

Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI)

Résumé de la déclaration sur l'allongement des intervalles entre les doses du 7 avril 2021

PROTÉGER LES CANADIENS ET LES AIDER À AMÉLIORER LEUR SANTÉ

RECOMMANDATION SUR L'ALLONGEMENT DES INTERVALLES ENTRE LES DOSE DU VACCIN CONTRE LA COVID-19

7 avril 2021

Aperçu de la mise à jour

- Dans le contexte de la pandémie en cours, le CCNI recommande d'allonger le délai entre la première et la deuxième dose de vaccins contre la COVID-19 jusqu'à quatre mois tant que l'approvisionnement en vaccins est limité. Une deuxième dose devrait être offerte dès que possible une fois que toutes les populations admissibles auront eu accès à une première dose, la priorité étant accordée aux personnes les plus à risque de maladie grave et de décès dus à la maladie COVID-19. Compte tenu de l'approvisionnement prévu en vaccins au Canada, l'intervalle entre la première et la deuxième dose devrait être inférieur à quatre mois. Les autorités compétentes pourraient choisir d'écourter le délai entre la première et la deuxième dose d'une série de deux doses d'un vaccin contre la COVID-19 pour des populations particulières en fonction de l'épidémie locale, de l'approvisionnement en vaccins et des mécanismes de livraison de vaccins.
- L'allongement des intervalles entre les doses de vaccin COVID-19 optimisera le déploiement du vaccin et la protection de la population en permettant à beaucoup plus de personnes d'être protégées contre le COVID-19 en recevant plus tôt la première dose du vaccin COVID-19. Cela permet de fournir une protection directe à la personne et à son entourage et peut également contribuer à prévenir la propagation dans la communauté.
- Pour formuler ses recommandations, le CCNI a soigneusement examiné toutes les données disponibles sur l'efficacité des vaccins COVID-19, ainsi que la modélisation mathématique, l'approvisionnement en vaccins et les principes de santé publique d'équité, de faisabilité et d'acceptabilité. Les données actuelles du monde réel indiquent une bonne efficacité du vaccin contre la maladie symptomatique et l'infection asymptomatique et une très bonne efficacité contre l'hospitalisation après la première dose de vaccins COVID-19.
- Le CCNI recommande qu'à l'heure actuelle, il est très important de continuer à suivre les mesures de santé publique recommandées par les responsables de la santé publique, indépendamment du statut vaccinal.
- Le CCNI continuera à suivre l'évolution des données et à mettre à jour ses recommandations si nécessaire.
- Le CCNI fournit des conseils qui sont utilisés par les provinces et les territoires qui sont responsables de la conception de leurs programmes d'immunisation.

Vous pouvez consulter la mise à jour intégrale sur le site [Allongement des intervalles entre les doses des vaccins contre la COVID-19 pour optimiser les campagnes de vaccination précoces et la protection des populations au Canada dans le contexte d'un approvisionnement limité en vaccins.](#)

Contexte

- Le 3 mars 2021, le CCNI a publié une déclaration de réponse rapide recommandant aux autorités compétentes d'allonger le délai entre la première et la deuxième dose des vaccins contre la COVID-19 jusqu'à un maximum de quatre mois afin d'offrir plus rapidement une bonne protection contre la maladie symptomatique de la COVID-19 à un plus grand nombre de personnes.
 - Les secondes doses doivent être proposées dès que possible après que toutes les populations admissibles ont reçu leur première dose. Les autorités compétentes pourraient choisir d'écourter le délai entre la première et la deuxième dose d'une série de deux doses d'un vaccin contre la COVID-19 pour des populations particulières en fonction de l'épidémie locale, de l'approvisionnement en vaccins et des mécanismes de livraison de vaccins.
 - L'allongement des intervalles pour vacciner davantage de personnes permettra une protection plus rapide au niveau de la population, offrant une protection à l'individu de trois manières : 1) par sa propre vaccination ; 2) en vaccinant son entourage ; et 3) éventuellement en diminuant la propagation du virus dans la communauté.
 - Des intervalles plus longs entre les doses de vaccin entraînent généralement des réponses immunitaires finales plus fortes pour les vaccins.
 - En se fondant sur l'approvisionnement en vaccins prévu au Canada avec seuls les vaccins à ARNm, l'allongement des intervalles entre les doses jusqu'à quatre mois permettra à 90 % des adultes de plus de 50 ans et à 75 % des adultes âgés de 16 à 49 ans de recevoir une première dose de vaccin d'ici la mi-juin 2021.
- Étant donné qu'il est prouvé que cette stratégie aurait un impact immédiat sur la réduction des décès et des hospitalisations, le CCNI a communiqué ses recommandations le plus rapidement possible sous la forme d'une déclaration de [réponse rapide](#) afin que les autorités compétentes puissent les prendre en compte pendant la préparation du rapport complet.
- Le CCNI publie maintenant sa [déclaration intégrale](#), qui explique l'analyse complète sur laquelle repose cette recommandation d'allongement de l'intervalle entre les doses et comprend des références et des résumés détaillés des données probantes mises à jour pour refléter les données les plus récentes.
- Les données probantes actuelles démontrent une très bonne efficacité potentielle (essais cliniques) et une bonne efficacité réelle (utilisation dans le monde réel) des vaccins contre l'infection par le SRAS-CoV-2 dès la première dose des vaccins contre la COVID-19. Les données probantes de l'efficacité réelle proviennent d'autorités canadiennes et étrangères qui ont mis en œuvre des stratégies d'allongement de l'intervalle entre les doses, dans lesquelles l'efficacité réelle est étroitement surveillée.
 - **Efficacité potentielle dans des conditions idéales d'essai clinique après la première dose** : les vaccins à ARNm (Pfizer-BioNTech et Moderna) ont démontré une efficacité potentielle de 92 % lors des essais cliniques pour la courte période de temps jusqu'à l'administration de la deuxième dose. Le vaccin d'AstraZeneca a démontré une efficacité potentielle de 76 % lors des essais cliniques, qui a été modélisée pour persister jusqu'à 90 jours.

