



**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

Les plus jeunes victimes de la COVID-19



Le 27 mars 2023 | 11 h 30 à 13 h 00 (HNE)

Inscrivez-vous à notre dernier séminaire, lundi prochain

Au début de la pandémie, la COVID-19 était généralement très bénigne chez les jeunes enfants, ce qui donnait l'impression que la plupart d'entre eux n'étaient pas à risque.

Après qu'Omicron a frappé, les millions d'infections ont accru le nombre de cas graves, y compris chez les enfants, ce qui incluait des complications rares, mais tout de même redoutables et persistantes. Par ailleurs, le processus d'approbation rigoureux des vaccins chez les enfants a retardé la vaccination pédiatrique. Conjointement avec la plus faible adoption des vaccins chez les jeunes enfants, ce phénomène a suscité des lacunes sur le plan de la protection immunitaire contre la COVID-19.

Le GTIC a financé plusieurs études sur les effets du SRAS-CoV-2 dans les populations pédiatriques, de même que sur l'efficacité des vaccins et la durabilité de la réponse immunitaire chez les enfants. Avec des experts financés par le GTIC, participez à des discussions instructives sur l'état actuel de la recherche sur la COVID-19 et la pédiatrie au Canada.

Présentateurs

- **Stephen Freedman, MDCM, M. Sc.**, professeur en santé et bien-être de l'enfant, Alberta Children's Hospital Foundation, professeur de pédiatrie et d'urgentologie, École de médecine Cumming, Université de Calgary; urgentologue pédiatre, Alberta Children's Hospital
- **Jim Kellner, MD**, infectiologue pédiatre; professeur, pédiatrie, Université de Calgary; directeur, réseau pédiatrique du GTIC
- **Caroline Quach-Thanh, OQ, MD, FRCPC, M. Sc.**, professeure, département de microbiologie, d'infectiologie et d'immunologie et département de pédiatrie, Université de Montréal; pédiatre microbiologiste infectiologue, CHU Sainte-Justine; médecin responsable, prévention et contrôle des infections, CHU Sainte-Justine
- **Manish Sadarangani, BM, BCH, D. Phil.**, directeur, Vaccine Evaluation Center, BC Children's Hospital Research Institute; professeur agrégé, division d'infectiologie, département de pédiatrie, Université de la Colombie-Britannique; médecin responsable, clinique de vaccination familiale, BC Children's Hospital

Modérateur

Timothy Evans, MD, 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 continue d'être plus élevée chez les donneurs de sang de 17 à 24 ans et dans les groupes racisés

Dans son plus récent rapport de séroprévalence financé par le GTIC, la Société canadienne du sang indique que 77,3 % des donneurs de sang possédaient des anticorps acquis par l'infection à la mi-février. Cette estimation était semblable à celle de 76,7 % constatée en janvier 2023. Les plus jeunes donneurs, de 17 à 24 ans, continuaient de présenter une séropositivité attribuable à l'infection plus élevée que dans les autres groupes d'âge. Les donneurs qui se déclaraient racisés continuaient également de présenter une séroprévalence attribuable à l'infection plus marquée que ceux qui se disaient blancs.

[Pour en savoir plus](#)

Chez les personnes de 50 ans et plus, les doses de rappel maintenaient la protection pendant au moins trois mois contre les résultats graves liés aux variants Omicron

Les résultats de cette étude financée par le GTIC publiés dans *Nature Communications* ont établi que les troisième et quatrième doses d'un vaccin à ARNm maintenaient la protection conférée contre les graves effets des sous-variants Omicron pendant une période d'au moins trois mois chez les personnes de 50 ans et plus. La quatrième dose procurait une protection encore plus importante et plus prolongée que la troisième.

[Pour en savoir plus](#)

Chez les enfants, de plus longs intervalles entre les doses accroissent l'efficacité des vaccins, mais

la protection s'affaiblit rapidement

Les résultats de cette étude financée par le GTIC publiés dans *Pediatrics* démontrent que deux doses du vaccin à ARNm monovalent de Pfizer-BioNTech conféraient une protection modérée contre l'infection symptomatique par le SRAS-CoV-2, mais une bien meilleure protection contre les graves effets de la COVID-19 chez les enfants de cinq à 11 ans. Au départ, les vaccins avaient une meilleure efficacité lors d'un intervalle plus long entre les deux doses, mais la protection s'affaiblissait rapidement après chaque dose.

Pour en savoir plus

Le risque de myocardite ou de péricardite demeure faible chez les adolescents après l'administration du vaccin de Pfizer-BioNTech

Selon les résultats d'une étude financée par le GTIC publiés dans *JAMA Pediatrics*, le risque de myocardite ou de péricardite après l'administration du vaccin à ARNm monovalent de Pfizer-BioNTech aux adolescents varie en fonction de l'âge et du sexe. Certaines données probantes indiquent une augmentation du risque lors d'un intervalle plus court entre les première et deuxième doses. Cependant, le risque que l'un de ces événements se produise demeure très rare (moins de 0,01 % chez les 12 à 15 ans et moins de 0,1 % chez les 16 et 17 ans), aucun décès n'a été déclaré, et il faut évaluer ce risque en fonction des avantages de la vaccination.

Pour en savoir plus

Les phases de confinement de la pandémie de COVID-19 ont influé sur le temps d'écran et les activités extérieures des enfants

Les résultats d'une étude financée par le GTIC publiés dans le *Journal of Physical Activity and Health* révèlent que les enfants de moins de cinq ans ont utilisé davantage les écrans, mais ont fait moins d'activité physique et ont moins joué dehors que ceux de cinq à 12 ans pendant les phases de confinement de la COVID-19.

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.