

Vaccination contre la COVID-19 : qu'avons-nous appris et que pouvons-nous faire de plus pour remédier à l'iniquité vaccinale en Afrique et au Moyen-Orient ?



Prof. Nada Melhem
Professeure des maladies
infectieuses et de microbiologie
Université américaine de Beyrouth
Liban

Clause de non-responsabilité

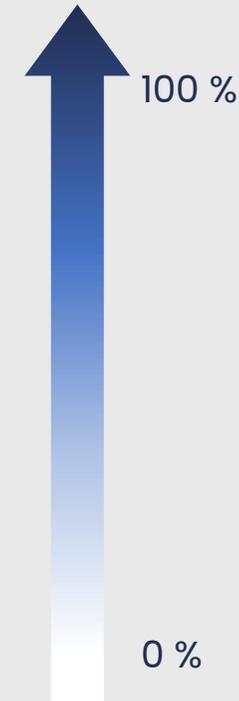
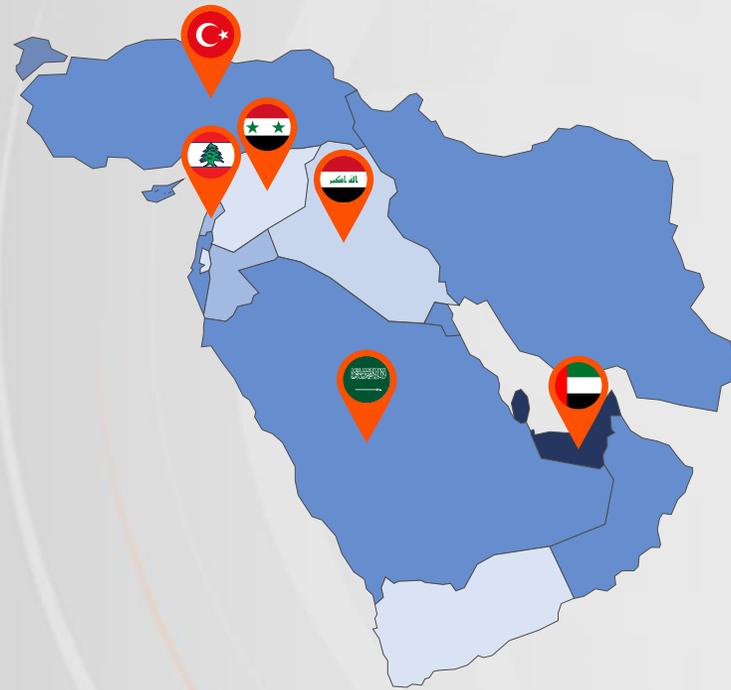
- *Les produits non approuvés ou les utilisations non approuvées de produits approuvés peuvent être discutés par la faculté ; ces situations peuvent refléter le statut d'approbation dans une ou plusieurs juridictions*
- *USF Health et touchIME ont demandé à la faculté responsable de la présentation de veiller à communiquer toute référence faite à une utilisation sans étiquette ou non approuvée*
- *Afin de présenter fidèlement les données relatives aux vaccins contre la COVID-19, USF Health a choisi d'énumérer les noms des sociétés pharmaceutiques associées aux données. L'utilisation des noms de société ne doit pas être interprétée comme une approbation d'une société pharmaceutique particulière ou de ses produits*
- *USF Health et touchIME ne cautionnent explicitement ou implicitement aucun produit non approuvé ni les utilisations non approuvées faites en mentionnant ces produits ni les utilisations dans les activités USF Health et touchIME*
- *USF Health et touchIME déclinent toute responsabilité pour toute erreur ou omission*

Quels sont les progrès accomplis pour résoudre les problèmes d'équité vis-à-vis du vaccin contre la COVID-19 au Moyen-Orient ?

Les taux de vaccination varient considérablement au Moyen-Orient

Proportion de la population ayant reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19

	ÉAU >100 %*
	Arabie saoudite 74 %
	Turquie 68 %
	Liban 50 %
	Irak 25 %
	Syrie 15 %



Données en date du 1er juin 2023

*Dépasse 100 % en raison de la vaccination des non-résidents.

ÉAU, Émirats arabes unis.

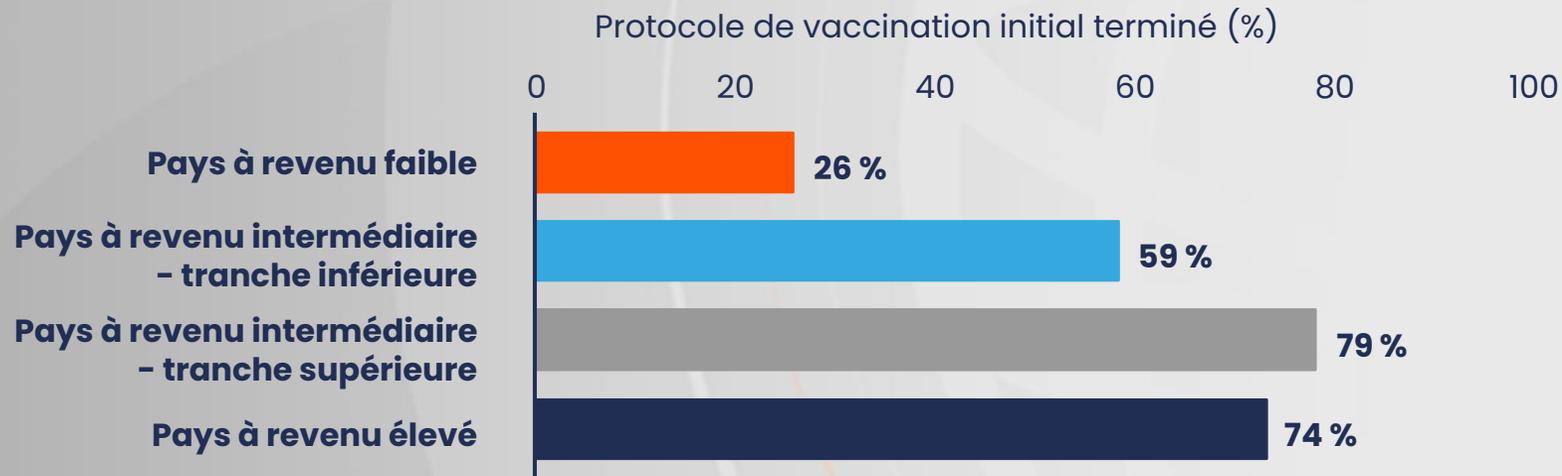
Our World in Data. 2023. Disponible à l'adresse suivante : bit.ly/43wcUtn (consulté le 20 juillet 2023).

