



**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

**Comment les déterminants de la
santé ont influencé la pandémie
de COVID-19 au Canada**



Le 25 janvier 2023 | 12 h 30 à 14 h (HNE)

Inscrivez-vous au séminaire de la SEMAINE PROCHAINE

Les inégalités sociales et économiques ont contribué à la façon dont certaines communautés au Canada ont été affectées de façon disproportionnée par la COVID-19. Pour le 12^e séminaire de notre série

Résultats de la recherche et implications, nous avons réuni des experts financés par le GTIC pour qu'ils présentent leurs conclusions sur la façon dont ces facteurs – revenu ou défavorisation matérielle, emploi, éducation et racisation, entre autres – ont conduit à une plus grande probabilité d'être infecté par la COVID-19 ou d'en subir des conséquences plus graves (hospitalisation et décès). De plus, ces déterminants sociaux ont eu un effet mesurable sur l'accès aux vaccins et leur adoption dans tout le pays.

Faire la lumière sur ces facteurs sociaux ayant une incidence sur le risque de contracter la COVID-19 et la couverture vaccinale clarifie le besoin urgent d'instaurer des politiques et des pratiques pour redresser ces inégalités.

Panélistes :

- **Upton Allen, O.Ont., MBBS, M. Sc., FAAP, FRCPC, Hon FRCP (UK), FIDSA**, Professeur, Département de pédiatrie et Institut de gestion et d'évaluation des politiques de santé, Université de Toronto; Chef, Division des maladies infectieuses, The Hospital for Sick Children (SickKids); Scientifique agrégé principal, The Hospital for Sick Children (SickKids)
- **Sonia Anand, M.D., Ph. D, FRCPC, FRSC**, Professeure de médecine et d'épidémiologie et directrice adjointe, Équité et diversité, Département de médecine, Université McMaster; Spécialiste en médecine vasculaire, Hamilton Health Sciences; Scientifique principale, Institut de recherche sur la santé des populations
- **Simona Bignami, Ph. D.**, Professeure, Département de démographie, Université de Montréal
- **Jack Jedwab, Ph. D.**, Président et directeur général, Metropolis Canada et Association d'études canadiennes, Montréal
- **Sheila O'Brien, Ph. D.**, Directrice associée, Épidémiologie et surveillance, Société canadienne du sang; Professeure adjointe, École d'épidémiologie et de santé publique, Université d'Ottawa

Modérateur :

Tim Evans, M.D., Ph. D., Directeur administratif, Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19

[Inscrivez-vous ici](#)



Résultats de la recherche financée par le GTIC

La séroprévalence conférée par l'infection dépassait les 70 % à la fin de novembre, selon la Société canadienne du sang

La séroprévalence conférée par l'infection avait continué de grimper chez les donneurs de sang du Canada en novembre 2022, passant à 71 % par rapport aux 67,4 % de la fin d'octobre. Ce résultat reflète la circulation continue des sous-variants Omicron. Par ailleurs, les jeunes donneurs (de 17 à 24 ans) continuaient de présenter la séroprévalence la plus élevée (à 84,6 %) de tous les groupes d'âge. Ces récents résultats proviennent de la Société canadienne du sang.

[Pour en savoir plus](#)

Des différences frappantes de la séroprévalence du SRAS-CoV-2 au Canada d'après les déterminants sociaux de la santé

Dans un article de *Microbiology Spectrum*, des chercheurs financés par le GTIC, y compris la Société canadienne du sang, ont révélé qu'en 2021, l'immunité au SRAS-CoV-2 acquise par l'infection variait en fonction de l'âge, de la région, du groupe racial, du quartier de résidence et de la défavorisation matérielle ou sociale (moins de contacts). Fait intéressant, ces facteurs n'étaient pas uniformes dans l'ensemble des provinces et des régions.

[Pour en savoir plus](#)

Le microbiome peut jouer un rôle puissant en matière d'immunité conférée par la vaccination

Dans une lettre publiée par la revue *Gut*, des chercheurs financés par le GTIC ont établi un lien entre la composition du microbiote intestinal et l'immunité induite par la vaccination contre la COVID-19. Selon les recherches, les personnes qui possèdent un taux plus élevé d'acides gras ramifiés dérivés des microbes (produits par la fermentation des protéines microbiennes) ont plus de difficulté à acquérir une réponse immunitaire vigoureuse grâce aux anticorps conférés par la vaccination qui assurent une liaison efficace au virus. En revanche, les personnes qui consomment beaucoup de fibres présentent une réponse immunitaire plus efficace.

Pour en savoir plus

L'administration intranasale des vaccins protéiques présente un potentiel de protection contre l'infection par le SRAS-CoV-2

Selon une étude financée par le GTIC publiée dans la revue *Vaccines*, les nouveaux vaccins protéiques administrés à des souris par voie intranasale peuvent produire de vigoureuses réponses systémiques et muqueuses grâce aux anticorps contre les variants du SRAS-CoV-2. Même si des études devront être réalisées chez des humains pour orienter la conception de nouveaux vaccins intranasaux potentiels, il serait possible que ceux-ci repoussent l'infection par le SRAS-CoV-2.

