



InfoBulletin sur la confiance vaccinale

Volume 3 | Numéro 1 | février 2023 | Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

Votre source de renseignements crédibles et opportuns sur les vaccins pour les fournisseurs de soins de santé, les décideurs en matière de santé publique et les amateurs de la santé publique afin de favoriser la confiance vaccinale. Merci d'être une source fiable d'information sur les vaccins dans l'ensemble des communautés canadiennes.

Actualités

Directives sur les doses de rappel du vaccin contre la COVID-19 : Premières considérations pour 2023

Le 20 janvier 2023, le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) a publié des premières considérations sur les doses de rappel du vaccin contre la COVID-19 pour 2023 dans le but d'aider les administrations (provinces et territoires) à entamer la planification de leurs programmes de vaccination pour la nouvelle année. Du même coup, le CCNI renforce ses recommandations existantes concernant la dose de rappel de l'automne 2022. C'est-à-dire que les personnes à qui il était recommandé de recevoir une dose de rappel à l'automne 2022, mais qui ne l'ont pas reçue, devraient recevoir une dose de rappel bivalente contre la COVID-19 maintenant. Les vaccins à ARNm bivalents contre la COVID-19

Dans ce numéro

Actualités

- [Directives sur les doses de rappel du vaccin contre la COVID-19 : Premières considérations pour 2023](#)

Article en vedette

- [Une enquête révèle une progression encourageante des taux de vaccination contre la coqueluche et la grippe pendant la grossesse sur une période de 2 ans](#)

En clinique

- [Mises à jour de la définition de cas d'anaphylaxie de la Brighton Collaboration](#)

Pleins feux sur la communauté

- [Atira Women's Resource Society \(en anglais seulement\) - Formation par les pairs en matière de vaccins et d'immunisation et pratiques exemplaires pour le logement social](#)

Balado sur la confiance vaccinale

Webinaires et webémissions de l'ASPC pour les fournisseurs de soins de santé

Annexe



contenant le variant Omicron demeurent les produits de rappel à préférer pour tous les individus de 5 ans et plus, car ils devraient élargir la réponse immunitaire.

Le CCNI n'a pas émis de recommandations pour des doses de rappel supplémentaires en 2023 pour le moment. Si une personne a déjà reçu une dose de rappel contre la COVID-19 à l'automne 2022 ou cet hiver, elle est à jour dans ses vaccinations contre la COVID-19 et il n'est pas recommandé de recevoir une dose de rappel supplémentaire pour le moment.

Il n'y a actuellement aucune recommandation de dose de rappel ni aucun produit autorisé pour les enfants âgés de 6 mois à 5 ans. Une série primaire peut être proposée à ce groupe d'âge.

Le CCNI continuera de surveiller l'épidémiologie de la COVID-19 et les nouvelles données sur la protection vaccinale, en particulier en ce qui concerne les conséquences graves, et mettra à jour les recommandations de rappel au besoin. Veuillez vérifier auprès de votre province ou territoire pour obtenir des détails sur les programmes de vaccination contre la COVID-19 dans votre région.



Pour la déclaration complète, y compris les preuves à l'appui et la justification, veuillez consulter : [Directives du CCNI sur les doses de rappel du vaccin contre la COVID-19 : Premières considérations pour 2023](#).

Pour un résumé de ces directives du CCNI, veuillez consulter le [Résumé de la déclaration du CCNI du 20 janvier 2023](#).

Article en vedette

Une enquête révèle une progression encourageante des taux de vaccination contre la coqueluche et la grippe pendant la grossesse sur une période de 2 ans

Enquête 2021 sur la vaccination pendant la grossesse

Les résultats de l'enquête 2021 sur la vaccination pendant la grossesse ont révélé que les taux de vaccination contre la coqueluche et la grippe ont augmenté par rapport aux deux années précédentes. L'enquête a interrogé 3 347 personnes à travers le Canada ayant accouché entre le 1er septembre 2020 et le 1er mars 2021 sur les vaccins qui leur ont été proposés et reçus pendant leur grossesse, ainsi que sur leurs connaissances et leurs croyances en matière de vaccination [1].

