



Il existe un nombre croissant de données probantes sur l'efficacité des vaccins contre les variants préoccupants de la COVID-19

Iorio A, Little J, Linkins L, Abdelkader W, Bennett D, Lavis JN. COVID-19 living evidence synthesis #6 (version 6.29): What is the efficacy and effectiveness of available COVID-19 vaccines in general and specifically for variants of concern? Hamilton: Health Information Research Unit, 2 février 2022.

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

- 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 COVID-19 affectent le comportement du virus, y compris leur impact sur l'efficacité des vaccins dans la population adulte.
- Une autre synthèse vivante de données probantes examine l'efficacité des vaccins contre le COVID-19 chez les enfants et les adolescents (résumé en langage simple disponible [ici](#)).

À quelle question voulions-nous répondre ?

- Quelle est la protection fournie par les vaccins disponibles contre les variants préoccupants de la COVID-19?

Comment avons-nous réalisé ce résumé des données probantes ?

- Nous avons effectué une vaste recherche dans plusieurs bases de données et sites Web pour récupérer des études évaluant l'efficacité des vaccins contre le COVID-19, y compris dans le répertoire des meilleures synthèses de données probantes COVID-END.
- 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, la transmission et la mort).

Dans quelle mesure ce résumé est-il à jour ?

- Ce résumé des données probantes a été mis à jour pour la dernière fois le 2 février 2022.

Quels sont les principaux résultats de ce résumé ?

- Nous avons évalué un total de 379 études, dont 132 ont été jugées éligibles pour notre synthèse.

- Nous avons procédé à une évaluation critique des études et déterminé le niveau de certitude de l'ensemble des données probantes (tableau 1). La couleur indique le niveau de certitude basé sur les données probantes.

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

Données probantes à certitude élevée	Données probantes à certitude modérée	Données probantes à certitude faible
Notre confiance dans l'ensemble des données probante est élevée. Les études ont été bien menées, avec un faible risque de biais*. Les études ont révélé des résultats cohérents.	Notre confiance dans l'ensemble des données probante est modérée. Les études ont été réalisées avec un risque de biais* faible à modéré mais n'ont révélé que des résultats partiellement cohérents. Nous deviendrons 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 ont amenés à penser que les résultats pourraient ne pas être les mêmes dans les études futures (risque de biais* faible à élevé avec des résultats incohérents).

*Les caractéristiques de l'étude (telles que les personnes sélectionnées pour l'étude, la façon dont l'étude a été conçue et la façon dont les données ont été rapportées) qui pourraient mener à des résultats trompeurs.

- Dans le tableau 2 ci-dessous, nous présentons ce que l'on sait de l'efficacité des vaccins jusqu'à 30 jours après la dernière dose.

Tableau 2. Efficacité du vaccin (2 doses, sauf indication contraire) jusqu'à 30 jours après la dernière dose

Résultat (et vaccin)	Variants			
	Alpha	Beta	Gamma	Delta
Toute infection				
Pfizer	78 à 95%		93%	42 à 91%
Moderna	86 à 100%	96%	95%	52 à 91%
AstraZeneca	62 à 79%		90%	45 à 73%
Johnson & Johnson				3 à 71%*
Sinovac			66%	74%
AstraZeneca suivi de Pfizer ou Moderna	82 à 91%		96%	88%
Infection symptomatique (signalée lorsque les données sur "toute infection" sont limitées)				
Pfizer		84 à 88%	84 à 88%	63 à 94%
Moderna			88%	87%
AstraZeneca		10%	65%	61 à 92%
Johnson & Johnson				51%
Novavax	86%	43%		
Sinovac				59%
Covaxin				50%
AstraZeneca suivi de Pfizer ou Moderna				67 à 79%
Transmission				

Pfizer	70 à 82%		31 à 63% (contact non vacciné) 10 à 40% (contact vacciné)	
Moderna	88%		62 à 77%	
AstraZeneca	58 à 63%		36%	
Johnson & Johnson	77%*			
AstraZeneca suivi de Pfizer ou Moderna			86%	
Maladie grave (pouvant inclure le décès dans certaines études)				
Pfizer	92 à 100%			82 à 98%
Moderna	96%	96%		93 à 100%
AstraZeneca			76%	
Johnson & Johnson		82%		
Sinovac				46 à 89%
Décès				
Pfizer	91%			90%
AstraZeneca				91%
Sinovac			86%	77%

- Dans le tableau 3 ci-dessous, nous présentons ce que l'on sait de l'efficacité du vaccin contre Omicron, qui est actuellement la variante la plus dominante.

Tableau 3. Efficacité du vaccin contre Omicron

Résultat (et vaccin)	Nombre de doses	Temps depuis la dernière dose (jours)	Efficacité
Infection			
Pfizer	2	7 à 59	6 à 55%
	2	164	-76.5%
	3	7 à 30	34 à 55%
Moderna	2	14 à 90	30 à 37%
	2	164	-39%
	3	7 à 30	59 à 64%
Infection symptomatique			
Pfizer	2	14 à 63	88%
		175	34%
	3	14	75.5%
AstraZeneca	2	175	6%
AstraZeneca suivi de Pfizer ou Moderna	2 doses de AstraZeneca et 1 dose de Pfizer ou Moderna	14	71.4%
Transmission			
Pas de données probantes disponibles			
Maladie grave (pouvant inclure le décès dans certaines études)			
Pas de données probantes disponibles			
Décès			
Pas de données probantes disponibles			

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.