



Le point sur la vaccination...

Pour un retour à la normalité

Présentation du Dr Christian Lavallée
Aux employés du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

Février 2021

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 



Introduction

- Depuis décembre 2020, deux vaccins contre la COVID-19 sont approuvés au Canada
 - Situation mondiale : 101 millions de doses administrées
- En novembre 2020, le comité d'immunisation du Québec émet ses recommandations sur les groupes prioritaires à vacciner
 - Objectif: « réduire l'incidence de la maladie et la circulation du virus pour permettre un retour à la vie normale ou quasi-normale »
 - Groupe prioritaire 2 : les travailleurs de la santé.
- Un vaccin disponible pour chacun d'entre vous



Objectif

- En date du 3 février 2021, 8540 travailleurs de la santé de notre territoire ont été vaccinés



efficacité, sécurité, effets secondaires, femmes enceintes, rapidité d'élaboration, 2^e dose, etc.



DES VACCINS ÉLABORÉS TROP RAPIDEMENT?



Des virus connus depuis longtemps

1937
poulet

1946
porc

1949
souris

1965-2003
4 souches chez
l'humain

2003
identification du
coronavirus associé au
syndrome respiratoire
aigu sévère (SARS-CoV)

2003
Pays-
Bas

2005
Hong
Kong

2012
Arabie
Saoudite

2019
Chine



Un vaccin élaboré trop rapidement?

Collaboration sans précédent entre les chercheurs et outils technologiques

ARN: depuis 2003, la recherche et les connaissances ont explosées

Des conditions gagnantes

Première priorité des gouvernements partout dans le monde

Grâce à l'intérêt public mondial, plusieurs essais cliniques simultanés

Élaboration et utilisation des vaccins: un processus sous haute surveillance

Élaboration

- Essais précliniques en laboratoire.
- Essais cliniques (phase 1, 2 et 3) avec plusieurs milliers de personnes volontaires.

- Santé Canada examine les résultats des essais cliniques : sécurité, efficacité, qualité, etc.
- Approuve le vaccin si sécuritaire, efficace et de bonne qualité.

Examens

- Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) examine les données probantes.
- Approbation de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

- Le fabricant teste chaque lot de vaccins.
- Santé Canada inspecte les installations et examine les lots de vaccin avant leur commercialisation.
- Les vaccins sont soigneusement entreposés et sont transportés à une température contrôlée.

Vaccination

- Les professionnels de la santé consignent les informations dans le dossier du patient.
- Les représentants provinciaux, territoriaux et fédéraux sont en constante communication.

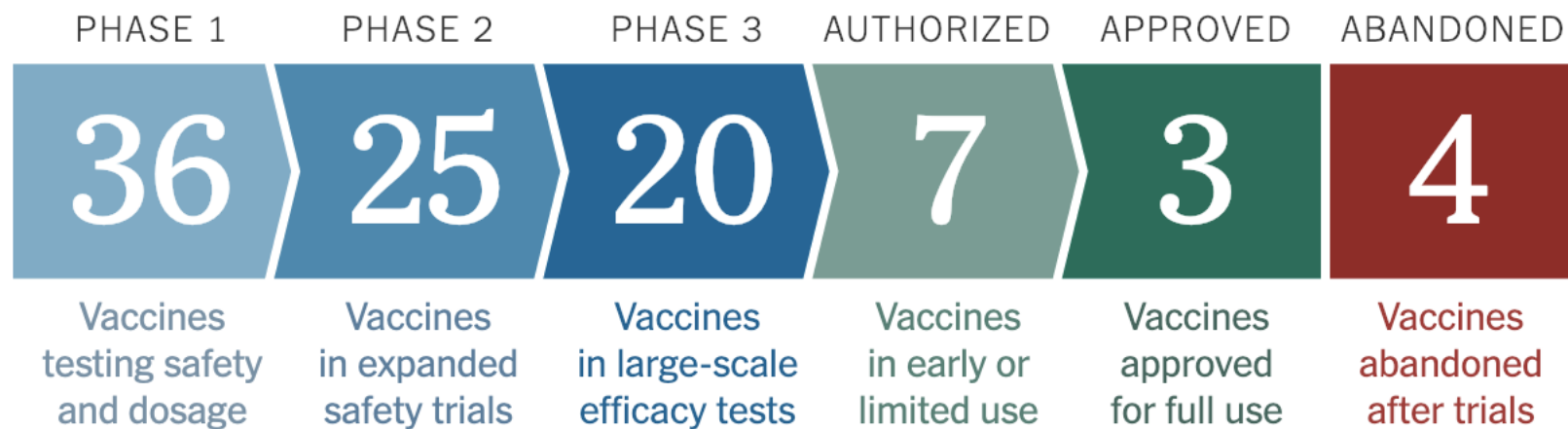
Utilisation

- Tant qu'un vaccin est utilisé, il est sous surveillance.
- Signalements par Grand public, Professionnels, Hôpitaux pédiatriques, INSPQ, Systèmes de surveillance provinciaux, Réseaux de chercheurs, Réseaux internationaux, Fabricants
- L'ASPC et Santé Canada examinent tous les signalements.
- Le CCNI met à jour ses recommandations.



