



RÉSUMÉ DE LA RÉPONSE RAPIDE DU COMITÉ CONSULTATIF NATIONAL DE L'IMMUNISATION (CCNI) DU 4 FÉVRIER 2022

Mise à jour des orientations sur le calendrier de vaccination contre la COVID-19 chez les personnes ayant déjà été infectées par le SRAS-CoV-2



APERÇU

- Le 4 février 2022, l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a publié une mise à jour des orientations du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) sur le calendrier de vaccination contre la COVID-19 à la suite d'une infection par le SRAS-CoV-2. Ces recommandations sont fondées sur les preuves scientifiques actuelles et l'opinion des experts du CCNI.
- La vaccination continue d'être très importante, même chez les personnes ayant déjà été infectées par le SRAS-CoV-2. Le CCNI continue de recommander que les vaccins contre la COVID-19 soient proposés aux personnes ayant déjà été infectées par le SRAS-CoV-2 qui ne présentent pas de contre-indications au vaccin.
- Les intervalles proposés entre l'infection par le SRAS-CoV-2 et la vaccination contre la COVID-19 sont destinés à servir de guide et sont fondés sur les données probantes disponibles sur l'innocuité, l'efficacité réelle et le calendrier de vaccination après l'infection; les principes immunologiques; et l'avis d'experts. Les orientations sur les intervalles proposés entre l'infection et la vaccination peuvent changer à mesure que des preuves probantes supplémentaires émergent.

Pour l'instant, le CCNI suggère ce qui suit :

- **Les personnes ayant contracté une infection par le SRAS-CoV-2 avant de commencer ou de terminer leur série primaire de vaccins contre la COVID-19 peuvent recevoir leur prochaine dose huit semaines après l'apparition des symptômes ou après avoir obtenu un test positif (si elles n'ont présenté aucun symptôme).**
- **Les personnes à qui il est recommandé de recevoir une dose de rappel et qui ont contracté une infection par le SRAS-CoV-2 après avoir terminé leur série primaire peuvent recevoir une dose de rappel trois mois après l'apparition des symptômes ou après avoir obtenu un résultat positif (si elles n'ont présenté aucun symptôme) et à condition qu'il se soit écoulé au moins six mois depuis la fin de la série primaire.**
- Des orientations supplémentaires sur les intervalles entre l'infection et la vaccination chez les personnes qui sont modérément à sévèrement immunodéprimées et qui ont souffert de syndrome inflammatoire multisystémique chez les enfants (SIM-E) sont décrites dans la réponse rapide.

Pour la mise à jour complète, voir la [Réponse rapide du CCNI : Mise à jour des orientations sur le calendrier de vaccination contre la COVID-19 chez les personnes ayant déjà été infectées par le SRAS-CoV-2.](#)

Pour de plus amples renseignements sur les recommandations du CCNI concernant l'utilisation des vaccins contre la COVID-19, voir le [chapitre « Vaccins contre la COVID-19 »](#) dans le [Guide canadien d'immunisation](#) (GCI) ainsi que des déclarations supplémentaires sur le site Web du CCNI.

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

- Le variant Omicron continue de circuler et de provoquer une infection généralisée au Canada. Les personnes qui ont des antécédents récents d'infection par le SRAS-CoV-2 peuvent se demander combien de temps il faut attendre après l'infection avant de recevoir une dose de vaccin contre la COVID-19, que ce soit pour commencer ou terminer une série primaire ou pour recevoir une dose de rappel.
- La vaccination reste très importante, même pour les personnes ayant déjà été infectées par le SRAS-CoV-2. Le CCNI continue de recommander que les vaccins contre la COVID-19 soient offerts aux personnes ayant déjà été infectées par le SRAS-CoV-2 qui ne présentent pas de contre-indications au vaccin.
- Les intervalles proposés entre l'infection par le SRAS-CoV-2 et la vaccination contre la COVID-19 sont destinés à servir de guide et sont fondés sur les données probantes disponibles sur l'innocuité, l'efficacité réelle et le calendrier de vaccination après l'infection; principes immunologiques; et l'avis d'experts.
- Certaines études menées avant l'émergence du variant Omicron ont noté qu'une infection antérieure offre une bonne protection contre la réinfection pendant un certain temps, mais que cette protection diminue au fil du temps.
- Bien que l'infection à elle seule puisse fournir une certaine protection, la vaccination après l'infection devrait renforcer la réponse immunitaire et fournir une protection plus robuste et plus durable contre la COVID-19.
- Le profil d'innocuité des personnes ayant déjà été infectées est très bon et généralement comparable à celui des personnes qui n'ont jamais été infectées. Des preuves probantes limitées suggèrent que les effets secondaires peuvent être légèrement augmentés chez ces personnes par rapport à celles qui ne présentent pas d'antécédents d'infection.
- Un intervalle plus long entre l'infection et la vaccination peut améliorer la réponse immunitaire et offrir une meilleure protection contre le variant Omicron et les futurs variants. Les facteurs de risque d'exposition et les complications sévères devraient être évalués lorsque l'on envisage des intervalles plus longs.

