

Considérations pour le programme de vaccination de 2023 contre la COVID-19 en Ontario

1^{re} révision : 15 mars 2023

Aperçu

À la suite d'une demande du ministère de la Santé (MS), le Comité consultatif ontarien de l'immunisation (CCOI) s'est réuni le 11 janvier 2023 pour discuter des considérations relatives à la planification du programme afin d'aider à la planification des futures doses de rappel du vaccin contre la COVID-19 en 2023, notamment des aspects tels que : le nombre de doses de rappel du vaccin contre la COVID-19 qui devraient être administrées par an, l'intervalle entre les doses et le calendrier du programme de vaccination. Ce document présente un résumé et les résultats de la discussion.

Résumé des considérations

Le CCOI a examiné ce qui suit et en a discuté : l'épidémiologie actuelle de la COVID-19 en Ontario, y compris les variants préoccupants; les facteurs de risque d'infection grave, comme l'importance de l'âge; l'efficacité du vaccin et l'immunité hybride. Le comité a également examiné le guide sur les vaccins contre la COVID-19 de l'Ontario¹ et l'intérêt pour les doses de rappel du vaccin et a discuté de la faisabilité du programme et des considérations de mise en œuvre liées aux doses supplémentaires, ainsi que des recommandations actuelles dans les territoires pour les doses de rappel après l'automne 2022. Les objectifs du programme de vaccination contre la COVID-19 visant à réduire au minimum les maladies graves et les décès tout en limitant les perturbations sociales résultant de la pandémie de COVID-19 écrits par le Conseil des médecins hygiénistes en chef (CMHC) ont également été examinés.²

- Un âge plus avancé reste le facteur de risque le plus important pour l'hospitalisation et le décès liés à la COVID-19³. Les considérations liées à l'âge devraient continuer à être un élément important des futures recommandations de doses de rappel du vaccin contre la COVID-19 et la nécessité de protéger les personnes présentant le plus grand risque d'hospitalisation et de décès demeure une priorité.
- Les données émergentes des vagues causées par les variants BA.1, BA.2 et BA.4/5 révèlent une différence dans la protection vaccinale contre les hospitalisations liées à la COVID-19 chez les adultes de plus de 60 ans selon les antécédents d'infection⁴. Il a été démontré que les personnes qui ont été vaccinées et qui présentent des signes d'une infection antérieure (c.-à-d. une immunité hybride) ont une protection bien supérieure contre l'hospitalisation par rapport à celles qui ont été seulement vaccinées (c.-à-d. sans antécédents d'infection)⁴. Chez les adultes au Canada, la proportion de ceux qui ont déjà été infectés par la COVID-19 est la plus faible chez les adultes de plus de 60 ans, par rapport aux autres groupes d'âge; cela a des conséquences sur l'importance continue des doses de rappel chez les adultes plus âgés, en particulier ceux qui n'ont pas d'antécédents d'infection⁵.