Coronavirus Vaccine Tracker

By Carl Zimmer, Jonathan Corum and Sui-Lee Wee Updated Feb. 3, 2021





DES VACCINS ÉLABORÉS TROP RAPIDEMENT?

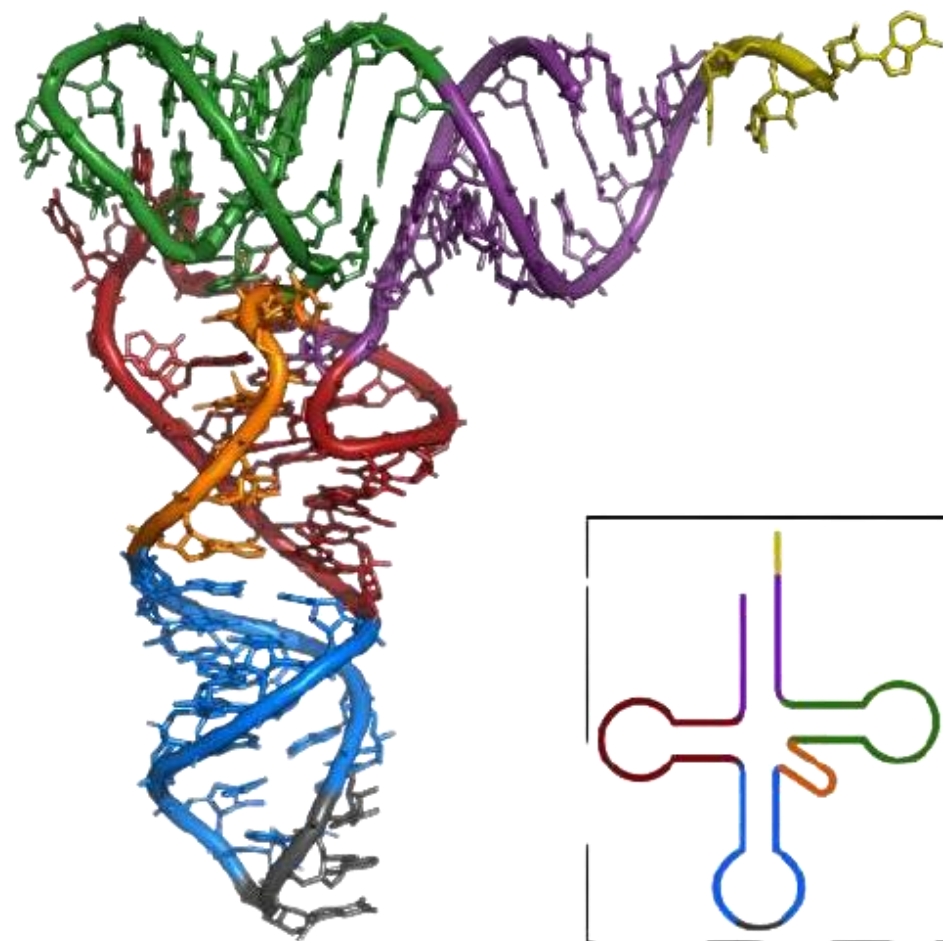
- Une famille de virus connue depuis longtemps
- Des moyens technologiques supérieurs à ceux d'il y a 20 ans
- Une volonté internationale d'obtenir des résultats rapidement
- Un processus d'élaboration et de déploiement qui a respecté toutes les étapes habituelles



