

## Il existe actuellement un nombre limité de données probantes sur l'efficacité des vaccins COVID-19 contre les variantes préoccupantes chez les enfants et les adolescents

Flórez ID, Velásquez-Salazar P, Martínez JC, Linkins L, Abdelkader W, Iorio A, Lavis J, Patiño-Lugo DF. COVID-19 living evidence synthesis #8 (version 4): What is the effectiveness of available COVID-19 vaccines in children and adolescents in general and specifically for variants of concern? Evidence and Deliberation Unit for Decision Making (UNED), University of Antioquia & Health Information Research Unit (HIRU), McMaster University, 31 janvier 2022.

### Pourquoi toutes les données probantes sur ce sujet sont-elles résumées ?

- Bien que les enfants et les adolescents semblent présenter un risque plus faible de maladie grave et de décès, la COVID-19 les touche également. Plusieurs organismes nationaux (dont les Centers for Disease Control and Prevention aux États-Unis) recommandent que toute personne âgée de 5 ans et plus se fasse vacciner contre la COVID-19.
- Tous les virus évoluent avec le temps. Lorsqu'un virus se multiplie dans le corps humain, il change parfois un peu. Ces changements sont appelés des « mutations ». Un virus avec une ou plusieurs nouvelles mutations est appelé un « variant » du virus d'origine.
- Un variant préoccupant est un variant pour laquelle il existe des données probantes indiquant une transmissibilité accrue, une maladie plus grave (par exemple, provoquant plus d'hospitalisations ou de décès), une capacité plus faible des anticorps générés lors d'une infection ou une capacité plus faible d'une vaccination antérieure pour prévenir l'infection, un succès réduit des traitements ou vaccins, ou la difficulté rencontrée par des tests de diagnostic pour détecter le virus.
- Il est important de comprendre comment les variants préoccupants de la COVID-19 affectent le comportement du virus, y compris leur impact sur l'efficacité des vaccins dans le monde réel.
- Alors qu'il existe un nombre croissant de données probantes sur [l'efficacité des vaccins contre la COVID-19 dans la population adulte](#) (résumé disponible [ici](#)), on sait peu de choses sur leur efficacité chez les enfants et les adolescents.

### À quelle question voulions-nous répondre ?

- Quelle est l'efficacité des vaccins contre la COVID-19 disponibles pour les enfants et les adolescents, y compris contre les variants préoccupants ?

### Comment avons-nous réalisé cette synthèse vivante des données probantes ?

- Nous avons effectué une recherche dans plusieurs bases de données et sites Internet pour retrouver des études évaluant l'efficacité des vaccins contre la COVID-19 chez les personnes âgées de moins de 18 ans, y compris le répertoire [COVID-END inventory of best evidence syntheses](#).
- Nous avons examiné les études rapportant des données sur l'efficacité des vaccins contre les

variants préoccupants (par exemple, si les vaccins préviennent l'infection, les maladies graves, les décès et la transmission).

- Nous avons évalué la qualité de chaque étude à l'aide d'outils standardisés.

### Dans quelle mesure cette synthèse vivante des données probantes est-elle à jour ?

- Cette synthèse vivante des données probantes a été mise à jour pour la dernière fois le 31 janvier 2022.

### Quels sont les principaux résultats de notre synthèse vivante des données probantes?

- Nous avons évalué le texte complet de 22 études, dont 7 ont été jugées éligibles pour notre synthèse.
- Au moment de cette mise à jour, toutes les études trouvées portaient sur le vaccin Pfizer/BioNTech Comirnaty. Aucune donnée probante n'est disponible sur l'efficacité d'autres vaccins dans une population de moins de 18 ans.
- Nous avons procédé à une évaluation critique des études et déterminé le niveau de certitude de l'ensemble des données probantes (tableau 1). Nous présentons ci-dessous (tableau 2) les principaux résultats.

**Tableau 1. Niveaux de certitude basés sur les meilleures données probantes disponibles**

| Certitude élevée  | Certitude modérée   | Faible certitude   |
|---|---|--|
| Notre confiance dans l'ensemble des données probantes est élevée. Les études ont été bien menées, avec un faible risque de biais. Les études ont révélé des résultats similaires. | Notre confiance dans l'ensemble des données probantes est modérée. Les études ont été réalisées avec un risque de biais faible à modéré mais n'ont révélé que des résultats partiellement similaires. Nous serons plus confiants si de nouvelles études présentent les mêmes résultats. | Notre confiance dans l'ensemble des données probantes est faible. Certains aspects des études nous font penser que les résultats pourraient ne pas être les mêmes dans les études futures (risque de biais faible à sérieux avec des résultats incohérents). |

**Tableau 2. Principaux résultats concernant l'efficacité des vaccins**

| Vaccin                                     | Résultats                                  |  |
|--|--|--|
| Pfizer/BioNTech<br>Comirnaty<br>[BNT162b2] | Contre<br>la COVID-19<br>de façon générale | <b>Après une dose:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 67% protection contre l'infection (12-15 ans)</li> </ul> <b>Après deux doses:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 91% protection contre l'infection (12-15 ans)</li> </ul>  |
|  | Contre le variant<br>Delta                 | <b>Après une dose:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 59% à 76% protection contre l'infection (12-18 ans)</li> </ul> <b>Après deux doses:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 90 % à 93 % protection contre l'infection (12-18 ans)</li> <li>• 98 % protection contre l'admission à l'unité de soins intensifs (12-18 ans)</li> <li>• 91% protection contre le syndrome inflammatoire multisystémique chez l'enfant* (12-18 ans)</li> </ul> |

\* Le syndrome inflammatoire multisystémique (connu sous l'acronyme anglais « MIS-C ») est une affection rare mais grave qui survient chez les enfants diagnostiqués avec la COVID-19. Le MIS-C peut avoir des symptômes variés qui affectent plusieurs organes et systèmes du corps.

Le COVID-19 Evidence Network to Support Decision-making (COVID-END) est financé par un investissement du gouvernement du Canada par l'entremise des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). COVID-END au Canada prépare des revues rapides comme celle-ci afin d'aider les décideurs canadiens à relever des défis sans précédent liés à la pandémie du COVID-19. Les opinions, les résultats et les conclusions sont ceux de l'équipe qui a résumé les données probantes et sont indépendants du gouvernement du Canada et des IRSC. Aucune approbation du gouvernement du Canada ou des IRSC n'est prévue ou ne devrait être déduite.