- L'intérêt pour une dose de rappel à l'automne (c'est-à-dire une dose administrée après le 1^{er} septembre 2022) en Ontario varie considérablement selon l'âge. À partir du 2 janvier 2023 :
 - 2,78 millions (19,3 %) d'Ontariens âgés de plus de 5 ans ont décidé de recevoir une dose de rappel du vaccin à l'automne, le taux de participation augmentant avec l'âge⁶. En Ontario, 51 % des personnes âgées de plus de 80 ans et 39,9 % des personnes âgées de 60 à 79 ans ont reçu une dose de rappel du vaccin à l'automne. Dans l'ensemble de l'Ontario, la grande majorité des doses de rappel du vaccin reçues à l'automne (93,8 %) étaient des vaccins bivalents⁶.
- En plus de leur rôle important dans la prévention des hospitalisations et des décès, les doses de rappel supplémentaires des vaccins contre la COVID-19 continuent d'offrir un certain niveau de protection contre l'infection symptomatique par la COVID-19. Par exemple, l'efficacité absolue d'un vaccin bivalent (pour ceux qui ont reçu ≥ 2 doses monovalentes) contre l'infection symptomatique en septembre - novembre 2022 aux États-Unis varie de 22 % chez les personnes ≥ 65 ans à 43 % chez les 18-49 ans, par rapport aux personnes non vaccinées⁷. Il est à noter que le niveau de cette protection est inférieur et de plus courte durée que la protection offerte contre les conséquences graves⁷⁻¹⁰. Cependant, l'importance des préférences individuelles pour recevoir des doses supplémentaires afin de réduire le risque d'infection, ainsi que les complications liées à l'infection, y compris le syndrome post-COVID (la COVID longue), a été aussi abordée.
- Les répercussions des variants préoccupants nouveaux et émergents sur la transmission et la gravité restent une priorité à surveiller¹¹. L'augmentation de la transmissibilité ou de l'évasion immunitaire des nouveaux variants (y compris le variant XBB.1.5) peut entraîner une augmentation des infections, ce qui peut ensuite mener à une augmentation des conséquences graves. Le nombre d'infections graves peut également être influencé par les changements dans la virulence des variants préoccupants ainsi que par le rendement du vaccin contre les conséquences graves.

Résultat

- Étant donné le nombre d’incertitudes qui existent en janvier 2023, le CCOI n’a pas estimé qu’un programme de vaccination détaillé contre la COVID-19 pour toute l’année 2023 pouvait être élaboré pour le moment. Le CCOI prévoit réexaminer ce sujet et continuera de surveiller les recommandations du Comité consultatif national de l’immunisation et d’autres groupes consultatifs, les données probantes liées à l’épidémiologie de la COVID-19, l’efficacité du vaccin, les variants préoccupants, ainsi que les considérations liées à la mise en œuvre du programme afin d’aider à éclairer les conseils futurs liés au programme de vaccination continu de l’Ontario contre la COVID-19. Le CCOI se réunira à nouveau pour discuter des recommandations relatives aux doses de rappel du vaccin en février 2023.
- Entre-temps, le CCOI insiste sur ce qui suit :
 - Toutes les personnes admissibles à une série primaire du vaccin contre la COVID-19 qui n’ont pas encore été vaccinées devraient la recevoir.
 - Toutes les personnes admissibles à une dose de rappel du vaccin de l’automne 2022 qui n’ont pas encore été vaccinées avec leur dose de rappel du vaccin de l’automne 2022 devraient la recevoir¹. Ceci est particulièrement important pour les personnes âgées qui sont les plus à risque d’avoir des conséquences graves liées à la COVID-19.

Bibliographie

1. Ontario. Ministère de la Santé. *Guide sur les vaccins contre la COVID-19* [Internet]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2022 [cité le 20 janvier 2023]. Disponible au site suivant : https://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/publichealth/coronavirus/docs/vaccine/COVID-19_vaccine_administration.pdf
2. Agence de santé publique du Canada. *Déclaration du Conseil des médecins hygiénistes en chef (CMHC) sur la prochaine étape de la lutte contre la pandémie de COVID-19* [Internet]. Ottawa (Ontario) : gouvernement du Canada; 2022 [date de modification : le 14 février 2022; cité le 20 janvier 2023]. Disponible au site suivant : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/nouvelles/2022/02/declaration-du-conseil-des-medecins-hygienistes-en-chef-cmhc-sur-la-prochaine-etape-de-la-lutte-contre-la-pandemie-de-covid-19.html>
3. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Résumé épidémiologique hebdomadaire : La COVID-19 en Ontario – pleins feux sur la période du 25 décembre au 31 décembre 2022* [Internet]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2022 [cité le 20 janvier 2023]. Disponible au site suivant : https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/nCoV/Archives/Weekly-EPI/2023/01/weekly-epi-summary-covid-ontario-jan-06.pdf?rev=89487410047e439a91449c7ed82e86fd&sc_lang=fr
4. CARAZO S., SKOWRONSKI D. M., BRISSON M., SAUVAGEAU C., BROUSSEAU N., FAFARD J., et coll. « Prior infection- and/or vaccine-induced protection against Omicron Ba.1, Ba.2 and BA.4/BA.5-related hospitalisations in older adults: a test-negative case-control study in Quebec, Canada. » *medRxiv* 22283740 [prépublication]. Le 27 décembre 2022 [cité le 23 janvier 2023]. Disponible au site suivant : <https://doi.org/10.1101/2022.12.21.22283740>
5. Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19. *Séroprévalence au Canada* [Internet]. Montréal (Québec) : Université McGill; 2022 [cité le 20 janvier 2023]. Disponible au site suivant : <https://www.covid19immunitytaskforce.ca/fr/seroprevalence-au-canada/>
6. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *COVaxON* [ensemble de données]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2023 [tiré le 3 janvier 2023].
7. LINK-GELLES R., CIESLA A. A., FLEMING-DUTRA K. E., et coll. « Effectiveness of bivalent mRNA vaccines in preventing symptomatic SARS-CoV-2 infection — increasing community access to testing program, United States, September–November 2022. » *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2022; vol. 71, n° 48, p. 1526-30. Disponible au site suivant : <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7148e1>

