



**GROUPE DE TRAVAIL  
SUR L'IMMUNITÉ  
FACE À LA COVID-19**

# Pleins feux sur **LA RECHERCHE FINANCÉE PAR LE GTIC**



## **Annonces du GTIC**

### **Mises à jour de la FAQ**

Les experts du GTIC ont récemment ajouté des réponses à de nouvelles questions sur la page Web de la FAQ. On y trouve des questions sur les points de vue actuels au sujet de la vaccination contre la COVID-19 dans divers groupes de la population (tels que les enfants, les personnes enceintes et qui allaitent et les personnes immunodéprimées), de même que sur l'efficacité des vaccins bivalents et le moment d'administrer un vaccin après une infection confirmée par le SRAS-CoV-2. La FAQ contient également des mises à jour sur les vaccins approuvés contre la COVID-19 et les doses recommandées au Canada.

**Pour en savoir plus**



# Résultats de la recherche financée par le GTIC

---

## Des chercheurs proposent un nouveau test SNP-PCR pour sous-typer le SRAS-CoV-2 et ses variants

Des chercheurs financés par le GTIC ont publié une courte lettre dans la revue *Clinical Microbiology and Infection* dans laquelle ils proposent une approche complémentaire, le test SNP-PCR, comme démarche diagnostique de première ligne. Le test SNP-PCR repose sur la détection de variations génomiques ciblées mineures dans les variants du SRAS-CoV-2 (qu'on appelle aussi polymorphismes mononucléotidiques). Cette technologie peut être facilement mise en œuvre et déployée pour vite déceler l'émergence de nouveaux variants au Canada et y répondre tout aussi rapidement.

Pour en savoir plus

## Les technologies de soins virtuels pendant la pandémie de COVID-19 ont modifié la réception des soins chez les hommes gays, bisexuels et queers du Canada

Selon les résultats d'une étude financée par le GTIC publiés dans la revue *Sociology of Health and Illness*, les soins virtuels (soins à domicile, principalement au moyen de consultations téléphoniques) facilitent non seulement la prestation et la réception des soins médicaux, mais entraînent des changements aux interactions et à la fourniture des soins. Cette analyse fournit aux professionnels de la santé de l'information précieuse sur les améliorations à apporter à l'offre de soins virtuels aux hommes gays, bisexuels et queers du Canada, de même qu'à d'autres populations issues de la diversité.

Pour en savoir plus

## L'échelle du syndrome d'anxiété lié à la COVID-19 est valable pour évaluer l'anxiété chez les

## dentistes canadiens

Les résultats d'une étude financée par le GTIC, publiés dans la revue *Clinical Psychology and Psychotherapy*, démontrent que les versions française et anglaise de l'échelle du syndrome d'anxiété lié à la COVID-19 (C-19ASS) sont toutes deux valables et fiables pour mesurer l'anxiété liée à la COVID-19 chez les dentistes canadiens.

Pour en savoir plus

## Il est important que les personnes âgées atteintes du VIH reçoivent trois doses de vaccin pour profiter d'une protection optimale contre l'infection par le SRAS-CoV-2

D'après les résultats d'une étude financée par le GTIC, qui sont parus en prépublication et n'ont donc pas encore été révisés par un comité de lecture, les personnes âgées atteintes du VIH ont besoin d'au moins trois doses de vaccin contre la COVID-19 pour maximiser leur réponse immunitaire au SRAS-CoV-2. Les vaccins pourraient toutefois accroître les réservoirs du VIH chez les personnes atteintes du VIH qui ont de faibles taux de virémie persistante.

Pour en savoir plus

## La signalisation soutenue de l'IFN est associée à l'apparition tardive de l'immunité propre au SRAS-CoV-2

Selon les résultats d'une étude financée par le GTIC et les IRSC, qui sont parus en prépublication et n'ont donc pas encore été révisés par un comité de lecture, les patients infectés par le SRAS-CoV-2 qui présentent une signalisation soutenue de l'interféron produisent tardivement les lymphocytes T CD4<sup>+</sup> et les lymphocytes B propres au domaine de liaison du récepteur (RBD). Ce phénomène est directement lié à un retard d'acquisition de la réponse des anticorps contre le virus. Chez les patients qui présentent également une inflammation accrue, des dommages tissulaires et une exposition à l'ARN plasmatique viral, il est associé à un risque élevé de

décès.

Pour en savoir plus

## **Les enquêtes séroépidémiologiques sur le SRAS-CoV-2 doivent produire de meilleurs rapports**

D'après les résultats d'une étude financée par le GTIC, qui sont parus en prépublication et n'ont donc pas encore été révisés par un comité de lecture, les rapports des enquêtes séroépidémiologiques sur le SRAS-CoV-2 ont besoin d'être améliorés, particulièrement en matière de transmission d'information détaillée sur les méthodes de laboratoire. Les chercheurs ont établi que l'adhésion médiane à cette exigence correspondait à 48 % par étude, évaluée à l'aide de la directive ROSES-S (rapports des enquêtes séroépidémiologiques sur le SARS-CoV-2).

Pour en savoir plus

## **L'infection postvaccinale par Omicron confère une immunité muqueuse et humorale plus élevée qu'une dose de rappel contre les variants du SRAS-CoV-2**

Une étude financée par le GTIC, dans laquelle sont présentés les résultats de la réunion scientifique du GTIC à Vancouver, démontre que l'infection postvaccinale par Omicron (une infection après une série complète de vaccins) produit une réponse immunitaire globale plus marquée que la seule dose de rappel d'un vaccin.

Pour en savoir plus

## **Les leçons acquises par la surveillance des réponses des lymphocytes T à l'infection par le SRAS-CoV-2 et à la vaccination**

Une étude financée par le GTIC, dont les résultats ont été présentés à la réunion scientifique du GTIC à Vancouver, a révélé que les lymphocytes T sont une partie importante de la réponse immunitaire, car ils s'allient aux anticorps pour former une réponse efficace à l'infection par le SRAS-CoV-2. Les réponses immunitaires après la vaccination contre la COVID-19 ont également été évaluées chez des personnes atteintes d'une maladie inflammatoire à médiation immunitaire (MIMI) et ont révélé que la troisième dose de vaccin limitait l'affaiblissement de l'immunité.

[Pour en savoir plus](#)



## De la prépublication à la publication

---

### **L'immunité hybride fournit une protection contre la propagation du SRAS-CoV-2 de cellule à cellule**

Les résultats d'une étude financée par le GTIC, publiés dans la revue *JCI Insight*, ont démontré que l'immunité hybride (découlant à la fois d'une infection et de la vaccination) confère une meilleure protection contre la propagation du SRAS-CoV-2 de cellule à cellule que la vaccination seule. C'est peut-être la raison pour laquelle l'immunité hybride assure une meilleure protection contre les réinfections que la seule vaccination.

[Pour en savoir plus](#)



**Partagez!**

---

Vous connaissez des décideurs ou des chercheurs qui pourraient être intéressés par les plus récents résultats de nos recherches? Veuillez partager ce courriel et encouragez-les à s'inscrire!

**Inscrivez-vous**

Avez-vous une publication que nous devrions recenser ou connaître?  
Transmettez-la-nous, à [research@covid19immunitytaskforce.ca](mailto:research@covid19immunitytaskforce.ca)

---

Vous avez manqué un numéro de notre Synthèse de la recherche ?  
**Consultez les anciens numéros.**

---

Les opinions exprimées dans ce document/sur ce site ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.