- **Efficacité réelle issue de l'utilisation dans le monde réel après la première dose** : les études d'observation montrent une efficacité réelle du vaccin de 60 % à 80 % (avec quelques estimations plus basses et plus hautes) contre l'infection par le SRAS-CoV-2 (le virus qui cause le COVID-19) ; ceci reflète la maladie symptomatique et l'infection asymptomatique combinées. Plus important encore, ces études montrent qu'une dose des vaccins Pfizer-BioNTech et AstraZeneca est efficace à environ 80 % contre l'hospitalisation. Une étude a également indiqué que le vaccin Pfizer-BioNTech est efficace à environ 85 % contre le décès dû au COVID-19 (les données ne sont pas encore disponibles pour le vaccin AstraZeneca).
- **Populations précises** : certaines études récentes ont présenté des niveaux de réponse immunitaire variables après la première dose d'un vaccin contre la COVID-19 chez certains groupes de population spécifiques présentant des conditions médicales (transplantations d'organes solides, cancer) qui ont été étudiés jusqu'à présent. Nous ne disposons pas de données sur l'efficacité des séries de deux doses dans ces populations, car elles ont été exclues des essais cliniques. Nous ne disposons pas de données sur l'efficacité des séries de deux doses dans ces populations, car elles ont été exclues des essais cliniques. Il n'existe actuellement aucune donnée d'efficacité réelle sur le fonctionnement du vaccin dans ces groupes et il n'y a pas encore de lien direct établi entre les niveaux d'anticorps ou d'autres réponses immunitaires et la protection contre la maladie COVID-19. En plus de la protection directe par la vaccination, on s'attend à ce que les populations vulnérables soient également protégées par des niveaux plus faibles de maladie dans la communauté grâce à une diffusion rapide et large des premières doses et des mesures de santé publique visant à contenir la propagation du virus. Le CCNI continuera à suivre l'évolution des preuves sur les facteurs de risque de maladie grave, ainsi que les réponses immunitaires au vaccin dans les groupes à haut risque et l'efficacité du vaccin dans le temps, et ajustera les recommandations si nécessaire.
- Le CCNI continue de recommander un intervalle prolongé allant jusqu'à quatre mois, en fonction des éléments suivants :
 - **les données probantes des essais cliniques** qui démontrent une très bonne efficacité potentielle du vaccin dès la première dose;
 - **les nouvelles données probantes sur la situation réelle** qui indiquent une bonne efficacité réelle des vaccins contre les maladies symptomatiques et l'hospitalisation pendant plusieurs semaines après la première dose, y compris chez les populations plus âgées; rien ne prouve actuellement que cette protection diminue avec le temps;
 - **Une modélisation mathématique** qui démontre que l'accélération de la couverture vaccinale par l'allongement des intervalles entre les doses aurait des avantages substantiels au niveau de la population en réduisant les maladies symptomatiques, les hospitalisations et les décès alors que l'offre de vaccins est limitée;
 - **les principes de la science des vaccins et de l'immunologie**, qui montrent que, pour de nombreux vaccins, un intervalle plus long entre la première et la deuxième dose entraîne une meilleure réponse immunitaire après la deuxième dose;

- **l'expérience acquise avec d'autres vaccins à doses multiples**, qui semble indiquer que la première dose d'une série de vaccins procure la plus grande protection à court terme, tandis que la seconde dose prolonge la protection à plus long terme;
 - **les principes de santé publique de la prise de décisions éthique, notamment l'équité, la faisabilité et l'accessibilité**, qui favorise l'allongement des intervalles, en particulier lorsque les cas de COVID-19, les maladies graves, les hospitalisations et les décès sont élevés; en outre, des progrès plus rapides vers la protection de la population contribueront à protéger les populations vulnérables;
 - **l'avis d'expert du CCNI** selon lequel, dans le cadre d'une pandémie mondiale, la réduction du risque de maladies graves dans la majorité de la population aura le plus grand impact sur la santé publique.
- De plus amples informations seront disponibles au fur et à mesure que les programmes de vaccination se poursuivent dans le monde. Le CCNI continuera à surveiller étroitement les données probantes sur l'efficacité réelle de l'allongement de l'intervalle entre les doses et adaptera ses recommandations en conséquence.
 - Il est important de se rappeler que les mesures de santé publique (par exemple, se laver les mains, porter un masque, se tenir à une distance de 2 mètres, éviter les interactions inutiles avec d'autres personnes) sont un élément clé de la protection de soi-même et de la population ; et les gens ne devraient pas modifier leurs comportements après la première ou la deuxième dose de vaccin à ce stade

Vous pouvez consulter la mise à jour intégrale sur le site [Allongement des intervalles entre les doses des vaccins contre la COVID-19 pour optimiser les campagnes de vaccination précoces et la protection des populations au Canada dans le contexte d'un approvisionnement limité en vaccins.](#)