

Vaccins contre la COVID-19 – Ce que les Canadiens âgés doivent savoir



Octobre 2023

National Institute on Ageing

Citations suggérées :

Sinha, S. K., Arulnamby, A., Vohra-Miller, S., & Johnstone, J. (2023). Vaccins contre la COVID-19 – Ce que les Canadiens âgés doivent savoir. National Institute on Ageing. Toronto, ON.

Adresse postale :

National Institute on Ageing
Ted Rogers School of
Management
350, rue Victoria
Toronto, Ontario
M5B 2K3
Canada

À propos du National Institute on Ageing

Le National Institute on Ageing (NIA) est un centre de recherche et de politique publique basé à l'Université métropolitaine de Toronto (auparavant Université Ryerson). Le NIA se consacre à l'amélioration du vieillissement tout au long de la vie. Il est unique en son genre, car il a pour mission d'examiner les questions liées au vieillissement sous un large éventail de perspectives, y compris celles du bien-être financier, psychologique et social.

Le NIA mène des recherches interdisciplinaires, fondées sur des données probantes et exploitables, afin d'élaborer un plan d'action pour améliorer les politiques et les pratiques publiques nécessaires pour relever les multiples défis et saisir les opportunités que présente le vieillissement de la population canadienne.

Le NIA est déterminé à fournir un leadership national et une éducation publique permettant de travailler de manière productive et collaborative avec tous les niveaux de gouvernement, les partenaires des secteurs privé et public, les institutions académiques, les organisations liées au vieillissement, et les Canadiens.

À propos du programme de gériatrie et de vieillissement sain de l'UHN et de Sinai Health

Le programme de gériatrie et de vieillissement sain du Sinai Health et de l'University Health Network se consacre aux soins de toutes les personnes âgées, en particulier les personnes complexes et fragiles. Nous fournissons une expertise interpersonnelle, menons des recherches, mettons en œuvre des modèles de soins novateurs, nous éduquons nous-mêmes et les autres, et collaborons avec tous les partenaires pour favoriser un vieillissement sain.

Auteurs

Le présent document d'orientation a été rédigé par :

Dr Samir K. Sinha, M.D., FRCPC, Pharm. D, FCAHS, AGSF

Directeur du service de gériatrie
Sinai Health et University Health Network;
Directeur de la recherche sur les politiques de santé,
National Institute on Ageing;
Professeur agrégé de médecine, médecine familiale et
communautaire, et politique, gestion et évaluation de la
santé,
Université de Toronto

Arushan Arulnamby, MPH

Analyste politique, National Institute on Ageing,
Université métropolitaine de Toronto

Ms. Sabina Vohra-Miller, M.Sc.

Fondatrice de Unambiguous Science

Dre Jennie Johnstone, M.D., Ph.D., FRCPC

Directrice médicale du programme Prévention
et contrôle des infections, Sinai Health;
Département des maladies infectieuses
Directrice de division, Université de Toronto;
Professeure agrégée, Département de médecine de
laboratoire
et de pathobiologie, Université de Toronto

Table des matières

Questions d'ordre général portant sur les vaccins contre la COVID-19	7
Questions relatives aux personnes âgées	15
Questions relatives aux groupes de population spécifiques	19
Démystifier les mythes relatifs aux vaccins contre la COVID-19	22
Autres questions	24

Introduction

Depuis la fin de l'année 2020, plusieurs vaccins contre la COVID-19 ont été mis au point, approuvés et recommandés au Canada sur la base de recherches et de rapports épidémiologiques. L'annonce de la mise au point et de l'approbation de ces vaccins a suscité de l'enthousiasme et de l'espoir, mais aussi un certain scepticisme, en particulier chez les personnes âgées et certains des membres les plus vulnérables de notre société.

Il existe de nombreuses questions légitimes et idées fausses sur les vaccins contre la COVID-19, leur genèse et leur impact sur notre santé personnelle. Il est important de répondre à ces préoccupations au moment où le Canada sort d'une phase de crise et progresse vers la gestion à long terme de la COVID-19.

Vous trouverez ci-dessous quelques questions courantes au sujet des vaccins contre la COVID-19 relatives aux Canadiens âgés, ainsi que des réponses fondées sur des données probantes pour vous tenir au courant des faits.

Questions d'ordre général portant sur les vaccins contre la COVID-19

Comment les vaccins fonctionnent-ils?

Notre corps peut être confronté à diverses bactéries, virus ou champignons susceptibles de provoquer des maladies. On les appelle des agents pathogènes. Pour combattre ces organismes pathogènes, le système immunitaire de notre corps développe des anticorps qui sont produits en fonction d'une partie de l'agent pathogène appelée antigène. Cette action permet de créer une protection contre la maladie, ce que l'on appelle l'immunité. Notre corps possède des milliers d'anticorps différents pour des antigènes spécifiques liés à des agents pathogènes.

Lorsque notre corps rencontre un nouvel agent pathogène, comme le virus COVID-19, il lui faut du temps pour produire les anticorps spécifiques. Au moment où notre corps est prêt à riposter, l'infection peut déjà avoir causé de nombreux dommages qui peuvent parfois conduire à une maladie grave et à la mort. Cependant, une fois qu'il a combattu le virus, notre corps crée également des cellules mémoires productrices d'anticorps qui l'aident à se souvenir de la manière dont il est venu à bout de ce virus particulier. Par conséquent, la prochaine fois que vous entrez en contact avec le même virus, votre organisme s'en souviendra et sera en mesure de mettre rapidement en place son système de défense contre lui.