L'enquête a révélé que 65 % des personnes interrogées ont été vaccinées contre la coqueluche et 53 % contre la grippe pendant leur grossesse, comparativement à 44 % et 45 %, respectivement, dans l'enquête de 2019 (voir figure 1).

Les principales raisons pour lesquelles elles n'ont pas été vaccinées contre la coqueluche et la grippe pendant leur grossesse étaient les suivantes :

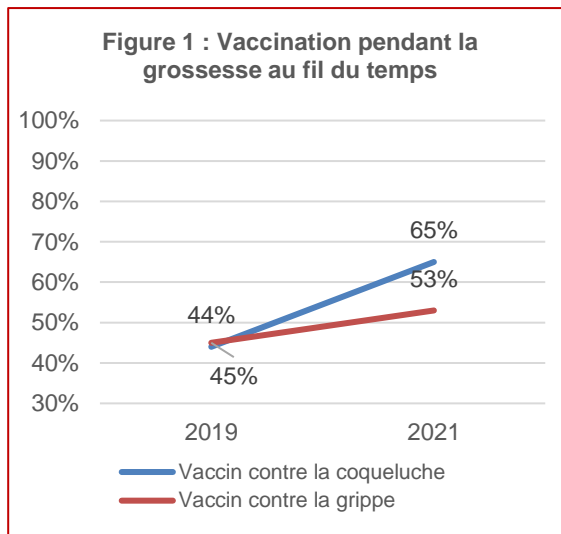
- le fait de ne pas savoir que les vaccins étaient recommandés pendant la grossesse (46 % pour la coqueluche ; 22 % pour la grippe).
- ne pas vouloir recevoir les vaccins recommandés pendant la grossesse (23% pour la coqueluche ; 51% pour la grippe) [2].

Les principales raisons de ne pas se faire vacciner contre la coqueluche et la grippe pendant la grossesse étaient constantes entre 2019 et 2021 ; cependant, la connaissance des recommandations de vaccination s'est améliorée au fil du temps.

L'enquête a également révélé des variations dans la couverture vaccinale entre les provinces et les territoires, ainsi que des disparités dans la couverture vaccinale entre les groupes démographiques et socioéconomiques. Les résultats de cette enquête concernant les disparités socioéconomiques et démographiques sont conformes à la littérature sur l'utilisation des vaccins [3] [4] [5] [6].

Le fait que les vaccins aient été recommandés par un fournisseur de soins de santé était un facteur prédictif important de la couverture vaccinale chez les personnes ayant reçu des soins prénatals de routine [1]. Cependant, seulement 69 % des personnes interrogées se sont vu conseiller de recevoir un ou les deux vaccins. En 2019, 49 % ont déclaré s'être vu recommander le vaccin contre la coqueluche et 61 % les vaccins contre la grippe. Bien que cela semble représenter une augmentation globale depuis 2019, il y a encore des gains à faire dans les recommandations de vaccins parmi la population enceinte et l'engagement des fournisseurs de soins prénatals avec les patientes sur le sujet pour stimuler la vaccination [2].

Pour une analyse plus détaillée, voir les [résultats de l'Enquête sur la vaccination pendant la grossesse 2021](#).



Enquête sur la vaccination pendant la grossesse 2019 et 2021 [3]

Recommandations de vaccination pendant la grossesse

Les interactions fréquentes avec les professionnels de santé pendant la grossesse constituent d'excellentes occasions de discuter des recommandations vaccinales, de répondre aux questions et d'éduquer les patientes pour renforcer la confiance dans les vaccins. C'est aussi l'occasion de faire le point sur le statut vaccinal de la personne enceinte, et de ceux qui sont censés avoir un contact étroit avec le nouveau-né [7].

