceptible de coaguler).**

1. Trois cas de thromboembolie veineuse aiguë chez des femmes après vaccination contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213333X21003929>
2. Thrombose aiguë de l'arbre coronaire après vaccination contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1936879821003988>

3. Rapports de cas américains de thrombose des sinus veineux cérébraux avec thrombocytopénie après vaccination avec Ad26.COV2.S (contre la covid-19), du 2 mars au 21 avril 2020 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33929487/>
4. Thrombose de la veine porte associée au vaccin ChAdOx1 nCov-19 : [https://www.thelancet.com/journals/langas/article/PIIS2468-1253\(21\)00197-7/](https://www.thelancet.com/journals/langas/article/PIIS2468-1253(21)00197-7/)
5. Prise en charge de la thrombose veineuse cérébrale et splanchnique associée à une thrombocytopénie chez des sujets préalablement vaccinés avec Vaxzevria (AstraZeneca) : déclaration de position de la Société italienne pour l'étude de l'hémostase et de la thrombose (SISSET) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33871350/>
6. Thrombose avec syndrome de thrombocytopénie associé aux vaccins COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675721004381> 7. Thrombose et thrombocytopénie induites par le vaccin Covid-19 : un commentaire sur un dilemme clinique important et pratique : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0033062021000505>
8. Thrombose avec syndrome de thrombocytopénie associé au vecteur viral COVID-19 vaccins : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0953620521001904>
9. Thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin contre la COVID-19 : une cause émergente de thrombose veineuse splanchnique : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665268121000557>
10. Rôles des plaquettes dans la coagulopathie associée à la COVID-19 et la thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin (covid) : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1050173821000967>
11. Racines de l'auto-immunité des événements thrombotiques après la vaccination contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1568997221002160>
12. Thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin contre le SRAS-CoV-2 : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejme2106315>
13. Thrombose et thrombocytopénie après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 : https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104882?query=recirc_curatedRelated_article19: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104882?query=recirc_curatedRelated_article
14. Thrombocytopénie thrombotique après vaccination avec ChAdOx1 nCov-19 : https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104840?query=recirc_curatedRelated_article
15. Résultats post-mortem dans la thrombopénie thrombotique induite par le vaccin (covid-19) : <https://haematologica.org/article/view/haematol.2021.279075>
16. Comparaison des épisodes thrombotiques induits par le vaccin entre les vaccins ChAdOx1 nCoV-19 et Ad26.COV2.S : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0896841121000895>
17. Hypothèse derrière les très rares cas de thrombose avec syndrome de thrombopénie après vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0049384821003315>
18. Insuffisance surrénalienne primaire associée à une thrombopénie immunitaire thrombotique induite par le Vaccin Oxford-AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (VITT) : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0953620521002363>

19. « Thrombose de la veine porte survenant après la première dose du vaccin à ARNm du SARS-CoV-2 chez un patient atteint du syndrome des antiphospholipides » : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666572721000389>
20. Premiers résultats du traitement par bivalirudine de la thrombopénie thrombotique et de la thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination avec Ad26.COV2.S : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196064421003425>
21. Mécanismes d'immuno-thrombose dans la thrombopénie thrombotique induite par le vaccin (VITT) par rapport au SARS-CoV-2 naturel infection : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0896841121000706>
22. Thrombocytopénie immunitaire prothrombotique après vaccination contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0006497121009411>
23. Thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin : le chapitre sombre d'une réussite : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589936821000256>
24. Thrombose après vaccination contre la COVID-19 : lien possible avec les voies ACE : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0049384821004369>
25. Thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin, un cas rare mais grave de tir ami (?) dans la lutte contre la pandémie de COVID-19 : Quelle Pathogénèse ? : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0953620521002314>
26. Thrombocytopénie et thrombose des sinus veineux intracrâniens après exposition au « vaccin AstraZeneca COVID-19 » : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33918932/>
27. Thromboses avec thrombocytopénie après vaccin à ARN messager -1273 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34181446/>
28. Première dose des vaccins ChAdOx1 et BNT162b2 COVID-19 et événements thrombocytopéniques, thromboemboliques et hémorragiques en Écosse : <https://www.nature.com/articles/s41591-021-01408-4>
29. Immunodosages PF4 dans la thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2106383>
30. Épitopes d'anticorps dans la thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin : <https://www.nature.com/articles/s41586-021-03744-4>
31. Thrombose avec syndrome de thrombocytopénie associé aux vaccins contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675721004381>.
32. Thrombose et thrombocytopénie immunitaires (TTIV) associées au vaccin contre la COVID-19 : recommandations diagnostiques et thérapeutiques pour un nouveau syndrome : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33987882/>
33. Tests de laboratoire en cas de suspicion de thrombocytopénie thrombotique (immunitaire) induite par le vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34138513/>
34. Hémorragie intracérébrale due à une thrombose avec syndrome de thrombocytopénie après vaccination contre la COVID-19 : le premier cas mortel en Corée : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402235/>
35. Risque de thrombocytopénie et de thromboembolie après vaccination contre la covid-19 et tests positifs au SARS-CoV-2 : étude de série de cas autocontrôlée : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34446426/>
36. Thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin et thrombose veineuse cérébrale après vaccination contre la covid-19 ; une revue systématique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34365148/>.

37. Insuffisance surrénalienne primaire associée à une thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin Oxford-AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (VITT) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34256983/>
38. Perfusion par thromboaspiration et fibrinolyse pour thrombose porto-mésentérique après administration du vaccin AstraZeneca COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34132839/>
39. Femme de 59 ans présentant une thrombose veineuse profonde étendue et une thromboembolie pulmonaire 7 jours après une première dose du vaccin Pfizer-BioNTech BNT162b2 mRNA COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34117206/>
40. Syndrome de thrombose avec thrombocytopénie (TTS) après la vaccination contre la COVID-19 par AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) : analyse risque-bénéfice pour les personnes de moins de 60 ans en Australie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272095/>
41. Comparaison des événements thrombotiques induits par le vaccin entre les vaccins ChAdOx1 nCoV-19 et Ad26.COV.2.S : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34139631/>.
42. Thrombose bilatérale de la veine ophtalmique supérieure, accident vasculaire cérébral ischémique et thrombopénie immunitaire après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33864750/>
43. Thrombose de l'artère cœliaque et de l'artère splénique compliquée par un infarctus splénique 7 jours après la première dose du vaccin Oxford, relation de cause à effet ou coïncidence : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261633/>.
44. Insuffisance surrénalienne primaire associée à une thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin Oxford-AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (VITT) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34256983/>
45. Thrombose avec syndrome de thrombopénie après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236343/>
46. Thrombose avec syndrome de thrombopénie associé aux vaccins à vecteur viral COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34092488/>
47. Thromboaspiration infusion and fibrinolysis for portomesenteric thrombosis after administration of the AstraZeneca COVID-19 vaccine: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34132839/>.
48. Thrombose atypique associée au vaccin VaxZevria® (AstraZeneca) : données du réseau français des centres régionaux de pharmacovigilance : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34083026/>.
49. Thrombose et thrombocytopénie induites par le vaccin avec hémorragie surrénalienne bilatérale : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34235757/>.
50. Thrombose veineuse digitale palmaire après vaccination Oxford-AstraZeneca COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34473841/>.
51. Thrombose cutanée associée à une nécrose cutanée après vaccination Oxford-AstraZeneca COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34189756/>
52. Thrombose avec thrombocytopénie après vaccin Messenger RNA-1273 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34181446/>
53. Coronavirus (COVID-19) Vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia (VITT) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033367/>
54. Comparaison des effets indésirables des médicaments entre quatre vaccins COVID-19 en Europe à l'aide de la base de données EudraVigilance : Thrombose dans des sites inhabituels : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34375510/>

55. Adjuvant immunoglobuline pour thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34107198/>
56. Thrombocytopénie thrombotique grave induite par le vaccin après vaccination contre la COVID-19 : Un rapport d'autopsie et une revue de la littérature <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34355379/>.
57. Activation et modulation plaquettaires dans le syndrome de thrombose avec thrombocytopénie associé au vaccin ChAdO × 1 nCov-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34474550/>
58. Rapport du Consortium international de thrombose veineuse cérébrale sur la thrombose veineuse cérébrale après vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34462996/>
59. Thrombocytopénie immunitaire associée au vaccin à ARNm COVID-19 BNT162b2 de Pfizer-BioNTech : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921002018>
60. Thrombocytopénie immunitaire secondaire imputable à la vaccination contre la COVID-19 : <https://casereports.bmj.com/content/14/5/e242220.abstract>.
61. Thrombocytopénie immunitaire après vaccin Pfizer-BioNTech BNT162b2 mRNA COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34155844/>
62. Thrombocytopénie idiopathique nouvellement diagnostiquée après administration du vaccin contre la COVID-19 : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8176657/>.
63. Purpura thrombocytopénique idiopathique et vaccin moderne contre la Covid-19 : [https://www.annemergmed.com/article/S0196-0644\(21\)00122-0/fulltext](https://www.annemergmed.com/article/S0196-0644(21)00122-0/fulltext).
64. Thrombocytopénie après vaccination contre le SRAS par Pfizer et Moderna – CoV-2 : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8014568/>.
65. Purpura thrombocytopénique immunitaire et lésion hépatique aiguë après vaccination contre la COVID-19 : <https://casereports.bmj.com/content/14/7/e242678>.
66. Thrombose immunitaire de l'artère carotide induite par un vaccin contre la COVID-19 à vecteur adénovirus : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34312301/>.
67. Rôles des plaquettes dans la coagulopathie associée à la COVID-19 et la thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34455073/>
68. Thrombose veineuse cérébrale négative pour l'anticorps anti-PF4 sans thrombopénie après immunisation avec le vaccin contre la COVID-19 chez un homme indien âgé non comorbide traité par une anticoagulation conventionnelle à base d'héparine-warfarine : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34186376/>
69. Événements artériels, thromboembolie veineuse, thrombopénie et saignements après vaccination avec Oxford-AstraZeneca ChAdOx1-S au Danemark et en Norvège : étude de cohorte basée sur la population : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33952445/>
70. Microparticules procoagulantes : un lien possible entre la thrombopénie immunitaire induite par le vaccin (VITT) et la thrombose veineuse des sinus cérébraux : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34129181/>
71. Rapports de cas américains de thrombose des sinus veineux cérébraux avec thrombopénie après vaccination avec Ad26.COV2.S, du 2 mars au 21 avril 2021 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33929487/>.
72. Infarctus cérébral malin après vaccination avec ChAdOx1 nCov-19 : une variante catastrophique de la thrombopénie thrombotique à médiation immunitaire induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34341358/>

73. AVC ischémique aigu révélant une thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : impact sur la stratégie de recanalisation : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34175640/>
74. Thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin (TTIV) : une nouvelle entité clinicopathologique aux présentations cliniques hétérogènes : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34159588/>.
75. Résultats d'imagerie et hématologiques dans la thrombose et la thrombocytopénie après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 (AstraZeneca) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402666/>
76. Racines auto-immunes des événements thrombotiques après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34508917/>
77. Thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination : l'expérience britannique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34370974/>
78. Thrombose cutanée associée à une nécrose cutanée après vaccination Oxford-AstraZeneca contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34189756/>
79. Infarctus du myocarde et thrombose de la veine azygos après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 chez un patient hémodialysé : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34650896/>
80. Thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin (TTIV) réfractaire traitée par échange plasmatique thérapeutique retardé (TPE) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34672380/>.
81. Cas rare d'hémorragie intracrânienne associée au vaccin contre la COVID-19 avec thrombose du sinus veineux : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34556531/>.
82. Céphalées différées après vaccination contre la COVID-19 : un signe avant-coureur de thrombose veineuse cérébrale induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535076/>.
83. Caractéristiques cliniques de la thrombocytopénie induite par le vaccin et de la thrombose immunitaire : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34379914/>.
84. Prédicteurs de mortalité dans la thrombocytopénie thrombotique après vaccination adénovirale contre la COVID-19 : le score FAPIC : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34545400/>
85. AVC ischémique comme signe de présentation de la thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par la vaccination ChAdOx1-nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34035134/>
86. Traitement endovasculaire de la thrombose des sinus veineux cérébraux et de la thrombocytopénie induites par le vaccin après vaccination par ChAdOx1 nCoV-19 : rapport de trois cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34782400/>
87. Déclencheurs possibles de thrombocytopénie et/ou d'hémorragie par le vaccin BNT162b2, Pfizer-BioNTech : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34660652/>.
88. Plusieurs sites de thrombose artérielle chez un patient de 35 ans après vaccination avec ChAdOx1 (AstraZeneca), qui a nécessité une thrombectomie chirurgicale fémorale et carotidienne d'urgence : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34644642/>
89. Série de cas de thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin dans un hôpital universitaire de Londres : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34694650/>
90. Complications neuro-ophtalmiques avec thrombocytopénie et thrombose induites par le vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34726934/>
91. Événements thrombotiques après vaccination contre la COVID-19 chez les personnes de plus de 50 ans : résultats d'une étude basée sur la population en Italie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835237/>

92. Hémorragie intracérébrale associée à une thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin après vaccination ChAdOx1 nCOVID-19 chez une femme enceinte : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261297/>
93. Incidence spécifique à l'âge et au sexe de la thrombose des sinus veineux cérébraux associée à la vaccination Ad26.COVS.2 COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34724036/>.
94. Nécrose génitale avec thrombose cutanée suite à une vaccination contre la COVID-19 ARNm : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839563/>
95. Thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination contre la COVID-19 à base d'ARNm : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34783932/>.
96. Thrombose immunitaire avec thrombocytopénie induite par le vaccin contre la COVID-19 (TVTI) et nuances de gris dans la formation de thrombus : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34624910/>
97. Infarctus aigu du myocarde avec sus-décalage du segment ST secondaire à une thrombose immunitaire avec thrombocytopénie induite par le vaccin (TVTI) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34580132/>
98. Syndrome de thrombose avec thrombocytopénie (STT) après vaccination avec le vaccin AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) COVID-19 : analyse risques-bénéfices pour les personnes de moins de 60 % analyse risques-bénéfices pour les personnes de moins de 60 ans en Australie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272095/>
99. Caractéristiques et résultats des patients atteints de thrombose des sinus veineux cérébraux dans une thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin contre le SARS-CoV-2 : <https://jamanetwork.com/journals/jamaneurology/fullarticle/2784622>
100. Étude de cas de thrombose et de syndrome de thrombocytopénie après administration du vaccin AstraZeneca contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34781321/>
101. Thrombose avec syndrome de thrombocytopénie associé aux vaccins contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34062319/>
102. Thrombose des sinus veineux cérébraux suite à une vaccination avec ChAdOx1 : le premier cas de thrombose définitive avec syndrome de thrombocytopénie en Inde : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34706921/>
103. Syndrome de thrombose associée au vaccin contre la COVID-19 avec thrombocytopénie (STT) : revue systématique et analyse post-hoc : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34698582/>
104. Préoccupations concernant les effets indésirables de la thrombocytopénie et de la thrombose après la vaccination contre la COVID-19 à vecteur adénovirus : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34541935/>
105. Thrombose des sinus veineux cérébraux après la vaccination contre la COVID-19 : prise en charge neurologique et radiologique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34327553/>.
106. Rapport de cas : thrombose veineuse sinusale cérébrale chez deux patients ayant reçu le vaccin AstraZeneca SARSCoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34609603/>
107. Thrombose immunitaire induite par le vaccin et syndrome de thrombocytopénie après vaccination contre le coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère à vecteur adénovirus : une nouvelle hypothèse sur les mécanismes et les implications pour le développement futur de vaccins : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34664303/>.
108. Thrombose dans les maladies artérielles périphériques et thrombocytopénie thrombotique après vaccination adénovirale contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34649281/>
109. Thrombose des sinus veineux cérébraux et événements thrombotiques après vaccins à base de vecteurs contre la COVID-19 : revue systématique et méta-analyse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34610990/>.

110. Thrombose après vaccination contre la COVID-19 : lien possible avec les voies ACE : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34479129/>
111. Thrombose artérielle majeure et vaccination contre ChAdOx1 nCov-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839830/>
112. Comprendre le risque de thrombose avec syndrome de thrombocytopenie après vaccination Ad26.COV2.S : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34595694/>
113. Commentaires sur la thrombose après vaccination : la séquence leader de la protéine Spike pourrait être responsable de la thrombose et de la thrombocytopenie à médiation par les anticorps : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34788138/>
114. Thrombose dans la phase pré-et post-vaccination de la COVID-19 ; <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34650382/>
115. Thrombocytopenie et thrombose associées au vaccin : endothéliopathie veineuse conduisant à une micro-macrothrombose veineuse combinée : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34833382/>
116. Syndrome de thrombose et de thrombocytopenie provoquant une occlusion carotidienne symptomatique isolée après vaccin COVID-19 Ad26.COV2.S (Janssen) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34670287/>
117. Présentation inhabituelle de thrombose veineuse profonde aiguë après vaccin COVID-19 moderne : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34790811/>
118. Immunoglobulines intraveineuses à haute dose immédiates suivies d'un traitement direct avec les inhibiteurs de la thrombine sont essentiels à la survie dans la thrombocytopenie thrombotique immunitaire induite par le vaccin Sars-Covid-19-vector adénoviral VITT avec thrombose veineuse du sinus cérébral et de la veine porte : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34023956/>.
119. Formation de thrombose après vaccination contre la COVID-19, aspects immunologiques : article de synthèse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34629931/>
120. Résultats d'imagerie et hématologiques dans la thrombose et la thrombocytopenie après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 (AstraZeneca) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402666/>
121. Thrombose des sinus veineux cérébraux, embolie pulmonaire et thrombocytopenie après vaccination contre la COVID-19 chez un homme taïwanais : rapport de cas et revue de la bibliographie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34630307/>
122. Thrombose mortelle des sinus veineux cérébraux après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33983464/>
123. Racines auto-immunes des événements thrombotiques après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34508917/>.
124. Nouvelle thrombose de la veine porte dans la cirrhose : la thrombophilie est-elle exacerbée par le vaccin ou la COVID-19 : [https://www.jcehepatology.com/article/S0973-6883\(21\)00545-4/fulltext](https://www.jcehepatology.com/article/S0973-6883(21)00545-4/fulltext).
125. Thrombose du sinus veineux cérébral après vaccination avec l'ARNm de la COVID-19 de BNT162b2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34796065/>.
126. Un cas de présentation clinique inhabituellement légère de thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin COVID-19 avec thrombose veineuse splanchnique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34843991/>
127. Thrombose du sinus veineux cérébral après vaccination avec le vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 (BNT162b2) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34595867/>

