

Ministère de la Santé

COVID-19 : À propos des vaccins

Version 1, 12 décembre 2020

Les présentes orientations ne fournissent que de l'information de base. Elles ne sont pas destinées à remplacer un avis médical, un diagnostic ou un traitement, un avis juridique ou des prescriptions légales.

- Veuillez consulter régulièrement le [site Web de la COVID-19](#) du ministère de la Santé pour connaître les mises à jour de ce document, la liste des symptômes, les autres documents d'orientation, les directives et autres informations.

Vaccins contre la COVID-19 : Aperçu

Santé Canada a autorisé le vaccin à base d'ARNm de Pfizer-BioNTech, marquant ainsi un point tournant dans notre lutte contre la COVID-19. D'autres vaccins seront probablement autorisés dans un avenir proche.

Ce que vous devez savoir :

- Santé Canada n'approuve un vaccin que s'il est étayé par des données et des preuves scientifiques très solides.
- Une fois le vaccin approuvé, Santé Canada et l'Agence de la santé publique du Canada continuent de surveiller l'innocuité et l'efficacité de tous les vaccins approuvés.
- Les Canadiens auront facilement accès à de l'information détaillée sur le vaccin et aux données probantes qui sous-tendent le processus d'approbation du vaccin, par l'intermédiaire du [site Web du gouvernement du Canada](#).
- Les avantages de la vaccination l'emportent largement sur les risques, et de nombreuses autres maladies et de nombreux décès surviendraient sans les vaccins. Les vaccins préviennent les maladies et les affections et sauvent des vies et des moyens de subsistance. La vaccination systématique protégera la vie des gens et aidera le Canada à se remettre de la pandémie de COVID-19.

Après plus d'une décennie de recherche et de développement sur les vaccins à base d'ARNm, ce vaccin est le premier dont l'utilisation chez les êtres humains a été approuvée. À ce jour, l'ARNm a été utilisé avec succès dans les traitements contre le cancer, et des recherches sur son utilité pour les vaccins sont en cours depuis plus de dix ans.

Comment fonctionne la vaccination?

<p>Vaccins à base d'ARNm</p>	<p>Utilisent des instructions génétiques dans des molécules appelées ARNm pour générer une protéine du coronavirus qui déclenche la production naturelle d'anticorps par l'organisme et la réponse immunitaire cellulaire. Les vaccins à base d'ARNm ne sont pas des vaccins vivants et ne peuvent pas provoquer d'infection chez l'hôte. Les vaccins à base d'ARNm ne peuvent pas non plus modifier l'ADN d'une personne.</p>
<p>Vaccins à vecteurs viraux</p>	<p>Utilisent un virus modifié par génie génétique qui ne peut pas provoquer de maladie, mais qui peut produire des protéines de coronavirus pour générer une réponse immunitaire dans l'organisme.</p>
<p>Vaccins protéiques</p>	<p>Utilisent des fragments inoffensifs de protéines ou des enveloppes protéiques qui imitent un coronavirus pour générer une réponse immunitaire dans l'organisme.</p>
<p>Vaccins à base de virus inactivé ou atténué</p>	<p>Utilisent une forme inactivée ou atténuée du virus, afin qu'il ne provoque pas de maladie, mais génère quand même une réponse immunitaire dans l'organisme.</p>

Le vaccin à base d'ARNm de Pfizer-BioNTech

Le vaccin à base d'ARNm de Pfizer-BioNTech est très efficace à court terme contre la maladie symptomatique de la COVID-19 confirmée en laboratoire; des essais cliniques sont en cours. Le vaccin à base d'ARNm de Pfizer-BioNTech est indiqué pour l'immunisation active, afin de prévenir la COVID-19 causée par le SRAS-CoV-2.