Les taux de vaccination contre la COVID-19 sont en corrélation avec le niveau de revenu¹



L'équité vaccinale signifie que les vaccins doivent être alloués en fonction des besoins, indépendamment du statut économique²

Taux de vaccination en fonction du revenu¹



Données en date du 1er juin 2023

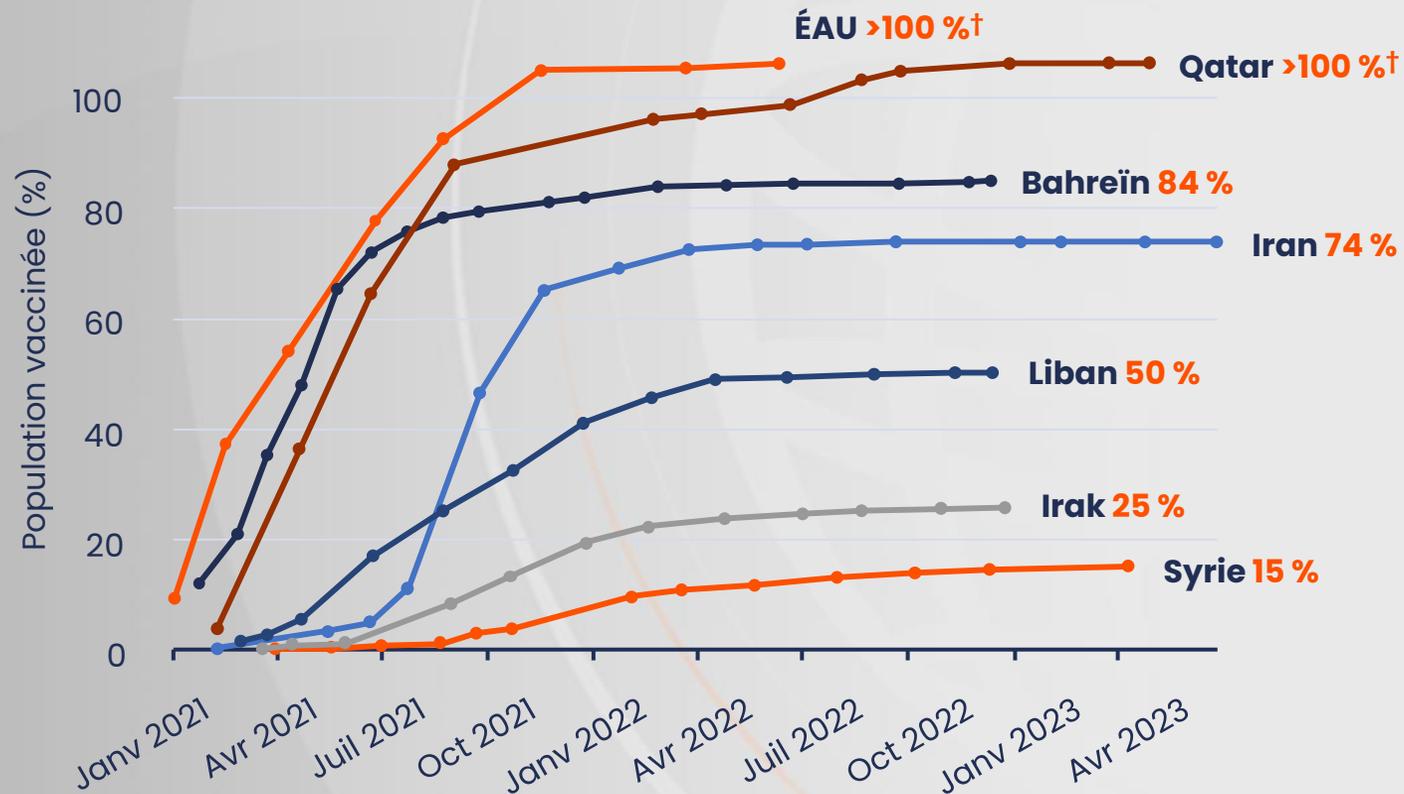


Les revenus varient considérablement au Moyen-Orient³

Cette disparité peut contribuer à l'inégalité vaccinale dans la région⁴

Les taux de vaccination stagnent au Moyen-Orient

La vaccination semble ralentir, bien que certains pays aient encore des niveaux de vaccination sous-optimaux*



*La vaccination est définie comme le pourcentage de la population ayant reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 ;

†Dépasse 100 % en raison de la vaccination des non-résidents.

ÉAU, Émirats arabes unis.

Our World in Data. 2023. Disponible à l'adresse : bit.ly/43wcUtn (consulté le 20 juillet 2023).

Les efforts de vaccination au Moyen-Orient se heurtent à de multiples obstacles

Perception du public



- Peur des effets secondaires^{1,2}
- Manque de confiance à l'égard de l'innocuité ou l'efficacité des vaccins³
- Attitudes à l'égard des entreprises pharmaceutiques³
- Désinformation sur le vaccin ou la COVID-19³

Accessibilité



- Manque de fiabilité de l'approvisionnement en vaccins⁴
- Distribution inégale des vaccins⁵
- Les femmes sont confrontées à des obstacles supplémentaires, par exemple une autonomie moindre, une plus grande charge de travail pour les aidantes⁶

Socioéconomique



- Le SES inférieur ou l'appartenance à une minorité sont associés à des taux de vaccination plus faibles^{7,8}

SES, statut socio-économique.

1. Abouzid M, et al. *Vaccines (Basel)*. 2022;10:1270 ; 2. Abuhammad S, et al. *PLoS One*. 2022;17:e0271625 ; 3. Al Naam YA, et al. *Public Health Pract (Oxf)*. 2022;3:100258 ; 4. Kaddar M, et al. *Vaccine*. 2019;37:3520–8 ; 5. Rydland HT, et al. *Hum Soc Sci Comm*. 2022;9:1–6 ; 6. Alatrany SSJ, et al. *PLoS One*. 2023;18:e02825235 ; 7. Saban M, et al. *Int J Equity Health*. 2021;20:242 ; 8. Benderly M, et al. *Int J Epidemiol*. 2022;51:709–17.