Depuis 2018, au Canada, le CCNI recommande que la vaccination avec un vaccin combiné anti-Tétanos, et à dose réduite contre la diphtérie et la coqueluche acellulaire (dcaT) soit proposée à chaque grossesse, indépendamment des antécédents de dcaT. Idéalement, le vaccin devrait être administré entre la 27^e et la 32^e semaine de gestation. Pour le texte complet de la déclaration, y compris les preuves et les arguments à l'appui, veuillez consulter : [Mise à jour du CCNI sur l'immunisation durant la grossesse avec le vaccin combiné anti-Tétanos, et à dose réduite contre la diphtérie et la coqueluche acellulaire \(dcaT\)](#).

Pour des informations sur la vaccination pendant la grossesse, consultez le site :

- [Immunisation durant la grossesse et l'allaitement : Guide canadien d'immunisation](#)
- [Infobulletin sur la confiance vaccinale Mai 2022 Pleins feux sur la science sur la vaccination pendant la grossesse](#)

Au moment de la précédente *Enquête sur la vaccination pendant la grossesse (2019)*, les provinces et territoires n'avaient pas tous adopté les recommandations du CCNI sur la vaccination dcaT pendant la grossesse dans le cadre de leurs programmes de vaccination financés par les fonds publics. Cela explique probablement pourquoi la couverture vaccinale de la vaccination contre la coqueluche pendant la grossesse était beaucoup plus faible en 2019 (44 %) qu'en 2021 (65 %), alors que la recommandation était mieux connue et que d'autres provinces et territoires avaient ajouté le vaccin à leurs programmes.

Pour chaque saison grippale depuis 2007-2008, le CCNI recommande également de proposer à toutes les personnes enceintes un vaccin antigrippal inactivé à n'importe quel stade de leur grossesse, au cours de chaque grossesse [8]. Il est préférable de le faire au début de la saison de la grippe saisonnière pour optimiser la protection conférée par le vaccin [8].

Actuellement, toutes les provinces et tous les territoires offrent gratuitement le vaccin contre la coqueluche et la grippe pendant la grossesse [9] [10] [11].

La vaccination contre la coqueluche et la grippe pendant la grossesse est une étape importante pour favoriser une grossesse en santé, car ces deux vaccins offrent une protection contre les maladies graves, tant pour les personnes enceintes que pour leurs enfants [8] [9]. Bien que les résultats de

L'Enquête 2021 sur la vaccination pendant la grossesse indiquent des progrès significatifs dans la couverture vaccinale au cours des deux dernières années, il est important que les prestataires de soins de santé continuent à travailler pour combler les lacunes restantes dans la vaccination contre la coqueluche et la grippe pendant la grossesse en communiquant clairement les recommandations relatives aux vaccins et en offrant des occasions de discuter de la vaccination tout au long des soins prénataux.



Pour plus d'informations sur la façon de renforcer la confiance dans le vaccin avant, pendant et après la grossesse, et sur les stratégies fondées sur des données probantes pour avoir des conversations efficaces avec les familles, consultez le webinaire de l'ASPC intitulé [Bâtir la confiance envers les vaccins avant, durant et après la grossesse](#).

En clinique

Fournir des recommandations, des ressources et de meilleures pratiques de vaccination aux responsables de la vaccination.

Mise à jour de la définition de cas d'anaphylaxie de la Brighton collaboration

L'anaphylaxie est une réaction d'hypersensibilité systémique grave, pouvant mettre la vie en danger [12] [13]. La fréquence de l'anaphylaxie aux vaccins est estimée à 1,3 épisode par million de doses de vaccin administrées [12]. L'identification et le diagnostic de l'anaphylaxie à la suite d'une vaccination sont importants à la fois pour permettre un traitement rapide et pour assurer la déclaration précise des effets indésirables et la surveillance de l'innocuité des vaccins.

