



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

Synthèse de la recherche

Recension hebdomadaire de la recherche liée à la COVID 



Pleins feux sur la recherche financée par le GTIC

La plupart des parents montréalais veulent faire vacciner leurs enfants, mais la réticence envers la vaccination est plus importante au sein des minorités visibles

Le 5 mai 2021, Santé Canada a approuvé l'utilisation du vaccin de Pfizer-BioNTech contre la COVID-19 chez les enfants de 12 ans et plus. Dans le cadre d'une recherche financée par le GTIC, la Pre Kate Zinszer, de l'Université de Montréal, et ses collègues ont examiné la volonté d'une cohorte de parents de Montréal à faire vacciner leurs enfants d'après leur niveau d'instruction, leur quartier et leur appartenance à une minorité visible. Dans une prépublication, qui n'a donc pas encore été approuvée par un comité de lecture, la plupart des parents sondés (86 %) ont répondu qu'ils feraient probablement vacciner leur enfant contre la COVID-19, mais les chiffres sont moins élevés au sein des minorités visibles.

[Pour en savoir plus](#)



Explorez les plus récents résultats de séroprévalence au Canada par SeroTracker

SeroTracker est un outil en ligne qui suit et visualise les données mondiales tirées des tests sérologiques de la COVID-19. Ces tests font ressortir la présence d'anticorps dans des échantillons de sang, démontrant une exposition au nouveau coronavirus. SeroTracker a été lancé en avril 2020 pour fournir au Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19 des données mondiales tirées des tests sérologiques et créer un tableau de bord axé sur les études de séroprévalence canadiennes. Jusqu'à présent, le tableau de bord canadien inclut 14 études effectuées partout au pays, chacune proposant une évaluation différente du temps qu'il faudra pour parvenir à l'immunité collective.

[Pour en savoir plus](#)



Une comparaison entre les dosages sérologiques du monde entier

Des chercheurs financés par le GTIC de la Société canadienne du sang et d'Héma-Québec ont participé à une étude internationale comparant les divers dosages sérologiques utilisés dans 27 pays pour évaluer la séroprévalence. Les résultats, récemment publiés dans *Vox Sanguinis*, démontrent la diversité des dosages utilisés, le test SRAS-CoV-2 Ig d'Abbott étant le plus fréquent.

[Pour en savoir plus](#)

Le conte de deux tests : les répercussions sur la gestion des éclosions et les politiques de contrôle des infections

Dans une récente publication de *l'American Journal of Infection Control*, le Dr Mel Kraiden, membre de l'équipe de direction du GTIC, et ses collègues de la Colombie-Britannique ont réalisé un sondage sérologique auprès des résidents et du personnel de deux établissements de soins de longue durée après des éclosions. Ils ont découvert que les personnes qui avaient déjà reçu un résultat positif au test RT-PCR (écouvillon nasal) du SRAS-CoV-2 ont ensuite obtenu un résultat positif aux anticorps à partir d'un échantillon de sang, démontrant qu'un plus grand nombre de personnes ont pu être infectées par la maladie qu'on l'avait anticipé. Ces observations sont importantes, car elles peuvent orienter des réponses rapides, mais efficaces, lors d'éclosions de COVID-19 dans les établissements de soins de longue durée.

[Pour en savoir plus](#)



Doit-on se faire vacciner contre la COVID-19 si on ne possède pas de cellules productrices d'anticorps?

La sclérose en plaques est une maladie auto-immune dont le traitement comprend souvent des médicaments qui épuisent les lymphocytes B, nuisant ainsi au processus de production des anticorps. En effet, les patients traités à l'aide de certains médicaments ne présentent aucune réponse visible des anticorps après deux doses du vaccin contre la COVID-19. Il est démontré que ces vaccins sont sécuritaires chez ces patients, mais selon une étude de *Therapeutic Advances in Neurological Disorders*, la protection globale qu'ils confèrent doit faire l'objet d'une évaluation plus approfondie. Il est important de maintenir ces patients dans le groupe de vaccination prioritaire actuel, mais le suivi devra être plus rigoureux.

[Lisez notre résumé](#)

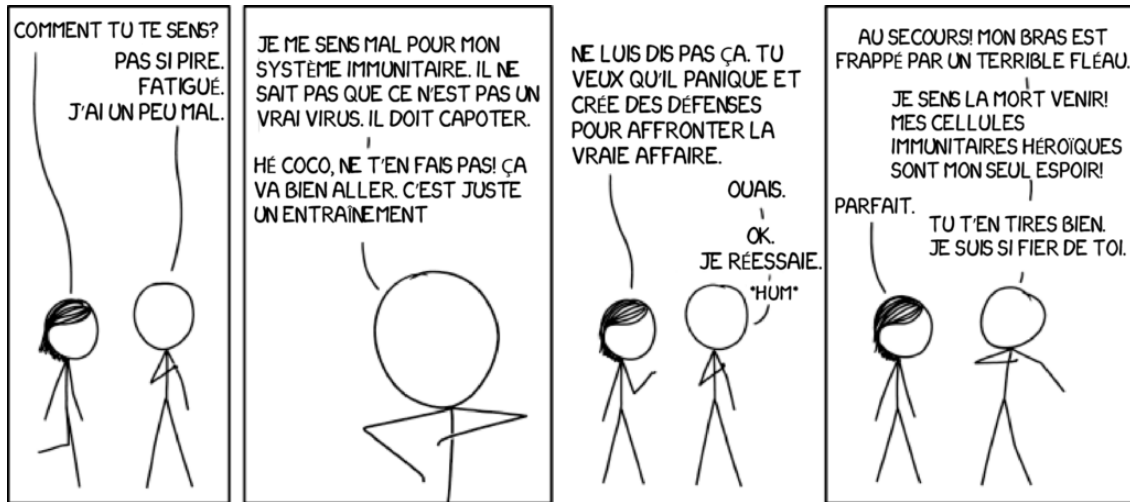
Un avantage additionnel : une seule dose du vaccin contre la COVID-19 peut aussi protéger votre famille

Des chercheurs de la santé publique de l'Angleterre ont suivi des personnes vaccinées contre la COVID-19 partout au pays pour mesurer leur risque d'infection et de transmission. Dans une prépublication, non révisée par un comité de lecture, ils avancent que la transmission familiale diminuait de 40 % à 50 % si la personne avait reçu une dose du vaccin de Pfizer-BioNTech ou d'AstraZeneca avant de recevoir un résultat positif à la maladie.

Parallèlement, une étude des États-Unis laisse supposer une intensification notable de la protection après deux doses du vaccin de Pfizer-BioNTech ou de Moderna.

[Lisez notre résumé](#)

Vaincre la langueur pandémique



Bande dessinée grâce à xkcd.com



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@coronavirusimmunitytaskforce.ca