Les PS peuvent influencer l'opinion du public à l'égard de la vaccination



Montrer l'exemple : les PS sont des personnes de confiance au sein de la communauté^{1,2}

Considérés comme des sources d'information fiables^{1,2}

Modèles en matière de vaccination^{2,3}

Leur recommandation peut augmenter la couverture vaccinale^{1,2}



Leur refus ou leur hésitation a un impact négatif sur la perception²

Les PS sont essentiels à l'amélioration de la couverture vaccinale

Il est important que les PS soient vaccinés pour rassurer le public⁴

PS, personnel de santé.

1. UNICEF. Disponible à l'adresse : [uni.cf/3QxoQlr](https://www.unicef.org/fr/3QxoQlr) (consulté le 20 juillet 2023) ; 2. Shehata WM, et al. *Environ Sci Pollut Res Int.* 2022;29:15838–48 ;

3. Biswas N, et al. *J Community Health.* 2021;46:1244–51 ; 4. Reiter PL, et al. *Vaccine.* 2020;38:6500–7.

Au Moyen-Orient, le taux d'acceptation des vaccins par les PS est faible

Taux d'acceptation des vaccins par les PS au Moyen-Orient
Le taux d'acceptation varie de 8 % en Algérie à 51 % au Koweït



Données de janvier 2021

Les obstacles à la vaccination doivent être levés pour éviter les hésitations et favoriser la généralisation de la vaccination



Les allocations de vaccins COVAX ont préférentiellement aidé les pays à faible revenu à lutter contre les inégalités

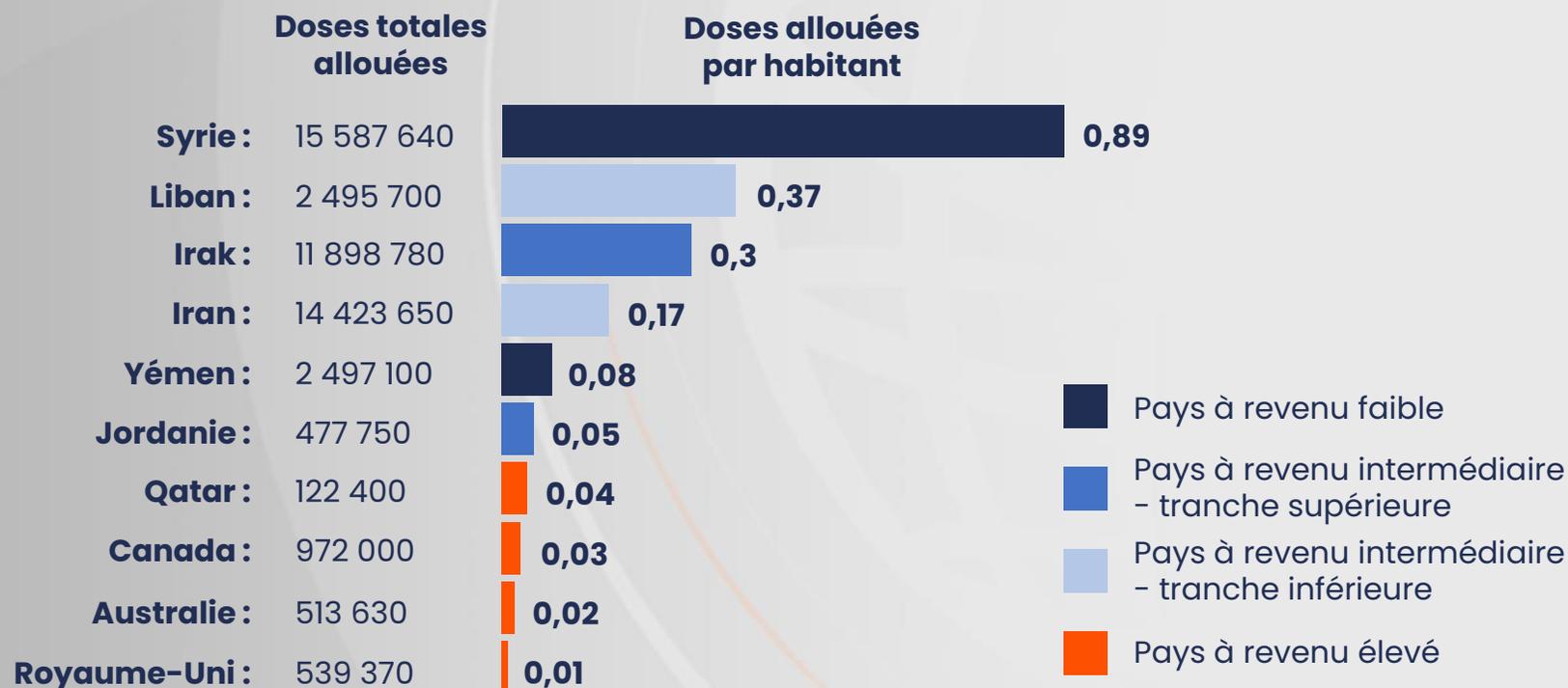
COVAX

CEPI Gavi unicef World Health Organization

COVAX : le pilier « vaccins » de l'accélérateur ACT¹

L'objectif est d'accélérer le développement et la fabrication des vaccins contre la COVID-19 et de garantir un accès juste et équitable à tous les pays

Allocation de vaccins COVAX au Moyen-Orient par rapport aux pays à revenu élevé^{2,3}



ACT, accès aux outils contre la COVID-19 ; COVAX, accès mondial aux vaccins contre la COVID-19.

1. Organisation mondiale de la Santé. Disponible à l'adresse : bit.ly/3YqI0Bz (consulté le 20 juillet 2023) ; 2. Yoo KJ, et al. *Bull World Health Organ.* 2022;100:315-28 ;

3. Banque mondiale. Disponible à l'adresse : bit.ly/4594Ksa (consulté le 31 juillet 2023).

Les ÉAU ont été un leader en matière de vaccination contre la COVID-19

Les ÉAU ont mis en œuvre avec succès leur politique vaccinale, avec un taux élevé d'adhésion de la population^{1,2}



>100 %

Population totale vaccinée^{1*}

54 %

Population totale ayant reçu une dose de rappel[†]

2

Deuxième rang mondial pour la distribution quotidienne de vaccins : 6 doses pour 100 personnes²



Grande satisfaction du public à l'égard des stratégies liées à la COVID-19²

*Dépasse 100 % en raison de la vaccination des non-résidents ; †Données en date du 22 juillet 2023.

