



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

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



Événements du GTIC



COVID-19
IMMUNITY
TASK FORCE

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



CanCOVID

Série de séminaires |
Résultats de la recherche et implications

L'importance de la vaccination pédiatrique



23 mars 2022 | 11 h à 12 h 30 (HAE)

INSCRIVEZ-VOUS MAINTENANT!

L'Agence de la santé publique du Canada estime que la vaccination a sauvé plus de vies au Canada que toute autre intervention sanitaire depuis 50 ans. Soyez des nôtres, le **mercredi 23 mars 2022 (de 11 h à 12 h HAE)**, dans le cadre du prochain séminaire *Résultats de la recherche et implications*, intitulé ***L'importance de la vaccination***

pédiatrique. Des experts du GTIC examineront 1) l'action des vaccins et de l'infection sur le système immunitaire de l'enfant; 2) les estimations récentes de la séroprévalence chez les enfants; 3) les raisons pour lesquelles la COVID-19 peut être grave chez les enfants, même s'ils sont infectés par le variant Omicron et 4) la sécurité des vaccins chez les enfants.

Invités

Timothy Evans, MD, Ph. D.

Directeur administratif du Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19

Jim Kellner, MD

Infectiologue pédiatre; professeur de pédiatrie à l'Université de Calgary; membre du groupe de direction du GTIC; directeur du réseau pédiatrique du GTIC

Jonathon Maguire, MD

Professeur agrégé, département de pédiatrie de l'Université de Toronto; scientifique au *MAP Centre for Urban Health Solutions* du *Li Ka Shing Knowledge Institute* du *St. Michael's Hospital*; pédiatre au département de pédiatrie du *St. Michael's Hospital, Unity Health Toronto*

Manish Sadarangani, BM, BCh, D. Phil.

Professeur agrégé, département de pédiatrie à l'Université de la Colombie-Britannique; directeur du *Vaccine Evaluation Center* du *BC Children's Hospital*

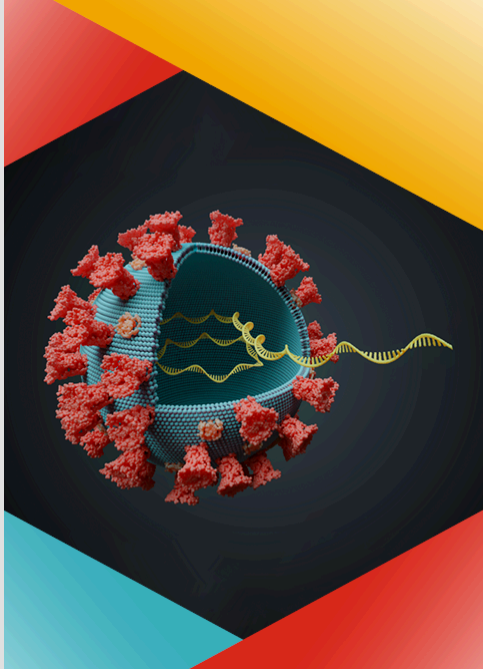
Kate Zinszer, Ph. D.

Professeure adjointe à l'École de santé publique de l'Université de Montréal; chercheuse à l'Institut de recherche en santé publique

[Inscrivez-vous maintenant](#)

Série de séminaires | Table ronde

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



COVID-19
IMMUNITY
TASK FORCE

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



CanCOVID

en partenariat avec



CoVaRR+Net

Vidéo et résumé maintenant disponibles!

Le rapport sommaire de la table ronde au cours de laquelle des experts financés par le GTIC ont donné un aperçu du variant Omicron et d'autres variants préoccupants, des nouveaux vaccins intranasaux et du danger que les inégalités vaccinales mondiales provoquent de nouvelles mutations du SRAS-CoV-2 est disponible. Vous avez manqué le séminaire ? Visionnez-le maintenant.