8. GREWAL R., NGUYEN L., BUCHAN S. A., WILSON S. E., COSTA A. P., KWONG J. C. « Effectiveness and duration of protection of a fourth dose of coronavirus disease 2019 messenger RNA vaccine among long-term care residents in Ontario, Canada. » *The Journal of Infectious Diseases*. Le 3 décembre 2022 [diffusion en ligne avant l'impression]. Disponible au site suivant : <https://doi.org/10.1093/infdis/jiac468>
9. GREWAL R., NGUYEN L., BUCHAN S. A., WILSON S. E., NASREEN S., AUSTIN P. C., et coll. « Effectiveness of mRNA COVID-19 vaccine booster doses against Omicron severe outcomes. » *medRxiv* 22281766 [prépublication]. Le 1^{er} novembre 2022 [cité le 20 janvier 2023]. Disponible au site suivant : <https://doi.org/10.1101/2022.10.31.22281766>
10. SURIE D., DECUIR J., ZHU Y., et coll. « Early estimates of bivalent mRNA vaccine effectiveness in preventing COVID-19–associated hospitalization among immunocompetent adults aged ≥ 65 years — IVY network, 18 states, September 8–November 30, 2022 ». *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 2022; vol. 71, p. 1625-30. Disponible au site suivant : <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm715152e2>
11. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Résumé épidémiologique hebdomadaire : Surveillance génomique du SARS-CoV-2 en Ontario*, le 6 janvier 2023 [Internet]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2023 [cité le 11 janvier 2023]. Disponible au site suivant : https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/nCoV/epi/covid-19-sars-cov2-whole-genome-sequencing-epi-summary.pdf?rev=6fc38d12cd6a45dfb100fb85a5604a0f&sc_lang=en

Au sujet du Comité consultatif ontarien de l'immunisation

Le CCOI est un organisme consultatif multidisciplinaire scientifique qui conseille Santé publique Ontario (SPO) sur des questions relatives aux vaccins et à l'immunisation, y compris la mise sur pied de programmes de vaccination en Ontario, les populations prioritaires et le soutien clinique. Le CCOI s'intéresse particulièrement aux programmes de vaccination et aux vaccins financés par l'État en Ontario, dont le vaccin contre la COVID-19, ainsi qu'aux vaccins qui sont à l'étude en vue de nouveaux programmes. Pour obtenir de plus amples renseignements sur le CCOI et ses membres, envoyez un courriel à secretariat@oahpp.ca.

Remerciements

Cette déclaration a été rédigée par le Secrétariat du CCOI, au nom du CCOI. Le CCOI reconnaît la contribution du personnel de SPO au sein de la Protection de la santé, des Services de communication, des Services de bibliothèque ainsi que du Secrétariat du CCOI.