Pour en savoir plus

L'immunogénicité des vaccins contre la COVID-19 chez les personnes atteintes du VIH

Selon une étude financée par le GTIC publiée dans *AIDS*, plus de 90 % des personnes atteintes du VIH (PVIH) produisent des anticorps induits par la vaccination contre le SRAS-CoV-2. La plupart de ces PVIH (92 %) conservaient des anticorps six mois après une deuxième dose, même si ce pourcentage est inférieur à celui des sujets négatifs au VIH. Un mois après une troisième dose, la totalité des PVIH possédait des taux perceptibles de protéines du

domaine de liaison du récepteur et de protéines spiculaires. Les résultats démontrent l'importance d'administrer les doses de rappel prévues aux PVIH.

Pour en savoir plus

La dérivation et la validation d'un score clinique pour stratifier le risque chez les patients atteints de la COVID-19 qui obtiennent leur congé de l'urgence

Une étude financée par le GTIC publiée dans le *Journal of the American College of Emergency Physicians Open (JACEP Open)* a révélé que le score de congé après la COVID-19 établi par le *Canadian COVID-19 Emergency Department Rapid Response Network (CCEDRRN)* peut déterminer quels patients sont à risque d'être hospitalisés ou de mourir dans les 72 heures suivant leur congé de l'urgence. Le score évalue des variables comme l'âge, le sexe, la température, le mode d'arrivée (en ambulance, accompagné de policiers ou de manière autonome), la grossesse, la détresse respiratoire et la fréquence respiratoire à l'arrivée.

Pour en savoir plus

Les perceptions et les expériences des hygiénistes dentaires canadiennes pendant la pandémie

Une étude financée par le GTIC publiée dans *BMC Health Services Research* a démontré que les hygiénistes dentaires canadiennes étaient stressées par les messages conflictuels des régulateurs et par l'interprétation des directives au début de la pandémie de COVID-19, en décembre 2020. Elles affirment que ces messages ont nui à leur pratique professionnelle et à leur satisfaction. Un an plus tard, elles déclaraient désormais percevoir de façon positive la manière dont les régulateurs ont diffusé et communiqué des directives opportunes, mais avaient tout de même l'impression que les messages étaient incohérents.

Pour en savoir plus

Les retards de publication des enquêtes de séroprévalence en réduisent l'utilité dans le cadre des politiques sanitaires

D'après une étude sur les données de SeroTracker (une enquête financée par le GTIC) publiée dans la revue *Epidemics*, les articles scientifiques révisés par un comité de lecture et les prépublications des enquêtes de séroprévalence sur la COVID-19 sont publiés plus lentement que les documents publiés d'une autre façon, ce qui en réduit l'utilité pour les décideurs en santé publique dans le contexte d'une intervention d'urgence sanitaire. Les chercheurs recommandent la création d'une plateforme mondiale ou d'archives de données afin de garantir la diffusion continue et accélérée des données de surveillance et d'en assurer une utilisation plus opportune.

Pour en savoir plus



De la prépublication à la publication

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

Une étude désormais publiée dans *PLOS Medicine*, réalisée par SeroTracker (un projet financé par le GTIC), a établi que la séroprévalence mondiale du SRAS-CoV-2 (causée par l'infection et par la vaccination) s'élevait à 59,2 % en septembre 2021. Après l'émergence du variant Omicron en mars 2022, la séroprévalence acquise par l'infection a atteint 47,9 % et 33,7 % en Europe et dans les pays à revenu élevé des Amériques, respectivement.

Pour en savoir plus



Annonces du GTIC

Données de séroprévalence au Canada mises à jour jusqu'à la fin novembre 2022

Nos données de séroprévalence sont maintenant mises à jour pour couvrir l'état de l'immunité au Canada jusqu'au 30 novembre 2022. Elles montrent que la séroprévalence due à l'infection continue d'augmenter à travers le pays.

Pour en savoir plus

La Biobanque québécoise de la COVID-19 reçoit du financement du GTIC pour un projet sur l'immunité hybride

La Biobanque québécoise de la COVID-19 (BQC19) a le plaisir d'annoncer qu'elle s'est vue octroyer 1,175 million de dollars par l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), par l'intermédiaire du Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19 (GTIC), afin de financer un projet de recherche sur l'immunité hybride. Par exemple, les sujets sont-ils infectés par le virus, développent-ils une infection asymptomatique, ou contractent-ils une forme légère ou grave de la COVID-19? Le profil moléculaire complet d'échantillons sanguins recueillis chez ces participants sera établi et l'évolution de la maladie sera comparée dans les différents groupes de patients.

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.