



**GROUPE 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

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

Série de séminaires |
Résultats de la recherche et implications

Le tsunami Omicron



23 juin 2022 | 11 h à 12 h 30 (HAE)

À VENIR LA SEMAINE PROCHAINE!

Le 8^e séminaire *Résultats de la recherche et implications* réunira des experts affiliés au GTIC pour échanger sur la manière dont le variant Omicron a changé l'évolution de la pandémie en infectant rapidement des centaines de millions de personnes en bonne santé dans le monde, ce qui a entraîné la distribution de doses supplémentaires de vaccin pour renforcer l'immunité.

Que savons-nous et qu'est-ce qui s'en vient? Nos présentateurs traiteront de :

1. l'étendue et la nature de l'infection par le variant Omicron au Canada et dans le monde;
2. la manière dont le variant Omicron a échappé à l'immunité existante pour se propager à grande échelle;
3. la notion d'immunité hybride et la manière dont l'immunité acquise par l'infection et l'immunité conférée par le vaccin peuvent se conjuguer;
4. les personnes les plus à risque de contracter la COVID-19 et les raisons pour lesquelles elles le sont.

Présentateurs

- **David Buckeridge, MD, Ph. D., FRCPC**, professeur à l'École de santé des populations et de santé mondiale de l'Université McGill; responsable scientifique, analyse et gestion de données au GTIC
- **Harriet Ware, M. Sc.**, spécialiste des données, Université de Toronto, pour le compte de SeroTracker, financé par le GTIC
- **Ciriaco Piccirillo, Ph. D.**, professeur de microbiologie et d'immunologie, Université McGill; chercheur financé par le GTIC
- **Michael Grant, Ph. D.**, professeur d'immunologie et vice-doyen des sciences biomédicales, Université Memorial de Terre-Neuve; chercheur financé par le GTIC

Animatrice pour le compte du GTIC

- **Catherine Hankins, MD, Ph. D.**, coprésidente du Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19

Inscrivez-vous ici



Résultats de la recherche financée par le GTIC

Près de 40 % des adultes canadiens ont contracté une infection par le variant Omicron, révèle la Société canadienne du sang

Comme le laissait présager la transmission continue du variant Omicron, la séropositivité acquise par l'infection a augmenté chez les donneurs de sang du Canada tout au long du mois d'avril, passant de 33 % au début du mois à 40 % à la fin du mois. Les personnes non vaccinées risquaient davantage de contracter une infection par le SRAS-CoV-2. En effet, 37 % des donneurs de sang non vaccinés présentaient des manifestations d'une infection antérieure, par rapport à 22 % des donneurs vaccinés. Puisque les infections postvaccinales sont passées de 5,2 % en janvier 2022 à 22 % en avril 2022 chez les donneurs vaccinés, les données appuient la nécessité de recevoir une troisième dose de vaccin, et une quatrième dose lorsque c'est recommandé pour renforcer la protection.

Pour en savoir plus

La prévalence d'anticorps du SRAS-CoV-2 au début de la campagne de vaccination contre la COVID-19 en Alberta

La proportion de personnes qui ont obtenu un résultat positif aux anticorps contre le domaine de liaison du récepteur (RBD) par suite de l'infection, de la vaccination ou de ces deux phénomènes, est passée de 11,9 % en mars 2021 à 70,2 % en juillet 2021 en Alberta. Bien que cette augmentation découle principalement des vaccins, l'étude a établi que la séropositivité aux anticorps anti-RBD est passée de 9,4 % en mars à 20,2 % en juillet chez les personnes non vaccinées, ce qui serait attribuable aux infections. Les découvertes sont publiées dans la revue *Infectious Diseases*.

Pour en savoir plus

Les répercussions des vaccins contre la COVID-19 chez les patients atteints de néphropathie chronique

Les Drs Matthew Oliver et Peter Blake ont publié un éditorial dans la revue *Clinical Journal of the American Society of Nephrology* dans lequel ils évaluent les répercussions cliniques des vaccins contre la COVID-19 sur la protection des personnes atteintes d'une néphropathie chronique. Ils analysent de multiples études et les effets de leur méthodologie pour déterminer l'efficacité des vaccins dans cette population, ainsi que leurs mécanismes pour évaluer les conséquences de la vaccination contre la COVID-19 au sein de la population atteinte d'une néphropathie chronique.

Pour en savoir plus



De la prépublication à la publication

L'évaluation des taux pré-pandémiques de certaines affections médicales pour éclairer la surveillance actuelle de l'innocuité vaccinale contre la COVID-19

L'équipe d'une étude désormais publiée dans *Vaccine* a retracé l'incidence de neuf affections différentes dans les cinq années précédant la pandémie (2015 à 2019) et pendant la première année de la pandémie (2020). Ces estimations, qu'on appelle taux de fond, peuvent ensuite être comparées aux taux qui ont suivi l'introduction des vaccins contre la COVID-19 et faciliter la détection des signes d'innocuité vaccinale.

Pour en savoir plus



Annonce du GTIC



Maintenant disponible! La Revue mensuelle du GTIC de juin

Entre autres articles, le plus récent numéro de la *Revue mensuelle du GTIC* contient une analyse de l'immunité hybride qui explique pourquoi les personnes qui ont déjà été infectées ont tout de même besoin d'être pleinement vaccinées, des recherches démontrant que le tsunami Omicron a frappé le Canada et qu'une forte proportion des personnes infectées ne produisent pas d'anticorps.

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.