128. Un cas de purpura thrombopénique idiopathique après une dose de rappel du vaccin COVID-19 BNT162b2 (Pfizer-Biontech) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34820240/>
129. Thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin (TTIV) : ciblage des mécanismes pathologiques avec la tyrosine kinase de Bruton inhibiteurs : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33851389/>
130. Événements thromboemboliques chez les jeunes femmes exposées aux vaccins Pfizer-BioNTech ou Moderna COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34264151/>
131. Thrombose après vaccination contre la COVID-19 à vecteur adénovirus : une préoccupation pour la maladie sous-jacente : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34755555/>
132. Site inhabituel de thrombose veineuse profonde après vaccination contre le coronavirus Maladie à coronavirus mRNA-2019 (COVID-19) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34840204/>
133. Thrombose veineuse profonde après vaccination avec Ad26.COV2.S chez les hommes adultes : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34659839/>
134. Caractéristiques cliniques et biologiques de la thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination avec ChAdOx1 nCov-19 ; <https://jnnp.bmj.com/content/early/2021/09/29/jnnp-2021-327340>.
135. CAD26.La vaccination contre le COVID-19 peut révéler une thrombophilie héréditaire : thrombose massive du <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34632750/>
136. Constatations post-mortem sur la thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin : <https://haematologica.org/article/view/haematol.2021.279075> 137. Thrombose induite par le vaccin COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34802488/>.
137. Thrombose induite par le vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34802488/>.
138. Inflammation et activation plaquettaire après les vaccins COVID-19 : mécanismes possibles derrière la thrombocytopénie immunitaire et la thrombose induites par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34887867/>.
139. Réaction anaphylactoïde et thrombose coronarienne liées au vaccin à ARNm COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34863404/>.
140. Survenue d'un infarctus splénique dû à une thrombose artérielle après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34876440/>
141. Thrombose veineuse profonde plus de deux semaines après la vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928773/>
142. Informations sur la thrombopénie thrombotique à médiation immunitaire induite par le vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34587242/>
143. Prise en charge d'un patient atteint d'un syndrome rare de malformation congénitale des membres après une thrombose et une thrombopénie induites par le vaccin contre le SARS-CoV-2 (VITT) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34097311/>
144. Thrombocytopénie et thrombose splanchnique après vaccination avec Ad26.COV2.S traitées avec succès par shunt portosystémique intrahépatique transjugulaire et thrombectomie : <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ajh.26258>
145. Chang, J. C., & Hawley, H. B. (2021). Thrombocytopénie et thrombose associées au vaccin : endothéliopathie veineuse menant à une micro- macrothrombose veineuse combinée. *Medicina (Kaunas)*, 57(11). doi : 10.3390/medicina57111163. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34833382>

146. Risque potentiel d'événements thrombotiques après la vaccination COVID-19 avec Oxford-AstraZeneca chez les femmes recevant des œstrogènes : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34734086/>
147. Événements indésirables thrombotiques signalés pour les vaccins Moderna, Pfizer et Oxford-AstraZeneca COVID-19 : comparaison de l'occurrence et des résultats cliniques dans la base de données EudraVigilance : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835256/>
148. Incidence prédite et observée des événements thromboemboliques chez les Coréens vaccinés avec le vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34254476/>
149. Trois cas de thrombose veineuse aiguë chez des femmes après la vaccination contre le coronavirus 2019 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34352418/>
150. Shazley, O., & Alshazley, M. (2021). Un homme de 52 ans positif à la COVID-19 a présenté une thrombose veineuse et une coagulation intravasculaire disséminée après la vaccination Johnson & Johnson : une étude de cas. *Cureus*, 13(7), e16383. doi:10.7759/cureus.16383. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34408937>

Thrombocytopénie - Une maladie caractérisée par un nombre de plaquettes inférieur à la normale dans le sang. Elle peut entraîner des ecchymoses et des saignements excessifs au niveau des plaies ou des saignements au niveau des muqueuses et d'autres tissus.

1. Thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin avec coagulation intravasculaire disséminée et décès après vaccination ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34171649/>
2. Rapports de cas américains de thrombose des sinus veineux cérébraux avec thrombocytopénie après vaccination avec Ad26.COV2.S (contre la covid-19), du 2 mars au 21 avril 2020 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33929487/>
3. Prise en charge de la thrombose veineuse cérébrale et splanchnique associée à une thrombocytopénie chez des sujets précédemment vaccinés avec Vaxzevria (AstraZeneca) : déclaration de position de la Société italienne pour l'étude de l'hémostase et de la thrombose (SISST) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33871350/>
4. Thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin et thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination contre la COVID-19 ; une revue systématique : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022510X21003014>
5. Thrombose avec syndrome de thrombocytopénie associé aux vaccins COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675721004381>
6. Thrombose et thrombocytopénie induites par le vaccin COVID-19 : un commentaire sur un dilemme clinique important et pratique : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0033062021000505>
7. Thrombose avec syndrome de thrombocytopénie associé aux vaccins à vecteur viral COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0953620521001904>
8. Immuno-immunitaire induite par le vaccin COVID-19 thrombocytopénie thrombotique : une cause émergente de thrombose veineuse splanchnique : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665268121000557>
9. Le rôle des plaquettes dans la coagulopathie associée à la COVID-19 et la thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin (covid) : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1050173821000967>
10. Thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin contre le SARS-CoV-2 : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejme2106315>

11. Thrombose et thrombocytopénie après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 : [https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104882?](https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104882?query=recirc_curatedRelated_article)
[query=recirc_curatedRelated_article](https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104882?query=recirc_curatedRelated_article)
12. Résultats post-mortem dans la thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin (covid-19) : <https://haematologica.org/article/view/haematol.2021.279075>
13. Thrombocytopénie, y compris thrombocytopénie immunitaire après avoir reçu des vaccins à ARNm contre la COVID-19 signalés au Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X21005247>
14. Hypothèse derrière les très rares cas de thrombose avec syndrome de thrombocytopénie après vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0049384821003315>
15. Insuffisance surrénalienne primaire associée à une thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le Vaccin Oxford-AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (VITT) : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0953620521002363>
16. Premiers résultats du traitement par bivalirudine de la thrombopénie thrombotique et de la thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination avec Ad26.COV2.S : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196064421003425>
17. Mécanismes de l'immunothrombose dans la thrombopénie thrombotique induite par le vaccin (VITT) par rapport à l'infection naturelle par le SARS-CoV-2 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0896841121000706>
18. Thrombopénie thrombotique induite par le vaccin : le chapitre sombre d'un succès histoire : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589936821000256>
19. Thrombose et thrombocytopénie des sinus veineux cérébraux après vaccination contre la COVID-19 : rapport de deux cas au Royaume-Uni : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S088915912100163X>
20. Purpura thrombocytopénique immunitaire après vaccination avec le vaccin contre la COVID-19 (ChAdOx1 nCov-19) : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0006497121013963>.
21. Thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin, un cas rare mais grave de tir ami dans la lutte contre la pandémie de COVID-19 : quelle pathogénèse ? : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0953620521002314>
22. Thrombocytopénie et thrombose des sinus veineux intracrâniens après exposition au « vaccin COVID-19 d'AstraZeneca » : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33918932/>
23. Thrombocytopénie suite à la vaccination Pfizer et Moderna contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33606296/>
24. Thrombocytopénie immunitaire grave et réfractaire survenant après la vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33854395/>
25. Éruption cutanée purpurique et thrombocytopénie après vaccin contre la COVID-19 à ARNm-1273 (moderne) : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7996471/>
26. Thrombose avec thrombocytopénie après vaccin à ARN messenger -1273 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34181446/>
27. Première dose des vaccins contre la COVID-19 ChAdOx1 et BNT162b2 et événements thrombocytopéniques, thromboemboliques et hémorragiques en Écosse : <https://www.nature.com/articles/s41591-021-01408-4>

28. Exacerbation de la thrombopénie immunitaire après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34075578/>
29. Immuno-essais PF4 dans la thrombopénie thrombotique induite par le vaccin : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2106383>
30. Épitopes d'anticorps dans la thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin : <https://www.nature.com/articles/s41586-021-03744-4>
31. Thrombose avec syndrome de thrombopénie associé aux vaccins contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675721004381>.
32. Thrombocytopénie immunitaire associée au vaccin à ARNm COVID-19 BNT162b2 de Pfizer-BioNTech : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921002018>.
33. Thrombose et thrombocytopénie immunitaires (TTIV) associées au vaccin contre la COVID-19 : recommandations diagnostiques et thérapeutiques pour un nouveau syndrome : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33987882/>
34. Tests de laboratoire en cas de suspicion de thrombocytopénie immunitaire induite par le vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34138513/>
35. Hémorragie intracérébrale due à une thrombose avec syndrome de thrombocytopénie après vaccination contre la COVID-19 : le premier cas mortel en Corée : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402235/>
36. Risque de thrombocytopénie et de thromboembolie après vaccination contre la covid-19 et tests positifs au SARS-CoV-2 : étude de série de cas autocontrôlée : Anglais : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34446426/>
37. Thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin et thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination contre la covid-19 ; une revue systématique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34365148/>
38. Insuffisance surrénalienne primaire associée à une thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin Oxford-AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (VITT) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34256983/>
39. Thrombose veineuse cérébrale et thrombocytopénie induite par le vaccin.a. Oxford- AstraZeneca COVID-19 : une occasion manquée de retour d'expérience rapide : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033927/>
40. Thrombocytopénie immunitaire chez un jeune de 22 ans après avoir reçu le vaccin Covid-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33476455/>
41. Thrombocytopénie immunitaire secondaire (PTI) associée au vaccin ChAdOx1 Covid-19 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34377889/>
42. Thrombose avec syndrome de thrombocytopénie (STT) après vaccination AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) COVID-19 : analyse risques-bénéfices pour les personnes de moins de 60 ans en Australie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272095/>
43. Thrombose bilatérale de la veine ophtalmique supérieure, accident vasculaire cérébral ischémique et thrombopénie immunitaire après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33864750/>
44. Risque de thrombopénie et de thromboembolie après vaccination contre la covid-19 et tests positifs au SARS-CoV-2 : étude de série de cas autocontrôlée : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34446426/>

45. Première dose des vaccins ChAdOx1 et BNT162b2 contre la COVID-19 et événements thrombocytopéniques, thromboemboliques et hémorragiques en Écosse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34108714/>
46. Thrombocytopénie après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34332437/>.
47. Un cas de thrombocytopénie multiple et de thrombose suite à une vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34137813/>
48. Thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin : le lien insaisissable entre la thrombose et les vaccins anti-SARS-CoV-2 à base d'adénovirus : hvaccines: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34191218/>
49. AVC ischémique aigu révélant une thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin ChAdOx1 nCov-19 : impact sur la stratégie de recanalisation : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34175640/>
50. Plaquettes procoagulantes médiées par des anticorps procoagulants dans la thrombocytopénie thrombotique immunitaire associée au SARS-CoV-2 vaccination : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34011137/>.
51. Thrombocytopénie thrombotique après vaccination contre la COVID-19 : à la recherche du mécanisme sous-jacent : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34071883/>
52. Thrombose et vaccins contre le SARS-CoV-2 : thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34237213/>.
53. Purpura thrombopénique thrombotique acquis : une maladie rare associée au vaccin BNT162b2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34105247/>.
54. Complexes immuns, immunité innée et NETose dans la thrombopénie induite par le vaccin ChAdOx1 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34405870/>.
55. Purpura thrombopénique à médiation immunitaire après vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 chez une femme âgée : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34513446/>
56. Thrombopénie à médiation immunitaire associée au vaccin Ad26.COV2.S (Janssen ; Johnson & Johnson) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34469919/>.
57. Thrombocytopénie transitoire avec autoanticorps plaquettaires spécifiques de la glycoprotéine après vaccination avec Ad26.COV2.S : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34516272/>.
58. Vaccin COVID-19, thrombocytopénie thrombotique immunitaire, ictère, hyperviscosité : préoccupation dans les cas de problèmes hépatiques sous-jacents : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34509271/>
59. Thrombocytopénie immunitaire après vaccination pendant la pandémie de COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34435486/>
60. Thrombocytopénie induite par le vaccin avec céphalées sévères : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34525282/>
61. Thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin provoquant une forme grave de thrombose veineuse cérébrale avec un taux de mortalité élevé : une série de cas <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34393988/>
62. Interactions de l'adénovirus avec les plaquettes et la coagulation et syndrome de thrombose auto-immune associé au vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34407607/>.
63. Approche australienne et néo-zélandaise du diagnostic et du traitement de la thrombose immune et de la thrombocytopénie immunitaire induites par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34490632/>

64. Étude observationnelle visant à identifier la prévalence de la thrombocytopénie et des anticorps anti-PF4/polyanion chez les professionnels de santé norvégiens après la vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33909350/>
65. Un cas rare de thrombose et de thrombocytopénie de la veine ophtalmique supérieure après vaccination ChAdOx1 nCoV-19 contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34276917/>
66. Thrombose et syndrome respiratoire aigu sévère Vaccins contre le coronavirus 2 : thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34237213/>.
67. Thrombose veineuse rénale et embolie pulmonaire secondaires à une thrombopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin (VITT) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34268278/>.
68. Ischémie des membres et thrombose de l'artère pulmonaire après le vaccin ChAdOx1 nCoV-19 (Oxford-AstraZeneca) : un cas de thrombopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33990339/>.
69. Un cas de thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par un vaccin avec thrombose artérioveineuse massive : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34059191/>
70. Thrombocytopénie chez un adolescent atteint d'anémie falciforme après une vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34331506/>
71. Thrombocytopénie induite par un vaccin avec céphalées sévères : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34525282/>
72. ChAdOx1 interagit avec CAR et PF4 avec des implications pour la thrombose avec syndrome de thrombocytopénie : <https://www.science.org/doi/10.1126/sciadv.abl8213>
73. Thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par un vaccin (VITT) mortelle après l'annonce 26.COVS.2 : premier cas documenté en dehors des États-Unis : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34626338/>
74. Un trouble thrombocytopénique prothrombotique ressemblant à une thrombopénie induite par l'héparine après vaccination contre le coronavirus-19 : <https://europepmc.org/article/PPR/PPR304469> 435
<https://europepmc.org/article/PPR/PPR304469%2520435>
75. VITT (thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin) après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34731555/>
76. Thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin (VITT) : une nouvelle entité clinicopathologique avec des présentations cliniques hétérogènes : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34159588/>
77. Traitement de l'accident vasculaire cérébral ischémique aigu associé avec une thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34461442/>
78. Thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination : l'expérience britannique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34370974/>
79. Thrombose veineuse cérébrale/sinus veineux avec syndrome de thrombocytopénie après vaccination COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34373413/>
80. Thrombose de la veine porte due à une thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin (VITT) après vaccination Covid avec ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34598301/>
81. Syndrome HIT spontané : remplacement du genou, infection et parallèles avec la thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34144250/>

82. Thrombocytopénie avec accident vasculaire cérébral ischémique aigu et hémorragie chez un patient récemment vacciné avec un vaccin COVID-19 à base de vecteur adénoviral :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33877737/>
83. Thrombocytopénie associée au vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : trois cas de thrombocytopénie immunitaire après 107 720 doses de vaccin ChAdOx1 en Thaïlande : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34483267/>.
84. Embolie pulmonaire, accident ischémique transitoire et thrombocytopénie après le vaccin COVID-19 de Johnson & Johnson : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261635/>
85. Considérations neurochirurgicales concernant la craniectomie décompressive pour hémorragie intracérébrale après vaccination contre le SARS-CoV-2 dans la thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34202817/>
86. Thrombocytopénie secondaire après vaccination contre le SARS-CoV-2 : rapport de cas d'hémorragie et d'hématome après chirurgie buccale mineure : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34314875/>.
87. Thromboembolie veineuse et thrombocytopénie légère après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34384129/>
88. Exacerbation fatale du syndrome de thrombocytopénie thrombotique induite par ChadOx1-nCoV-19 après un traitement initial réussi par immunoglobulines intraveineuses : une justification de la surveillance des taux d'immunoglobulines G : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34382387/>
89. Un cas rare de thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin contre la COVID-19 (TTIV) affectant la circulation veinosplanchnique et artérielle pulmonaire dans un hôpital général de district du Royaume-Uni : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535492/>
90. Thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin contre la COVID-19 : un cas série :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34527501/>
91. Thrombocytopénie immunitaire après vaccination avec le vaccin Vaxzevria ChadOx1-S (AstraZeneca), Victoria, Australie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34756770/>
92. Rapport de cas de thrombocytopénie immunitaire après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34751013/>.
93. Thrombocytopénie avec accident vasculaire cérébral ischémique aigu et hémorragie chez un patient récemment vacciné avec un vaccin COVID-19 à base de vecteur adénoviral :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33877737/>
94. Hémorragie intracérébrale et thrombocytopénie après le vaccin AstraZeneca COVID-19 : défis cliniques et diagnostiques de la thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34646685/>
95. Thrombocytopénie, y compris thrombocytopénie immunitaire après avoir reçu des vaccins à ARNm contre la COVID-19 signalés au Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34006408/>
96. Thrombocytopénie immunitaire nouvellement diagnostiquée chez une patiente enceinte après une vaccination contre la maladie à coronavirus 2019 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34420249/>
97. Thrombocytopénie chez une adolescente atteinte d'anémie falciforme après une vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34331506/>
98. Douleurs abdominales et hémorragie surrénalienne bilatérale dues à une thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par le vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34546343/>

99. Thromboembolie veineuse et thrombocytopénie légère après vaccination ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34384129/>.
100. Thrombocytopénie immunitaire sévère après vaccination COVID-19 : rapport de quatre cas et revue de la littérature : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34653943/>.
101. Récidive de thrombopénie immunitaire après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34591991/>
102. Images de thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin Oxford / AstraZeneca® COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33962903/>.
103. Interactions de l'adénovirus avec les plaquettes et la coagulation et syndrome de thrombopénie thrombotique immunitaire induit par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34407607/>
104. Rapport de cas compliqué de thrombopénie A immunitaire thrombotique induite par le vaccin à long terme : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835275/>.
105. Prévalence de la thrombocytopénie, des anticorps anti-facteur plaquettaire 4 et de l'élévation du Ddimer chez les Thaïlandais après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34568726/>
106. AVC thalamique bilatéral : un cas de thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin COVID-19 (VITT) ou une coïncidence due à des facteurs de risque sous-jacents : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34820232/>.
107. Traitement réussi de la thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin chez une patiente de 26 ans : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34614491/>
108. Rapport de cas : thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin chez une patiente atteinte d'un cancer du pancréas après vaccination avec l'ARN messager-1273 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34790684/>
109. Thrombopénie thrombotique induite par le vaccin après vaccination Ad26.COV2.S chez un homme présentant une thromboembolie veineuse aiguë : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34096082/>
110. Helms, J. M., Ansteatt, K. T., Roberts, J. C., Kamatam, S., Foong, K. S., Labayog, J. S., & Tarantino, M. D. (2021). Thrombocytopénie immunitaire réfractaire grave survenant après le vaccin contre le SRAS-CoV-2. *J Blood Med*, 12, 221-224. doi:10.2147/ JBM.S307047. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33854395>
111. Hippisley-Cox, J., Patone, M., Mei, X. W., Saatci, D., Dixon, S., Khunti, K., . . . Coupland, C. A. C. (2021). Risque de thrombocytopénie et de thromboembolie après vaccination contre la covid-19 et test positif au SARS-CoV-2 : étude de série de cas autocontrôlée. *BMJ*, 374, n1931. doi:10.1136/bmj.n1931. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34446426>
112. nLee, E. J., Cines, D. B., Gernsheimer, T., Kessler, C., Michel, M., Tarantino, M. D., . . . Bussel, J. B. (2021). Thrombocytopénie après vaccination Pfizer et Moderna contre le SARS-CoV-2. *Am J Hematol*, 96(5), 534-537. doi:10.1002/ajh.26132. Anglais:[https:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33606296](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33606296)
113. Welsh, K. J., Baumblatt, J., Chege, W., Goud, R., & Nair, N. (2021). Thrombocytopénie, y compris thrombocytopénie immunitaire après administration de vaccins à ARNm contre la COVID-19 signalés au Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS). *Vaccine*, 39(25), 3329-3332. doi:10.1016/j.vaccine.2021.04.054. [https:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34006408](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34006408)
114. Rechute de thrombocytopénie immunitaire après vaccination contre la covid-19 chez un jeune patient de sexe masculin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34804803/>.
115. Saignement caverneux pédonculaire symptomatique après une thrombocytopénie immunitaire induite par la vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34549178/>.

