

Department of Health / Ministère de la Santé
Public Health New Brunswick /
Santé publique Nouveau-Brunswick
P.O. Box / Case postale 5100
Fredericton, NB / Fredericton (N.-B.) E3B 5G8
Telephone / Téléphone 506-457-4800
Facsimile / Télécopieur 506-453-2780

Date April 22, 2021 / Le 22 avril 2021

To / Destinataire Health care professionals; Horizon; Vitalité; NBMS; NANB; NBPA; Social Development; College of Pharmacists; ANB/EMP; Paramedic Association of New Brunswick / Professionnels de la santé; Horizon; Vitalité; SMNB; AINB; APNB; Développement social; Ordre des pharmaciens; ANB/PEM; Association des paramédics du N.-B

From / Expédition Dr. / D^{re} Cristin Muecke, Deputy Chief Medical Officer of Health / médecin-hygiéniste en chef adjointe

Copies Dr./D^{re} Jennifer Russell, RMOHs / MHR, Heidi Liston, Eric Levesque, Penny Higdon, Jeff McCarthy, Shelley Landsburg, Colleen O'Connell, Bruce Macfarlane, RHA PH Directors / Directeurs de la santé publique des RRS, CD coordinators / Coordonnateurs des maladies transmissibles, Immunization coordinators / Coordonnateurs de l'immunisation, NBHEOC / COUMSNB

Subject / Objet **Memo for VITT decision tool / Note de service concernant l'outil de décision relativement à la TITIV**

In follow up to the memo of March 29 2021 entitled, "UPDATED Guidance on the Astrazeneca COVID-19 Vaccine", and in response to evolving information on this issue, please find attached a clinical algorithm for the investigation of vaccine induced immune thrombotic thrombocytopenia, a rare event that can follow COVID-19 vaccination, and has been noted following Astrazeneca vaccine specifically. Please note that this algorithm is intended for investigation and reporting only and does NOT include advice on treatment/clinical management. Please refer to the appropriate specialist for advice on treatment.

"Vaccine induced immune thrombotic thrombocytopenia", or VITT*, is a condition of blood clots associated with low platelet counts, that occurs following receipt of the vaccine. Patients with VITT may present with cerebral venous sinus thrombosis (CVST), or with other arterial or venous clots. The

Pour donner suite à la note de service du 29 mars 2021 intitulée *Lignes directrices À JOUR concernant le vaccin contre la COVID-19 AstraZeneca*, et en réponse à l'information changeante sur cette question, vous trouverez ci-joint un algorithme clinique pour enquêter sur la thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin (TITIV), un événement rare qui peut suivre la vaccination contre la COVID-19, et qui a été observé après l'administration du vaccin d'AstraZeneca en particulier. Veuillez noter que cet algorithme sert à des fins d'enquête et de signalement uniquement et ne comprend PAS de conseils sur le traitement et la gestion clinique. Veuillez consulter le spécialiste approprié pour obtenir des conseils sur le traitement.

La thrombocytopénie immunitaire thrombotique induite par un vaccin, ou TITIV*, est une affection caractérisée par la formation de caillots sanguins associée à un faible taux de plaquettes qui survient après l'administration du vaccin. Les patients atteints de TITIV peuvent présenter une thrombose

likely mechanism is antibodies that induce massive platelet activation, reducing platelet count and causing thrombosis although the full mechanism remains to be elucidated. This syndrome is thought to mimic “heparin-induced thrombocytopenia” (HIT) but does not require heparin itself as a trigger.

*Also referred to as Vaccine-Induced Prothrombotic Immune Thrombocytopenia (VIPIT) and Thrombosis with Thrombocytopenia Syndrome (TTS)

Please note that this is an evolving situation and may change as recommendations and case definitions are informed by international experience. Thank you for your ongoing dedication to New Brunswickers during this challenging time.

des sinus veineux cérébraux (TVC) ou autre thrombose artérielle ou veineuse. Elle se produit probablement lorsque des anticorps induisent une activation massive des plaquettes, réduisant leur nombre et provoquant une thrombose, bien que le mécanisme complet reste à déterminer. On pense que ce syndrome imite la thrombocytopénie induite par l'héparine (TIH), sans que l'héparine elle-même soit un déclencheur.

*Également appelé thrombocytopénie immunitaire prothrombotique induite par le vaccin (TIPIV) et thrombose avec syndrome de thrombocytopénie (TST).

Veillez noter que la situation évolue constamment et qu'elle peut changer à mesure que les recommandations et les définitions de cas sont éclairées par l'expérience à l'échelle mondiale. Je vous remercie de votre dévouement continu envers la population du Nouveau-Brunswick pendant cette période difficile.



Dr. / D^{re} Cristin Muecke, MD, MSc, FRCPC / M.D., M.Sc., FRCPC
Deputy Chief Medical Officer of Health / Médecin-hygiéniste en chef adjointe

Possible Clinical Presentation of VITT

Any one of the following:

- persistent and severe headache
- focal neurological symptoms
- seizures, or blurred or double vision (suggesting CVST or arterial stroke)
- shortness of breath or chest pain (suggesting pulmonary embolism or acute coronary syndrome)
- abdominal pain (suggesting portal vein thrombosis) or
- limb swelling, redness, pallor, or coldness (suggesting deep vein thrombosis or acute limb ischemia).

- Determine COVID-19 vaccine history and date (4-28 days post vaccine)
- Rule out COVID-19 infection if required

↓ COVID-19 vaccine 4-28 days previously

Bloodwork

- CBC
- D-Dimer
- Fibrinogen
- Peripheral blood smear

Platelet count is equal or less than $150 \times 10^9 /L$

- Review other bloodwork
- D Dimer levels (elevated)
 - Fibrinogen (low)
 - Peripheral blood smear (normal)

Diagnostic imaging or surgical intervention for thrombosis

Thrombosis present

PROBABLE VITT

Hematology consult
HIT Testing
(enzyme immunoassay)

Thrombosis absent

POSSIBLE IMMUNE THROMBOCYTOPENIA

Report as Adverse Event Following Immunization

platelet count is higher than $150 \times 10^9 /L$

Diagnostic imaging or surgical intervention for thrombosis

Thrombosis absent

Not VITT

Thrombosis present

POSSIBLE EARLY VITT

Continue to assess for Thrombocytopenia