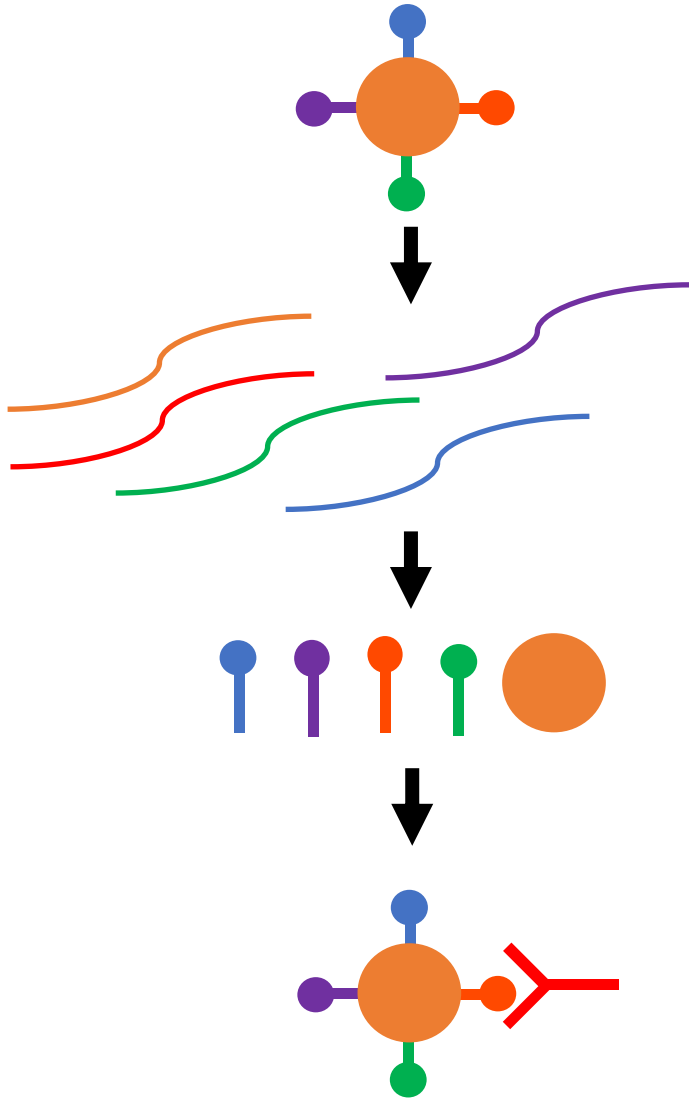
Qu'est-ce qui est injecté?

Vaccins Pfizer/BioNTech et Moderna

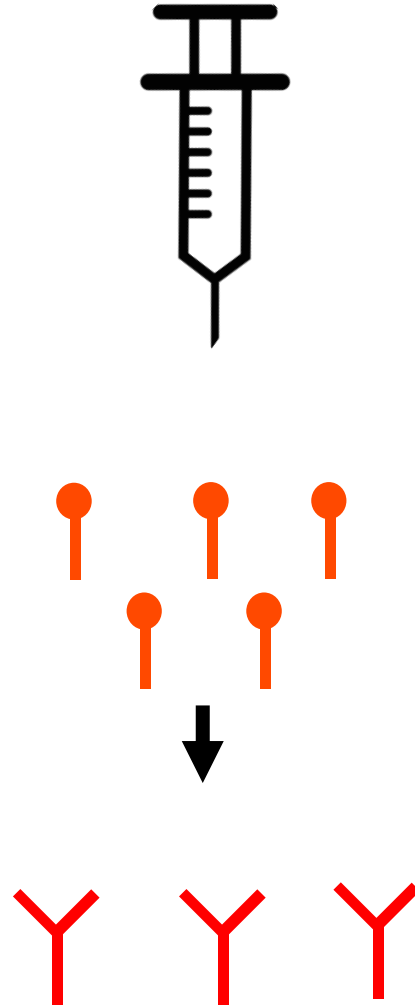
- Deux vaccins à base d'ARN messenger
- L'ARNm : un plan de fabrication pour produire la protéine qui mènera au développement d'anticorps contre la COVID-19
- L'ARN est détruit par notre organisme une fois utilisé; il ne modifie pas notre ADN



