

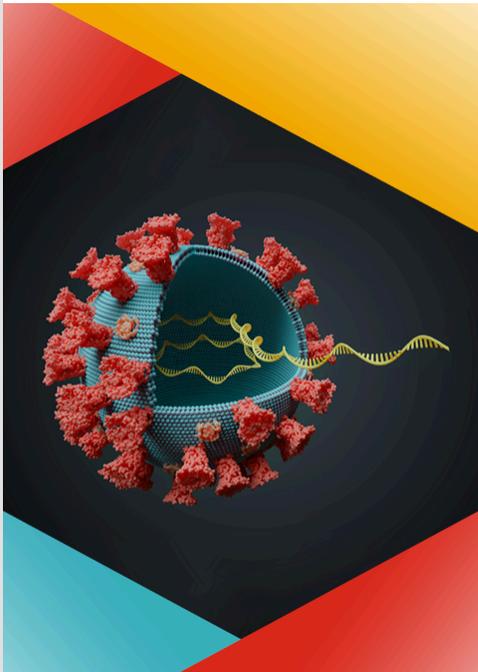


GRUPE DE TRAVAIL
SUR L'IMMUNITÉ
FACE À LA COVID-19

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



Événements du GTIC



Série de séminaires | Table ronde

Omicron et autres variants préoccupants : trouver la voie de l'avenir



COVID-19
IMMUNITY
TASK FORCE

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



CanCOVID

en partenariat avec



CoVaRR+Net

**Merci d'avoir fait un tel succès de notre
cinquième séminaire avec CanCOVID, en
partenariat avec CoVaRR-Net!**

La semaine dernière, quelque 400 personnes ont assisté à notre discussion en table ronde, intitulée *Omicron et les autres variants*

préoccupants : trouver une voie à suivre.

Des remerciements chaleureux à tous les participants et mille mercis aux présentateurs : la **Pre Anne-Claude Gingras**, de l'Institut de recherche Lunenfeld-Tanenbaum à l'Université de Toronto, responsable du pilier Génomique fonctionnelle et structure-fonction des variants préoccupants de CoVaRR-Net; le **Pr Jeff Wrana**, de l'Institut de recherche Lunenfeld-Tanenbaum à l'Université de Toronto, pilier Génomique et séquençage viraux de CoVaRR-Net; le **Pr Mark Brockman**, de l'Université Simon Fraser, pilier Immunologie et protection vaccinale de CoVaRR-Net; le **Pr Ciriaco Piccirillo**, de l'Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill, coresponsable du pilier Immunologie et protection vaccinale de CoVaRR-Net; le **Pr Jun Liu**, de l'Université de Toronto; le **Pr Marc-André Langlois**, de l'Université d'Ottawa, directeur général de CoVaRR-Net; et la modératrice, la **Dre Catherine Hankins**, de l'Université McGill, coprésidente du Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19.

PROCHAINEMENT | 6^e séminaire du GTIC et de CanCOVID : Résultats de la recherche et implications – La vaccination pédiatrique

L'Agence de la santé publique du Canada estime que la vaccination a probablement sauvé plus de vies au Canada depuis 50 ans que toute autre intervention sanitaire. Naturellement, les parents s'inquiètent lorsque de nouveaux vaccins pédiatriques sont offerts. Par conséquent, conjointement avec ses partenaires du réseau CanCOVID, le GTIC réunit ses experts pour présenter les connaissances actuelles sur la vaccination pédiatrique contre la COVID-19 dans le cadre de son sixième séminaire de la série sur les *Résultats de la recherche et implications*.

Soyez des nôtres lorsque nous aborderons :

- la recherche sur le fonctionnement des vaccins dans le système immunitaire de l'enfant, qui diffère de celui de l'adulte;
- la séroprévalence actuelle chez les enfants;
- les raisons pour lesquelles la COVID-19 peut être grave chez les enfants, notamment lorsqu'elle est causée par le variant omicron;
- l'innocuité vaccinale chez les enfants.

Consultez notre [site Web](#) pour en savoir plus et connaître la date du

séminaire, qui sera annoncée prochainement.



Résultats de la recherche financée par le GTIC

La COVID-19 chez les travailleurs de l'éducation du primaire et du secondaire en Ontario

Dans cette étude financée par le GTIC, la Dre Brenda Coleman, la Dre Sharon Straus et la Dre Allison McGeer, de l'Université de Toronto, ont étudié le risque d'infection par le SRAS-CoV-2 chez les travailleurs de l'éducation du primaire et du secondaire en Ontario. Leurs résultats, publiés dans le *Journal de l'Association médicale canadienne*, démontrent qu'une proportion beaucoup plus élevée de travailleurs de l'éducation ont contracté le SRAS-CoV-2 dans leur famille qu'au travail ou dans des situations sociales. Les chercheurs soulignent que l'utilisation des mesures de protection à la maison, lorsqu'un membre de la famille a été exposé au SRAS-CoV-2, contribuerait à réduire le risque d'infection.