Thrombose veineuse cérébrale - Un type d'accident vasculaire cérébral dans lequel les canaux veineux du cerveau deviennent thrombosés, entraînant un infarctus cérébral dans les zones correspondant à la thrombose.

1. Thrombose veineuse cérébrale dans la population américaine après vaccination contre le SARS-CoV-2 par adénovirus et après COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735109721051949>
2. Thrombose veineuse cérébrale négative pour l'anticorps anti-PF4 sans thrombocytopénie après immunisation avec un vaccin contre la COVID-19 chez un homme indien âgé non comorbide traité par une anticoagulation conventionnelle à base d'héparine-warfarine : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121002046>
3. Thrombose veineuse cérébrale après vaccin anti-SARS-CoV-2 à ARNm BNT162b2 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1052305721003098>
4. Thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination : l'expérience du Royaume-Uni : [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)01788-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01788-8/fulltext)
5. Rapports de cas américains de thrombose des sinus veineux cérébraux avec thrombocytopénie après vaccination avec Ad26.COV2.S (contre la covid-19), du 2 mars au 21 avril 2020 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33929487/>
6. Prise en charge de la thrombose veineuse cérébrale et splanchnique associée à une thrombocytopénie chez des sujets précédemment vaccinés avec Vaxzevria (AstraZeneca) : déclaration de position de la Société italienne pour l'étude de Hémostase et thrombose (SISSET) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33871350/>
7. Thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin et thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination contre la COVID-19 ; une revue systématique : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022510X21003014>
8. Premiers résultats du traitement par bivalirudine de la thrombocytopénie thrombotique et de la thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination avec Ad26.COV2.S : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196064421003425>
9. Un cas rare d'un homme asiatique d'âge moyen atteint de thrombose veineuse cérébrale après vaccination AstraZeneca contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675721005714>
10. Thrombose veineuse cérébrale et thrombocytopénie après vaccination contre la COVID-19 : rapport de deux cas au Royaume-Uni : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S088915912100163X>
11. Recommandations diagnostiques et thérapeutiques du groupe de travail d'experts ad hoc de la FACME sur la prise en charge de la thrombose veineuse cérébrale liée à la vaccination contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213485321000839>
12. Vaccination contre la COVID-19 : informations sur la survenue de thromboses artérielles et veineuses à partir des données de Vigibase : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33863748/>
13. Thrombose veineuse cérébrale associée au vaccin contre la covid-19 au Allemagne : <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ana.26172>
14. Thrombose veineuse cérébrale après vaccination par ARNm BNT162b2 contre le SARS-CoV-2 : un événement cygne noir : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133027/>
15. L'importance de reconnaître une thrombose veineuse cérébrale après une vaccination anti-COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34001390/>

16. Thrombose des sinus veineux cérébraux négative pour l'anticorps anti-PF4 sans thrombocytopénie après immunisation avec le vaccin COVID-19 chez un homme indien âgé, non comorbide, traité par une anticoagulation conventionnelle à base d'héparine-warfarine :. Anglais : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121002046>.
17. Thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin et thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination contre la COVID-19 ; une revue systématique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34365148/>.
18. Un cas rare de thrombose veineuse cérébrale et de coagulation intravasculaire disséminée associée temporellement à l'administration du vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33917902/>
19. Thrombose veineuse cérébrale aiguë et embolie artérielle pulmonaire associées au vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34247246/>. 20. Thrombose veineuse cérébrale et thrombocytopénie induite par le vaccin.a. Oxford- AstraZeneca COVID-19 : une occasion manquée de retour d'expérience rapide : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033927/>
21. Diagnostic et traitement de la thrombose des sinus veineux cérébraux avec thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33914590/>
22. Thrombose des sinus veineux après vaccination avec ChAdOx1 nCov-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34420802/>
23. Thrombose des sinus veineux cérébraux après vaccination contre le SARS-CoV-2 : une analyse des cas signalés à l'Agence européenne des médicaments : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34293217/>
24. Événements artériels, veineux thromboembolie, thrombocytopénie et saignement après vaccination avec Oxford-AstraZeneca ChAdOx1-S au Danemark et en Norvège : étude de cohorte basée sur la population : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33952445/>
25. Thrombose veineuse cérébrale associée au vaccin COVID-19 en Allemagne :<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34288044/>
26. Infarctus cérébral malin après vaccination avec ChAdOx1 nCov-19 : une variante catastrophique de la thrombopénie thrombotique à médiation immunitaire induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34341358/>
27. Thrombose des sinus veineux cérébraux associée à une thrombopénie après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33845870/>.
28. Thrombose du sinus veineux central avec hémorragie sous-arachnoïdienne après vaccination contre la COVID-19 à ARNm : ces rapports sont-ils simplement une coïncidence : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34478433/>
29. Thrombose du sinus veineux cérébral négative pour l'anticorps anti-PF4 sans thrombocytopénie après immunisation avec le vaccin contre la COVID-19 chez un homme indien âgé non comorbide traité par une anticoagulation conventionnelle à base d'héparine-warfarine : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34186376/>
30. Thrombose du sinus veineux cérébral 2 semaines après la première dose du vaccin à ARNm contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34101024/>
31. Thrombose veineuse profonde (TVP) survenant peu après la deuxième dose de Vaccin à ARNm contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33687691/>
32. Thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin provoquant une forme grave de thrombose veineuse cérébrale avec un taux de mortalité élevé : une série de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34393988/>.

33. Microparticules procoagulantes : un lien possible entre la thrombocytopénie immunitaire induite par le vaccin (TTIV) et la thrombose veineuse des sinus cérébraux : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34129181/>.
34. Thrombose veineuse cérébrale aiguë et embolie artérielle pulmonaire associées au vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34247246/>.
35. Thrombose veineuse cérébrale après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34045111/>.
36. Effets indésirables signalés après vaccination contre la COVID-19 dans un hôpital de soins tertiaires, centrés sur la thrombose veineuse cérébrale (TVC) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34092166/>
37. Thrombose veineuse cérébrale associée au vaccin contre la COVID-19 en Allemagne : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34288044/>.
38. Thrombose veineuse cérébrale après vaccination contre la COVID-19 : prise en charge neurologique et radiologique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34327553/>.
39. Thrombose veineuse cérébrale et thrombocytopénie après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33878469/>.
40. Thrombose des sinus veineux cérébraux et thrombocytopénie après vaccination contre la COVID-19 : rapport de deux cas au Royaume-Uni : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33857630/>.
41. Thrombose veineuse cérébrale induite par le vaccin contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34090750/>.
42. Thrombose veineuse cérébrale associée à une thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333995/>
43. Thrombose veineuse cérébrale après le vaccin à ARNm BNT162b2 contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34111775/>.
44. Thrombose veineuse cérébrale après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34045111/>
45. Thrombose veineuse cérébrale mortelle après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33983464/>
46. Thrombose veineuse cérébrale dans la population américaine, après vaccination contre le SARS-CoV-2 par adénovirus et après COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34116145/>
47. Thrombose veineuse cérébrale après vaccination contre la COVID-19 : le risque de thrombose est-il augmenté par l'administration intravasculaire du vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34286453/>.
48. Thrombose du sinus veineux central avec hémorragie sous-arachnoïdienne après vaccination par ARNm COVID-19 : ces rapports sont-ils simplement une coïncidence : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34478433/>
49. Thrombose du sinus veineux cérébral après vaccination ChAdOx1 nCov-19 avec une première IRM cérébrale trompeuse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34244448/>
50. Premiers résultats du traitement par bivalirudine pour la thrombopénie thrombotique et la thrombose du sinus veineux cérébral après vaccination par Ad26.COV2.S : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34226070/>
51. Thrombose du sinus veineux cérébral associée à une thrombopénie post-vaccinale par COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33845870/>.
52. Thrombose des sinus veineux cérébraux 2 semaines après la première dose du vaccin à ARNm SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34101024/>.

53. Effets indésirables signalés après la vaccination contre la COVID-19 dans un hôpital de soins tertiaires, concernant la thrombose veineuse cérébrale (TVC) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34092166/>
54. Thrombose veineuse cérébrale après vaccination contre le SARS-CoV-2 : une analyse des cas signalés à l'Agence européenne des médicaments : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34293217/>
55. Un cas rare d'homme asiatique d'âge moyen atteint de thrombose veineuse cérébrale après vaccination AstraZeneca contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34274191/>
56. Thrombose veineuse cérébrale massive et infarctus du bassin veineux comme complications tardives de la COVID-19 : un rapport de cas : Anglais : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34373991/>
57. Thrombose veineuse cérébrale massive due à une thrombopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261296/>
58. Thrombose veineuse cérébrale se développant après la vaccination. COVID-19 : VITT, VATT, TTS et plus : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34695859/>
59. Thrombose veineuse cérébrale et néoplasmes myéloprolifératifs : une étude tricentrique de 74 cas consécutifs : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34453762/>.
60. Thrombose veineuse cérébrale et thrombopénie induites par le vaccin. Oxford- AstraZeneca COVID-19 : une occasion manquée de retour rapide sur expérience : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S235255682100093X>
61. Rapport de cas : Regardez de plus près : Thrombose veineuse cérébrale liée à la vaccination contre la Covid-19 et syndrome de thrombocytopenie thrombotique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34880826/>

Vascularite (inclut le terme : polyangéite microscopique) - Inflammation des vaisseaux sanguins qui provoque des modifications des parois des vaisseaux sanguins. Lorsque votre vaisseau sanguin s'affaiblit, il peut s'étirer et se gonfler (appelé anévrisme). Il peut également éclater, provoquant un saignement. Cela peut mettre la vie en danger.

1. Vascularite associée aux ANCA après le vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0272638621007423>
2. Vascularite associée aux anticorps anti-cytoplasmiques des neutrophiles induite par le propylthiouracile après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34451967/>
3. Vascularite à IgA chez un patient adulte après vaccination contre le nCoV-19 ChadOx1 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34509658/>
4. Une cas de vascularite leucocytoclastique après vaccination avec un vaccin contre le SARS-CoV-2 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34196469/>
5. Un cas de vascularite associée aux ANCA après vaccination contre le SARS-CoV-2 avec l'AZD1222 (Oxford-AstraZeneca) : victime ou causalité ? : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34416184/>.
6. Un cas de vascularite associée aux ANCA après vaccination anti-SARSCoV-2 AZD1222 (Oxford-AstraZeneca) : victime ou causalité ? : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34416184/>
7. Vascularite leucocytoclastique comme manifestation cutanée du vaccin contre le coronavirus ChAdOx1 nCoV-19 (recombinant) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34546608/>
8. Induction d'une vascularite leucocytoclastique cutanée après vaccination contre le coronavirus ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34853744/>.

9. Vascularite récurrente associée aux ANCA après vaccination Oxford AstraZeneca ChAdOx1-S COVID-19 : une série de cas de deux patients : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34755433/>
10. Vascularite lymphocytaire cutanée après administration de la deuxième dose du vaccin AZD1222 (Oxford-AstraZeneca) Syndrome respiratoire aigu sévère Coronavirus 2 : hasard ou causalité : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34726187/>.
11. Rapport de cas : une vascularite associée aux anticorps anti-cytoplasme des neutrophiles avec insuffisance rénale aiguë et hémorragie pulmonaire peut survenir après la vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34859017/>
12. Hémorragie intracérébrale due à une vascularite après la vaccination contre la COVID-19 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34783899/>
13. Vascularite urticarienne induite par le vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34369046/>.
14. Vascularite associée aux ANCA après le vaccin Pfizer-BioNTech contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34280507/>.
15. Vascularite leucocytoclastique d'apparition récente après vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34241833/>
16. Vascularite cutanée des petits vaisseaux après vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34529877/>.
17. Épidémie de vascularite leucocytoclastique après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928638/>
18. Vascularite leucocytoclastique après exposition au vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34836739/>
19. Vascularite et bursite en TEP/TDM au [18 F] FDG après vaccination à ARNm contre la COVID 19 : Après cela, donc à cause de cela ? <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34495381/>.
20. Vascularite lymphocytaire cutanée après administration du vaccin à ARNm COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34327795/>
21. Vascularite leucocytoclastique cutanée induite par le vaccin Sinovac COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34660867/>.
22. Réactivation d'une vascularite à IgA après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34848431/>
23. Vascularite des petits vaisseaux liée au virus varicelle-zona après vaccination contre la COVID-19 par Pfizer-BioNTech : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34310759/>.
24. Imagerie en médecine vasculaire : vascularite leucocytoclastique après rappel du vaccin COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34720009/>
25. Vascularite cutanée après vaccination COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34611627/>.
26. Cas possible de vascularite des petits vaisseaux induite par le vaccin à ARNm COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34705320/>.
27. Vascularite à IgA après vaccination contre la COVID-19 chez un adulte : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34779011/>

28. Vascularite associée aux anticorps anti-cytoplasme des neutrophiles induite par le propylthiouracile après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34451967/>
29. Vaccin contre la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) dans le lupus érythémateux disséminé et la vascularite associée aux anticorps anti-cytoplasme des neutrophiles : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928459/>
30. Réactivation de la vascularite à IgA après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34250509/>
31. Première description d'une vascularite à complexes immuns après vaccination COVID-19 avec BNT162b2 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34530771/>.
32. Syndrome néphrotique et vascularite après vaccin contre le SARS-CoV-2 : association réelle ou circonstancielle : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34245294/>.
33. Apparition d'une vascularite cutanée de novo après vaccination contre la maladie à coronavirus (COVID-19) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34599716/>.
34. Vascularite cutanée asymétrique après vaccination COVID-19 avec prépondérance inhabituelle d'éosinophiles : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34115904/>.
35. Vascularite granulomateuse après vaccin AstraZeneca anti-SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34237323/>.
36. Un cas de syndrome de Sweet généralisé avec vascularite déclenchée par une vaccination récente contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849386/>
37. Vascularite des petits vaisseaux après vaccination Oxford-AstraZeneca contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34310763/>
38. Vascularite cutanée après vaccin contre le coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34557622/>.
39. Vascularite leucocytoclastique après vaccination contre la maladie à coronavirus 2019 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34713472/803>
40. Épidémies de vascularite mixte à cryoglobulinémie après vaccination contre le SARSCoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34819272/>
41. Vascularite cutanée des petits vaisseaux après vaccination avec une dose unique de Janssen Ad26.COV2.S : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34337124/>
42. Cas de vascularite à immunoglobuline A après vaccination contre la maladie à coronavirus 2019 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535924/>
43. Récidive de polyangéite microscopique après vaccination contre la COVID-19 : cas rapport : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34251683/>.

Syndrome de Guillain-Barré - Un trouble neurologique dans lequel le système immunitaire de l'organisme attaque par erreur une partie de son système nerveux périphérique, c'est-à-dire le réseau de nerfs situés à l'extérieur du cerveau et de la moelle épinière. Le syndrome de Guillain-Barré peut aller d'un cas très léger avec une brève faiblesse à une paralysie presque dévastatrice, laissant la personne incapable de respirer de manière autonome. Heureusement, la plupart des personnes finissent par se remettre même des cas les plus graves de syndrome de Guillain-Barré. Après la guérison, certaines personnes continueront à présenter un certain degré de faiblesse.

1. Anticorps ganglioside GM1 et syndrome de Guillain-Barré lié à la COVID-19 : rapport de cas, revue systémique et implications pour le développement de vaccins : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666354621000065>
2. Syndrome de Guillain-Barré après vaccination AstraZeneca contre la COVID-19 : association causale ou occasionnelle : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0303846721004169>
3. Syndrome de Guillain-Barré sensoriel après vaccin ChAdOx1 nCov-19 : rapport de deux cas et revue de la littérature : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165572821002186>
4. Syndrome de Guillain-Barré après la première dose de vaccin contre le SARS-CoV-2 : un événement temporaire, pas une association causale : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921000998>.
5. Syndrome de Guillain-Barré se présentant comme une diplégie faciale après vaccination contre la COVID-19 : un rapport de cas : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0736467921006442>
6. Syndrome de Guillain-Barré après la première injection du vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : premier rapport : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0035378721005853>.
7. Les vaccins contre le SRAS-CoV-2 ne sont pas sûrs pour les personnes atteintes du syndrome de Guillain-Barré après vaccination : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2049080121005343>
8. Syndrome de Guillain-Barré après vaccination avec l'ARNm-1273 contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34477091/>
9. Un nouveau cas de diplégie bifaciale variante du syndrome de Guillain-Barré après vaccination avec Janssen COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34449715/>
10. Syndrome de Guillain-Barré sensoriel après vaccin ChAdOx1 nCov-19 : rapport de deux cas et revue de la littérature : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34416410/>.
11. Diplégie faciale : une variante rare et atypique du syndrome de Guillain-Barré et le vaccin Ad26.COV2.S : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447646/>
12. Syndrome de Guillain-Barré après vaccination ChAdOx1 nCoV-19 COVID-19 : une série de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34548920/>
13. Vaccin AstraZeneca COVID-19 et syndrome de Guillain-Barré en Tasmanie : un lien de cause à effet : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34560365/>
14. COVID-19, Guillain-Barré et vaccin Un mélange dangereux : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34108736/>.
15. Syndrome de Guillain-Barré après la première dose du vaccin COVID-19 de Pfizer-BioNTech : rapport de cas et revue des cas signalés : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34796417/>.
16. Syndrome de Guillain-Barré après le vaccin COVID-19 BNT162b2 : <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10072-021-05523-5>.
17. Vaccins à adénovirus COVID-19 et syndrome de Guillain-Barré avec paralysie faciale : <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ana.26258>.
18. Association entre la réception du vaccin Ad26.COV2.S COVID-19 et un syndrome de Guillain-Barré présumé, février-juillet 2021 : <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2785009>
19. Un cas de syndrome de Guillain-Barré après le vaccin Pfizer COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34567447/>