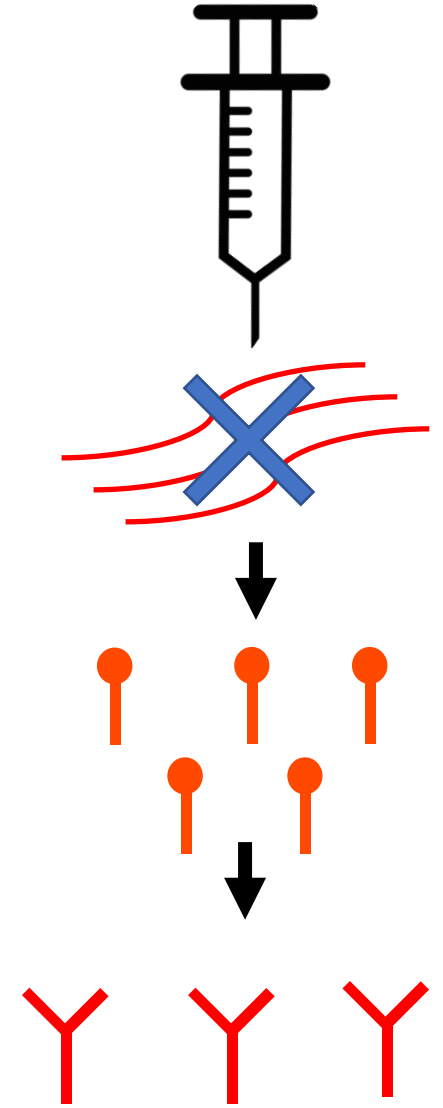
Infection par
n'importe quel
virus



Vaccin inactivé
« conventionnel »



Vaccin ARN





**Les vaccins sont-ils efficaces?
Quels sont leurs effets secondaires?**



Les études...

- Les vaccins Pfizer/BioNTech et Moderna sont très efficaces
- Pfizer/BioNTech
 - 14 jours après 1^e dose et avant 2^e dose : efficacité de 92,3 %
 - après la 2^e dose : efficacité de 95,0 %
 - Efficacité similaire chez les personnes âgées de 65 ans et plus
- Moderna
 - 14 jours après 1^e dose et avant 2^e dose : efficacité de 92,1 %
 - Après 2^e dose : efficacité de 94,1 % et de 100 % pour prévenir une maladie grave
 - 65 ans et plus : efficacité de 86,4 %
- La durée de l'efficacité des vaccins n'est pas connue pour les 2 doses



Après la vaccination

- Il est possible d'attraper la COVID-19, mais environ 90 % moins de risque de souffrir de la forme grave de la maladie
- Si vous avez des symptômes, il faudra passer un test et vous isoler
- Question qui demeure : les personnes vaccinées peuvent-elles transmettre le virus?





Les effets secondaires...

- Réactions légères ou modérées durant 24 à 48 heures
 - Douleur au site d'injection, faible fièvre, frissons, légère fatigue
- Plus souvent à la 2^e dose
- À ce jour, au Québec, 5 cas de réaction allergique grave, 1 seule hospitalisation

SEULE CONTRE-INDICATION

Si anaphylaxie suivant l'administration d'une dose antérieure du même vaccin ou d'un autre produit ayant un composant identique, notamment le polyéthylène glycol.



Et les populations particulières?

- Pour les femmes enceintes
 - Discussion des risques/bénéfices avec son médecin
 - Considérer les patientes à risque de complications
 - Considérer le risque d'exposition au virus
- Pour les femmes qui allaitent
 - Le CIQ recommande qu'elles soient vaccinées si elles font partie des groupes prioritaires
- Pour les patients immunodéprimés ou atteints de maladies auto-immunes / démyélinisantes
 - Le CIQ recommande qu'ils soient vaccinés, car les bénéfices sont supérieurs aux risques
- En parler à son médecin pour évaluer le meilleur choix au cas par cas



**Est-ce que le vaccin va permettre un
retour à la normale
(objectif d'une campagne de vaccination)?**



Hypothèse 1 : le vaccin prévient la transmission...

- Pas (peu) d'étude sur l'impact de la vaccination sur la transmission
- Mais si c'était le cas (comme avec plusieurs autres vaccins)
 - Si assez de personnes sont vaccinées, il y aurait arrêt de la transmission du virus (immunité de groupe)



Hypothèse 2: le vaccin ne prévient pas la transmission?

- Avec un vaccin qui protège bien la personne contre les symptômes de la COVID-19 et les formes graves de la maladie
 - Système de santé en mesure de soigner les patients malades de la COVID-19
 - Système de santé en mesure de soigner les autres patients



Dans les deux cas...

- Si suffisamment de personnes sont vaccinées, un retour à la normale est envisageable



Pourquoi reporte-t-on la 2^e dose?



Pourquoi 2 doses?

- La majorité des vaccins inactivés requièrent 2 doses
 - Effet « booster » qui augmente la quantité d'anticorps et la durée de protection
- La durée **minimale** entre deux doses est généralement de 4 semaines
 - Pas d'intervalle maximal
 - Pour plusieurs vaccins, plus l'intervalle est long, meilleure est la réponse
- Choix de 21 à 28 jours probablement pour accélérer les études
 - Impact si choix de 6 mois comme avec certains vaccins



Est-ce risqué de reporter la 2^e dose?