ÉAU, Émirats arabes unis.

1. Our World in Data. 2023. Disponible à l'adresse : bit.ly/43wcUtn (consulté le 20 juillet 2023) ; 2. Suliman DM, et al. *Vaccine*. 2021;39:6341-5.

Les ÉAU ont été un leader en matière de vaccination contre la COVID-19

Les ÉAU ont utilisé diverses stratégies pour diffuser des messages positifs et faciliter l'accès au vaccin



Les dirigeants ont encouragé la vaccination

- Désinformation traitée efficacement¹
- Le gouvernement s'est associé à des sociétés pharmaceutiques pour mener un essai de vaccin de phase III²
- Les ministres se sont fait vacciner tôt pour donner l'exemple¹



Des messages positifs pour rassurer le public

- Collaboration avec les chefs religieux pour rassurer le public¹
- Utilisation des médias sociaux pour partager les informations¹
- Informations partagées dans plusieurs langues¹

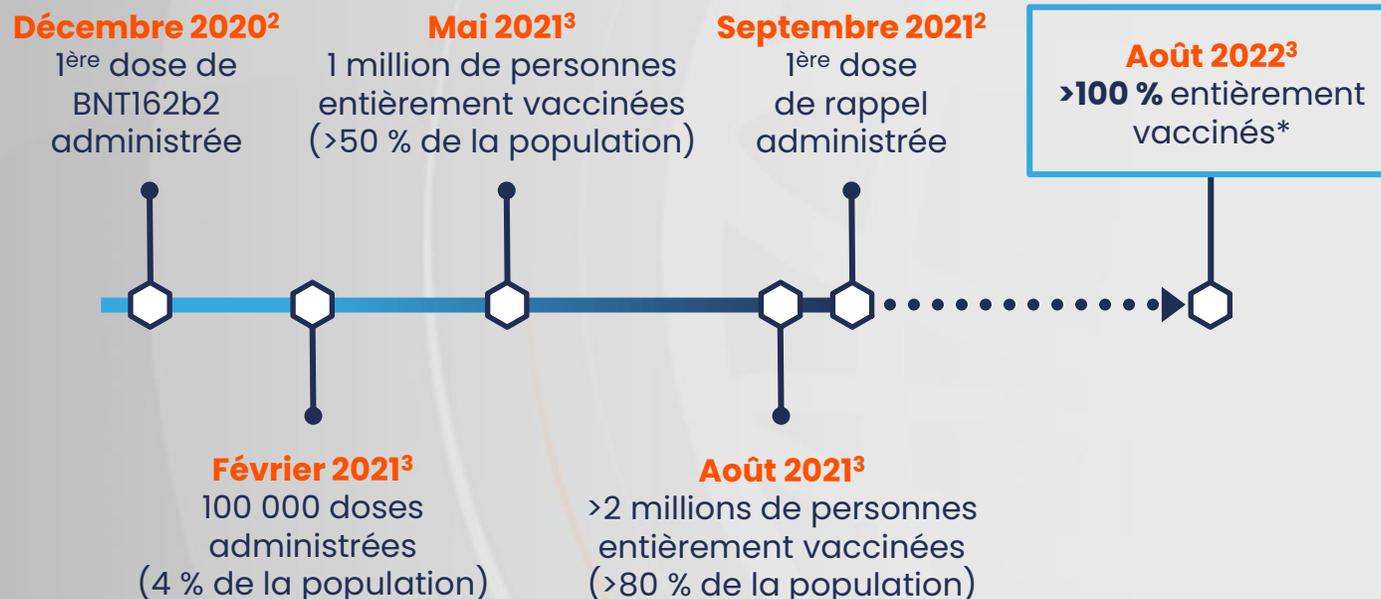


L'accès facilité

- Application mobile pour la prise de rendez-vous¹
- Centres de vaccination en libre-accès et sans rendez-vous¹

Le Qatar a mené une campagne réussie avec une adoption rapide du vaccin

Le Qatar a connu l'un des déploiements de vaccins les plus rapides de la région¹



*Dépasse 100 % en raison de la vaccination des non-résidents.

1. Abdullahi YAM. *Int J Public Health*. 2023;68:1605614 ; 2. Albayat S, et al. *Vaccines*. 2023;11:953 ; 3. Our World in Data. 2023. Disponible à l'adresse : bit.ly/43wcUtn (consulté le 20 juillet 2023). Afin de présenter fidèlement les données relatives aux vaccins contre la COVID-19, USF Health a choisi d'énumérer les noms des entreprises pharmaceutiques associées aux données. L'utilisation des noms de sociétés ne doit pas être interprétée comme une approbation d'une société pharmaceutique particulière ou de ses produits.

Le Qatar a mené avec succès un programme de vaccination

Le MoH du Qatar a utilisé des stratégies combinées pour mettre en œuvre un large éventail de stratégies au sein d'une population diversifiée



Accès soutenu	 <p>Contact téléphonique avec le public</p>  <p>Ouverture de centres libres d'accès</p>
Sensibilisation accrue	 <p>Application Ehteraz : suivi de la transmission, communication de mises à jour</p>  <p>Une campagne sur les réseaux sociaux a permis de répondre aux questions du public</p>  <p>Campagne médiatique : ciblage des expatriés pour accroître la sensibilisation</p>
Hésitations traitées	 <p>Interviews télévisées et radiophoniques en plusieurs langues</p>  <p>Informations partagées sur les sites Web du gouvernement</p>

**Comment améliorer la communication
avec le public au Moyen-Orient sur les
vaccins contre la COVID-19 ?**

Il existe des idées fausses sur l'innocuité et l'efficacité des vaccins

Des études transversales ont permis d'identifier les idées fausses du public^{1,2}



La vaccination n'empêchera pas de tomber malade à cause de la COVID-19



Les effets secondaires négatifs du vaccin contre la COVID-19 peuvent entraîner le décès de certaines personnes



Le vaccin contre la COVID-19 n'est pas sûr



Les vaccins contre la COVID-19 peuvent provoquer l'autisme



Les vaccins contre la COVID-19 peuvent modifier notre ADN

Des données réelles démontrent l'efficacité du vaccin dans les populations du MO

Données réelles du Moyen-Orient : Arabie saoudite*



BNT162b2, ChAdOx1-S ou mRNA-1273 ± doses de rappel



N=3 000



Réduction du risque d'hospitalisation
(vaccinés vs non vaccinés
5 % vs 19 % ; $p < 0,0001$)

*L'étude longitudinale en conditions réelles a recruté des participants entre mars 2021 et septembre 2022.