[Lisez le sommaire](#)

[Visionner la vidéo](#)



Résultats de la recherche financée par le GTIC

Les données sur le sang du début 2022 reflètent l'effet du variant Omicron avant les Fêtes

Dans le premier d'une série de rapports bihebdomadaires, la Société canadienne du sang a révélé la progression du variant Omicron en

décembre 2021. Presque tous les donneurs de sang ont obtenu un résultat positif à la protéine spiculaire (S), principalement grâce à la vaccination, mais la séropositivité acquise par l'infection (démontrée par la présence d'anticorps IgG anti-N) est passée de 7,5 % à 10,1 % entre le 25 décembre 2021 et le 15 janvier 2022. Ce taux correspond à peu près au double de la moyenne mensuelle de 2021, ce qui fait ressortir davantage l'effet du variant Omicron. Les inégalités persistent chez les donneurs racisés, qui sont systématiquement deux fois plus susceptibles que les donneurs blancs de présenter des anticorps liés à l'infection. Les plus jeunes donneurs (de 17 à 24 ans) possèdent le taux de séropositivité découlant de l'infection le plus élevé, à 20,2 %, ce qui confirme la tendance observée tout au long de l'année.

[Pour en savoir plus](#)

L'efficacité des vaccins contre la COVID-19 dans la population en dialyse d'entretien

Une étude financée par le GTIC et dirigée par les Drs Matthew Oliver, de l'Université de Toronto et Peter Blake, de l'Université Western, porte sur l'efficacité des vaccins à ARNm chez 13 759 personnes en dialyse d'entretien. Les chercheurs ont établi qu'une dose de vaccin réduisait de 41 % le risque de COVID-19 et de 46 % le risque de résultats cliniques graves par rapport aux patients non vaccinés. Deux doses de vaccin étaient beaucoup plus efficaces, puisque le risque d'infection diminuait de 69 % et celui de résultats cliniques graves, de 83 %. L'étude, publiée dans le *Journal of the American Society of Nephrology*, confirme le caractère protecteur de la vaccination contre la COVID-19 dans cette population très vulnérable, même si cette protection est moins marquée que dans la population générale.

[Pour en savoir plus](#)

Les vaccins à ARNm ne produisent pas tous le même taux d'anticorps contre le variant Delta

De nouvelles observations émergent du projet CORSIP (acronyme anglais de risques professionnels, séroprévalence et immunité liés à la COVID-19 chez les professionnels paramédicaux) financé par le GTIC et dirigé par le Dr Brian Grunau de l'Université de la Colombie-Britannique. En effet, les participants qui avaient reçu deux doses du vaccin de Moderna étaient mieux protégés contre la liaison du variant Delta aux cellules du SRAS-CoV-2

six mois après leur première dose que ceux qui avaient reçu deux doses du vaccin de Pfizer-BioNTech. L'étude est publiée dans la revue *Microbiology Spectrum*.

[Pour en savoir plus](#)

Quel est l'intervalle optimal entre les doses des vaccins à ARNm?

Cette prépublication, qui n'a pas encore été révisée par un comité de lecture et qui présente les résultats de l'étude dirigée par le Dr Brian Grunau, un chercheur de l'Université de la Colombie-Britannique financé par le GTIC, a permis de déterminer l'intervalle optimal entre les doses des vaccins à ARNm afin de produire une réponse immunitaire maximale. L'équipe de chercheurs a découvert qu'une période d'au moins 73 jours entre les doses était associée à une plus forte concentration d'anticorps qu'un intervalle plus court (défini comme 30 jours ou moins).

[Pour en savoir plus](#)



Annnonce du GTIC



La Revue mensuelle du GTIC de mars : maintenant disponible

Le plus récent numéro contient, entre autres, une analyse internationale actualisée de données sur la vaccination pédiatrique, une mise à jour des données nationales de la Société canadienne du sang qui inclut de l'information sur le début de la vague du variant Omicron et les faits saillants des résultats les plus récents des projets financés par le 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.