

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 July 9, 2021 / Le 9 juillet 2021

To / Dest. Physicians / médecins, healthcare providers / fournisseurs de soins de santé, RHA Public Health Directors / Directeurs de la santé publique des RRS, New Brunswick Medical Society / Société médicale du Nouveau-Brunswick, Nurses Association of New Brunswick / Association des infirmières et des infirmiers du Nouveau-Brunswick, New Brunswick Pharmacists' Association / Association des pharmaciens du Nouveau-Brunswick, Social Development / ministère du Développement social, EMP-ANB / PEM-ANB, Horizon Health Network, Vitalité Health Network

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

Copies Regional Medical Officers of Health / Médecins-hygiénistes régionaux, Vaccine Taskforce / Groupe de travail sur les vaccins, NBHEOC / COUMSNB

Subject / Objet **Myocarditis and Pericarditis following vaccination / Myocardite et de Péricardite après la vaccination**

On June 30, 2021, Health Canada updated the product monographs on the use of the mRNA COVID-19 vaccines (Pfizer-BioNTech, Moderna) to include very rare reports of myocarditis (inflammation of the heart muscle) and pericarditis (inflammation of the tissue surrounding the heart) following vaccination.

There are many potential causes of myocarditis and pericarditis, including viral infections. It can also occur as a complication in people who are infected with SARS-CoV-2, the COVID-19 virus. A small number of cases of myocarditis and/or pericarditis following immunization with mRNA COVID-19 vaccines have been reported in Canada and internationally. Thus far, cases have been reported more frequently in adolescents and younger adults under 30 years of age, more often in males than in females, and more frequently after a second dose. The majority of cases have been mild and individuals have recovered quickly.

Le 30 juin 2021, Santé Canada a mis à jour les monographies de produits concernant l'utilisation des vaccins à ARNm contre la COVID-19 (Pfizer-BioNTech, Moderna) pour inclure des déclarations très rares de myocardite (inflammation du muscle cardiaque) et de péricardite (inflammation de l'enveloppe du cœur) après la vaccination.

Il existe de nombreuses causes possibles de myocardite et de péricardite, dont des infections virales. Il peut aussi s'agir d'une complication chez les personnes qui sont infectées par SARS-CoV-2, le virus de la COVID-19. Un faible nombre de cas de myocardite ou de péricardite après l'immunisation avec les vaccins à ARNm contre la COVID-19 a été signalé au Canada et sur la scène internationale. Dans ce dernier cas, les cas ont été plus fréquents chez les adolescents et les adultes plus jeunes âgés de moins de 30 ans. Ils ont aussi été plus fréquents chez les hommes que chez les femmes et sont survenus plus souvent après une deuxième dose. La majorité des cas ont été bénins et les personnes se sont rétablies rapidement.

People who are offered a mRNA COVID-19 vaccine should be informed of the very rare risk of myocarditis and/or pericarditis following immunization and should be advised to seek immediate medical attention if they develop symptoms, which may include chest pain, shortness of breath, or the feeling of a fast, pounding or fluttering heartbeat. Cases typically occur within a week after the receipt of an mRNA vaccine dose, more commonly after a second dose. Any potential cases occurring within a month of vaccination should be reported as an adverse event and investigated with medical assessment.

As a precaution, NACI recommends that individuals who experienced myocarditis and/or pericarditis after a first dose of an mRNA vaccine should wait to get their second dose until more information is available. Having a prior medical history of myocarditis and/or pericarditis does not preclude getting a first dose of mRNA.

Updated information can be found on the [GNB COVID vaccine](#) website under the Health Professional section.

We thank you for your continued collaboration.

Sincerely,

Les personnes qui se font offrir un vaccin à ARNm contre la COVID-19 devraient être informées du risque très rare de myocardite ou de péricardite après l'immunisation. Il faudrait aussi leur dire de demander immédiatement une aide médicale si elles développent des symptômes, ce qui peut comprendre une douleur thoracique, un essoufflement ou l'impression que le cœur bat rapidement ou fort ou encore palpite. Les cas surviennent habituellement dans la semaine suivant la réception du vaccin à ARNm, soit plus souvent après une deuxième dose. Les cas potentiels survenant dans le mois suivant la vaccination doivent être déclarés comme un effet secondaire et faire l'objet d'une évaluation médicale.

À titre de précaution, le CCNI recommande que les personnes qui connaissent une myocardite ou une péricardite après une première dose de vaccin à ARNm attendent que plus d'information soit disponible avant d'obtenir leur deuxième dose. Avoir des antécédents médicaux de myocardite et/ou de péricardite n'empêche pas d'obtenir une première dose d'ARNm.

Vous pouvez accéder à de l'information mise à jour sur le site Web du [vaccin contre la COVID du GNB](#) dans la section des professionnels de la santé.

Merci de votre collaboration soutenue.

Mes sincères salutations.



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