MO, Moyen-Orient.

Kamal SM, et al. *Viruses*. 2023;15:326.

Afin de présenter fidèlement les données relatives aux vaccins contre la COVID-19, USF Health a choisi d'énumérer les noms des entreprises pharmaceutiques associées aux données.

L'utilisation des noms de sociétés ne doit pas être interprétée comme une approbation d'une société pharmaceutique particulière ou de ses produits.

Des données réelles démontrent l'efficacité du vaccin dans les populations du MO

Données réelles du Moyen-Orient : ÉAU*



BBIBP-CorV et BNT162b2



N=4 618



Risque réduit d'hospitalisation pour les variants Delta et Omicron

*Étude observationnelle cas-témoin entre le 28 mai 2021 et le 13 janvier 2022.

MO, Moyen-Orient ; ÉAU, Émirats arabes unis.

Albreiki M, et al. *Front Immunol.* 2023;14:1049393.

Afin de présenter fidèlement les données relatives aux vaccins contre la COVID-19, USF Health a choisi d'énumérer les noms des sociétés pharmaceutiques associées aux données.

L'utilisation des noms de sociétés ne doit pas être interprétée comme une approbation d'une société pharmaceutique particulière ou de ses produits.

Des données réelles démontrent l'efficacité du vaccin dans les populations du MO

Données réelles du Moyen-Orient : Bahreïn*



BBIBP-CorV et BNT162b2



N=305



Immunogénicité démontrée

*Essai non-randomisé d'observation communautaire.

MO, Moyen-Orient.

Mallah SI, et al. *Vaccine*. 2023;41:1925–33.

Afin de présenter fidèlement les données relatives aux vaccins contre la COVID-19, USF Health a choisi d'énumérer les noms des entreprises pharmaceutiques associées aux données.

L'utilisation des noms de sociétés ne doit pas être interprétée comme une approbation d'une société pharmaceutique particulière ou de ses produits.

Des données réelles démontrent l'efficacité du vaccin dans les populations du MO

Données réelles du Moyen-Orient : Qatar*



mRNA-1273 et BNT162b2



N=384 246



Protection contre l'hospitalisation et le décès

*Étude de cohorte rétrospective appariée utilisant les données de la base de données électronique nationale sur la COVID-19 entre décembre 2020 et octobre 2021.

MO, Moyen-Orient.

Abu-Raddad LJ, et al. *N Engl J Med.* 2022;386:799–800.

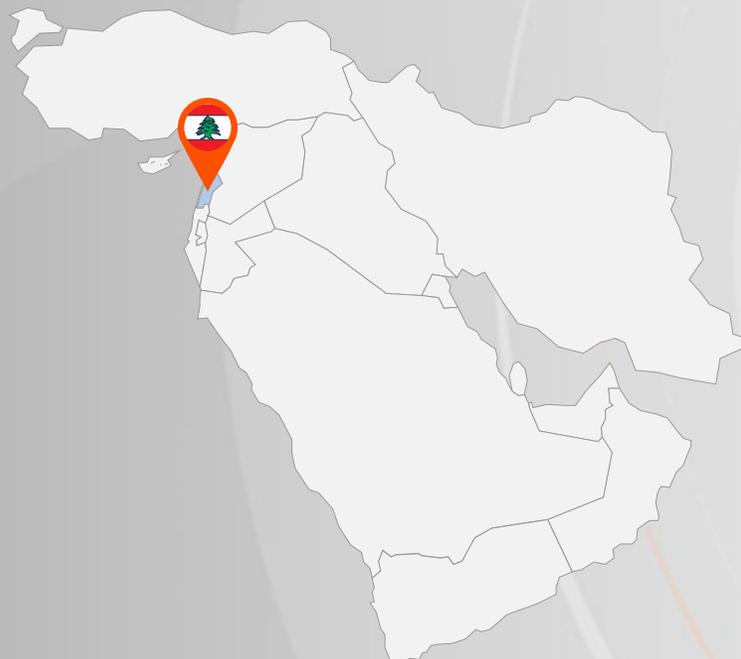
Afin de présenter fidèlement les données relatives aux vaccins contre la COVID-19, USF Health a choisi d'énumérer les noms des sociétés pharmaceutiques associées aux données.

L'utilisation des noms de sociétés ne doit pas être interprétée comme une approbation d'une société pharmaceutique particulière ou de ses produits.

Les données de pharmacovigilance révèlent des effets secondaires des vaccins dans les populations du MO

Données du Moyen-Orient : Liban*

Effets secondaires fréquents (>20 %) observés après la première dose de **BNT162b2** (N=2 711)



Douleurs corporelles générales
(33 %)



Céphalées
(27 %)



Fatigue
(26 %)



Fièvre
(21 %)

*Une étude rétrospective portant sur les effets indésirables de la vaccination reçue dans le cadre d'une surveillance passive pendant 1 an, du 14 février 2021 au 14 février 2022.

MO, Moyen-Orient.

Zeitoun A, et al. *J Pharm Policy Pract.* 2023;16:24.

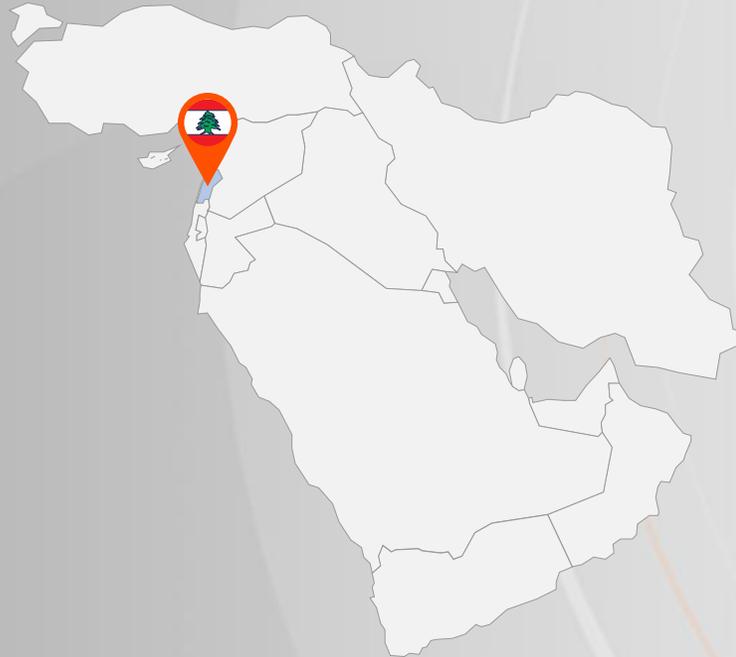
Afin de présenter fidèlement les données relatives aux vaccins contre la COVID-19, USF Health a choisi d'énumérer les noms des entreprises pharmaceutiques associées aux données.