Le Canada utilise les définitions de cas de la [Brighton Collaboration](#) (en anglais seulement) pour la déclaration des effets secondaires suivant l'immunisation (ESSI). La Brighton Collaboration est un groupe international bénévole dont l'objectif est de faciliter le développement, l'évaluation et la diffusion d'informations de haute qualité sur la sécurité des vaccins humains.

En novembre 2022, la Brighton Collaboration a mis à jour sa définition de cas d'anaphylaxie de 2007. Cette mise à jour était due à des préoccupations concernant la capacité de la définition de cas à faire la distinction entre l'anaphylaxie et les événements non allergiques, et entre l'anaphylaxie et les événements allergiques mais non anaphylactiques après l'immunisation contre la COVID-19.

Le groupe de travail sur l'anaphylaxie de la Brighton Collaboration a axé la définition actualisée sur les signes objectifs observables plutôt que sur les symptômes subjectifs (tels que les difficultés respiratoires et la voix rauque rapportées) dans le but d'améliorer la spécificité de la définition [13]. La définition de cas et l'algorithme actualisés fournissent :

- des définitions plus spécifiques du critère majeur et du critère mineur
- l'exclusion générale de l'atteinte d'un seul système organique dans la définition de cas d'anaphylaxie en l'absence d'une augmentation concomitante de la tryptase mastocytaire
- des mises à jour des critères pour les différents niveaux de certitude diagnostique [13]

Les détails concernant les définitions de cas complètes, y compris les systèmes de l'organisme et les signes ou symptômes majeurs et/ou mineurs à prendre en compte, sont disponibles dans le document [2022 Anaphylaxis : Revision of the Brighton Collaboration case definition](#) (en anglais seulement). La définition mise à jour s'aligne désormais mieux sur les autres définitions internationales de l'anaphylaxie utilisées par la communauté des spécialistes des allergies, y compris celle de l'Organisation mondiale des allergies [13].

La documentation incomplète des signes et des symptômes dans les rapports d'ESSI continue de constituer un obstacle majeur à l'application précise des définitions de cas, quelle que soit la définition utilisée. Les ressources et la formation devraient continuer à soutenir la compétence des fournisseurs de soins de santé à enregistrer avec précision les signes et les symptômes dans les rapports ESSI pour aider à différencier l'anaphylaxie des événements non anaphylactiques et à estimer avec précision les taux d'anaphylaxie après la vaccination.

Pleins feux sur la communauté

Mettre en lumière les projets innovants et les pratiques exemplaires des communautés partout au Canada.

Atira Women's Resource Society (en anglais seulement) - Formation par les pairs en matière de vaccins et d'immunisation et pratiques exemplaires pour le logement social

L'Atira Women's Resource Society, un organisme sans but lucratif qui s'engage à mettre fin à la violence contre les femmes, reçoit un financement du [Fonds de partenariat d'immunisation](#) (FPI) de l'ASPC pour son programme de formation par les pairs en matière de vaccins et d'immunisation et de pratiques exemplaires pour le logement social. Ce programme offre une formation sur les vaccins, sans jugement et basée sur la communauté, aux femmes qui ont été victimes de violence, d'abus ou de marginalisation. Il adopte une approche dirigée par les pairs pour sa conception, sa mise en œuvre et ses pratiques d'évaluation.



Dans le cadre de ce programme, Atira a collaboré avec Enterprising Women Making Art (EWMA) pour lancer [une campagne visant à renforcer la confiance en la vaccination par le biais des arts et de la culture](#) (en anglais seulement). Des séances d'art-thérapie encouragent les femmes à explorer l'effet de la pandémie sur leur bien-être personnel, mental et émotionnel, ainsi que son impact sur leurs décisions en matière de vaccination.

