



**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

Une étude révèle que les enfants et les jeunes affichaient les taux les plus élevés d'infection par le SRAS-CoV-2 au Canada avant la troisième vague

Les résultats l'Enquête canadienne sur la santé et les anticorps contre la COVID-19 (ECSAC) de Statistique Canada, l'étude la plus représentative à ce jour dans ce pays pour déterminer combien de Canadiens ont des anticorps contre le SRAS-CoV-2, ont été publiés. L'immunité globale des Canadiens testés entre novembre 2020 et avril 2021 était faible. Les enfants et les jeunes présentaient les taux d'immunité les plus élevés parmi les groupes d'âge au Canada, tandis que les minorités visibles étaient deux fois plus susceptibles d'avoir attrapé le virus.

[Pour en savoir plus](#)



Événements du GTIC

Nous avons deux événements la semaine prochaine en collaboration avec Statistique Canada pour présenter les résultats de leur enquête. Nous vous souhaitons la bienvenue aux deux et vous invitons à faire passer le mot !

CanCOVID Workshop Event

Monday, July 12, 2021
4pm - 5:30pm EDT

**Final Results from
Canadian
Seroprevalence Study**

Topics will include:

- Seroprevalence in Canada before the third wave
- Age groups most affected by SARS-CoV-2
- A breakdown of the Canadians with immunity
- Updated modelling from the CITF team
- What this means for the next steps in our pandemic response



CanCOVID



Statistics
Canada

Statistique
Canada



COVID-19
IMMUNITY
TASK FORCE

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

Pour les universitaires et les décideurs politiques

Cette présentation, organisée par CanCOVID et donc seulement en anglais, mettra en vedette des présentateurs du GTIC et de Statistique Canada et s'adressera aux universitaires, aux chercheurs et aux décideurs politiques. Les présentateurs donneront un aperçu et une analyse des données, y compris par le biais des capacités de modélisation internes du GTIC, et fourniront une lecture claire et détaillée de ce qu'elles signifient pour l'avenir de notre réponse pandémique.

JEUDI 15 JUILLET | 12H HAE | VIRTUEL

Présentation des résultats définitifs de l'étude de séroprévalence canadienne la plus représentative

ORGANISÉ PAR



COVID-19
IMMUNITY
TASK FORCE

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

EN COLLABORATION AVEC



Statistique
Canada

Statistics
Canada



Une assemblée publique pour tous les Canadiens

Invitez vos amis et votre famille ! Cette présentation, organisée par le GTIC en collaboration avec Statistique Canada, s'adresse au grand public canadien. Nous invitons toute personne intéressée par la science et les données qui sous-tendent cette pandémie à se joindre à nous, à apprendre et à participer en posant des questions ! Les présentateurs donneront un aperçu et une analyse des données de l'Enquête canadienne sur la santé et les anticorps contre la COVID-19 (ECSAC) de Statistique Canada, notamment par province ou région, âge, profession, statut de minorité visible et plus encore ! Le GTIC expliquera ses capacités de modélisation internes et fournira des conclusions sur ce que les données signifient pour l'avenir de notre réponse pandémique.

Inscrivez-vous



Les recherches que nous finançons :

Les maisons de retraite ne posent pas toutes le même risque de COVID-19 pour leurs résidents

Le Pr Andrew Costa, de l'Université McMaster, et ses collègues ont étudié les facteurs de risque d'écllosion de SRAS-CoV-2 dans les maisons de retraite et les résidences avec services de l'Ontario. Dans une publication du *Journal de l'Association médicale canadienne*, maintenant également disponible en français, ils expliquent que le risque d'écllosion de COVID-19 est plus élevé dans les établissements plus populeux, qui partagent leurs locaux avec un établissement de soins de longue durée et qui offrent plus de services sur place. Les auteurs recommandent de prioriser la vaccination des résidents des maisons de retraite qui correspondent à ces critères.

Pour en savoir plus



Publications de nos experts

Selon un groupe d'experts international, les réactions allergiques aux vaccins contre le SRAS-CoV-2 sont très rares

Un groupe multidisciplinaire d'experts internationaux, y compris le Dr Bruce Mazer, directeur scientifique associé du GTIC, ont analysé 26 études comportant des données sur l'administration de 41 millions de vaccins pour évaluer le risque de réactions allergiques aux vaccins contre le SRAS-CoV-2. L'équipe, dont le manuscrit a été publié dans *The Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice*, démontre que les allergies aux divers vaccins contre le SRAS-CoV-2 sont rares, puisque moins de huit cas de réactions allergiques ont été observés par million de vaccins administrés. Étant donné ce faible risque, les experts recommandent la vaccination et considèrent que les tests allergiques préalables sont inutiles chez les

personnes sans antécédents de grave réaction allergique à la première dose du vaccin contre le SRAS-CoV-2 ou à ses divers composants.

[Pour en savoir plus](#)

On pourrait atteindre des taux d'immunité protecteurs en population d'ici la fin de 2021, grâce à une vaccination efficace et des mesures sanitaires soutenues

On sait que plusieurs variants du SRAS-CoV-2 sont plus contagieux, mais on ne connaît pas l'effet net du variant alpha (B.1.1.7) sur les mesures de contrôle de l'épidémie. Matthew Betti et une équipe de chercheurs canadiens, à laquelle a participé Jane Hefferman, conseillère scientifique du GTIC, ont réalisé une étude de modélisation mathématique pour évaluer si le variant alpha pouvait remplacer les souches virales initiales en circulation, en se servant de l'Ontario comme étude de cas. L'équipe a conclu que si l'efficacité vaccinale est maintenue contre les variants en circulation, il serait possible d'atteindre un fort taux d'immunité en population d'ici la fin de 2021.

[Pour en savoir plus](#)



Revue de la recherche internationale

Analyse bibliographique : l'efficacité des vaccins contre la COVID-19 homologués au Canada contre les variants à surveillance rehaussée en circulation

Les variants à surveillance rehaussée pourraient rendre les vaccins contre la COVID-19 moins efficaces, à la fois pour ce qui est de la réponse immunitaire immédiate et de la durabilité de l'immunité. Plus de 20

manuscrits sur l'efficacité des quatre vaccins homologués au Canada contre les variants à surveillance rehaussée du SRAS-CoV-2 en circulation au pays ont fait l'objet d'une analyse et d'un résumé. Les titres de neutralisation des variants à surveillance rehaussée ont été compilés et comparés à ceux de la souche originale (utilisée pour créer les vaccins contre la COVID-19). Dans l'ensemble, tous les vaccins et toutes les combinaisons de vaccins ont été neutralisés, mais à divers degrés.

[Lisez notre résumé](#)

Faut-il trois doses du vaccin de Pfizer chez les patients ayant subi une transplantation?

Même après deux doses du vaccin contre la COVID-19, la réponse des anticorps demeure faible chez les personnes immunodéprimées. Dans une récente étude de *The New England Journal of Medicine*, les auteurs ont évalué la réponse des anticorps de receveurs d'un organe plein après trois doses du vaccin de Pfizer. Ils ont observé des anticorps contre le SRAS-CoV-2 chez 68 % de tous les patients un mois après la troisième dose, comparativement à 40 % de tous les patients après la deuxième dose. Ces taux d'anticorps augmentaient considérablement après la troisième dose (titres de $2\ 676 \pm 350$) par rapport à ceux observés après la deuxième dose (36 ± 12). Aucun cas connu de COVID-19 n'a été signalé chez les patients qui ont reçu trois doses du vaccin.

[Pour en savoir plus](#)

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