Membres du CCOI

D^{re} Jessica Hopkins, co-présidente
Directrice générale de la protection de la
santé et de la protection civile
Santé publique Ontario

Dr Jeffrey Pernica, co-président
Chef, Division des maladies infectieuses
Département de pédiatrie
Université McMaster

D^{re} Juthaporn Cowan
Scientifique adjointe
Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa

D^{re} Vinita Dubey
Médecin hygiéniste en chef adjointe
Bureau de santé publique de Toronto

D^{re} Julie Emili
Médecin hygiéniste en chef adjointe
Région de Waterloo

Susie Jin
Pharmacienne

D^{re} Allison McGeer
Professeure, Médecine de laboratoire et
pathobiologie
Université de Toronto
École de santé publique Dalla Lana

Dr Justin Presseau
Scientifique
Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa

D^{re} Maurianne Reade
Médecin de famille; professeure agrégée
École de médecine du Nord de l'Ontario

Richard San Cartier
Chef d'équipe des interventions cliniques
Centre d'accès aux services de santé pour les
Autochtones N'Mninoeyaa

Fairleigh Seaton
Directrice, Prévention des maladies
infectieuses et hygiène du milieu
Bureau de santé publique de Kingston,
Frontenac et Lennox et Addington

D^{re} Wendy Whittle
Spécialiste en médecine fœto-maternelle
Hôpital Mount Sinai

Membres d'office du CCOI

Tara Harris
Gestionnaire
Immunisation et préparation aux situations
d'urgence
Santé publique Ontario

Robert Lerch
Directeur (intérimaire)
Direction des politiques et des programmes
de protection de la santé et de surveillance
Ministère de la Santé

D^{re} Fareen Karachiwalla
Médecin hygiéniste en chef adjoint
(intérimaire)
Bureau du médecin hygiéniste en chef, Santé
publique
Ministère de la Santé

D^{re} Sarah Wilson
Médecin de santé publique
Santé publique Ontario

Modèle pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario), Comité consultatif ontarien de l'immunisation. Considérations pour le programme de vaccination de 2023 contre la COVID-19 en Ontario. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2023.

Avis de non-responsabilité

Le Comité consultatif ontarien de l'immunisation (CCOI) a conçu le présent document pour Santé publique Ontario. Le CCOI offre à Santé publique Ontario des conseils fondés sur des données probantes en matière de vaccins et d'immunisation. Les travaux du CCOI s'appuient sur les données probantes disponibles au moment où le présent document a été conçu. L'application et l'utilisation du présent document relèvent de la responsabilité de l'utilisateur. SPO n'assume aucune responsabilité relativement aux conséquences de l'application ou de l'utilisation du document par quiconque. Le présent document peut être reproduit sans permission à des fins non commerciales seulement, sous réserve d'une mention appropriée faite à SPO. Aucun changement ne peut être apporté au présent document sans l'autorisation écrite expresse de SPO.

Les questions concernant les renseignements contenus dans le présent document peuvent être envoyées à secretariat@oahpp.ca.

Résumé des révisions

Le tableau suivant présente le résumé des révisions apportées à ce document

Date	Version	Section	Résumé des mises à jour
mars 2023	Version 2	Membres d'office du CCOI	Remplacement du nom du D ^r Daniel Warshafsky par celui de la D ^{re} Fareen Karachiwalla

Historique des publications

Date de publication: février 2023

1^{re} révision: mars 2023

Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est un organisme du gouvernement de l'Ontario voué à la protection et à la promotion de la santé de tous les Ontariens et à la réduction des inégalités en matière de santé. Santé publique Ontario met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pertinents du monde entier à la portée des professionnels de la santé publique, des travailleurs de la santé de première ligne et des chercheurs.

Pour obtenir de plus amples renseignements au sujet de SPO, veuillez consulter santepubliqueontario.ca.