Détails des essais cliniques

Participants	Parmi les participants aux essais cliniques : <ul style="list-style-type: none">● Plus de 40 000 doses ont été administrées.● 42,3 % des participants étaient âgés de 55 ans et plus.● 17 % des participants étaient d'origines raciales et ethniques diverses.● 46,2 % des participants avaient des conditions médicales préexistantes stables (maladie ne nécessitant pas de changement significatif de thérapie ou d'hospitalisation pour aggravation de la maladie au cours des 6 semaines précédant l'inscription), telles que l'asthme, l'obésité, les maladies pulmonaires chroniques, le diabète et l'hypertension.● Les participants ayant une infection stable connue ont été inclus, y compris ceux atteints du VIH, de l'hépatite B et du virus de l'hépatite C.
Temps suivi	<ul style="list-style-type: none">● Au moment de l'analyse définitive de l'efficacité primaire, les participants avaient été suivis pour la maladie symptomatique de la COVID-19 pendant une période moyenne de 2 mois, correspondant à 2 214 années-personnes pour le vaccin contre la COVID-19 de Pfizer-BioNTech et à 2 222 années-personnes dans le groupe placebo.● Il est prévu de suivre les participants pendant une période maximale de 24 mois, pour évaluer l'innocuité et l'efficacité du vaccin contre la maladie de la COVID-19.
Protection	<ul style="list-style-type: none">● Selon les résultats des essais cliniques, la meilleure protection n'est obtenue que 7 jours après la seconde dose, mais on ignore encore combien de temps cette protection durera.

Efficacité	<ul style="list-style-type: none">● L'efficacité et la réponse immunitaire les plus élevées ont été observées après la deuxième dose.● Des données limitées sur la protection fournie pour une seule dose.● L'efficacité était constante dans tous les groupes d'âge pour deux doses.● Les effets indésirables sont généralement plus légers et se produisent moins souvent chez les personnes de 56 ans et plus.● Aucune différence d'efficacité n'a été observée entre les hommes et les femmes ou entre les différents groupes d'âge, races ou ethnies. Toutefois, la taille des groupes pour certaines comparaisons était petite.
-------------------	---

Effets secondaires

Comme tous les vaccins, le vaccin contre la COVID-19 de Pfizer-BioNTech peut provoquer des effets secondaires. Ceux qui ont été observés au cours des essais cliniques étaient des effets secondaires couramment signalés, et ne présentent pas de risque pour la santé.

- Les effets indésirables les plus fréquents étaient légers ou modérés et se sont résorbés en quelques jours après la vaccination.
- Les données soumises à Santé Canada n'ont fait état d'aucun problème majeur de sécurité.

Effets secondaires très fréquents (peut concerner plus d'une personne sur dix)	Effets secondaires peu fréquents (peut concerner plus d'une personne sur 100)
<ul style="list-style-type: none"> ● Douleur au point d'injection (84,1 %*) ● Fatigue (62,9 %*) ● Maux de tête (55,1 %*) ● Douleurs musculaires (38,3 %*) ● Frissons (38,3 %*) ● Douleurs articulaires (38,3 %*) ● Fièvre (38,3 %*) <p>*sous-ensemble (n=8183)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Ganglions lymphatiques élargis (0,008 %*) <p>*sous-ensemble (n=7960)</p>

FAQ

<p>Les personnes vaccinées peuvent-elles contracter le coronavirus de ce vaccin?</p>	<p>Non. Il ne s'agit pas d'un vaccin vivant et il ne contient pas le virus; par conséquent, le vaccin ne peut pas donner aux personnes vaccinées l'infection ou la maladie (COVID-19).</p>
<p>Ce vaccin va-t-il modifier l'ADN de la personne vaccinée?</p>	<p>Non. Ce vaccin n'affecte pas, n'interagit pas et n'altère pas l'ADN de quelque manière que ce soit. Notre ADN réside dans le noyau de nos cellules et l'ARNm ne voyage pas dans le noyau. Il n'y a donc aucun risque d'altérer l'ADN. Il utilise la réponse de défense naturelle de l'organisme qui se décompose et se débarrasse de l'ARNm une fois qu'il a fini d'utiliser les instructions génétiques inoffensives.</p>

<p>Les personnes vaccinées doivent-elles encore suivre les conseils de santé publique (port du masque et distanciation) après avoir reçu le vaccin?</p>	<p>Oui. Il n'existe pas encore suffisamment de preuves de l'efficacité des vaccins contre la COVID-19 dans la prévention des infections asymptomatiques et la réduction de la transmission du SRAS-CoV-2.</p>
<p>Si le patient ressent de légers effets secondaires, doit-il recevoir la seconde injection?</p>	<p>Oui. Les effets secondaires légers sont courants pour tous les vaccins et disparaissent généralement en quelques jours. Il est important de recevoir les deux doses. La protection offerte par la première dose est inférieure à l'efficacité obtenue après la seconde dose.</p>