L'utilisation des noms de sociétés ne doit pas être interprétée comme une approbation d'une société pharmaceutique particulière ou de ses produits.

Les données de pharmacovigilance révèlent des effets secondaires des vaccins dans les populations du MO

Données du Moyen-Orient : Liban*

Effets secondaires fréquents (>45 %) observés après la première dose d'**AZD1222** (N=1 997)



Fatigue
(58 %)



Douleurs corporelles générales
(52 %)



Céphalées
(51 %)



Fièvre
(48 %)

*Une étude rétrospective portant sur les effets indésirables de la vaccination reçue dans le cadre d'une surveillance passive pendant 1 an, du 14 février 2021 au 14 février 2022.

MO, Moyen-Orient.

Zeitoun A, et al. *J Pharm Policy Pract.* 2023;16:24.

Afin de présenter fidèlement les données relatives aux vaccins contre la COVID-19, USF Health a choisi d'énumérer les noms des entreprises pharmaceutiques associées aux données.

L'utilisation des noms de sociétés ne doit pas être interprétée comme une approbation d'une société pharmaceutique particulière ou de ses produits.

Il est prouvé que plusieurs interventions permettent d'augmenter l'utilisation des vaccins dans la région MENA



Des interventions spécifiques peuvent être utilisées pour encourager l'utilisation des vaccins dans des groupes particuliers

Dans certains pays du Moyen-Orient, les femmes sont plus réticentes à l'égard des vaccins et leur taux de vaccination est plus faible

	OBSTACLE	INTERVENTION
Structurel	 Mobilité et temps limités	Apporter les vaccins dans les lieux fréquentés par les femmes
Social	 Préférence culturelle pour les femmes PS	Promouvoir et mettre en place des sites et des plateformes de vaccination réservés aux femmes
Individuel	 Peur des effets secondaires	Partager des histoires positives provenant de messagers de confiance
	 Perception plus faible du risque et de la nécessité de se faire vacciner	Souligner les risques de contracter la COVID-19 et utiliser des messages prosociaux

La compréhension des principes comportementaux peut conduire à des messages efficaces sur les vaccins

Ne pas présumer l'hésitation vaccinale



Instaurer la confiance et faire appel à des communicateurs crédibles



Renforcer les pratiques sociales



Raconter des histoires



Rappeler les raisons de la vaccination



Anticiper les raccourcis cognitifs



Se connecter aux valeurs des gens



Communiquer la vaccination comme une aspiration et non comme un acte



Briser les mythes peut se retourner contre vous



Reconnaître les opposants à la vaccination véhéments



Le marketing social peut favoriser l'acceptation de la vaccination

L'AUB a lancé une campagne de vaccination avec pour objectif ambitieux de vacciner l'ensemble de sa communauté



Image de marque

Un logo a été créé et utilisé dans toutes les communications

Invitations et mises à jour par courriel

Pour informer la communauté sur la stratégie et expliquer la logistique

Système de prise de rendez-vous

Mise au point de l'utilisation de Microsoft Bookings pour la prise de rendez-vous pour les vaccins



Site Web

Fournir des informations sur la manière, le moment et le lieu d'administration du vaccin

Médias numériques

Utilisation des réseaux sociaux en anglais et en arabe pour résumer le contenu des courriels

Communications personnelles

Le bouche-à-oreille et les contacts personnels ont permis d'encourager les membres de la communauté à se faire vacciner

98 % de la communauté ont été vaccinés à la suite de la campagne

Les messages envoyés par les PS doivent être clairs et précis

Les communications pro-vaccin doivent être fondées sur des données probantes, spécifiques au contexte et culturellement appropriées



Connaître votre public cible

Pour que les stratégies de communication sur les vaccins soient efficaces, il faut comprendre les facteurs sociaux et psychologiques particuliers qui déterminent les décisions de vaccination des sous-groupes de population



Il ne suffit pas de le dire

Concevoir des communications adaptées aux besoins et aux motivations des communautés et des individus



Instaurer la confiance

Un message provenant d'un PS et disant « **J'ai fait vacciner mes enfants et vous devriez le faire aussi** » peut être efficace

Les PS devraient lutter contre la désinformation pour renforcer la demande de vaccination

La désinformation est une information erronée partagée par des personnes, y compris des défenseurs des vaccins, qui ne se rendent pas compte qu'elle est fautive et qui n'ont aucune intention de nuire



FAIT

Dire la vérité, exposer clairement les faits.

Ne pas essayer de réfuter les informations erronées, se contenter de dire ce qui est vrai



ATTENTION

Un avertissement explicite concernant la diffusion d'une fautive information, qui peut contenir une version affaiblie de la fautive information.

Ne répéter la désinformation qu'une seule fois



IDÉE FAUSSE

Expliquer **pourquoi les informations sont erronées** et, comme pour la démystification, expliquer les tactiques trompeuses spécifiques utilisées



FAIT

Répéter la vérité. Cette étape est cruciale, car l'autre information correcte comble le « vide » mental généré par la correction.