- Objectivement, pour la COVID-19... on ne sait pas.



Alors pourquoi retarder la 2^e dose?

- Dans le contexte où
 - Le nombre de doses disponibles est limité
 - On ne sait pas si le vaccin prévient la transmission
 - L'efficacité de la première dose du vaccin est élevée (>90%)
 - On ne perd pas son immunité du jour au lendemain
- Décision du gouvernement (et autres juridictions dans le monde)
 - Viser l'hypothèse « 2 », c'est-à-dire protéger le plus de personnes vulnérables le plus rapidement possible pour « soulager » la pression sur le système de la santé



Ont-ils raison?



AstraZeneca vaccine can slow the spread of Covid, and delayed second dose works, Oxford data shows

PUBLISHED WED, FEB 3 2021•3:52 AM EST | UPDATED WED, FEB 3 2021•7:12 AM EST

The New York Times

[Covid-19 Vaccines >](#)

[Answers to Your Questions](#)

[Who's Winning the Vaccination Race?](#)

[Rollout by State](#)

[How 9 Vaccines Work](#)

Israel's Early Vaccine Data Offers Hope

Initial studies show a significant drop in infections and hospitalizations after just one dose, and very few cases after two. Experts caution that the results are preliminary.

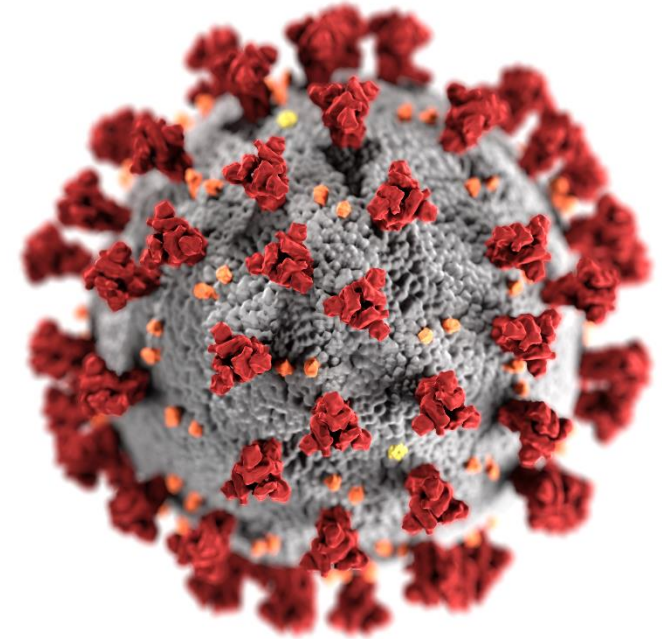


**Que sait-on sur les nouveaux
variants?**



Les nouveaux variants

- Les virus changent constamment
- Certains variants ont déjà été étudiés en laboratoire
- Partout sur la planète, on suit de près la situation
- Pour l'instant, les vaccins disponibles semblent être efficaces (avec possibilité d'efficacité réduite pour certains vaccins)
- Plusieurs études en cours





Deux raisons de se faire vacciner malgré les variants

- Raison 1 : Pour l'instant, les vaccins semblent demeurer efficaces (une protection partielle est mieux que pas de protection du tout)
- Raison 2 : Si on diminue la réplication des virus actuels avec les vaccins, on pourrait prévenir l'émergence de nouveaux variants



En conclusion...



Conclusion

- Plus de 100 millions de doses ont été administrées
- Processus d'élaboration et d'autorisation efficaces et sécuritaires
- Très peu de réactions graves, alors que les effets de la COVID sont beaucoup plus graves et plus fréquents.
 - Les bénéfices sont plus grands que les effets secondaires
- Dans l'histoire, les vaccins ont permis de contrôler et d'éradiquer des maladies graves
- Notre responsabilité : se faire vacciner rapidement pour revenir à la normalité.



Des ressources à votre service

Pour toute question sur la COVID-19

- Ligne COVID-19 du personnel (interrogations et dépistage) :
 - 514 251-4072 (8 h à 18 h, lundi au samedi)
 - covid19_employes.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
- Ligne COVID-19 des gestionnaires
 - 514 251-4044 (9 h à 17 h, lundi au vendredi)
 - info.gestion.covid19.cemtl@ssss.gouv.qc.ca



CIUSSS
de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
www.ciuss-s-estmtl.gouv.qc.ca