20. Syndrome de Guillain-Barré associé à la vaccination COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34648420/>.
21. Taux de récurrence du syndrome de Guillain-Barré après vaccin COVID-19 à ARNm BNT162b2 : <https://jamanetwork.com/journals/jamaneurology/fullarticle/2783708>
22. Syndrome de Guillain-Barré après vaccination COVID-19 chez un adolescent : [https://www.pedneur.com/article/S0887-8994\(21\)00221-6/fulltext](https://www.pedneur.com/article/S0887-8994(21)00221-6/fulltext).
23. Syndrome de Guillain-Barré après vaccination ChAdOx1-S / nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34114256/>.
24. Syndrome de Guillain-Barré après vaccin COVID-19 à ARNm-1273 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34767184/>.
25. Syndrome de Guillain-Barré après vaccination contre le SARS-CoV-2 chez 19 patients : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34644738/>.
26. Syndrome de Guillain-Barré se manifestant par une diplopie faciale après vaccination contre la COVID-19 chez deux patients : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34649856/>
27. Un cas rare de syndrome de Guillain-Barré après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34671572/>
28. Complications neurologiques de la COVID-19 : syndrome de Guillain-Barré après vaccin Pfizer contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33758714/>
29. Vaccin contre la COVID-19 provoquant le syndrome de Guillain-Barré, un effet secondaire potentiel peu fréquent : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34484780/>
30. Syndrome de Guillain-Barré après la première dose de vaccin contre la COVID-19 : rapport de cas ; <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34779385/>.
31. Syndrome de Guillain-Barré après la première injection du vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : premier rapport : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34217513/>.
32. Un cas de syndrome de Guillain-Barré ataxique sensoriel avec anticorps anti-GM1 immunoglobuline G après la première dose du vaccin à ARNm COVID-19 BNT162b2 (Pfizer) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34871447/>
33. Une variante du syndrome de Guillain-Barré après vaccination contre le SARS-CoV-2 : AMSAN : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34370408>
34. Une variante rare du syndrome de Guillain-Barré après vaccination avec Ad26.COV2.S : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34703690/>.
35. Syndrome de Guillain-Barré après vaccination contre le SARS-CoV-2 chez un patient présentant un syndrome de Guillain-Barré associé au vaccin : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34810163/>
36. Syndrome de Guillain-Barré dans un État australien utilisant des vaccins à ARNm et à vecteur adénoviral contre le SARS-CoV-2 : <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ana.26218>
37. Syndrome de Guillain-Barré variant survenant après vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34114269/>
38. Syndrome de Guillain-Barré avec variante axonale associée temporellement au vaccin à ARNm contre le SARS-CoV-2 moderne : Anglais : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34722067/>

39. Syndrome de Guillain-Barré après la première dose du vaccin contre le SARS-CoV-2 : un événement temporaire, pas une association causale : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33968610/>
40. Les vaccins contre le SARS-CoV-2 peuvent être compliqués non seulement par le syndrome de Guillain-Barré, mais aussi par une neuropathie distale des petites fibres : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34525410/>
41. Variante clinique du syndrome de Guillain-Barré avec diplégie faciale prédominante après vaccin contre la maladie à coronavirus 2019 d'AstraZeneca : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34808658/>
42. Syndrome de Miller-Fisher et syndrome de chevauchement du syndrome de Guillain-Barré chez un patient après Oxford-AstraZeneca Vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34848426/>
43. Faiblesse faciale bilatérale avec une variante de paresthésie du syndrome de Guillain-Barré après le vaccin Vaxzevria COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261746/>

Lymphadénopathie (inclut les termes : unilatérale, supraclaviculaire et cervicale) - Une maladie affectant les ganglions lymphatiques où la taille de la lymphe peut être affectée

1. Cas rare d'adénopathie sus-claviculaire controlatérale après vaccination contre la COVID-19 : résultats de la tomographie par émission de positons et de l'échographie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34667486/>
2. L'adénopathie induite par la vaccination à ARNm contre la COVID-19 imite la progression du lymphome sur la TEP/TDM au FDG : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33591026/>
3. Lymphadénopathie chez les receveurs du vaccin contre la COVID-19 : dilemme diagnostique chez les patients oncologiques : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625300/>
4. Lymphadénopathie hypermétabolique après administration du vaccin à ARNm BNT162b2 Covid-19 : incidence évaluée par TEP-TDM au [18 F] FDG et pertinence pour l'étude interprétation : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33774684/>
5. Lymphadénopathie après vaccination contre la COVID-19 : revue des résultats d'imagerie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33985872/>
6. Lymphadénopathie associée à la vaccination contre la COVID-19 sur TEP/TDM au FDG : caractéristiques distinctives du vaccin à vecteur adénoviral : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34115709/>
7. Adénopathies induites par la vaccination contre la COVID-19 dans une clinique spécialisée en imagerie mammaire en Israël : analyse de 163 cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34257025/>
8. Le vaccin contre la maladie à coronavirus 2019 imite les métastases ganglionnaires chez les patients subissant un suivi pour cancer de la peau : une étude monocentrique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34280870/>
9. Adénopathie post-vaccination COVID-19 : rapport de biopsie par aspiration à l'aiguille fine résultats cytologiques : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34432391/>
10. Adénopathie régionale après vaccination COVID-19 : revue de la littérature et considérations pour la prise en charge des patients dans le cadre des soins contre le cancer du sein : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34731748/>
11. Effets indésirables de l'injection COVID qui peuvent survenir chez les enfants. Une adénopathie sus-claviculaire d'apparition aiguë coïncidant avec la vaccination intramusculaire à ARNm contre la COVID-19 peut être liée à la technique d'injection du vaccin, Espagne, janvier et février 2021 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33706861/>

12. Adénopathie sus-claviculaire après vaccination contre la COVID-19 en Corée : suivi en série par échographie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34116295/>
13. Adénopathie induite par la vaccination contre la COVID-19 d'Oxford-AstraZeneca sur TEP/TDM à la [18F] choline, pas seulement une constatation au FDG : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33661328/>
14. Un cas d'adénopathie cervicale après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34141500/>
15. Adénopathie unilatérale après vaccination contre la COVID-19 : un plan de prise en charge pratique pour les radiologues de toutes les spécialités : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33713605/>
16. Adénopathie sus-claviculaire après vaccination contre la COVID-19 : une présentation croissante dans la clinique des tumeurs cervicales de deux semaines : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33685772/>
17. Vaccination contre la COVID-19 et adénopathie cervicale inférieure dans la clinique des tumeurs cervicales de deux semaines : un audit de suivi : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33947605/>.
18. Adénopathie cervicale après vaccination contre la maladie à coronavirus 2019 : caractéristiques cliniques et implications pour les services de cancérologie de la tête et du cou <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34526175/>
19. Adénopathie associée au vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33786231/>
20. Évolution des adénopathies sur PET/IRM après une vaccination COVID : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7909070/>
21. Adénopathie cervicale massive après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34601889/>
22. Une lymphadénopathie sus-claviculaire d'apparition aiguë coïncidant avec une vaccination par ARNm intramusculaire contre la COVID-19 peut être liée à la technique d'injection du vaccin, Espagne, janvier et février 2021 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33706861/>
23. Lymphadénopathie sus-claviculaire après vaccination contre la COVID-19 en Corée : suivi en série par échographie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34116295/>
24. La vaccination Oxford-AstraZeneca contre la COVID-19 a induit une lymphadénopathie sur la TEP/TDM à la [18F] choline, et pas seulement une constatation au FDG : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33661328/>
25. Un cas de lymphadénopathie cervicale suite à une vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34141500/>
26. Adénopathie unilatérale après vaccination contre la COVID-19 : un plan de prise en charge pratique pour les radiologues de toutes les spécialités : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33713605/>
27. Adénopathie sus-claviculaire après vaccination contre la COVID-19 : une présentation croissante dans la clinique des tumeurs cervicales de deux semaines : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33685772/>
28. Vaccination contre la COVID-19 et adénopathie cervicale inférieure dans la clinique des tumeurs cervicales de deux semaines : un audit de suivi : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33947605/>.
29. Adénopathie cervicale après vaccination contre la maladie à coronavirus 2019 : caractéristiques cliniques et implications pour les services de cancérologie de la tête et du cou : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34526175/>
30. Adénopathie associée au vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33786231/>

31. Évolution de l'adénopathie sur PET/IRM après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625301/>.

32. Adénopathie cervicale massive après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34601889/>

33. Adénopathie axillaire et cervicale liée au vaccin contre la COVID-19 chez les patients atteints d'un cancer du sein actuel ou antérieur et d'autres tumeurs malignes : résultats d'imagerie en coupe transversale sur IRM, TDM et PET-CT : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34719892/>

34. Adénopathie sus-claviculaire après vaccination contre la COVID-19 en Corée : suivi en série par échographie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34116295/>.

35. Évolution de l'adénopathie à la TEP/IRM après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625301/>

Anaphylaxie (inclut le terme : anaphylactoïde) - Une réaction allergique grave, potentiellement mortelle.

1. Anaphylaxie associée au vaccin COVID-19 : déclaration du Comité de l'anaphylaxie de l'Organisation mondiale des allergies : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1939455121000119>.

2. Réactions allergiques, y compris anaphylaxie, après avoir reçu la première dose du vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33475702/>

3. Réactions allergiques, y compris anaphylaxie, après avoir reçu la première dose du vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 – États-Unis, du 14 au 23 décembre 2020 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33444297/>

4. Réactions allergiques, y compris anaphylaxie, après avoir reçu la première dose du vaccin Moderna COVID-19 – États-Unis, du 21 décembre 2020 au 10 janvier 2021 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33507892/>

5. Rapports d'anaphylaxie après vaccination contre la maladie à coronavirus 2019, Corée du Sud, du 26 février au 30 avril 2021 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34414880/>

6. Rapports d'anaphylaxie après avoir reçu Vaccins à ARNm contre la COVID-19 aux États-Unis - 14 décembre 2020 - 18 janvier 2021 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33576785/>

7. Pratiques de vaccination et risque d'anaphylaxie : une mise à jour actuelle et complète des données sur la vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34269740/>

8. Relation entre allergies préexistantes et réactions anaphylactiques après administration du vaccin à ARNm contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34215453/>

9. Anaphylaxie associée aux vaccins à ARNm contre la COVID-19 : approche de la recherche sur les allergies : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33932618/>

10. Réactions allergiques et anaphylaxie aux vaccins COVID-19 à base de LNP : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33571463/>

11. Rapport d'événements indésirables cumulés d'anaphylaxie suite à des injections de vaccin à ARNm COVID-19 (Pfizer-BioNTech) au Japon : rapport du premier mois : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34347278/>

12. Les vaccins COVID-19 augmentent le risque d'anaphylaxie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33685103/>

13. Anaphylaxie biphasique après exposition à la première dose du vaccin à ARNm COVID-19 Pfizer-BioNTech COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34050949/>
14. Le polyéthylène glycol (PEG) est une cause d'anaphylaxie au vaccin Pfizer / Vaccin à ARNm BioNTech contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33825239/>
15. Taux élevés d'anaphylaxie après vaccination avec le vaccin à ARNm Pfizer BNT162b2 contre la COVID-19 chez les professionnels de santé japonais ; une analyse secondaire des données initiales de sécurité post-approbation : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34128049/>
16. Allergie à médiation IgE au polyéthylène glycol (PEG) comme cause d'anaphylaxie aux vaccins à ARNm contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34318537/>
17. Réactions anaphylactiques aux vaccins à ARNm contre la COVID-19 : un appel à des études complémentaires : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33846043/>
18. Anaphylaxie suite à l'administration du vaccin contre la Covid-19 chez un patient souffrant d'urticaire cholinergique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33851711/>
19. Anaphylaxie induite par le vaccin CoronaVac contre la COVID-19 : caractéristiques cliniques et résultats Revaccination : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34675550/>.
20. Anaphylaxie après le vaccin Moderna COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34734159/>
21. Différences entre les sexes dans l'incidence de l'anaphylaxie aux vaccins LNP-ARNm COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34020815/>
22. Réactions allergiques, y compris anaphylaxie, après avoir reçu la première dose du vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 – États-Unis, du 14 au 23 décembre 2020 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33641264/>
23. Réactions allergiques, y compris anaphylaxie, après avoir reçu la première dose du vaccin Moderna COVID-19 – États-Unis, du 21 décembre 2020 au 10 janvier 2021 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33641268/>
24. Anaphylaxie prolongée au vaccin Pfizer contre la maladie à coronavirus 2019 : rapport de cas et mécanisme d'action : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33834172/>
25. Réactions anaphylactiques au vaccin Pfizer BNT162b2 : rapport de 3 cas d'anaphylaxie après vaccination avec Pfizer BNT162b2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579211/>
26. Anaphylaxie biphasique après première dose du vaccin à ARN messenger contre le coronavirus de 2019 avec résultat positif au test cutané au polysorbate 80 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34343674/>
27. Anaphylaxie biphasique après exposition à la première dose du vaccin à ARNm COVID-19 de Pfizer-BioNTech : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34050949/>
28. Anaphylaxie biphasique après exposition à la première dose du vaccin à ARNm COVID-19 de Pfizer-BioNTech : Anglais : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34050949/>
29. Iguchi, T., Umeda, H., Kojima, M., Kanno, Y., Tanaka, Y., Kinoshita, N., & Sato, D. (2021). Déclaration des événements indésirables cumulés d'anaphylaxie après injections de vaccin à ARNm contre la COVID-19 (Pfizer-BioNTech) au Japon : rapport du premier mois. *Drug Saf*, 44(11), 1209-1214. doi:10.1007/s40264-021-01104-9. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34347278>
30. Team, C. C.-R., Food, & Drug, A. (2021). Réactions allergiques, y compris l'anaphylaxie après réception de la première dose du vaccin Pfizer-BioNTech contre la COVID-19 – États-Unis, du 14 au 23 décembre

2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 70(2), 46-51. doi: 10.15585/mmwr.mm7002e1.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33444297>

Myopéricardite - Complication de la péricardite aiguë, caractérisée par l'extension de l'inflammation péricardique au myocarde, qui se manifeste par un taux de troponine élevé. Elle est généralement évaluée et traitée comme une péricardite aiguë.

1. Myopéricardite après vaccination à ARNm Pfizer contre la COVID-19 chez les adolescents : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002234762100665X>
2. Myopéricardite après vaccination à ARNm COVID-19 chez les adolescents de 12 à 18 ans : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022347621007368>
3. Informations importantes sur la myopéricardite après vaccination à ARNm Pfizer contre la COVID-19 chez les adolescents : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022347621007496>
4. Aperçus d'un modèle murin de myopéricardite induite par un vaccin à ARNm COVID-19 : une injection intraveineuse accidentelle d'un vaccin pourrait-elle induire une myopéricardite <https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciab741/6359059>
5. Myocardite aiguë après administration du vaccin BNT162b2 contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S188558572100133X>
6. Aperçus d'un modèle murin de myopéricardite induite par l'ARNm du vaccin COVID-19 : une injection intraveineuse accidentelle d'un vaccin pourrait-elle induire une myopéricardite : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34453510/>
7. Vaccination à ARNm COVID-19 et développement d'une myopéricardite confirmée par CMR : <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.09.13.21262182v1.full?s=09>.
8. L'injection intraveineuse du vaccin à ARNm contre la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) peut induire une myopéricardite aiguë dans un modèle murin : <https://t.co/j0IEM8cMXI>
9. Myopéricardite chez un adolescent auparavant en bonne santé après vaccination contre la COVID-19 : Rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133825/>
10. Rapport d'un cas de myopéricardite après vaccination avec l'ARNm BNT162b2 COVID-19 chez un jeune homme coréen : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34636504/>
11. Myopéricardite après vaccin Pfizer contre la maladie à coronavirus : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34228985/>
12. Myopéricardite aiguë après vaccin COVID-19 chez adolescents : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34589238/>
13. Nygaard, U., Holm, M., Bohnstedt, C., Chai, Q., Schmidt, L. S., Hartling, U. B., . . . Stensballe, L. G. (2022). Incidence de la myopéricardite dans la population après vaccination contre la COVID-19 chez les adolescents danois. *Pediatr Infect Dis J*, 41(1), e25-e28. doi:10.1097/INF.0000000000003389. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34889875>
14. Schauer, J., Buddhé, S., Colyer, J., Sagiv, E., Law, Y., Mallenahalli Chikkabyrappa, S. et Portman, MA (2021). Myopéricardite après le Pfizer Messenger Ribonucléique Vaccin acide contre la maladie à coronavirus chez les adolescents. *J Pediatr*, 238, 317-320. doi : 10.1016/j.jpeds.2021.06.083. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34228985>

15. Kohli, U., Desai, L., Chowdhury, D., Harahsheh, AS, Yonts, AB, Ansong, A., . . . Ang, J. Y. (2021). Myopéricardite associée au vaccin à ARNm contre le coronavirus 19 chez les adolescents : une étude d'enquête. *J Pediatr*. doi : 10.1016/j.jpeds.2021.12.025. [https:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34952008](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34952008)
16. Long, S. S. (2021). Informations importantes sur la myopéricardite après la vaccination à ARNm de Pfizer contre la COVID-19 chez les adolescents. *J Pediatr*, 238, 5. doi : 10.1016/j.jpeds. 2021.07.057. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34332972>
17. McLean, K., & Johnson, T. J. (2021). Myopéricardite chez un adolescent en bonne santé après vaccination contre la COVID-19 : rapport de cas. *Acad Emerg Med*, 28(8), 918-921. doi:10.1111/acem.14322. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34133825>
18. Umei, T. C., Kishino, Y., Shiraishi, Y., Inohara, T., Yuasa, S., & Fukuda, K. (2021). Récidive de myopéricardite après vaccination à ARNm contre la COVID-19 chez un adolescent de sexe masculin. *CJC Open*. doi:10.1016/j.cjco.2021.12.002. Anglais : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34904134>
19. Das, B. B., Kohli, U., Ramachandran, P., Nguyen, H. H., Greil, G., Hussain, T., . . . Khan, D. (2021). Myopéricardite après maladie à coronavirus à ARN messenger 2019 Vaccination chez les adolescents de 12 à 18 ans. *J Pediatr*, 238, 26-32 e21. doi: 10.1016/j.jpeds.2021.07.044. Anglais : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34339728>
20. Gatti, M., Raschi, E., Moretti, U., Ardizzoni, A., Poluzzi, E., & Diemberger, I. (2021). Vaccination contre la grippe et myo-péricardite chez les patients recevant des inhibiteurs du point de contrôle immunitaire : étude de la probabilité d'interaction via le système de signalement des événements indésirables des vaccins et VigiBase. *Vaccins (Bâle)*, 9(1). doi:10.3390/ vaccines9010019. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33406694>
21. Myopéricardite chez un adolescent auparavant en bonne santé après vaccination contre la COVID-19 : Rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133825/>

Réactions allergiques (inclut le terme : allergie) - Un état dans lequel le système immunitaire réagit anormalement à une substance étrangère.