Atira, en partenariat avec la British Columbia Association of Community Health Centres (BCACHC), a mis au point plusieurs ressources informatives sur la confiance en la vaccination afin de partager les expériences, les connaissances et les leçons apprises par les pairs qui ont déjà suivi la formation. Ces documents et ressources comprennent des vidéos de motivation réalisées par des travailleurs de soutien par les pairs, des feuilles d'activité pour soutenir les conversations sur les vaccins, des brochures éducatives et un document sur les meilleures pratiques à l'intention des organisations communautaires pour aborder l'hésitation à se faire vacciner.

Consultez la [formation en ligne d'Atira pour les pairs et les travailleurs communautaires](#) (en anglais seulement) afin d'en savoir plus sur la manière d'établir la confiance et la connexion, et d'aborder l'hésitation à se faire vacciner.

Balado sur la confiance vaccinale

Un balado de santé publique offert par l'ASPC en association avec le Centre canadien de documentation et d'échange de données sur la vaccination (CANVax). Ce balado, destiné aux fournisseurs de soins de santé et aux amateurs de santé publique, met les experts à votre disposition pour discuter des questions importantes liées à la confiance vaccinale au Canada, comme la science du comportement, la science des vaccins, l'immunologie, la vaccination systématique et d'autres questions émergentes.

Épisode 15 – Diminution de l'immunité, variants et doses de rappel contre la COVID-19
(canvax.ca, [Spotify](#), ou [iTunes](#))



Dre Joseline Zafack explique l'évolution de l'immunité induite par les vaccins contre le SRAS-CoV-2 depuis l'administration des premières doses, de l'impact des variants sur l'efficacité vaccinale et du rôle des vaccins bivalents dans l'amélioration de la protection contre le virus.



Pour d'autres épisodes de balado discutant de la confiance vaccinale au Canada, consultez le balado CANVax Sujets émergents sur canvax.ca, [Spotify](#) ou [iTunes](#) (en anglais seulement).

Sujets émergents est un balado de santé publique qui fait appel à des experts de tout le Canada pour mieux comprendre les problèmes émergents en matière d'immunisation et les initiatives qui visent à les combattre pour améliorer l'acceptation et l'utilisation des vaccins.

Webinaires et webémissions de l'ASPC pour les fournisseurs de soins de santé

L'ASPC, en collaboration avec CANVax et le Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses (CCNMI), offre des webinaires et webémissions animés par des experts qui visent à offrir aux fournisseurs de soins de santé des conseils cliniques sur des sujets clés liés aux vaccins.

Les webémissions sont des ressources sous forme de vidéo.

Les webinaires sont des événements en direct, avec un public et une période de questions et réponses. Ces événements en direct sont enregistrés et mis en ligne ultérieurement pour être visionnés.

Liste de surveillance des webinaires et des webémissions

[Webémission - Mise en pratique du système CARD pour soutenir la vaccination dans les pharmacies communautaires \(35 mins\)](#)



James Morrison fournit aux professionnels de la santé des stratégies et des approches pour la mise en pratique du système CARD dans leur pratique en partageant des exemples concrets de la façon dont CARD a été mise en pratique par les pharmacies (traduit de l'anglais et narré au nom de l'auteur).

Une webémission complémentaire intitulée [Peur des aiguilles, douleur et vaccins: Introduction au système CARD comme modèle pour l'administration des vaccins](#) a été enregistré au printemps 2022. Nous vous recommandons de visionner d'abord cette webémission pour en savoir plus sur les facteurs contribuant aux réactions liées au stress pendant la vaccination et sur les stratégies fondées sur des données probantes pour améliorer l'expérience vaccinale des personnes qui reçoivent des vaccins et de celles qui les soutiennent.

Contactez l'équipe de la Confiance vaccinale

[Abonnez-vous](#) pour recevoir l'InfoBulletin de l'ASPC sur la confiance vaccinale directement et pour rester au courant des prochains webinaires de l'ASPC. Pour explorer les issues précédentes, consultez les [numéros archivés sur canvax.ca](#).