- Des orientations supplémentaires sur les intervalles entre l'infection et la vaccination chez les personnes qui sont modérément à sévèrement immunodéprimées ou qui ont souffert du syndrome inflammatoire multisystémique chez les enfants (SIM-E) sont décrites dans la réponse rapide du CCNI.
- Il est important que les personnes infectées par le SRAS-CoV-2 attendent de ne plus être considérées comme étant infectieuses et de ne plus présenter de symptômes de la COVID-19 aiguë avant de recevoir une dose de vaccin contre la COVID-19, ce qui permettra de minimiser le risque de transmission de la COVID-19 dans les lieux de vaccination et de surveiller les effets secondaires possibles de la vaccination, respectivement.
- « L'infection antérieure » peut être définie de différentes manières. Les provinces et les territoires décideront de la façon de définir l'infection antérieure dans leurs administrations.
- Les intervalles proposés peuvent changer à mesure que des preuves probantes supplémentaires sur l'étendue et la durée de la protection fournie par l'infection émergent. Le CCNI continuera d'évaluer l'évolution des données probantes et mettra à jour ses orientations, au besoin.

Pour la mise à jour complète, voir la [Réponse rapide du CCNI : Mise à jour des orientations sur le calendrier de vaccination contre la COVID-19 chez les personnes ayant déjà été infectées par le SRAS-CoV-2.](#)

Pour de plus amples renseignements sur les recommandations du CCNI concernant l'utilisation des vaccins contre la COVID-19, voir le [chapitre « Vaccins contre la COVID-19 »](#) dans le [Guide canadien d'immunisation](#) (GCI) ainsi que des déclarations supplémentaires sur le site Web du CCNI.

CITATIONS

« Nous avons vu le nombre de cas de COVID-19 augmenter considérablement au cours des dernières semaines hivernales avec la propagation du variant préoccupant Omicron. Cela signifie que de nombreuses personnes au Canada se demanderont si elles doivent encore terminer leur série vaccinale et combien de temps elles devraient attendre après l'infection avant de recevoir leur première ou leur prochaine dose de vaccin contre la COVID-19. Bien que l'infection à elle seule puisse fournir une certaine protection, le CCNI continue de recommander que les personnes qui ont été infectées terminent leur série primaire et reçoivent une dose de rappel, lorsqu'elles sont admissibles, afin de mieux se protéger contre la réinfection et les complications sévères liées aux variants actuels et futurs du virus. Ces intervalles proposés entre une infection et une dose de vaccin visent à améliorer la protection à long terme contre la COVID-19 et sont destinés à servir de guide. On s'attend à ce que des preuves probantes sur le calendrier optimal entre l'infection et la vaccination contre la COVID-19 continuent d'émerger. Le Comité continuera d'évaluer les nouvelles données et de mettre à jour ses orientations, au besoin. »

- D^{re} Robyn Harrison, vice-présidente du CCNI

« Cet hiver, un nombre sans précédent de personnes au Canada ont été infectées par le variant Omicron hautement contagieux. Bon nombre de ces personnes se demandent peut-être maintenant l'importance de la vaccination contre la COVID-19 et si elles devraient attendre un certain temps après l'infection avant de commencer ou de continuer une série primaire ou une dose de rappel de vaccins contre la COVID-19. Le CCNI continue de recommander que les vaccins contre la COVID-19 soient offerts à toutes les personnes admissibles, y compris celles qui ont déjà été infectées par le SRAS-CoV-2 et qui présentent aucune contre-indications aux vaccins. Une vaccination complète et à jour contre la COVID-19 est recommandée afin d'offrir la meilleure protection possible contre les maladies sévères attribuables à la COVID-19 dès maintenant et à l'avenir. Cette mise à jour avec les intervalles proposés par le CCNI entre l'infection à la COVID-19 et la vaccination fournit un guide utile pour envisager le calendrier optimal pour recevoir une première ou une prochaine dose de vaccin contre la COVID-19 après l'infection. Comme toujours, je remercie le CCNI de ses conseils d'experts sur la meilleure façon d'utiliser les vaccins pour protéger les Canadiens contre la COVID-19. »

- D^{re} Theresa Tam, administratrice en chef de la santé publique