



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

# Synthèse de la recherche

Recension hebdomadaire de la recherche liée à la COVID 



## Événement du GTIC

---

### Sauvez la date!

Inscrivez la date du **29 septembre 2021, de 13 h à 14 h 30 HE**, à votre agenda! De concert avec CanCOVID, le Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19 lancera des séminaires en ligne mensuels. Le premier portera sur les plus récents résultats de la recherche et les conséquences politiques des répercussions de la pandémie de COVID-19 sur les enfants, les parents et les enseignants du Canada. Vous en saurez davantage dans le prochain numéro!



## Pleins feux sur la recherche financée par le GTIC

---

## **Selon les plus récentes données de la Société canadienne du sang, l'adoption vaccinale et l'équité de la couverture vaccinale s'améliorent**

En juin, de nombreux Canadiens ont retroussé leur manche pour se faire vacciner contre la COVID-19. Les plus récents résultats de l'enquête sérologique de la Société canadienne du sang le reflètent, puisque la séroprévalence conférée par les vaccins a grimpé à 86 % au Canada (à l'exclusion des Territoires du Nord-Ouest et du Québec), par rapport à 60 % le mois précédent. Qui plus est, l'écart en matière de couverture vaccinale entre les groupes socioéconomiques s'est rétréci considérablement par rapport aux mois précédents. Toutefois, bien que le taux de séroprévalence conférée par l'infection soit demeuré faible en juin, on constate un accroissement persistant du risque chez les jeunes de 17 à 24 ans, dans les communautés racisées et chez les personnes de quartiers défavorisés.

**Pour en savoir plus**

## **La vigilance envers l'immunité de la population, les doses de rappel, le port du masque et la distanciation s'imposent pour repousser une nouvelle vague de COVID-19**

Une prépublication du mois d'août (qui n'a donc pas été révisée par un comité de lecture) dirigée par la Pre Jane Heffernan, conseillère scientifique du GTIC, à laquelle a participé le Dr David Buckeridge, responsable scientifique de la gestion et de l'analyse des données du GTIC, a modélisé l'immunité contre la COVID-19 au pays. Les chercheurs ont utilisé un modèle mathématique pour déterminer la répartition de l'immunité dans la population canadienne et ont démontré que le taux actuel d'immunité ne suffira peut-être pas pour prévenir une nouvelle vague de COVID-19. Les prédictions de leur modèle d'immunité s'étendent jusqu'en mars 2022. Les auteurs postulent qu'il sera nécessaire d'administrer des doses de rappel et soulignent l'importance de maintenir les interventions non pharmaceutiques (comme le port du masque et la distanciation physique).

**Pour en savoir plus**

## **L'intention de vacciner des participants à une**

## étude nationale

Dans un récent article de *The Lancet Regional Health – Americas*, le Dr Prabhat Jha, un chercheur financé par le GTIC, et son équipe de l'étude Action pour battre le coronavirus (étude Ab-C) ont estimé que 9 % des Canadiens refuseraient un vaccin contre la COVID-19. Les auteurs ont décrit les populations clés auprès de qui travailler pour accroître l'acceptation vaccinale.

Pour en savoir plus



## Publications de nos experts

### **La maladie mentale et l'utilisation de substances psychoactives également liées à un plus grand risque d'hospitalisation**

Dans une prépublication non révisée en comité de lecture, le Dr Mel Krajden, membre de l'équipe de direction du GTIC, et ses collègues ont cherché à repérer les facteurs associés aux hospitalisations causées par la COVID-19 en évaluant tous les habitants de la Colombie-Britannique qui avaient reçu un diagnostic de SRAS-CoV-2 confirmé en laboratoire au 15 janvier 2021. Cette publication est l'une des premières à déterminer que, parmi tous les facteurs établis, la santé mentale et l'utilisation de substances psychoactives sont liées à une augmentation du risque d'hospitalisation attribuable à la COVID-19. Selon les auteurs, la priorisation des personnes et des groupes présentant les facteurs de risque observés pourrait limiter les graves pronostics de COVID-19.

Pour en savoir plus



## Revue de la recherche internationale

---

### **Le risque d'hospitalisation du variant delta est deux fois plus élevé que celui du variant alpha, constate une étude**

Selon une nouvelle étude britannique publiée par *The Lancet Infectious Diseases*, la probabilité d'hospitalisation et de consultations à l'urgence serait deux fois plus élevée à cause du variant préoccupant delta que du variant alpha. Ces constatations sont dévoilées alors que le variant delta déferle dans le monde, ce qui laisse entrevoir les pressions importantes qu'il exercera sur les systèmes de santé.

[Pour en savoir plus](#)

### **Le pronostic de la COVID-19 chez les enfants et les adolescents atteints d'un cancer**

Des études antérieures ont démontré que l'évolution de la COVID-19 est généralement plus légère chez les enfants qui en sont atteints que chez les adultes. Cependant, puisque le risque de maladie grave découlant d'une infection par d'autres virus respiratoires est plus élevé chez les enfants atteints d'un cancer, on avance que ceux-ci pourraient également courir un plus fort risque de complications de la COVID-19. Selon une récente étude multinationale, publiée dans *Lancet Oncology*, 20 % des enfants et des adolescents atteints d'un cancer qui ont contracté le SRAS-CoV-2 ont souffert d'une COVID-19 grave ou très grave. Les auteurs ont créé le *Global Registry of COVID-19 in Childhood Cancer* (registre mondial de la COVID-19 en cas de cancer chez l'enfant) pour saisir les données pertinentes à ce sujet.

[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@coronavirus19immunitytaskforce.ca](mailto:research@coronavirus19immunitytaskforce.ca)