1. Une expérience dans un hôpital universitaire évaluant le risque du vaccin à ARNm contre la COVID-19 en utilisant les antécédents d'allergie du patient : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213219821007972>
2. Réactions allergiques, y compris l'anaphylaxie, après avoir reçu la première dose du vaccin Pfizer-BioNTech contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33475702/>
3. Réactions allergiques au premier vaccin contre la COVID-19 : un rôle potentiel du polyéthylène glycol : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33320974/>
4. Le vaccin Pfizer suscite des inquiétudes en matière d'allergie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33384356/>
5. Réactions allergiques, y compris l'anaphylaxie, après avoir reçu la première dose du vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 – États-Unis, du 14 au 23 décembre 2020 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33444297/>
6. Réactions allergiques, y compris l'anaphylaxie, après avoir reçu la première dose du vaccin Moderna COVID-19 – États-Unis, du 21 décembre 2020 au 10 janvier 2021 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33507892/>
7. Réactions allergiques graves après la vaccination contre la COVID-19 avec le vaccin Pfizer/BioNTech en Grande-Bretagne et aux États-Unis : déclaration de position des sociétés allemandes d'allergie : association

médicale allemande des allergologues (AeDA), Société allemande d'allergologie et d'immunologie clinique (DGAKI) et Société d'allergologie pédiatrique et de médecine environnementale (GPA) :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33643776/>

8. Réactions allergiques et anaphylaxie aux vaccins COVID-19 à base de LNP :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33571463/>

9. Composants allergènes du vaccin à ARNm-1273 contre la COVID-19 : implication possible du polyéthylène glycol et de l'activation du complément médiée par les IgG :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33657648/>

10. Réactions allergiques aiguës aux vaccins à ARNm contre la COVID-19 :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33683290/>

11. Allergie au polyéthylène glycol du SRAS Receveur du vaccin CoV2 : rapport de cas d'un jeune adulte receveur et gestion de l'exposition future au SARS-CoV2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33919151/>

12. Réactions allergiques et événements indésirables associés à l'administration de vaccins à base d'ARNm. Une expérience du système de santé : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34474708/>

13. Réactions allergiques aux vaccins COVID-19 : déclaration de la Société belge d'allergie et d'immunologie clinique (BelSACI) :
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17843286.2021.1909447>

14. Réactions allergiques après la vaccination contre la COVID-19 : mettre le risque en perspective :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34463751/>

15. Risque de réactions allergiques graves aux vaccins contre la COVID-19 chez les patients atteints d'une maladie cutanée allergique : recommandations pratiques. Déclaration de position de l'ETFAD avec des experts externes : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33752263/>

16. Association entre les antécédents autodéclarés d'allergie à haut risque et les symptômes d'allergie après la vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34698847/>

17. Greenhawt, M., Abrams, E. M., Shaker, M., Chu, D. K., Khan, D., Akin, C., . . . Golden, D. B. K. (2021). Risque de réaction allergique aux vaccins contre le SRAS-CoV-2 et évaluation et gestion recommandées : une revue systématique, une méta-analyse, une évaluation GRADE et une approche consensuelle internationale. *J Allergy Clin Immunol Pract*, 9(10), 3546-3567. doi:10.1016/j.jaip.2021.06.006. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34153517>

18. Klimek, L., Bergmann, K. C., Brehler, R., Pfutzner, W., Zuberbier, T., Hartmann, K., . . . Worm, M. (2021). Gestion pratique des réactions allergiques aux vaccins contre la COVID-19 : un document de position des sociétés allemande et autrichienne d'allergie AeDA, DGAKI, GPA et OGAI. *Allergo J Int*, 1-17. doi:10.1007/s40629-021-00165-7. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33898162>

19. Klimek, L., Novak, N., Hamelmann, E., Werfel, T., Wagenmann, M., Taube, C., . . . Worm, M. (2021). Réactions allergiques graves après la vaccination contre la COVID-19 avec le vaccin Pfizer/BioNTech en Grande-Bretagne et aux États-Unis : déclaration de position des sociétés allemandes d'allergie : Association médicale des allergologues allemands (AeDA), Société allemande d'allergologie et d'immunologie clinique (DGAKI) et Société d'allergologie pédiatrique et de médecine environnementale (GPA). *Allergo J Int*, 30(2), 51-55. doi: 10.1007/s40629-020-00160-4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33643776>

20. Warren, C. M., Snow, T. T., Lee, A. S., Shah, M. M., Heider, A., Blomkalns, A., . . . Nadeau, K. C. (2021). Évaluation des réactions allergiques et anaphylactiques aux vaccins à ARNm contre la COVID-19 avec tests de confirmation dans un système de santé régional américain. *JAMA Netw Open*, 4(9), e2125524. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.25524. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34533570>

Paralysie de Bell (inclut les termes : paralysie faciale et paralysie faciale) - Un épisode inexpliqué de faiblesse ou de paralysie des muscles faciaux. Il commence soudainement et s'aggrave en 48 heures. Cette affection résulte d'une lésion du nerf facial (le 7^e nerf crânien). La douleur et l'inconfort se produisent généralement d'un côté du visage ou de la tête.

1. Paralysie de Bell et vaccins contre le SARS-CoV-2 : une histoire qui se dévoile : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309921002735>
2. Paralysie de Bell après la deuxième dose du vaccin Pfizer contre la COVID-19 chez un patient ayant des antécédents de paralysie de Bell récurrente : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S266635462100020X>
3. Paralysie de Bell après vaccination contre la COVID-19 : rapport de cas : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S217358082100122X>.
4. Association entre la vaccination contre la COVID-19 et la paralysie de Bell : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34411533/>
5. Paralysie de Bell après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33611630/>
6. Paralysie de Bell après 24 heures de vaccin mRNA-1273 SARS-CoV-2 mRNA-1273 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34336436/>
7. Paralysie de Bell après vaccination Ad26.COV2.S COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34014316/>
8. Paralysie de Bell après vaccination contre la COVID-19 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34330676/>
9. Paralysie faciale aiguë comme complication possible de la vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33975372/>.
10. Paralysie de Bell après vaccination contre la COVID-19 avec une forte réponse en anticorps dans le LCR : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34322761/>.
11. Paralysie de Bell après une dose unique d'ARNm du vaccin. SARS-CoV-2 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34032902/>.
12. Déclaration des événements indésirables et risque de paralysie de Bell après vaccination contre la COVID-19 : [https:// www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(21\)00646-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(21)00646-0/fulltext).
13. Paralysie faciale bilatérale et vaccination contre la COVID-19 : causalité ou coïncidence : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34522557/>
14. Paralysie de Bell gauche après la première dose du vaccin mRNA-1273 SARS-CoV-2 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34763263/>.
15. Paralysie de Bell après vaccination inactivée contre la COVID-19 chez un patient ayant des antécédents de paralysie de Bell récurrente : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34621891/>
16. Paralysie de Bell après vaccination avec des vaccins à ARNm (BNT162b2) et inactivé (CoronaVac) contre le SRAS-CoV-2 : une série de cas et une étude cas-témoins imbriquée : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34411532/>
17. Un cas de polyradiculonévrite démyélinisante aiguë avec paralysie faciale bilatérale après vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272622/>

18. Les interférons de type I comme mécanisme potentiel reliant les vaccins à ARNm contre la COVID-19 à la paralysie de Bell : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33858693/>

Adénopathie axillaire (inclut le terme : adénopathie) - Également appelée grosseur sous l'aisselle, l'adénopathie axillaire survient lorsque les ganglions lymphatiques de vos aisselles (axillaires) grossissent. Bien que cette affection puisse être préoccupante, elle est généralement attribuée à une cause bénigne. Elle peut également être temporaire.

1. Adénopathies axillaires et pectorales induites par le vaccin contre la COVID-19 en PET : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1930043321002612>

2. Évolution d'une adénopathie hypermétabolique axillaire bilatérale sur PET/CT FDG après vaccination COVID-19 à 2 doses : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34735411/>

3. Adénopathies axillaires liées au vaccin contre la COVID-19 chez les patientes atteintes d'un cancer du sein : série de cas avec revue de la littérature : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34836672/>.

4. Adénopathie axillaire subclinique associée à la vaccination contre la COVID-19 sur mammographie de dépistage : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34906409/>

5. Adénopathie axillaire associée à la vaccination contre la COVID-19 : résultats d'imagerie et recommandations de suivi chez 23 femmes : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33624520/>

6. Adénopathie axillaire unilatérale dans le cadre de la vaccination contre la COVID-19 : suivi : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34298342/>

7. Adénopathie axillaire et cervicale liée au vaccin contre la COVID-19 chez les patientes atteintes d'un cancer du sein actuel ou antérieur et d'autres tumeurs malignes : résultats d'imagerie transversale sur IRM, TDM et PET-CT : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34719892/>

8. Incidence d'adénopathie axillaire sur imagerie mammaire après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34292295/>.

9. Adénopathie axillaire unilatérale liée au vaccin contre la COVID-19 : schéma sur l'IRM mammaire de dépistage permettant une évaluation bénigne : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34325221/>

10. Adénopathie axillaire chez les patients récemment vaccinés contre la Covid-19 : un nouveau dilemme diagnostique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34825530/>.

11. Adénopathie axillaire unilatérale induite par le vaccin COVID-19 : évaluation de suivi aux États-Unis : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34655312/>.

12. Adénopathie axillaire associée à la vaccination COVID-19 : résultats d'imagerie et recommandations de suivi chez 23 femmes : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33624520/>

13. Adénopathie axillaire unilatérale dans le cadre de la vaccination COVID-19 : suivi : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34298342/>

14. Incidence d'adénopathie axillaire sur l'imagerie mammaire après vaccination COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34292295/>.

15. Adénopathie axillaire unilatérale liée au vaccin COVID-19 : schéma de dépistage par IRM mammaire permettant une évaluation bénigne : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34325221/>

16. Adénopathie axillaire chez les patients récemment vaccinés contre la Covid-19 : un nouveau dilemme diagnostique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34825530/>.

17. Adénopathie axillaire unilatérale induite par le vaccin COVID-19 : évaluation de suivi aux États-Unis : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34655312/>.

18. Adénopathie après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625299/>.

Péricardite - Gonflement et irritation du tissu fin et sacculaire qui entoure le cœur (péricarde). La péricardite provoque souvent une douleur thoracique aiguë et parfois d'autres symptômes. La douleur thoracique se produit lorsque les couches irritées du péricarde frottent les unes contre les autres.

1. Myocardite et péricardite après vaccination avec l'ARNm COVID-19 : considérations pratiques pour les prestataires de soins : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0828282X21006243>

2. Myocardite, péricardite et cardiomyopathie après vaccination contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1443950621011562>

3. Myocardite et péricardite après vaccination contre la COVID-19 : <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2782900>

4. Péricardite après administration du vaccin à ARNm COVID-19 BNT162b2 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1885585721002218>

5. Épidémiologie et caractéristiques cliniques de la myocardite/péricardite avant l'introduction du vaccin à ARNm COVID-19 chez les enfants coréens : une étude multicentrique <https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/en/covidwho-1360706>.

6. Myocardite, péricardite et cardiomyopathie après la vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34340927/>

7. Conseils cliniques pour les jeunes atteints de myocardite et de péricardite après la vaccination par l'ARNm de la COVID-19 : <https://www.cps.ca/en/documents/position/clinical-guidance-for-youth-with-myocarditis-and-pericarditis>

8. Myocardite/péricardite associée au vaccin contre la COVID-19 : https://science.gc.ca/eic/site/063.nsf/eng/h_98291.html

9. Myocardite aiguë après la deuxième dose du vaccin contre le SRAS-CoV-2 : sérendipité ou relation de cause à effet : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236331/>

10. Péricardite après administration du vaccin à ARNm BNT162b2 contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34364831/>

11. Présentation inhabituelle de péricardite aiguë après vaccination contre le SARS-COV-2 mRNA-1237 Modern : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447639/>

12. Une série de cas de péricardite aiguë après vaccination contre la COVID-19 dans le contexte de rapports récents en Europe et aux États-Unis : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34635376/>

13. Péricardite aiguë et tamponnade cardiaque après vaccination contre la Covid-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34749492/>

14. Péricardite après administration du vaccin à ARNm BNT162b2 COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34149145/>

15. Rapport de cas : péricardite symptomatique post-vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34693198/>.

Myélite aiguë (inclut le terme : myélite transverse) - Inflammation de la moelle épinière qui peut perturber les réponses normales du cerveau au reste du corps, et du reste du corps au cerveau. L'inflammation de la moelle épinière peut endommager la myéline et l'axone, entraînant des symptômes tels que la paralysie et la perte sensorielle. La myélite est classée en plusieurs catégories selon la zone ou la cause de la lésion ; cependant, toute attaque inflammatoire de la moelle épinière est souvent appelée myélite transverse.

1. Myélite aiguë et vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : association fortuite ou causalité : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165572821002137>
2. Myélite transverse aiguë (MTA) : revue clinique de 43 patients atteints de MTA associée à la COVID-19 et de 3 événements indésirables graves de la MTA post-vaccinale avec le vaccin ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33981305/>
3. Myélite transverse induite par la vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34458035/>
4. Myélite transverse aiguë (MTA) : revue clinique de 43 patients atteints de MTA associée à la COVID-19 et de 3 événements indésirables graves de la MTA post-vaccinale avec le vaccin ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33981305/>.
5. Myélite transverse aiguë après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34684047/>.
6. Myélite transverse longitudinale étendue après vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34641797/>.
7. Myélite transverse aiguë après vaccination contre le SARS-CoV-2 : rapport de cas et revue de la littérature : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34482455/>.
8. Myélite transverse aiguë après vaccination contre la COVID-19 inactivée : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34370410/>
9. Myélite transverse aiguë après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579245/>.
10. Un cas de myélite transverse étendue longitudinalement après vaccination contre la Covid-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34182207/>
11. Myélite transverse post-COVID-19 ; rapport de cas avec revue de la littérature : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34457267/>.
12. Névrite/chiasma optique bilatéral aigu avec myélite transverse extensive longitudinale dans une sclérose en plaques stable de longue date après vaccination à base de vecteur contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34131771/>
13. Myélite transverse longitudinale étendue après vaccination AstraZeneca contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34507942/>.
14. Myélite transverse longitudinale étendue après vaccination AstraZeneca contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34507942/>.
15. Myélite cervicale longitudinale étendue après vaccination avec un vaccin à base de virus inactivé contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849183/>

Périmyocardite - Inflammation aiguë du péricarde et du myocarde sous-jacent entraînant des lésions myocellulaires. Elle est généralement asymptomatique et disparaît complètement dans la plupart des cas. Elle peut cependant entraîner une insuffisance cardiaque fulminante entraînant le décès ou nécessitant une transplantation cardiaque.

1. Périmyocardite chez les adolescents après le vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 : <https://academic.oup.com/jpids/advance-article/doi/10.1093/jpids/piab060/6329543>
2. Périmyocardite chez les adolescents après le vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34319393/>
3. Présentation inhabituelle de périmyocardite aiguë après vaccination moderne contre le SARS-CoV-2 mRNA-1237 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447639/>
4. Périmyocardite après la première dose de vaccin à ARNm-1273 contre le SARS-CoV-2 (moderne) mRNA-1273 chez un jeune homme en bonne santé : rapport de cas : <https://bmccardiovascdisord.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12872-021-02183>
5. Périmyocardite aiguë après la première dose de vaccin à ARNm contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34515024/>
6. Périmyocardite après vaccination contre la COVID-19 : 19: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34866957/>
7. Tinoco, M., Leite, S., Faria, B., Cardoso, S., Von Hafe, P., Dias, G., . . . Lourenco, A. (2021). Périmyocardite après vaccination contre la COVID-19. Clin Med Insights Cardiol, 15, 11795468211056634. doi:10.1177/11795468211056634. Anglais : [https:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34866957](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34866957)
8. Jhaveri, R., Adler-Shohet, F. C., Blyth, C. C., Chiotos, K., Gerber, J. S., Green, M., . . . Zaoutis, T. (2021). Évaluation des risques de périmyocardite par rapport aux avantages de la vaccination à ARNm contre le SARS-CoV-2 chez les adolescents. J Pediatric Infect Dis Soc, 10(10), 937-939. doi:10.1093/jpids/piab061. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34270752>
9. Khogali, F., & Abdelrahman, R. (2021). Présentation inhabituelle d'une périmyocardite aiguë après vaccination contre le SARS-CoV-2 à ARNm-1237 de Moderna. Cureus, 13(7), e16590. doi:10.7759/cureus.16590. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34447639>
10. Hasnie, A. A., Hasnie, U. A., Patel, N., Aziz, M. U., Xie, M., Lloyd, S. G., & Prabhu, S. D. (2021). Périmyocardite après la première dose du vaccin à ARNm-1273 SARS-CoV-2 (Moderna) chez un jeune homme en bonne santé : rapport de cas. BMC Cardiovasc Disord, 21(1), 375. doi:10.1186/s12872-021-02183-3. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34348657>

Hémorragie intracérébrale (terme inclus : accident vasculaire cérébral) - L'hémorragie intracérébrale (saignement dans le tissu cérébral) est la deuxième cause la plus fréquente d'accident vasculaire cérébral (15 à 30 % des accidents vasculaires cérébraux) et la plus mortelle. Les vaisseaux sanguins transportent le sang vers et depuis le cerveau. Les artères ou les veines peuvent se rompre, soit à cause d'une pression anormale, soit à cause d'un développement anormal ou d'un traumatisme.

1. Hémorragie intracérébrale due à une thrombose avec syndrome de thrombocytopénie après vaccination contre la COVID-19 : le premier cas mortel en Corée (09 08 21) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402235/>
2. Hémorragie intracérébrale douze jours après la vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34477089/>

3. Considérations neurochirurgicales concernant la craniectomie décompressive pour hémorragie intracérébrale après vaccination contre le SARS-CoV-2 dans la thrombocytopénie thrombotique induite par le vaccin-VITT : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34202817/>
4. Première dose des vaccins ChAdOx1 et BNT162b2 contre la COVID-19 et thrombocytopénie, thromboembolie et événements hémorragiques en Écosse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34108714/>
5. AVC hémorragique important après vaccination contre le ChAdOx1 nCoV-19 : un rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34273119/>
6. AVC hémorragique majeur après vaccination contre le ChAdOx1 nCoV-19 : un rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34273119/>
7. Aphasie sept jours après la deuxième dose d'un vaccin à base d'ARNm contre le SARS-CoV-2. L'IRM cérébrale a révélé une hémorragie intracérébrale (ICBH) dans le lobe temporal gauche chez un homme de 52 ans. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589238X21000292#f0005>
8. Incidence de l'accident vasculaire cérébral ischémique aigu après vaccination contre le coronavirus en Indonésie : série de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579636/>

Hépatite à médiation immunitaire - Définie comme une augmentation des tests de la fonction hépatique du patient qui nécessite des corticostéroïdes et qui n'a pas d'étiologie alternative.

1. Hépatite auto-immune se développant après la vaccination contre la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) : causalité ou victime ? : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33862041/>
2. Hépatite auto-immune déclenchée par la vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34332438/>
3. Hépatite aiguë de type auto-immune avec anticorps antimitochondrial atypique après vaccination avec l'ARNm COVID-19 : une nouvelle entité clinique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34293683/>.
4. Hépatite auto-immune après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34225251/>
5. Réactivation du virus de l'hépatite C après vaccination contre la COVID-19 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34512037/>
6. Hépatite auto-immune se développant après vaccination ChAdOx1 nCoV-19 (Oxford- AstraZeneca) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34171435/>
7. Hépatite auto-immune déclenchée par la vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34332438/>.
8. L'hépatite à médiation immunitaire avec le vaccin Moderna n'est plus une coïncidence mais confirmée : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0168827821020936>

Paralysie faciale - Les patients ne peuvent pas bouger la partie supérieure et inférieure de leur visage d'un côté.

1. Paralysie faciale après administration de vaccins à ARNm contre la COVID-19 : analyse de la base de données d'auto-évaluation : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971221007049>
2. Association entre la vaccination contre la COVID-19 et la paralysie faciale : une étude cas-témoins : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34165512/>

3. Paralyse faciale controlatérale séquentielle après la première et la deuxième dose de vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34281950/>.

4. Paralyse du nerf facial périphérique après vaccination avec BNT162b2 (COVID-19) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33734623/>

5. Paralyse du nerf facial après administration de vaccins à ARNm contre la COVID-19 : analyse de la base de données autodéclarée : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34492394/>

6. Un cas de polyradiculonévrite démyélinisante aiguë avec paralysie faciale bilatérale après vaccination ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272622/>

Symptômes neurologiques (comprend les termes : effets secondaires neurologiques et complications neurologiques) - Définis médicalement comme des troubles qui affectent le cerveau ainsi que les nerfs présents dans tout le corps humain et la moelle épinière.

1. Symptômes neurologiques et altérations de la neuroimagerie liés au vaccin COVID-19 : cause ou coïncidence : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0899707121003557>.