Avez-vous des questions ou des pratiques à partager? Envoyez-nous un courriel à l'adresse: vaccination@phac-aspc.gc.ca

Veuillez noter que toute question médicale doit être adressée à votre fournisseur de soins de santé local et que toute question médicale urgente doit être adressée au 911 ou au service d'urgences local.

Annexe

Références

- [1] Statistique Canada, «Vaccins recommandés reçus pendant la grossesse, 2021,» 23 12 2022. [En ligne]. Disponible: <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/221213/dq221213a-fra.htm>. [Accès le 09 01 2023].
- [2] Gouvernement du Canada, «Résultats de l'Enquête sur la vaccination pendant la grossesse 2021,» 13 12 2022. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vaccins-immunisation/enquete-sur-vaccination-femmes-enceintes-2021.html>. [Accès le 04 01 2023].
- [3] V. Vukovic and al., "Identifying people at risk for influenza with low vaccine uptake based on deprivation status: a systematic review," *European Journal of Public Health*, vol. 30, no. 1, pp. 132-141, 2019.
- [4] E. Robinson, A. Jones, M. Daly and I. Lesser, "International estimates of intended uptake and refusal of COVID-19 vaccines: A rapid systematic review and meta-analysis of large nationally representative samples," *Vaccine*, vol. 39, no. 15, pp. 2024-2034, 2021.
- [5] A. Eiden, J. Barratt and M. K. Nyaku, "Drivers of and barriers to routine adult vaccination: A systematic literature review," *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, vol. 18, no. 6, p. 13, 2022.
- [6] J. Kaufman and al., "Parent-level barriers to uptake of childhood vaccination: A global overview of systematic reviews," *BMJ Global Health*, vol. 6, no. 9, pp. 1-11, 2021.
- [7] Gouvernement du Canada, «Immunisation durant la grossesse et l'allaitement : Guide canadien d'immunisation,» 04 2018. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-3-vaccination-populations-particulieres/page-4-immunisation-durant-grossesse-allaitement.html>. [Accès le 04 01 2023].
- [8] Comité consultatif national de l'immunisation, «Chapitre sur la grippe du Guide canadien d'immunisation et Déclaration sur la vaccination antigrippale pour la saison 2022-2023,» 06 06 2022. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vaccins-immunisation/guide-canadien-immunisation-declaration-vaccination-antigrippale-2022-2023.html>. [Accès le 04 12 2022].
- [9] D. Bhagat, M. Saboui, G. Huang, F. Reyes Domingo, S. G. Squires, M. I. Salvadori and Y. A. Li, "Pertussis epidemiology in Canada, 2005–2019," *CCDR*, vol. 49, no. 1, pp. 21-8, 01 2023.
- [10] Gouvernement du Canada, «Financement public pour la vaccination contre la grippe selon la province ou le territoire (en date d'octobre 2022),» 10 11 2022. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/renseignements-immunisation-provinces-et-territoires/financement-public-pour-vaccination-contre-grippe-selon-province-ou-territoire.html>. [Accès le 16 01 2023].
- [11] Gouvernement du Canada, «Programmes de vaccination des provinces et des territoires pour les adultes en santé et préalablement vaccinés au Canada,» 14 11 2022. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/renseignements-immunisation-provinces-et-territoires/programmes-vaccination-systematique-adultes-sante-prealablement-vaccines.html>. [Accès le 16 01 2023].
- [12] Guide canadien d'immunisation, «Anaphylaxie et autres réactions aiguës après la vaccination : Guide canadien d'immunisation,» 13 12 2021. [En ligne]. Disponible: <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-2-innocuite-vaccins/page-4-innocuite-vaccins-effets-secondaires-suivant-immunisation.html>. [Accès le 06 12 2022].
- [13] M. Gold and et al., "Anaphylaxis: Revision of the Brighton collaboration case definition," *Vaccine*, pp. 1-11, 2022.