Faire en sorte que les faits soient plus « percutants » que les fautes informations

Les PS peuvent s'engager auprès des chefs religieux pour améliorer l'utilisation des vaccins

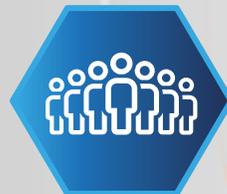
Les autorités religieuses jouissent d'une grande confiance de la part des communautés locales, peuvent souvent atteindre des individus et des populations marginalisés et peuvent compléter et renforcer le travail des organisations de santé publique nationales et mondiales¹

Partage d'informations fondées sur des données probantes concernant la COVID-19, la préparation, et la réponse²



Garantir qu'une approche basée sur les droits de l'Homme en matière de plaidoyer, de messages et de services est maintenue²

Éviter les grands rassemblements et mener les activités religieuses de manière virtuelle²



Lutter contre la stigmatisation, la violence et l'incitation à la haine²

Renforcer la santé mentale, le bien-être et la résilience par des contacts individuels²



Veiller à ce que des informations exactes soient communiquées aux communautés ; contrer et combattre la désinformation²

PS, personnel de santé.

1. Multi-Religious Faith-in-Action COVID-19 Campaign. 2020. Disponible à l'adresse : bit.ly/43oT4QT (consulté le 12 juillet 2023) ;

2. Organisation mondiale de la Santé. 2020. Disponible à l'adresse : bit.ly/43jFaPL (consulté le 12 juillet 2023).

**Si l'équité vaccinale n'est pas améliorée
au Moyen-Orient, quelles en seront
les conséquences ?**

L'inégalité en matière de vaccins conduit à des défis mondiaux



Nouveaux variants

Le virus peut continuer à muter^{1,2}



Empêche l'immunité collective

Ralentit le temps nécessaire pour atteindre le niveau critique de vaccination³



Vagues récurrentes

La disparité entraînera des pics plus précoces et plus importants dans les vagues futures²



Des écarts économiques croissants

Les pays à revenu élevé peuvent vacciner plus rapidement et se rétablir économiquement⁴



Plus d'infections

Touchant particulièrement les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire²

L'inégalité vaccinale continue de peser sur les systèmes de santé locaux

L'inégalité vaccinale signifie que les systèmes de santé doivent continuer à se concentrer sur la COVID-19¹



Les infections continues limitent la capacité à gérer d'autres besoins¹



L'infection des PS réduit les ressources humaines vitales¹



Les systèmes de santé soumis à des contraintes sont moins susceptibles de surveiller les menaces émergentes¹

La pandémie de COVID-19 a entraîné des reculs en matière de vaccination¹



- Forte baisse de la couverture vaccinale de routine²
- Baisse du nombre d'enfants complètement vaccinés contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche²

Inverser la baisse de la vaccination sera un défi majeur qui nécessitera des investissements substantiels²

La pandémie de COVID-19 a eu un impact financier plus important sur les pays à faible revenu que sur les pays à revenu élevé¹

Une couverture vaccinale élevée est indispensable à la reprise économique¹



L'augmentation des taux de vaccination a favorisé la reprise du marché du travail dans les pays à revenu élevé²



Dans les pays à faible revenu, la faible accessibilité des vaccins a ralenti la croissance²



La baisse des taux de vaccination s'accompagne d'une augmentation des confinements, ce qui aggrave les perturbations²



Les lacunes persistantes en matière de vaccination pourraient encore accroître l'écart économique entre les pays à haut et à faible revenu¹

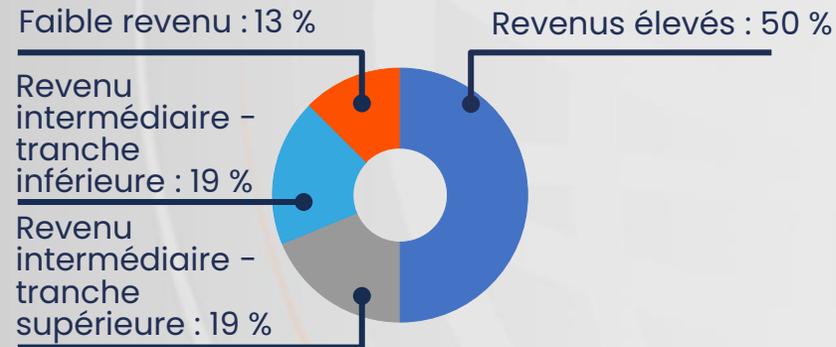
L'inégalité vaccinale peut ralentir la reprise économique



Les pays ayant un taux de vaccination élevé sont susceptibles de se remettre plus rapidement du choc économique de la pandémie^{1,2}

L'inégalité vaccinale compromet le redressement économique des pays à revenu faible ou intermédiaire³

Il existe une large répartition entre les pays à faible revenu et les pays à revenu élevé au Moyen-Orient :^{4*}



L'inégalité vaccinale aura un impact plus important sur la reprise économique de ces pays à faible revenu²