2. Symptômes neurologiques et altérations de la neuroimagerie liés au vaccin COVID-19 : cause ou coïncidence ? : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34507266/>

3. Spectre des complications neurologiques après la vaccination COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34719776/>.

4. Étude observationnelle inter-hospitalière des troubles neurologiques chez les patients récemment vaccinés avec des vaccins à ARNm contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34688190/>

5. Effets secondaires neurologiques des vaccins contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34750810/>

6. Complications neurologiques après la première dose de vaccins contre la COVID-19 et infection par le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34697502/>

Hémorragie (comprend les termes : cérébrale, lobaire, acrale et rétinienne) - Libération de sang d'un vaisseau sanguin brisé, à l'intérieur ou à l'extérieur du corps.

1. Hémorragie lobaire avec rupture ventriculaire peu après la première dose d'un vaccin à ARNm contre le SARS-CoV-2 : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8553377/>

2. Hémorragie rétinienne après vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34884407/>.

3. Hémorragie lobaire avec rupture ventriculaire peu après la première dose d'un vaccin à ARNm contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34729467/>

4. Hémorragie acrale après administration de la deuxième dose du vaccin contre le SARS-CoV-2. Une réaction post-vaccinale : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34092400/742>.

5. Hémorragie cérébrale mortelle après un vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928772/>

6. Hémorragie intracérébrale associée à une thrombocytopenie thrombotique induite par le vaccin après vaccination ChAdOx1 nCoV-19 chez une femme enceinte : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261297/>

Épidémies de maladies à médiation immunitaire - Les maladies auto-immunes surviennent lorsque le système immunitaire produit des anticorps qui attaquent les propres cellules du corps. Il en existe de nombreux types, notamment la maladie cœliaque, le lupus et la maladie de Graves. Bien qu'elles ne puissent pas être guéries, il existe diverses options de traitement pour gérer les symptômes et réduire les dommages supplémentaires à votre corps.

1. Épidémies de maladies à médiation immunitaire ou maladie d'apparition récente chez 27 sujets après vaccination à ARNm/ADN contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33946748/>
2. Anémie hémolytique auto-immune sévère après avoir reçu le vaccin à ARNm contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34549821/>
3. Anémie hémolytique auto-immune sévère après avoir reçu le vaccin à ARNm contre le SARS-CoV-2 : <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/trf.16672>
4. Immunogénicité et sécurité du vaccin à ARNm BNT162b2 contre la COVID-19 chez les patients adultes atteints de maladies rhumatismales inflammatoires auto-immunes et dans la population générale : une étude multicentrique <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34127481>
5. Encéphalite auto-immune après vaccination ChAdOx1-S contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34846583/>
6. Épidémies de maladies à médiation immunitaire ou apparition d'une maladie chez 27 sujets après vaccination à ARNm/ADN contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33946748/>

Cardiomyopathie de Takotsubo - Une maladie cardiaque temporaire qui se développe en réponse à une expérience émotionnelle ou physique intense. Elle est également connue sous le nom de cardiomyopathie de stress ou syndrome du cœur brisé. Dans cette maladie, la cavité de pompage principale du cœur change de forme, ce qui affecte la capacité du cœur à pomper le sang de manière efficace. La mort est rare, mais l'insuffisance cardiaque survient chez environ 20 % des patients. Les complications rarement signalées comprennent les arythmies (rythmes cardiaques anormaux), l'obstruction du flux sanguin du ventricule gauche et la rupture de la paroi ventriculaire.

1. Myocardite, péricardite et cardiomyopathie après vaccination contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1443950621011562>
2. Cardiomyopathie de Takotsubo après vaccination par ARNm COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1443950621011331>
3. Cardiomyopathie de Takotsubo (stress) après vaccination par ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34625447/>
4. Cardiomyopathie de Takotsubo après vaccination contre le coronavirus 2019 chez un patient sous hémodialyse d'entretien : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34731486/>.
5. Syndrome de Takotsubo après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34539938/>.

Cardiaque - Les complications cardiaques comprennent les lésions du myocarde, l'insuffisance cardiaque (IC), le choc cardiogénique, le syndrome inflammatoire multisystémique chez l'adulte et les arythmies cardiaques, y compris l'arrêt cardiaque soudain.

1. Lésion cardiaque transitoire chez les adolescents recevant le vaccin COVID-19 à ARNm BNT162b2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34077949/>
2. Snapiri, O., Rosenberg Danziger, C., Shirman, N., Weissbach, A., Lowenthal, A., Ayalon, I., . . . Bilavsky, E. (2021). Lésion cardiaque transitoire chez les adolescents recevant le vaccin COVID-19 à ARNm BNT162b2. *Pediatr Infect Dis J*, 40(10), e360-e363. doi:10.1097/INF.0000000000003235. Anglais : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34077949>
3. Fazlollahi, A., Zahmatyar, M., Noori, M., Nejadghaderi, S. A., Sullman, M. J. M., Shekarriz-Foumani, R., . . . Safiri, S. (2021). Complications cardiaques suite à l'administration de vaccins à ARNm contre la COVID-19 : une revue systématique des rapports de cas et des séries de cas. *Rev Med Virol*, e2318. doi:10.1002/rmv.2318. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34921468>
4. Ho, J. S., Sia, C. H., Ngiam, J. N., Loh, P. H., Chew, N. W., Kong, W. K., & Poh, K. K. (2021). Une revue de la vaccination contre la COVID-19 et des manifestations cardiaques signalées. *Singapore Med J*. doi:10.11622/smedj.2021210. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34808708>
5. Relation temporelle entre la deuxième dose du vaccin à ARNm BNT162b2 contre la Covid-19 et l'atteinte cardiaque chez un patient ayant déjà été infecté par le SARS-COV-2 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352906721000622>

Post-mortem (inclut le terme : Post-mortem) - Voir les articles ci-dessous.

1. Sessa, F., Salerno, M., Esposito, M., Di Nunno, N., Zamboni, P., & Pomara, C. (2021). Constatations d'autopsie et relation de causalité entre le décès et la vaccination COVID-19 : une revue systématique. *J Clin Med*, 10(24). doi:10.3390/jcm10245876. Anglais : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34945172>
2. Enquête post-mortem sur les décès après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34591186/>
3. Un regard sur le rôle de l'immunohistochimie post-mortem dans la compréhension de la physiologie inflammatoire de la maladie COVID-19 et des événements indésirables thrombotiques liés au vaccin : une revue narrative : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34769454/>
4. Vaccin COVID-19 et décès : algorithme de causalité selon le diagnostic d'éligibilité de l'OMS : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34073536/>
5. Enquête post-mortem sur les décès après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34591186/>

Rhabdomyolyse - Un syndrome grave dû à une lésion musculaire directe ou indirecte. Il résulte de la mort des fibres musculaires et de la libération de leur contenu dans la circulation sanguine. Cela peut entraîner de graves complications telles qu'une insuffisance rénale. Cela signifie que les reins ne peuvent pas éliminer les déchets et l'urine concentrée. Dans de rares cas, la rhabdomyolyse peut même entraîner la mort.

1. Rhabdomyolyse et fasciite induites par le vaccin à ARNm contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34435250/>
2. Rhabdomyolyse induite par le vaccin contre la COVID-19 : rapport de cas avec revue de la littérature : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34186348/>
3. Rhabdomyolyse induite par le vaccin contre la COVID-19 : rapport de cas avec revue de la littérature : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121001880>

4. Rhabdomyolyse et fasciite induites par le vaccin à ARNm contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34435250/>.

5. Rapport de cas : Vasculite associée aux ANCA se présentant avec une rhabdomyolyse et une glomérulonéphrite pauci-immune en croissant après vaccination avec l'ARNm COVID-19 de Pfizer-BioNTech : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34659268/>

Purpura thrombotique thrombocytopenique - Trouble provoquant la formation de caillots sanguins (thrombus) dans les petits vaisseaux sanguins de tout le corps. Ces caillots peuvent provoquer de graves problèmes médicaux s'ils bloquent les vaisseaux et restreignent le flux sanguin vers des organes tels que le cerveau, les reins et le cœur.

1. Purpura thrombopénique thrombotique après vaccination avec Ad26.COV2-S : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33980419/>

2. Purpura thrombopénique thrombotique : une nouvelle menace après le vaccin COVID bnt162b2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34264514/>.

3. Purpura thrombopénique immunitaire sévère après le vaccin SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34754937/>

4. Purpura thrombopénique immunitaire associé au vaccin à ARNm COVID-19 Pfizer-BioNTech BNT16B2b2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34077572>

Événements cardiovasculaires - Fait référence à tout incident pouvant endommager le muscle cardiaque.

1. Myocardite et autres complications cardiovasculaires des vaccins COVID-19 à base d'ARNm <https://www.cureus.com/articles/61030-myocarditis-and-othercardiovascular-complications-of-the-mrna-based-covid-19-vaccines>

2. Résultats de l'imagerie par résonance magnétique cardiovasculaire chez les jeunes adultes atteints de myocardite aiguë après vaccination à base d'ARNm COVID-19 : une série de cas : <https://jcmronline.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12968-021-00795-4>

3. Soyez attentif au risque d'événements cardiovasculaires indésirables après la vaccination contre la COVID-19 : <https://www.xiahepublishing.com/m/2472-0712/ERHM-2021-00033>

4. Myocardite et autres complications cardiovasculaires des vaccins à base d'ARNm contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34277198/>

Encéphalopathie hyperactive aiguë (comprend les termes : encéphalopathie aiguë et encéphalite) - Dysfonctionnement cérébral général dû à une pression artérielle considérablement élevée. Les symptômes peuvent comprendre des maux de tête, des vomissements, des troubles de l'équilibre et de la confusion. Le début est généralement soudain. Les complications peuvent inclure des convulsions, un syndrome d'encéphalopathie réversible postérieure et des saignements à l'arrière de l'œil.

1. Encéphalopathie hyperactive aiguë suite à la vaccination contre la COVID-19 avec réponse spectaculaire à la méthylprednisolone : rapport de cas : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2049080121007536>

2. Encéphalite post-vaccinale après ChAdOx1 nCov-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34324214/>

3. Encéphalomyélite aiguë disséminée suite à la vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34325334/>

4. Encéphalopathie hyperactive aiguë suite à la vaccination contre la COVID-19 avec réponse spectaculaire à la méthylprednisolone : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34512961/>

Lésion rénale aiguë - Un épisode soudain d'insuffisance rénale ou de lésion rénale qui survient en quelques heures ou quelques jours.

1. Maladie à altérations minimales avec lésion rénale aiguë grave après vaccin COVID-19 Oxford-AstraZeneca : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34242687/>.

2. Lésion rénale aiguë avec hématurie macroscopique et néphropathie à IgA après vaccination COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34352309/>

3. AstraZeneca : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34362727/>

4. Maladie à altérations minimales et lésion rénale aiguë après vaccin COVID-19 Pfizer-BioNTech : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34000278/>

Sclérose en plaques - Une maladie potentiellement invalidante du cerveau et de la moelle épinière (système nerveux central).

1. Rechute sévère de sclérose en plaques après vaccination contre la COVID-19 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447349/>

2. Rechute aiguë et altération de l'immunisation après vaccination contre la COVID-19 chez un patient atteint de sclérose en plaques traité par rituximab : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34015240/>

3. Réponse humorale induite par la vaccination Prime-Boost avec les vaccins à ARNm ChAdOx1 nCoV-19 et BNT162b2 chez un patient atteint de sclérose en plaques traité par tétriflunomide : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34696248/>

Purpura de Henoch-Schönlein - Affecte les petits vaisseaux sanguins de la peau, des articulations, des intestins et des reins. Il est plus fréquent avant l'âge de sept ans, mais peut toucher n'importe qui. Un trouble provoquant une inflammation et des saignements dans les petits vaisseaux sanguins.

1. Un cas rare de purpura de Henoch-Schönlein après un rapport de cas de vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34518812/>

2. Purpura de Henoch-Schönlein survenant après une vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34247902/>.

3. Purpura de Henoch-Schönlein après la première dose de vaccin à vecteur viral contre la COVID-19 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34696186/>.

Épisodes hémorragiques - Les épisodes majeurs comprennent la plupart des saignements articulaires, des saignements dans les gros muscles, des saignements musculaires avec des signes de syndrome des loges, des saignements potentiellement mortels et une intervention chirurgicale. Ceux-ci nécessitent généralement une correction de 70 à 100 % et plus d'une perfusion. La dose exacte dépendra de l'individu et de la politique du HTC.

1. Caillots sanguins et épisodes hémorragiques après vaccination par BNT162b2 et ChAdOx1 nCoV-19 : analyse des données européennes : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0896841121000937>
2. Association entre la vaccination par ChAdOx1 nCoV-19 et les épisodes hémorragiques : étude de cohorte à grande échelle de population : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34479760/>.
3. Association entre la vaccination par ChAdOx1 nCoV-19 et les épisodes hémorragiques : étude de cohorte à grande échelle de population : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34479760/>.

Effets indésirables cutanés - Également connus sous le nom de toxidermie, ce sont des manifestations cutanées résultant de l'administration systémique de médicaments. Ces réactions vont de lésions cutanées érythémateuses légères à des réactions beaucoup plus graves telles que le syndrome de Lyell.

1. Effets indésirables cutanés des vaccins COVID-19 disponibles : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34518015/>
2. Effets indésirables cutanés rares des vaccins COVID-19 : une série de cas et une revue de la bibliographie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34363637/>
3. Réactions indésirables cutanées de 35 229 doses de vaccin COVID-19 Sinovac et AstraZeneca COVID-19 : une étude de cohorte prospective chez les professionnels de la santé : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34661934/>

Réactions cutanées - Une réaction allergique peut provoquer une éruption cutanée, des démangeaisons, des brûlures, des rougeurs, des bosses, de l'urticaire et un gonflement.

1. Une série de cas de réactions cutanées au vaccin COVID-19 au département de dermatologie de l'université de Loma Linda : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34423106/>
2. Réactions cutanées signalées après la vaccination COVID-19 de Moderna et Pfizer : une étude basée sur un registre de 414 cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33838206/>
3. Réactions cutanées après vaccination contre le SARS-CoV-2 : une étude transversale nationale espagnole de 405 cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34254291/>

Coagulopathies (inclut le terme : prothrombotique) - Elles sont souvent définies au sens large comme tout trouble de l'hémostase entraînant un saignement ou une coagulation excessifs, bien que le plus souvent elles soient définies comme une altération de la formation de caillots.

1. Les coagulopathies après vaccination contre le SARS-CoV-2 peuvent provenir d'un effet combiné de la protéine de pointe du SARS-CoV-2 et des voies de signalisation activées par le vecteur adénoviral : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34639132/>
2. Syndrome prothrombotique diffus après administration du vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34615534/>
3. Calcaterra, G., Bassareo, P. P., Barilla, F., Romeo, F., & Mehta, J. L. (2022). Concernant l'état prothrombotique inattendu suite à certains vaccins contre les maladies à coronavirus 2019. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*, 23(2), 71-74. doi:10.2459/JCM. 0000000000001232. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34366403>

Syndrome inflammatoire multisystémique (inclut le terme : libération d'autoanticorps) - Une affection dans laquelle différentes parties du corps peuvent devenir enflammées, notamment le cœur, les poumons, les reins, le cerveau, la peau, les yeux ou les organes gastro-intestinaux.

1. Syndrome inflammatoire multisystémique post-vaccinal chez les adultes sans preuve d'infection antérieure par le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34852213/>
2. Buchhorn, R., Meyer, C., Schulze-Forster, K., Junker, J., & Heidecke, H. (2021). Libération d'autoanticorps chez les enfants après la vaccination par ARNm contre le coronavirus : un facteur de risque du syndrome inflammatoire multisystémique ? Vaccins (Bâle), 9(11). doi:10.3390/vaccines9111353. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34835284>
3. Chai, Q., Nygaard, U., Schmidt, R. C., Zaremba, T., Moller, A. M., & Thorvig, C. M. (2022). Syndrome inflammatoire multisystémique chez un adolescent de sexe masculin après son deuxième vaccin Pfizer-BioNTech contre la COVID-19. Acta Paediatr, 111(1), 125-127. doi:10.1111/apa. 16141. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34617315/>

Syndrome de Vogt-Koyanagi-Harada - Une maladie rare d'origine inconnue qui affecte de nombreux systèmes de l'organisme, notamment les yeux, les oreilles, la peau et l'enveloppe du cerveau et de la moelle épinière (les méninges). Le symptôme le plus visible est une perte rapide de la vision.

1. Syndrome de Vogt-Koyanagi-Harada après vaccination contre la COVID-19 et le ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34462013/>.
2. Réactivation de la maladie de Vogt-Koyanagi-Harada sous contrôle depuis plus de 6 ans, après vaccination anti-SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34224024/>

Syndrome de fuite capillaire (inclut le terme : syndrome d'extravasation capillaire systémique) - Trouble rare caractérisé par des crises récurrentes aiguës et graves associées à une chute rapide de la pression artérielle résultant de fuites de liquide provenant de vaisseaux plus petits appelés capillaires. Les crises durent souvent plusieurs jours et nécessitent des soins d'urgence. Elles mettent parfois la vie en danger. Le SCLS survient le plus souvent chez les adultes et la maladie est très rare chez les enfants.

1. Syndrome de fuite capillaire systémique fatal après vaccination contre le SARS-COV-2 chez un patient atteint d'un myélome multiple : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34459725/>
2. Syndrome d'extravasation capillaire systémique après vaccination avec ChAdOx1 nCOV-19 (Oxford-AstraZeneca) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34362727/>

Lupus érythémateux disséminé - Une maladie auto-immune dans laquelle le système immunitaire attaque ses propres tissus, provoquant une inflammation généralisée et des lésions tissulaires dans les organes affectés. Elle peut affecter les articulations, la peau, le cerveau, les poumons, les reins et les vaisseaux sanguins. Le traitement peut aider, mais cette maladie ne peut pas être guérie.

1. Induction et exacerbation du lupus érythémateux cutané subaigu après vaccination contre le SARS-CoV-2 à base d'ARNm ou de vecteur adénoviral : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34291477/>
2. Ntouros, P. A., Vlachogiannis, N. I., Pappa, M., Nezos, A., Mavragani, C. P., Tektonidou, M. G., . . . Sfikakis, P. P. (2021). Réponse efficace aux dommages à l'ADN après un défi immunitaire aigu mais non chronique : vaccin contre le SARS-CoV-2 contre lupus érythémateux disséminé. Clin Immunol, 229, 108765. doi:10.1016/j.clim.2021.108765. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34089859>

Pétéchies (comprend également : éruption pétéchiale) - De minuscules taches violettes, rouges ou brunes sur la peau. Elles apparaissent généralement sur les bras, les jambes, le ventre et les fesses. Elles peuvent également se trouver à l'intérieur de la bouche ou sur les paupières. Ces taches ponctuelles peuvent être le signe de nombreuses affections différentes, certaines bénignes, d'autres graves. Elles peuvent également apparaître en réaction à certains médicaments. Bien que les pétéchies ressemblent à une éruption cutanée, elles sont en fait causées par un saignement sous la peau.