[Pour en savoir plus](#)

La capacité de neutralisation du SRAS-COV-2 chez les donneurs de sang

Cette étude, publiée dans *Microbiology Spectrum* et réalisée par les Prs Steven Drews et Sheila O'Brien, des chercheurs de la Société canadienne du sang financés par le GTIC, a permis de caractériser la capacité de neutralisation et l'ampleur de la protection contre le SRAS-CoV-2 et ses variants préoccupants (alpha, bêta, gamma et delta). Les auteurs ont colligé des données d'après le profil sérologique de donneurs de sang canadiens. Ils ont découvert que ceux qui n'étaient pas vaccinés et n'avaient jamais été infectés ne possédaient pas d'anticorps neutralisants. La capacité de neutralisation absolue la plus élevée était observée chez les donneurs de

sang vaccinés, ce qui renforce l'importance de la vaccination, même chez les personnes qui n'ont jamais été infectées.

Pour en savoir plus

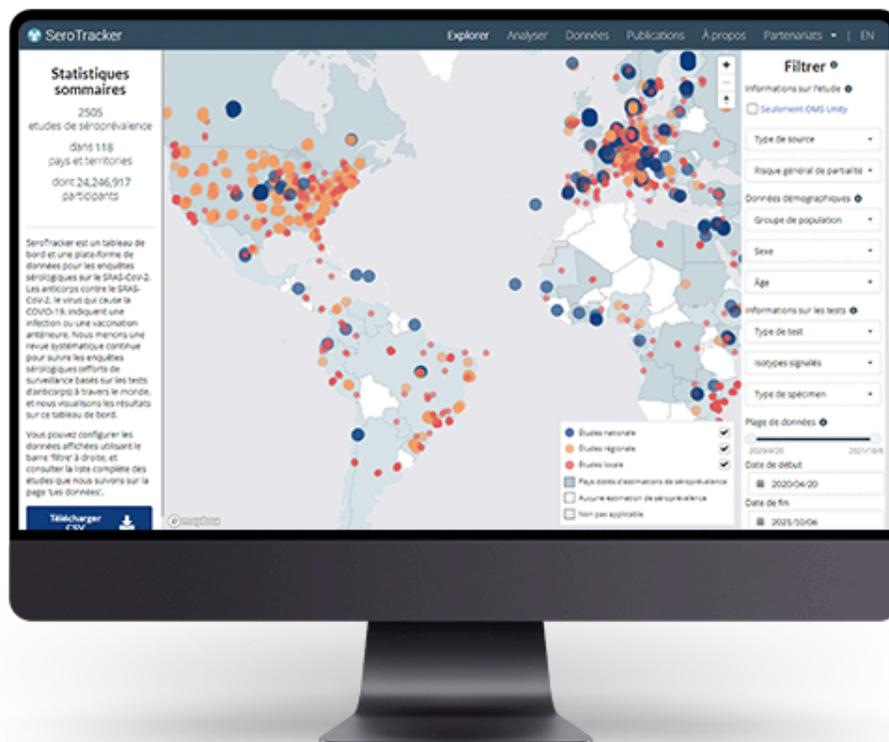
Une analyse systématique et une méta-analyse de la séroprévalence du SRAS-CoV-2 en Afrique

Selon cette analyse systématique, qui a fait l'objet d'une prépublication et n'a donc pas encore été révisée par un comité de lecture, la séroprévalence en Afrique (découlant de l'infection ou de la vaccination) est passée de 3 % au deuxième trimestre de 2020 à 65,1 % au troisième trimestre de 2021.

L'analyse a été réalisée grâce à un partenariat entre SeroTracker (financée par le GTIC) et l'initiative UNITY de l'Organisation mondiale de la Santé.

Lorsqu'on examine le ratio de séroprévalence entre l'infection et les cas confirmés, il y a un écart très large entre les pays, allant de 10:1 à 958:1, ce qui signifie que de nombreuses infections passeraient inaperçues.