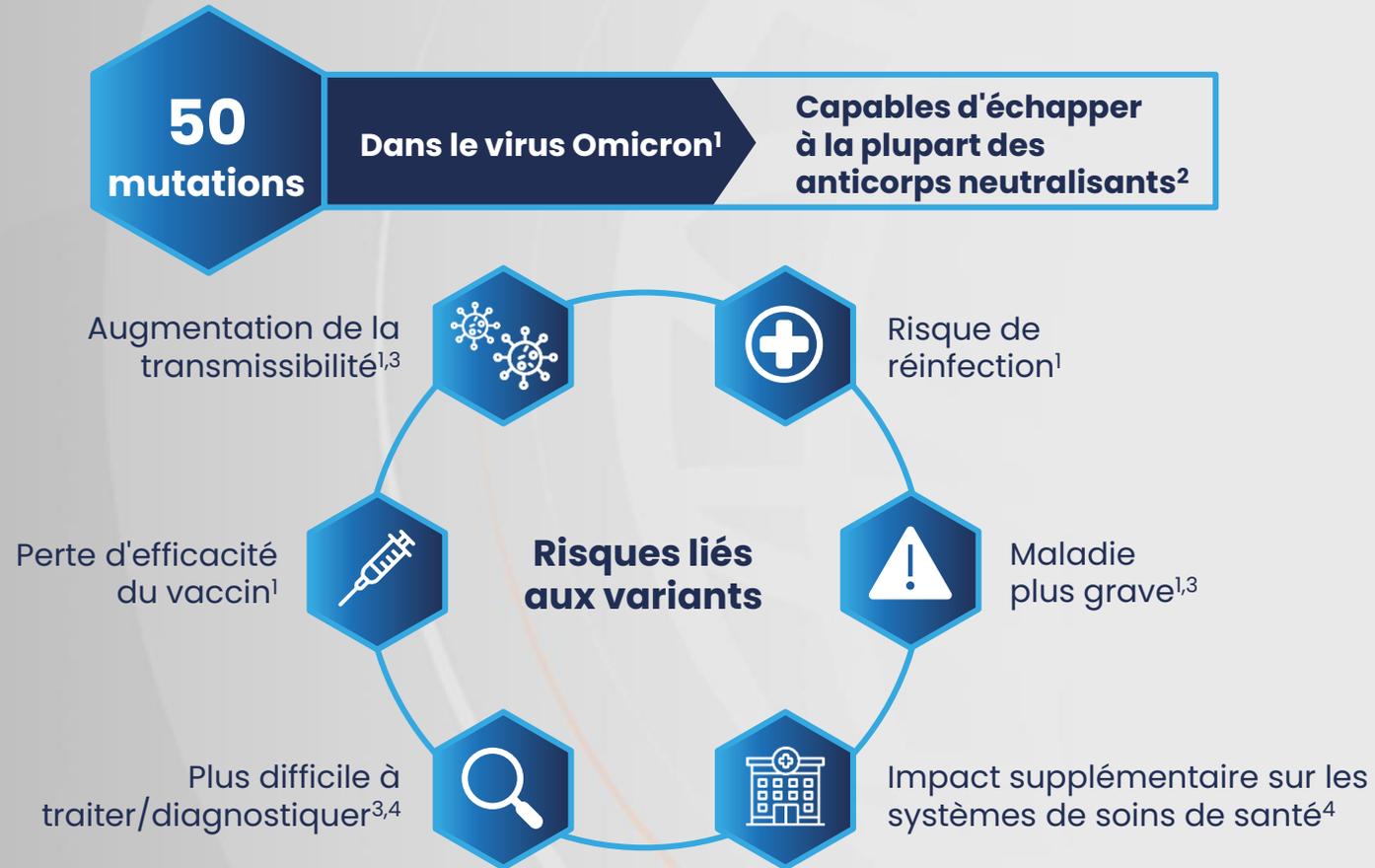
*La somme des pourcentages n'est pas égale à 100 % en raison des arrondis.

1. Programme des Nations unies pour le développement. Disponible à l'adresse : bit.ly/3Q3eYFY (consulté le 20 juin 2023) ; 2. Suárez-Álvarez A, et al. *Glob Health*. 2022;12:05020 ;

3. Yamey G, et al. *BMJ*. 2022;376:e070650 ; 4. Banque mondiale. Disponible à l'adresse : bit.ly/3XRiWU9 (consulté le 20 juillet 2023).

Les variants de la COVID-19 posent d'importants défis en matière de soins de santé

Les variants peuvent présenter de nombreuses mutations, ce qui entraîne une évasion immunitaire



1. Tian D, et al. *J Med Virol.* 2022;94:2376–83 ; 2. Cao Y, et al. *Nature.* 2022;602:657–63 ; 3. Islam S, et al. *Clin Pathol.* 2022;15:2632010X221075584 ; 4. Dias VM, et al. *Braz J Infect Dis.* 2022;26:102703.

De nombreux variants ont été signalés au Moyen-Orient¹



Variants d'intérêt :²

Avantage connu ou prévu en termes de croissance par rapport à d'autres variants ; signes épidémiologiques d'un risque émergent pour la santé publique

XBB.1.5 : Arabie saoudite, Bahreïn, ÉAU, Israël, Jordanie, Oman, Qatar, Turquie

XBB.1.16 : Bahreïn, ÉAU, Israël, Oman, Turquie



Variants sous surveillance :²

Changements génétiques susceptibles d'affecter les caractéristiques du virus et peu avoir un avantage en termes de croissance, mais l'impact phénotypique ou épidémiologique n'est pas clair

BA.2.75 : Arabie saoudite, Irak, Iran, Israël, Koweït, Liban, Oman, Qatar, Turquie

CH.1.1 : Arabie saoudite, Bahreïn, Iran, Israël, Liban, Oman, Turquie

XBB.1.9.1 : Arabie saoudite, Bahreïn, ÉAU, Iran, Israël, Jordanie, Koweït, Liban, Oman

XBB.1.9.2 : Bahreïn, Israël, Koweït, Oman

XBB.2.3 : Israël, Oman

ÉAU, Émirats arabes unis.

1. GISAID. 2023. Disponible à l'adresse : gisaid.org/hcov19-variants/ (consulté le 20 juillet 2023) ;

2. Organisation mondiale de la Santé. 2023. Disponible à l'adresse : bit.ly/44wjh0W (consulté le 20 juillet 2023).

Les doses de rappel peuvent contribuer à la protection contre les nouveaux variants

Les vaccins actuels peuvent ne pas offrir une protection durable contre l'infection ou la transmission du variant Omicron¹



La vaccination doit viser à offrir une protection à long terme contre les maladies graves, les hospitalisations et les décès liés aux variants actuels et futures¹

La série initiale de vaccins à deux doses a une efficacité limitée contre les variants de la COVID-19



Les doses de rappel peuvent augmenter le nombre d'anticorps ciblant des variants^{2,3}



Les doses de rappel spécifiques aux variants peuvent offrir la meilleure protection³



Toutes les doses de rappel peuvent fournir une protection supplémentaire contre les nouveaux variants de la COVID-19³

Les doses de rappel peuvent contribuer à la protection contre les nouveaux variants

Données réelles provenant du Qatar 

Étude de cohorte rétrospective appariée :

efficacité de la série de rappels par rapport à la série primaire à deux doses :

Rappel avec BNT162b2 :



Infection symptomatique
49 % de réduction du risque



**Maladie grave,
critique ou mortelle**
77 % de réduction du risque

Rappel avec mRNA-1273 :*



Infection symptomatique
47 % de réduction du risque

**Les doses de rappel offrent une protection contre les variants,
même si elles ne sont pas spécifiques aux variants**

*Les estimations de la gravité de la maladie avec mRNA-1273 n'ont pas pu être calculées en raison du faible nombre de cas.

Abu-Raddad LJ, et al. *N Engl J Med.* 2022;386:1804–16.

Afin de présenter fidèlement les données relatives aux vaccins contre la COVID-19, USF Health a choisi d'énumérer les noms des entreprises pharmaceutiques associées aux données. L'utilisation des noms de sociétés ne doit pas être interprétée comme une approbation d'une société pharmaceutique particulière ou de ses produits.