1. Pétéchies et desquamation des doigts après vaccination avec le vaccin COVID-19 à base d'ARN messager BTN162b2 (ARNm) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34513435/>
2. Éruption pétéchiale associée à la vaccination CoronaVac : premier rapport d'effets secondaires cutanés avant les résultats de la phase 3 : <https://ejhp.bmj.com/content/early/2021/05/23/ejhpharm-2021-002794>

Purpura Annularis Telangiectodes - Une éruption purpurique pigmentée peu fréquente, caractérisée par des plaques symétriques, purpuriques, télangiectatiques et atrophiques avec une prédilection pour les membres inférieurs et les fesses.

1. Éruption cutanée purpurique et thrombocytopénie après vaccination contre la COVID-19 par l'ARNm-1273 (moderne) : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7996471/>
2. Purpura annularis télangiectodes généralisé après vaccination par l'ARNm du SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236717/>

Embolie pulmonaire - L'embolie pulmonaire est une obstruction de l'une des artères pulmonaires de vos poumons. Dans la plupart des cas, l'embolie pulmonaire est causée par des caillots sanguins qui se déplacent vers les poumons à partir des veines profondes des jambes ou, rarement, des veines d'autres parties du corps (thrombose veineuse profonde). Comme les caillots bloquent le flux sanguin vers les poumons, l'embolie pulmonaire peut mettre la vie en danger.

1. Embolie pulmonaire, accident ischémique transitoire et thrombocytopénie après l'administration du vaccin COVID-19 de Johnson & Johnson : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261635/>
2. Un cas d'embolie pulmonaire aiguë après immunisation avec l'ARNm du SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34452028/>

Psoriasis - Une maladie auto-immune chronique qui provoque une accumulation rapide de cellules cutanées. Cette accumulation de cellules provoque une desquamation à la surface de la peau. L'inflammation et les rougeurs autour des squames sont assez courantes. Les squames psoriasiques typiques sont blanchâtres-argentées et se développent en plaques épaisses et rouges. Parfois, ces plaques se fissurent et saignent.

1. Apparition/épidémie de psoriasis après vaccin contre le coronavirus ChAdOx1 nCoV-19 (Oxford-AstraZeneca / Covishield) : rapport de deux cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34350668/>
2. Exacerbation du psoriasis en plaques après vaccins à ARNm inactivé COVID-19 et BNT162b2 : rapport de deux cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34427024/>

Syndrome de Miller Fisher - Une maladie nerveuse rare et acquise liée au syndrome de Guillain-Barré (SGB). Les caractéristiques comprennent une faiblesse des muscles oculaires entraînant des difficultés

à bouger les yeux ; une altération de la coordination des membres et une instabilité ; et l'absence de réflexes tendineux.

1. Syndrome de Miller Fisher après vaccination contre la COVID-19 par le vaccin Pfizer : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34817727/>.

2. Syndrome de Miller Fisher après vaccination contre le coronavirus à ARNm BNT162b2 de 2019 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34789193/>.

Syndrome néphrotique - Trouble rénal qui provoque l'élimination d'une quantité excessive de protéines par l'urine. Le syndrome néphrotique est généralement causé par des lésions des amas de petits vaisseaux sanguins dans vos reins qui filtrent les déchets et l'excès d'eau de votre sang.

1. Syndrome néphrotique après vaccination contre le SARSCoV-2 par le vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34250318/>.

2. Syndrome néphrotique d'apparition récente après vaccination contre la COVID-19 par Janssen : rapport de cas et revue de la littérature : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34342187/>

Hématurie macroscopique - Présence visible de sang dans l'urine, provoquant une décoloration rose, rouge, brun-rouge ou couleur thé.

1. Hématurie, éruption pétiéchiiale généralisée et maux de tête après vaccination Oxford AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34620638/>

2. Un cas d'épidémie d'hématurie macroscopique et de néphropathie à IgA après vaccination contre le SARSCoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33932458/>

Éruption bulleuse médicamenteuse - Réaction indésirable aux médicaments qui se traduit par des cloques ou des bulles remplies de liquide. Les cloques peuvent être localisées et légères, ou étendues et graves, voire mortelles.

1. Éruption bulleuse médicamenteuse après la deuxième dose du vaccin COVID-19 mRNA-1273 (Moderna) : Rapport de cas : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034121001878>.

2. Éruption bulleuse fixe généralisée après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34482558/>

Lymphohistiocytose hémophagocytaire - Syndrome agressif et potentiellement mortel d'activation immunitaire excessive. Il touche le plus souvent les nourrissons de la naissance à 18 mois, mais la maladie est également observée chez les enfants et les adultes de tous âges.

1. Lymphohistiocytose hémophagocytaire après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34406660/>.

2. Lymphohistiocytose hémophagocytaire après vaccination contre la COVID-19 (ChAdOx1 nCoV-19) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34862234/>

Embolie pulmonaire - L'embolie pulmonaire est une obstruction de l'une des artères pulmonaires de vos poumons. Dans la plupart des cas, l'embolie pulmonaire est causée par des caillots sanguins qui se déplacent vers les poumons à partir des veines profondes des jambes ou, rarement, des veines d'autres parties du corps (thrombose veineuse profonde). Comme les caillots bloquent le flux sanguin vers les poumons, l'embolie pulmonaire peut mettre la vie en danger.

1. Embolie pulmonaire isolée après vaccination COVID : 2 rapports de cas et une revue des complications et du suivi de l'embolie pulmonaire aiguë : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34804412/>
2. Infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral et embolie pulmonaire après vaccin à ARNm BNT162b2 COVID-19 chez les personnes âgées de 75 ans ou plus : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34807248/>

La neuromyéélite optique également appelée NMO ou maladie de Devic - C'est un processus inflammatoire auto-immun démyélinisant rare mais grave qui affecte le système nerveux central. Elle affecte spécifiquement la myéline, qui est l'isolant qui entoure les nerfs.

1. Attention au trouble du spectre de la neuromyéélite optique après vaccination avec un virus inactivé contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34189662/>
2. Neuromyéélite optique chez une femme en bonne santé après vaccination contre le coronavirus du syndrome respiratoire aigu sévère ARNm-1273 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34660149/>

Zona (inclut le terme : zona) - C'est la réactivation du virus de la varicelle dans le corps, provoquant une éruption cutanée douloureuse.

1. Lésion cutanée de type zona après vaccination avec AstraZeneca contre la COVID-19 : un rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34631069/>
2. Zona récurrent après vaccination contre la COVID-19 chez des patients atteints d'urticaire chronique sous traitement à la cyclosporine – Un rapport de 3 cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34510694/>

Caillots sanguins - Une masse gélatineuse de fibrine et de cellules sanguines formée par la coagulation du sang.

1. Caillots sanguins et saignements après vaccination contre le BNT162b2 et le ChAdOx1 nCoV-19 : une analyse des données européennes : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34174723/>

Thrombophilie - Un trouble sanguin qui rend le sang dans vos veines et vos artères plus susceptible de coaguler. On parle également d'hypercoagulabilité, car votre sang coagule ou coagule plus facilement.

1. Anticorps antiphospholipides et risque de thrombophilie après vaccination contre la COVID-19 : la goutte d'eau qui fait déborder le vase ? : <https://docs.google.com/document/d/1XzajasO8VMMnC3CdxSBKks1o7kiOLXFQ>

Épisode de PTTi - Microangiopathie thrombotique rare et potentiellement mortelle causée par un déficit sévère en ADAMTS13 (a désintégrine et métalloprotéinase à motifs thrombospondine 13), récurrente chez 30 à 50 % des patients.

1. Premier rapport d'un épisode de novo de PTTi associé à un vaccin anti-COVID-19 à base d'ARNm : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34105244/>

État de mal épileptique réfractaire - Peut être défini comme un état de mal épileptique (crises) qui persiste malgré un traitement par des benzodiazépines et un médicament antiépileptique. L'état de mal épileptique réfractaire doit être traité rapidement pour prévenir la morbidité et la mortalité ; cependant, peu de données probantes sont disponibles pour étayer le choix de traitements spécifiques.

1. État de mal épileptique réfractaire d'apparition récente après vaccination contre le ncov-19 chadox1 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165572821001569>

Rétinopathie séreuse centrale - Un état pathologique dans lequel du liquide s'accumule derrière la rétine de l'œil. Cela peut provoquer une perte de vision soudaine ou progressive lorsque la rétine centrale se détache. Cette zone centrale est appelée macula.

1. Rétinopathie séreuse centrale d'apparition aiguë après immunisation avec le vaccin à ARNm COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2451993621001456>.

Réactions cutanées - Un groupe de réactions indésirables potentiellement mortelles aux médicaments qui touchent la peau et les muqueuses de diverses ouvertures du corps telles que les yeux, les oreilles et l'intérieur du nez, de la bouche et des lèvres.

1. Réactions cutanées tardives après administration de vaccins à ARNm contre la COVID-19 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213219821007996>

Maladie à prions - Les maladies à prions comprennent plusieurs affections. Un prion est un type de protéine qui peut déclencher un repliement anormal des protéines normales du cerveau. Les maladies à prions ou encéphalopathies spongiformes transmissibles (EST) sont une famille de troubles neurodégénératifs progressifs rares qui affectent à la fois les humains et les animaux. Elles se distinguent par de longues périodes d'incubation, des changements spongiformes caractéristiques associés à une perte neuronale et une incapacité à induire une inflammation.

1. Vaccins à base d'ARN contre la COVID-19 et risque de maladie à prion : <https://scivisionpub.com/pdfs/covid19rna-based-vaccines-and-the-risk-of-prion-disease-1503.pdf>

Femme enceinte - Voir les études ci-dessous.

1. Cette étude note que 115 femmes enceintes ont perdu leur bébé, sur 827 qui ont participé à une étude sur la sécurité des vaccins contre le covid-19 : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104983>.

Impuretés liées au procédé Voir les études ci-dessous.

1. Impuretés liées au procédé dans le vaccin ChAdOx1 nCov-19 : <https://www.researchsquare.com/article/rs-477964/v1>

Inflammation du système nerveux central (SNC) - Une maladie qui provoque une inflammation des petites artères et des veines du cerveau et/ou de la moelle épinière. Le cerveau et la moelle épinière constituent le SNC. L'inflammation du SNC a suscité un vif intérêt en raison de son rôle potentiel dans des maladies telles que les lésions cérébrales aiguës, les accidents vasculaires cérébraux, l'épilepsie, la sclérose en plaques, la maladie des motoneurones, les troubles du mouvement et la maladie d'Alzheimer, et plus récemment certains troubles psychiatriques.

1. Vaccin à ARNm contre la COVID-19 provoquant une inflammation du système nerveux central : une série de cas : <https://link.springer.com/article/10.1007/s00415-021-10780-7>

Démyélinisation du système nerveux central - Une maladie démyélinisante est une affection qui entraîne des dommages à la gaine protectrice (gaine de myéline) qui entoure les fibres nerveuses de votre cerveau, des nerfs optiques et de la moelle épinière. Lorsque la gaine de myéline est endommagée, les impulsions nerveuses ralentissent ou même s'arrêtent, provoquant des problèmes neurologiques.

1. Une revue systématique des cas de démyélinisation du système nerveux central après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839149/>

Orofacial - Un trouble myofonctionnel orofacial (TMO) se produit lorsqu'il y a une position anormale des lèvres, de la mâchoire ou de la langue au repos, lors de la déglutition ou de la parole.

1. Effets indésirables orofaciaux signalés suite aux vaccins contre la COVID-19 : les connus et les inconnus : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33527524/>

Hémorragie cérébrale (inclut le terme : hémorragie lobaire) - Une situation d'urgence dans laquelle la rupture d'un vaisseau sanguin provoque un saignement à l'intérieur du cerveau.

1. Hémorragie cérébrale mortelle après l'administration du vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928772/>

Virus varicelle-zona - Le virus varicelle-zona (VZV) est ainsi nommé car il provoque deux maladies distinctes : la varicelle (varicelle), suite à une infection primaire, et le zona (herpès zoster), suite à une réactivation du virus latent. La varicelle est une infection très contagieuse dont la période d'incubation est de 10 à 21 jours, le plus souvent de 14 à 16 jours, après laquelle une éruption cutanée caractéristique apparaît. La varicelle aiguë peut être compliquée par des infections cutanées bactériennes secondaires, des complications hémorragiques, une cérébellite, une encéphalite et une pneumonie virale et bactérienne.

1. Nécrose rétinienne aiguë due à la réactivation du virus varicelle-zona après vaccination avec l'ARNm COVID-19 BNT162b2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34851795/>

Effets indésirables nerveux et musculaires - De nombreux effets indésirables neurologiques sont possibles, notamment l'encéphalite, la myélopathie, la méningite aseptique, la méningoradiculite, le syndrome de Guillain-Barré, la neuropathie périphérique (y compris la mononeuropathie, la mononeurite multiplex et la polyneuropathie) ainsi que le syndrome myasthénique.

1. Effets indésirables nerveux et musculaires après vaccination contre la COVID-19 : une revue systématique et une méta-analyse des essais cliniques : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34452064/>.

Paralysie oculomotrice - Définit la diminution de la force d'un muscle, qui produit un mouvement de rotation réduit du globe oculaire dans la direction correspondant au muscle paralysé. Un déficit partiel est appelé parésie, tandis qu'un déficit total est appelé paralysie.

1. Paralysie oculomotrice transitoire après administration du vaccin messager ARN-1273 pour la diplopie SARS-CoV-2 après le vaccin COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34369471/>

Syndrome de Parsonage-Turner - Trouble neurologique caractérisé par une apparition rapide de douleurs intenses dans l'épaule et le bras. Cette phase aiguë peut durer de quelques heures à quelques semaines et est suivie d'une atrophie et d'une faiblesse des muscles (amyotrophie) dans les zones affectées.

SARS-CoV-2 ou à la vaccination contre le SARS-CoV-2. Commentaire sur : « Amyotrophie névralgique et infection COVID-19 : 2 cas de paralysie du nerf spinal accessoire » par Coll et al. *Articular Spine* 2021 ; 88 : 10519 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34139321/>.

Neurorétinopathie maculaire aiguë - Un trouble rétinien rare et acquis caractérisé par une déficience visuelle transitoire ou permanente accompagnée de la présence de lésions cunéiformes brun rougeâtre dans la macula, dont les apex ont tendance à pointer vers la fovéa.

1. Neurorétinopathie maculaire aiguë bilatérale après vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34287612/>

Ulcères de Lipschütz (ulcères vaginaux) - L'ulcération génitale aiguë, également connue sous le nom d'« ulcère de Lipschütz » ou « ulcus vulvae acutum », est une maladie rare, auto-limitée et non transmissible sexuellement, caractérisée par l'apparition rapide d'ulcérations douloureuses et nécrotiques de la vulve ou de la partie inférieure du vagin.

1. Ulcères de Lipschütz après la vaccination AstraZeneca contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34366434/>.

Névralgie amyotrophique - Trouble caractérisé par des épisodes de douleur intense et d'amyotrophie musculaire dans une ou les deux épaules et bras. La douleur névralgique est ressentie le long d'un ou plusieurs nerfs et n'a souvent aucune cause physique évidente.

1. Névralgie amyotrophique secondaire au vaccin Vaxzevri (AstraZeneca) COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34330677/>

Polyarthralgie - Douleur dans plusieurs articulations. Les symptômes peuvent inclure une douleur, une sensibilité ou des picotements dans les articulations et une amplitude de mouvement réduite. La polyarthralgie est similaire à la polyarthrite, mais elle ne provoque pas d'inflammation. Des changements de style de vie, des remèdes maison et des médicaments peuvent aider à gérer les symptômes.

1. Syndrome de polyarthralgie et de myalgie après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34463066/>

Thyroïdite - Le gonflement ou l'inflammation de la glande thyroïde peut entraîner une surproduction ou une sous-production d'hormones thyroïdiennes. Une crise thyroïdienne peut être une maladie potentiellement mortelle. Elle se manifeste souvent par un rythme cardiaque rapide, de la fièvre et même des évanouissements. Les symptômes peuvent inclure des douleurs dans la gorge, une sensation de malaise général, un gonflement de la glande thyroïde et, parfois, des symptômes d'hyperactivité ou d'hypoactivité de la glande thyroïde.

1. Trois cas de thyroïdite subaiguë après vaccination contre le SARS-CoV-2 : syndrome ASIA post-vaccinal : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34043800/>.

Kératolyse (également appelée : fonte cornéenne) - Un prélude courant au développement d'une perforation cornéenne. Ce processus se produit à la suite de conditions telles que des infections, une inflammation stérile ou une lésion chirurgicale/chimique de la cornée. Collectivement, ces conditions sont une cause importante de cécité dans le monde entier.

1. Kératolyse bilatérale à médiation immunitaire après immunisation avec un vaccin à vecteur viral recombinant contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34483273/>.

Arthrite - Gonflement et sensibilité d'une ou plusieurs articulations. Les principaux symptômes de l'arthrite sont des douleurs et une raideur articulaires, qui s'aggravent généralement avec l'âge. Les types d'arthrite les plus courants sont l'arthrose et la polyarthrite rhumatoïde.

1. Arthrite réactive après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033732/>.

Hyperplasie thymique - Une affection caractérisée par une inflammation du thymus. Elle s'accompagne souvent de maladies auto-immunes telles que le lupus érythémateux disséminé, la myasthénie grave et la polyarthrite rhumatoïde.

1. Hyperplasie thymique après vaccination à base d'ARNm contre la Covid-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34462647/>

Syndrome de Tolosa-Hunt - Une maladie rare caractérisée par de graves céphalées périorbitaires, ainsi que par une diminution et une douleur des mouvements oculaires (ophtalmoplégie). Les symptômes affectent généralement un seul œil (unilatéral). Dans la plupart des cas, les personnes touchées ressentent une douleur intense et aiguë et une diminution des mouvements oculaires.

1. Syndrome de Tolosa-Hunt survenant après la vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34513398/>

La maladie de Hailey-Hailey - Également connue sous le nom de pemphigus chronique bénin, est une affection cutanée rare qui apparaît généralement au début de l'âge adulte. La maladie se caractérise par des zones cutanées rouges, rugueuses et cloquées.

1. Exacerbation de la maladie de Hailey-Hailey après la vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34436620/>

Lympholyse aiguë - La destruction des cellules lymphatiques.

1. Lympholyse aiguë et pancytopénie induites par le rituximab suite à la vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34429981/>

Maladie pulmonaire interstitielle - Décrit un large groupe de troubles, dont la plupart provoquent une cicatrisation progressive du tissu pulmonaire. La cicatrisation associée à la maladie pulmonaire interstitielle affecte à terme votre capacité à respirer et à apporter suffisamment d'oxygène à votre circulation sanguine.

1. Maladie pulmonaire interstitielle induite par le vaccin : une réaction rare au vaccin contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34510014/>.

Réactions cutanées vésiculobulleuses - Une lésion vésiculobulleuse de la peau englobe un groupe de troubles dermatologiques aux caractéristiques clinicopathologiques protéiformes. Elles apparaissent généralement dans le cadre du spectre de diverses maladies infectieuses, inflammatoires, d'origine médicamenteuse, génétiques et auto-immunes.

1. Réactions cutanées vésiculobulleuses induites par le vaccin à ARNm COVID-19 : rapport de quatre cas et revue de la littérature : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236711/>

Affections hématologiques - Affections du sang et des organes hématopoïétiques.

1. Recueil de pathologies hématologiques à médiation complémentaire et auto-immunes après vaccination contre le SARS-CoV-2 : <https://ashpublications.org/bloodadvances/article/5/13/2794/476324/Autoimmune-and-complement-mediated-hematologic>

Hémolyse - La destruction des globules rouges.

