



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

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



Annonces du GTIC

La séroprévalence acquise par l'infection au Canada : de nouvelles données des urgences pédiatriques

La page Web *Séroprévalence au Canada* vient d'être mise à jour. Les résultats de plus de vingt études révèlent que la séroprévalence acquise par l'infection était stable au Canada à la fin de juillet, à environ 77 %, ce qui s'apparente beaucoup aux données de la fin de juin. Pour la première fois dans ce rapport, des données portent sur des enfants et des adolescents de l'Ontario, mais surtout du Québec. Selon ces données pédiatriques, entre mars et mai 2023, la séroprévalence attribuable à l'infection s'élevait à 39 % chez les enfants de moins de deux ans, et passait à 68 % chez ceux de plus de dix ans.

Pour en savoir plus

Des études multiprovinciales dans la Banque de

données du GTIC

La Banque de données du GTIC contient désormais les données de 21 études, y compris six études multiprovinciales qui représentent une population très diversifiée et contiennent des données communautaires de diverses régions du Canada. L'accès à la Banque de données du GTIC est gratuit et les chercheurs du monde entier peuvent explorer le contenu de la Banque de données pour soutenir leurs propres recherches.

Découvrez la

Poste d'assistant(e) de recherche avec le GTIC et l'École de santé des populations et de santé mondiale de McGill

Le secrétariat du GTIC et l'École de santé des populations et de santé mondiale (ÉSPSM) de McGill recrutent un(e) assistant(e) de recherche pour soutenir les initiatives de recherche sur la sérosurveillance du SRAS-CoV-2. L'assistant(e) de recherche contribuera d'abord au développement des projets en cours par l'intermédiaire du GTIC et liés à Hema-Net, puis passera aux travaux découlant de l'ÉSPSM à partir d'avril 2024. Le candidat ou la candidate idéale(e) est titulaire d'une maîtrise en santé publique ou dans un domaine connexe et a démontré une expérience de la recherche en sciences de la santé, particulièrement sur les tests sérologiques et le suivi des données. **Date limite : 25 septembre.**

Postulez maintenant



Résultats de la recherche
financée par le GTIC

La séroprévalence attribuable à l'infection était stable, à 80 %, en juillet

Selon la plus récente enquête de la Société canadienne du sang financée par le GTIC, la séroprévalence attribuable à l'infection est demeurée stable, à 80 %, chez les donateurs de sang canadiens à la fin de juillet. Le rapport a établi que 79,9 % d'entre eux possédaient des anticorps antinucléocapsidiques au 31 juillet 2023, ce qui est comparable aux 80,0 % du 30 juin 2023. Le pourcentage de jeunes donateurs (de 17 à 24 ans) qui présentaient une séroprévalence acquise par l'infection s'élevait à 90,0 % au 31 juillet 2023, ce qui est semblable aux 90,2 % observés à la fin de juin. Les donateurs qui se disent autochtones ou racisés ont continué de présenter une séroprévalence attribuable à l'infection plus élevée que les donateurs qui se disent blancs.

[Pour en savoir plus](#)

Une augmentation du virus respiratoire syncytial (VRS) a été observée en Colombie-Britannique pendant la pandémie de COVID-19

Selon les résultats d'une étude financée par le GTIC publiés dans la revue *The Lancet Regional Health – Americas*, les infections par le virus respiratoire syncytial (VRS) ont augmenté chez les enfants de plus de deux ans en 2021-2022, soit la première saison suivant une période prolongée sans circulation du virus, par rapport aux années précédant la pandémie (2017-2020). De plus, les hospitalisations attribuables au VRS ont considérablement augmenté pendant l'année suivante (2022-2023), même si le nombre d'enfants dont les résultats cliniques étaient indésirables (ventilation mécanique, décès ou ces deux résultats) n'a pas augmenté.