Pour en savoir plus



La séroprévalence mondiale du SRAS-CoV-2 : mise à jour des données de SeroTracker

Une étude menée par SeroTracker (un projet financé par le GTIC), en partenariat avec l'Organisation mondiale de la Santé, a établi que la séroprévalence mondiale du SRAS-CoV-2 (causée par l'infection, par la vaccination ou par ces deux mécanismes) s'élevait à 45,2 % à la fin de juin 2021. Selon la région, la séroprévalence oscillait entre un pourcentage aussi bas que 2,5 % et aussi élevé que 94,9 %. Au deuxième trimestre de 2021, le ratio de prélèvements de sang séropositifs par rapport aux cas établis dans les pays à faible revenu et à revenu modéré s'établissait à environ 45,3:1, ce qui laisse supposer que de nombreuses infections demeuraient non détectées en une période où les vaccins n'étaient pas encore largement accessibles. L'étude est une prépublication, qui a été mise à jour, mais n'a pas encore été révisée par un comité de lecture.

[Pour en savoir plus](#)



De la prépublication à la publication

Seize semaines d'intervalle entre deux doses de vaccins à ARNm confèrent de vigoureuses réponses des anticorps

Les résultats d'une étude de vaccination sur le terrain auprès de personnes âgées en établissement de soins de longue durée ont récemment été publiés dans la revue *Lancet Healthy Longevity*. Ils ont été colligés par des chercheurs de l'étude UNCoVER financée par le GTIC, y compris le Dr Donald Vinh de l'Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill (IR-CUSM), le Pr Marc-André Langlois de l'Université d'Ottawa et le secrétariat du GTIC (représenté par le Dr Bruce Mazer, directeur exécutif, stratégie, affilié à l'IR-CUSM). L'étude a révélé que deux doses des vaccins de Pfizer et de Moderna ou une dose de chacun d'eux conféraient des réponses semblables des anticorps quatre semaines après l'administration de la deuxième dose.

Pour en savoir plus

Les réponses des anticorps à deux doses de vaccins contre la COVID-19 chez les personnes atteintes du VIH

Dans une recherche d'abord parue en prépublication et maintenant diffusée dans *npj vaccines*, les Prs Zabrina Brumme et Mark Brockman, des chercheurs du *BC Centre for Excellence in HIV/AIDS* et de l'Université Simon Fraser, ont évalué la réponse des anticorps aux vaccins contre la COVID-19 chez les personnes atteintes du VIH qui suivaient un traitement antirétroviral inhibiteur. Le groupe a déterminé que la réponse des anticorps après une dose de vaccin contre la COVID-19 est légèrement plus faible chez les personnes atteintes du VIH que chez celles qui n'en étaient pas atteintes, mais a signalé la disparition de cet écart un mois après la deuxième dose. De même, trois mois après la deuxième dose, l'infection par le VIH continuait de ne pas avoir d'effet sur la réponse des vaccins contre la COVID-19, après redressement compte tenu de la situation sociodémographique, de l'âge et des facteurs liés aux vaccins. Ces résultats sont tirés d'une étude pancanadienne financée par le GTIC et dirigée par le Pr Aslam Anis du Réseau canadien pour les essais VIH.

Pour en savoir plus



Recrutement pour des études financées par le GTIC

L'**étude EnCORE** fait partie d'un projet de recherche pancanadien sur la réponse immunitaire au vaccin contre la COVID-19 au fil du temps chez les enfants, menée en collaboration avec **l'étude SPRING**, **l'étude CHILD** et **l'étude TARGeTKids**. L'étude ENCORE, dirigée par la Pre Kate Zinszer de l'Université de Montréal, est en recrutement d'enfants de quatre à 11 ans de la région de Montréal qui n'ont pas encore reçu les deux doses du vaccin

contre la COVID-19. Des visites à domicile peuvent être organisées pour prélever du sang et de la salive, et une compensation est versée aux participants. Si vous souhaitez participer ou connaissez quelqu'un qui le souhaiterait, écrivez-nous à info@etudencore.ca ou téléphonez-nous au 1-866-362-6730 pour en savoir plus.

MOSAIC est une étude pancanadienne sur la réponse immunitaire à une troisième dose (dose de rappel) aux vaccins à ARNm contre la COVID-19 chez les adultes, réalisée en partenariat avec le **CIRN**. L'étude, dirigée par la Dre Joanne Langley de l'Université Dalhousie et le Pr Manish Sadarangani de l'Université de la Colombie-Britannique, est en recrutement de personnes de plus de 30 ans qui n'ont pas encore reçu leur dose de rappel d'un vaccin à ARNm contre la COVID-19. MOSAIC se déroule dans plusieurs villes du Canada (Halifax, Québec, Winnipeg, Penticton, Kamloops et Vancouver). Consultez le site <https://cirnetwork.ca/mosaic/study-sites/> pour prendre contact avec le lieu d'étude le plus près de chez vous.



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

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.