1. Les vaccins contre la COVID-19 induisent une hémolyse sévère dans l'hémoglobinurie paroxystique nocturne : <https://ashpublications.org/blood/article/137/26/3670/475905/COVID-19-vaccines-induce-severe-hemolysis-in>

Maux de tête - Voir les documents ci-dessous.

1. Maux de tête attribués à la vaccination contre la COVID-19 (coronavirus SARS-CoV-2) avec le vaccin ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) : une étude de cohorte observationnelle multicentrique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34313952/>.

Syndrome coronarien aigu - Toute affection provoquée par une réduction ou un blocage soudain du flux sanguin vers le cœur.

1. Les vaccins anti-COVID-19 à ARNm augmentent considérablement les marqueurs inflammatoires endothéliaux et le risque de syndrome coronarien aigu tel que mesuré par le test cardiaque PULS : une mise en garde : https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/circ.144.suppl_1.10712

Glomérulonéphrite à ANCA - C'est le terme utilisé lorsque la vascularite ANCA a affecté ou impliqué les reins, et lorsque cela se produit, il y a une inflammation et un gonflement des filtres rénaux, ce qui signifie que le propre système immunitaire du corps endommage ses cellules et ses tissus.

1. Glomérulonéphrite à ANCA après vaccination contre la COVID-19 moderne : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34081948/>

Fantasmie neurologique. C'est est une hallucination olfactive perçue en l'absence d'odeurs. Les deux distorsions olfactives sont généralement décrites comme désagréables.

1. Résultats d'imagerie uniques d'une phantasmie neurologique après la vaccination Pfizer-BioNtech contre la COVID-19 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34096896/>

Uvéite (inclut les termes : bilatérale). C'est une forme d'inflammation oculaire. Elle affecte la couche intermédiaire de tissu de la paroi oculaire (uvée). Les signes avant-coureurs de l'uvéite apparaissent souvent soudainement et s'aggravent rapidement. Ils comprennent des rougeurs oculaires, des douleurs et une vision floue.

1. Uvéite bilatérale après inoculation du vaccin contre la COVID-19 : rapport de cas : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971221007797>

Altérations physiopathologiques - Dysfonctionnement d'un individu ou d'un organe dû à une maladie. Par exemple, une altération physiopathologique est un changement de fonction, par opposition à un défaut structurel.

1. Des recherches approfondies ont révélé des altérations physiopathologiques constantes après la vaccination avec les vaccins COVID-19 : <https://www.nature.com/articles/s41421-021-00329-3>

Hématurie macroscopique (inclut le terme : hémorragie acrale) - Produit une urine rose, rouge ou de couleur cola en raison de la présence de globules rouges. Il faut peu de sang pour produire une urine rouge, et le saignement n'est généralement pas douloureux. L'évacuation de caillots de sang dans vos urines peut cependant être douloureuse. Les urines sanglantes se produisent souvent sans autres signes ou symptômes.

1. Hématurie macroscopique après vaccination contre le coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère chez 2 patients atteints de néphropathie à IgA : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33771584/>

Myosite inflammatoire Les myopathies inflammatoires sont un groupe de maladies qui impliquent une inflammation musculaire chronique (de longue durée), une faiblesse musculaire et, dans certains cas, des douleurs musculaires. La myopathie est un terme médical général utilisé pour décrire un certain nombre d'affections affectant les muscles. Toutes les myopathies provoquent une faiblesse musculaire.

1. Myosite inflammatoire après vaccination avec ChAdOx1 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34585145/>

La maladie de Still. C'est un type rare d'arthrite inflammatoire qui se caractérise par de la fièvre, des éruptions cutanées et des douleurs articulaires. Certaines personnes ne présentent qu'un seul épisode de la maladie de Still à l'âge adulte. Chez d'autres, la maladie persiste ou réapparaît. Cette inflammation peut détruire les articulations touchées, en particulier les poignets.

1. Une épidémie de maladie de Still après vaccination contre la COVID-19 chez un patient de 34 ans : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34797392/>

Pityriasis rosé - Eruption cutanée qui commence parfois par une grande tache sur la poitrine, l'abdomen ou le dos, suivie d'une série de lésions plus petites.

1. Rapport de cas : Éruption cutanée de type pityriasis rosé après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34557507/>

La pneumonie éosinophile aiguë. C'est la forme aiguë de la pneumonie éosinophile, une maladie pulmonaire causée par l'accumulation d'éosinophiles, un type de globule blanc, dans les poumons. Elle se caractérise par une apparition rapide d'essoufflement, de toux, de fatigue, de sueurs nocturnes et de perte de poids.

Pneumonie éosinophile aiguë associée au vaccin anti-COVID-19 AZD1222 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34812326/>.

Le syndrome de Sweet. C'est une affection cutanée rare caractérisée par une éruption caractéristique de petites bosses qui s'élargissent et sont souvent sensibles au toucher. Elles peuvent apparaître sur le dos, le cou, les bras ou le visage. Le syndrome de Sweet, également appelé dermatose neutrophile fébrile aiguë, est une affection cutanée rare.

1. Syndrome de Sweet après le vaccin COVID-19 d'Oxford-AstraZeneca (AZD1222) chez une femme âgée : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34590397/>

Surdité neurosensorielle - Perte auditive causée par une lésion de l'oreille interne ou du nerf reliant l'oreille au cerveau. La perte auditive neurosensorielle est permanente.

1. Perte auditive neurosensorielle soudaine après vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34670143/>.

Effets indésirables graves chez les professionnels de la santé - Voir l'article ci-dessous.

1. Prévalence des effets indésirables graves chez les professionnels de santé après avoir reçu la première dose du vaccin contre le coronavirus ChAdOx1 nCoV-19 (Covishield) au Togo, mars 2021 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34819146/>.

Nécrolyse épidermique toxique. C'est un trouble cutané potentiellement mortel caractérisé par la formation de cloques et une desquamation de la peau. Ce trouble peut être causé par une réaction médicamenteuse, souvent des antibiotiques ou des anticonvulsifs.

1. Un cas de nécrolyse épidermique toxique après vaccination avec ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34751429/>.

Effets indésirables oculaires. C'est la majorité des effets indésirables oculaires d'origine immunitaire (EIOI) sont légers, de faible intensité et ne menacent pas la vue, tels qu'une vision floue, une conjonctivite et une maladie de la surface oculaire.

1. Effets indésirables oculaires suite à la vaccination contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34559576/>

Dépression. 'est une maladie courante et grave qui affecte négativement la façon dont vous vous sentez, votre façon de penser et d'agir. La dépression provoque des sentiments de tristesse et/ou une perte d'intérêt pour des activités que vous aimiez autrefois.

1. Dépression après la vaccination ChAdOx1-S / nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34608345/>.

Rejet d'une greffe de pancréas Les cellules sanguines du corps identifient le pancréas comme un organe étranger et commencent à constituer une armée de cellules pour attaquer l'organe transplanté. Bien qu'un rejet aigu puisse survenir à tout moment, environ 15 à 25 % des rejets aigus du pancréas surviennent dans les trois premiers mois après la transplantation.

1. Rejet d'allogreffe de pancréas après le vaccin ChAdOx1 nCoV-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34781027/>

Hémichorée-hémibalisme aigu - L'hémibalisme est caractérisé par des mouvements violents, de grande amplitude, de balancement et d'agitation limités à un seul côté du corps et l'hémichorée est caractérisée par des mouvements irréguliers involontaires, aléatoires, rapides et non structurés, limités à un seul côté du corps.

1. Hémichorée-hémibalisme aigu après vaccination contre la COVID-19 (AZD1222) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34581453/>

Alopécie areata - Perte de cheveux soudaine qui commence par une ou plusieurs plaques circulaires dégarnies qui peuvent se chevaucher. L'alopécie areata survient lorsque le système immunitaire attaque les follicules pileux et peut être provoquée par un stress intense.

1. Récidive de pelade après vaccination contre la covid-19 : rapport de trois cas en Italie : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34741583/>

La maladie de Graves. C'est est une maladie auto-immune qui provoque une hyperthyroïdie, ou une thyroïde hyperactive. Avec cette maladie, votre système immunitaire attaque la thyroïde et l'oblige à produire plus d'hormones thyroïdiennes que ce dont votre corps a besoin. La thyroïde est une petite glande en forme de papillon située à l'avant de votre cou. Les hormones thyroïdiennes contrôlent la

façon dont votre corps utilise l'énergie, elles affectent donc presque tous les organes de votre corps, même la façon dont votre cœur bat. Si elle n'est pas traitée, l'hyperthyroïdie peut entraîner de graves problèmes cardiaques, osseux, musculaires, menstruels et de fertilité. Pendant la grossesse, l'hyperthyroïdie non traitée peut entraîner des problèmes de santé pour la mère et le bébé. La maladie de Graves peut également affecter vos yeux et votre peau.

1. Deux cas de maladie de Graves après vaccination contre le SARS-CoV-2 : un syndrome auto-immun/inflammatoire induit par des adjuvants : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33858208/>

Les événements cardiovasculaires font référence à tout incident pouvant endommager le muscle cardiaque.

1. Événements cardiovasculaires, neurologiques et pulmonaires après vaccination avec les vaccins BNT162b2, ChAdOx1 nCoV-19 et Ad26.COV2.S : une analyse des données européennes : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34710832/>

Syndrome métabolique. C'est un ensemble de maladies qui augmentent le risque de maladie cardiaque, d'accident vasculaire cérébral et de diabète.

1. Modification de la viscosité sanguine après la vaccination contre la COVID-19 : estimation pour les personnes atteintes d'un syndrome métabolique sous-jacent : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34868465/>

Dermatose éosinophilique - Les dermatoses éosinophiliques, communément appelées dermatoses éosinophiliques, désignent un large spectre de maladies cutanées caractérisées par une infiltration et/ou une dégranulation des éosinophiles dans les lésions cutanées, avec ou sans éosinophilie sanguine. La majorité des dermatoses éosinophiliques appartiennent au groupe des maladies allergiques, notamment l'éruption allergique médicamenteuse, l'urticaire, la dermatite de contact allergique, la dermatite atopique et l'eczéma.

1. Dermatose éosinophile après vaccination AstraZeneca contre la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34753210/>.

Hypercoagulabilité. C'est une tendance à la thrombose en raison de certains défauts moléculaires héréditaires et/ou acquis. Les manifestations cliniques de l'hypercoagulabilité peuvent être dévastatrices, voire mortelles.

1. Vaccin contre la COVID-19 chez les patients atteints de troubles d'hypercoagulabilité : une perspective clinique : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34786893/>

Résultats de la neuroimagerie après la vaccination contre la COVID-19 voir l'article ci-dessous.

1. Spectre des résultats de neuroimagerie dans la vaccination post-CoVID-19 : une série de cas et une revue de la littérature : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34842783/>.

Urticaire. C'est une éruption cutanée de papules rouges et rondes qui démangent intensément, parfois avec un gonflement dangereux, causée par une réaction allergique.

1. Risque accru d'urticaire/œdème de Quincke après la vaccination COVID-19 par l'ARNm BNT162b2 chez les professionnels de santé prenant des inhibiteurs de l'ECA : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579248/>

Occlusion de la veine centrale - Il s'agit d'un blocage de cette veine qui provoque une fuite de sang et d'un excès de liquide dans la rétine. Ce liquide s'accumule souvent dans la zone de la rétine responsable de la vision centrale appelée macula. Lorsque la macula est touchée, la vision centrale peut devenir floue. Le deuxième œil développera une occlusion veineuse dans 6 à 17 % des cas. Il n'existe aucun remède contre l'occlusion veineuse rétinienne. Votre médecin ne peut pas débloquer les veines rétiniennes. Ce qu'il peut faire, c'est traiter les complications et protéger votre vision.

1. Occlusion de la veine centrale de la rétine après vaccination avec l'ARNm du SARS-CoV-2 : rapport de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34571653/>.

Thrombophlébite. C'est une maladie dans laquelle un caillot sanguin dans une veine provoque une inflammation et des douleurs.

1. Thrombophlébite idiopathique de la veine jugulaire externe après vaccination contre la maladie à coronavirus (COVID-19) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33624509/>.

Carcinome épidermoïde. C'est un type de cancer du poumon à croissance lente.

1. Carcinome épidermoïde du poumon avec hémoptysie suite à une vaccination avec tozinamérican (BNT162b2, Pfizer-BioNTech) : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34612003/>

Douleur thoracique - Voir l'article ci-dessous.

1. Douleur thoracique avec réapparition anormale de l'électrocardiogramme après injection du vaccin COVID-19 fabriqué par Moderna : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34866106/>

Neuropathies inflammatoires aiguës. Elles englobent des groupes de troubles hétérogènes caractérisés par une infiltration leucocytaire hémotogène à médiation immunitaire pathogénique des nerfs périphériques, des racines nerveuses ou des deux, avec pour résultat une démyélinisation ou une dégénérescence axonale ou les deux, et la pathogénèse de ces troubles reste insaisissable.

1. Déclaration des neuropathies inflammatoires aiguës avec les vaccins COVID-19 : analyse de disproportionnalité des sous-groupes dans Vigibase : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579259/>

Mort cérébrale. C'est l'arrêt irréversible de toutes les fonctions de l'ensemble du cerveau, y compris du tronc cérébral. Une personne en état de mort cérébrale est morte.

1. Mort cérébrale chez un patient vacciné infecté par la COVID-19 : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34656887/>

Syndrome de Kounis. C'est la concomitance de syndromes coronariens aigus avec des conditions associées à l'activation des mastocytes, telles que des allergies ou une hypersensibilité et des insultes

anaphylactiques ou anaphylactoïdes, qui peuvent impliquer d'autres cellules inflammatoires interdépendantes et en interaction se comportant comme une « boule de fil ».

1. Syndrome de Kounis de type 1 induit par le vaccin inactivé contre le SARS-COV-2 :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34148772/>

Le lymphome T angio-immunoblastique. C'est un type de lymphome T périphérique. Il s'agit d'un lymphome de haut grade (agressif) qui affecte les cellules sanguines appelées cellules T. Les lymphomes de haut grade ont tendance à se développer plus rapidement que les lymphomes de bas grade. Le lymphome T angio-immunoblastique touche généralement les personnes âgées, généralement autour de 70 ans, est généralement agressif avec une survie médiane de moins de 3 ans, même avec un traitement intensif.

1. Progression rapide du lymphome T angio-immunoblastique après vaccination de rappel par ARNm BNT162b2 : rapport de cas : <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fmed.2021.798095/>

Gastroparésie - Une affection qui affecte les muscles de l'estomac et empêche la vidange correcte de l'estomac.

1. Gastroparésie après vaccination Pfizer-BioNTech contre la COVID-19 :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34187985/>

Asthme. C'est une maladie caractérisée par une inflammation, un rétrécissement et un gonflement des voies respiratoires, ainsi que par la production de mucus en excès, ce qui rend la respiration difficile. L'asthme peut être mineur ou interférer avec les activités quotidiennes. Dans certains cas, il peut conduire à une crise potentiellement mortelle.

1. Colaneri, M., De Filippo, M., Licari, A., Marseglia, A., Maiocchi, L., Ricciardi, A., . . . Bruno, R. (2021). Vaccination contre la COVID et exacerbation de l'asthme : il pourrait y avoir un lien ? Int J Infect Dis, 112, 243-246. doi:10.1016/j.ijid.2021.09.026. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34547487>

La sécurité chez les adolescents. Voir les documents ci-dessous.

1. Dimopoulou, D., Spyridis, N., Vartzelis, G., Tsolia, M. N., & Maritsi, D. N. (2021). Sécurité et tolérance du vaccin à ARNm contre la COVID-19 chez les adolescents atteints d'arthrite juvénile idiopathique sous traitement par inhibiteurs du TNF. Arthritis Rheumatol. doi:10.1002/art.41977.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34492161>

2. Hause, A. M., Gee, J., Baggs, J., Abara, W. E., Marquez, P., Thompson, D., . . . Shay, D. K. (2021). Sécurité du vaccin contre la COVID-19 chez les adolescents âgés de 12 à 17 ans – États-Unis, 14 décembre 2020-16 juillet 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 70(31), 1053-1058. doi:10.15585/mmwr.mm7031e1.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34351881>

Surveillance de la sécurité du vaccin Janssen. Voir le document ci-dessous.

1. Shay, D. K., Gee, J., Su, J. R., Myers, T. R., Marquez, P., Liu, R., . . . Shimabukuro, T. T. (2021). Surveillance de la sécurité du vaccin Janssen (Johnson & Johnson) contre la COVID-19 – États-Unis, mars-avril 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 70(18), 680-684. doi:10.15585/mmwr.mm7018e2.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33956784>

Lésion myocardique. Elle fait référence à la mort cellulaire des cardiomyocytes et se définit par une élévation des valeurs de troponine cardiaque. Elle est non seulement considérée comme une condition préalable au diagnostic de l'infarctus du myocarde, mais également comme une entité en soi et peut résulter de conditions non ischémiques ou non cardiaques.

1. Lésion myocardique aiguë après vaccination contre la COVID-19 : rapport de cas et examen des preuves actuelles issues de la base de données du Vaccine Adverse Event Reporting System : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34219532/>

2. Deb, A., Abdelmalek, J., Iwuji, K. et Nugent, K. (2021). Lésion myocardique aiguë suite à la vaccination contre la COVID-19 : rapport de cas et examen des preuves actuelles issues de la base de données du Vaccine Adverse Events Reporting System. J Prim Care Community Health, 12, 21501327211029230. doi:10.1177/21501327211029230. [https:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34219532](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34219532)

Les maladies rhumatismales. Ce sont des maladies auto-immunes et inflammatoires qui poussent votre système immunitaire à attaquer vos articulations, vos muscles, vos os et vos organes. Les maladies rhumatismales sont souvent regroupées sous le terme « arthrite » — qui est utilisé pour décrire plus de 100 maladies et affections.

1. Furer, V., Eviatar, T., Zisman, D., Peleg, H., Paran, D., Levartovsky, D., . . . Elkayam, O. (2021). Immunogénicité et sécurité du vaccin à ARNm BNT162b2 contre la COVID-19 chez les patients adultes atteints de maladies rhumatismales inflammatoires auto-immunes et dans la population générale : une étude multicentrique. Ann Rheum Dis, 80(10), 1330-1338. doi:10.1136/ annrheumdis-2021-220647. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34127481>

Maladies neurologiques auto-immunes. Si vous souffrez d'une maladie neurologique auto-immune, votre système immunitaire peut être trop actif et attaquer par erreur les cellules saines. Il s'agit notamment des troubles démyélinisants du système nerveux central comme la sclérose en plaques et la neuromyéélite optique, la paranéoplasie et d'autres encéphalomyélites auto-immunes, ainsi que de myosites inflammatoires auto-immunes et de neuropathies démyélinisantes.

1. Maladies neurologiques auto-immunes après vaccination contre le SARS-CoV-2 : une série de cas : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34668274/>.

V-REPP. C'est une éruption de papules et de plaques liée au vaccin.

1. Corrélats cliniques et pathologiques des réactions cutanées au vaccin contre la COVID-19, y compris VREPP : une étude basée sur un registre : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0190962221024427>

Virus de l'herpès simplex. Un virus provoquant des plaies contagieuses, le plus souvent autour de la bouche ou sur les parties génitales.

1. Réactivation du virus varicelle-zona et du virus herpès simplex après vaccination contre la COVID-19 : revue de 40 cas dans un registre dermatologique international : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34487581/>