[Pour en savoir plus](#)

Les enfants séronégatifs étaient de neuf à 12 fois plus susceptibles de produire des anticorps attribuables à l'infection au début de la période Omicron qu'auparavant

D'après les résultats d'une étude financée par le GTIC publiés dans la revue *Influenza and Other Respiratory Viruses*, les enfants auparavant séronégatifs étaient de neuf à 12 fois plus susceptibles de subir une séroconversion attribuable à l'infection au début de la période de domination des variants Omicron (de mai à octobre 2022) qu'avant l'avènement de ces variants.

Pour en savoir plus

Les vendeurs au détail et les travailleurs du milieu alimentaire ayant l'immunité hybride possédaient le plus d'anticorps neutralisants contre toutes les souches du SRAS-CoV-2

Selon les résultats d'une étude financée par le GTIC, qui est parue en prépublication et n'a donc pas été révisée par un comité de lecture, la vaccination était associée à une activité neutralisante (la capacité des anticorps à bloquer la pénétration du virus dans les cellules) plus élevée contre les variants qui précédaient l'avènement des variants Omicron que contre les sous-lignées Omicron. La vaccination suivie d'une infection était liée à une activité neutralisante plus marquée contre les sous-lignées Omicron que la vaccination seule. Fait intéressant, la réponse neutralisante ne différait pas tellement chez les vendeurs au détail ou les travailleurs du milieu alimentaire en fonction du sexe, de l'âge, des maladies chroniques et du tabagisme ou du vapotage.

Pour en savoir plus

Les réponses des lymphocytes T contre les variants Omicron BA.4/5 et XBB.1.5 chez les receveurs d'un organe plein étaient vigoureuses après la vaccination, mais plus faibles que contre la souche originale

D'après les résultats d'une étude financée par le GTIC, qui est parue en prépublication et n'a donc pas été révisée par un comité de lecture, la vaccination conférait de vigoureuses réponses des lymphocytes T spécifiques au SRAS-CoV-2 contre le variant Omicron BA.4/5 chez les receveurs d'un organe plein (ROP). Ces réponses, qui demeuraient

perceptibles au fil du temps, augmentaient après une quatrième dose de vaccin. Les ROP présentaient également une meilleure réponse des lymphocytes T contre le variant Omicron XBB.1.5 après trois doses de vaccin monovalent contre la souche ancestrale. Cependant, l'importance des réponses contre les variants Omicron BA.4/5 et XBB.1.5 était beaucoup moins marquée que celle observée contre le variant d'origine.

[Pour en savoir plus](#)

Les résultats de recherches financées par le GTIC sur les réponses immunitaires aux variants du SRAS-CoV-2 et l'immunité hybride

Les études financées par le GTIC continuent de surveiller les réponses immunitaires aux variants du SRAS-CoV-2 et les hausses de l'immunité hybride chez les Canadiens. Dans cet article sont résumés les résultats de quatre présentations données pendant la séance simultanée intitulée *Réponses immunitaires aux variants du SRAS-CoV-2 et immunité hybride* dans le cadre de la Réunion scientifique du GTIC qui s'est déroulée du 8 au 10 mars 2023 à Vancouver. Ces observations sur la force et la durabilité de l'immunité (hybride, acquise par l'infection ou conférée par la vaccination) contribuent à mieux éclairer les politiques publiques et les recommandations auprès des Canadiens.

[Pour en savoir plus](#)

Les résultats de recherches financées par le GTIC sur les percées dans les laboratoires et l'infrastructure de la recherche

De multiples plateformes et technologies novatrices ont été créées depuis trois ans pour contribuer aux efforts cliniques et aux efforts de recherche au Canada, afin de surveiller les réponses immunitaires au SRAS-CoV-2. Ces percées réalisées dans les laboratoires et dans l'infrastructure de recherche se sont révélées essentielles pour s'assurer que les chercheurs canadiens disposent des outils, de l'infrastructure, des ressources et des filières d'interventions nécessaires pour garantir des réponses rapides à cette pandémie et à celles à venir. Dans cet article sont résumés les percées et les résultats de recherches figurant dans cinq présentations données pendant

la séance simultanée intitulée *Percées des laboratoires et dans les infrastructures de recherche* lors de la réunion scientifique du GTIC.

[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

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.