C'est à ce moment-là que les vaccins peuvent s'avérer utiles. Les vaccins contiennent un virus affaibli, des antigènes inactifs ou un modèle de production d'antigènes qui déclenche une réponse du système immunitaire. Ils permettent

à l'organisme d'accélérer la réponse immunitaire contre une variété d'agents pathogènes. Cela signifie qu'ultérieurement, si votre corps rencontre un agent pathogène contre lequel vous avez été immunisé(e), il peut rapidement le reconnaître et y répondre immédiatement, et le combattre avant qu'il ne cause de graves problèmes de santé.

Comment fonctionnent les vaccins à ARNm et lesquels sont disponibles?

L'ARNm, ou ARN messager, est une molécule naturellement présente dans notre corps et qui lui donne des instructions pour fabriquer les protéines nécessaires, un peu comme une fiche de recettes.

Avant la pandémie de COVID-19, les chercheurs étudiaient et travaillaient sur des traitements à base d'ARNm depuis des décennies. Dès que les informations nécessaires sur le virus responsable de la COVID-19 ont été disponibles, les scientifiques ont commencé à concevoir les premiers vaccins contre la COVID-19 à base d'ARNm.

Dans ces vaccins, l'ARNm synthétique est utilisé pour indiquer à l'organisme de fabriquer un morceau inoffensif de l'antigène de la protéine de la pointe qui se trouve à la surface du virus de la COVID-19. Ces vaccins fournissent des instructions sur l'ARNm ou une fiche de recettes qui indique à l'organisme de produire une petite quantité de l'antigène de la protéine de pointe. Notre organisme reconnaît que

cet antigène n'a pas sa place et déclenche une réponse immunitaire en produisant des anticorps protecteurs contre l'antigène de la protéine de pointe du virus de la COVID-19. Ainsi, si notre organisme entre ultérieurement en contact avec un véritable virus responsable de la COVID-19, il sait immédiatement comment le combattre. L'ARNm contenu dans le vaccin ne reste pas longtemps dans l'organisme, car il est rapidement dégradé. L'ARNm du vaccin ne peut pas pénétrer dans votre ADN ni le modifier de quelque manière que ce soit.

Les vaccins à ARNm constituent un progrès scientifique passionnant qui nous permettra de concevoir des vaccins pour d'autres virus, comme la grippe, le virus respiratoire syncytial (VRS), le Zika, la rage et le cytomégalovirus (communément appelé CMV). Ils sont également étudiés comme un nouveau moyen de lutter contre le cancer.

Plusieurs vaccins à ARNm contre la COVID-19 ont été approuvés au Canada pour les adultes, ciblant différentes variantes du virus SRAS-CoV-2. Au cours des trois dernières années, les vaccins à ARNm suivants ont été approuvés : **Comirnaty^{MD}**, **Comirnaty^{MD} Original & Omicron BA.4/BA.5**, **Spikevax Bivalent^{MC}** (Original/Omicron BA. 4/BA.5) et **Spikevax Bivalent^{MC}** (Original/Omicron BA.1).

En plus de ces vaccins, deux nouveaux vaccins à ARNm ont été approuvés cet automne pour cibler l'une des souches virales les plus récentes : Comirnaty^{MD} Omicron XBB.1.5 et Spikevax^{MD} XBB.1.5.

Comment fonctionnent les vaccins à sous-unités protéiques et lesquels sont disponibles?

Les vaccins à sous-unités protéiques sont utilisés depuis plusieurs décennies pour la protection contre diverses maladies, notamment la coqueluche et l'hépatite B.

Ils contiennent des protéines purifiées du virus qui sont développées selon un processus bien établi. Tout d'abord, un morceau du matériel génétique du virus contenant les instructions pour développer la protéine de pointe du virus de la COVID-19 est inséré dans une autre cellule, ce qui permet la production de la protéine. La protéine est ensuite purifiée et introduite dans l'organisme pour déclencher une réponse immunitaire. Afin de renforcer la réponse immunitaire de l'antigène protéique, le vaccin contient également l'adjuvant Matrix-M. Les adjuvants ont été utilisés en toute sécurité dans divers vaccins.

Les vaccins à sous-unités protéiques ne peuvent pas provoquer d'infection, car ils ne contiennent pas de virus.

Actuellement, le vaccin **Nuvaxovid^{MC}** est le seul vaccin contre la COVID-19 à sous-unité protéique disponible pour les adultes au Canada.

Quelle est la différence entre une série primaire et les doses supplémentaires?

Une série primaire est constituée des premières doses de vaccins contre la COVID-19 qu'une personne reçoit. Actuellement, la série primaire pour tous les vaccins contre la COVID-19 est administrée en deux doses. Il est actuellement recommandé d'utiliser les vaccins à ARNm pour une série primaire. S'ils ne sont pas disponibles, le vaccin contre la COVID-19 à sous-unité protéique doit être proposé. Il est important de noter que différents vaccins peuvent être utilisés pour compléter une série primaire.

L'intervalle recommandé entre deux doses de vaccin contre la COVID-19 pour une série primaire est de huit semaines. Cet intervalle est plus long que les intervalles autorisés, sur la base de preuves montrant que des intervalles plus longs entre deux doses primaires peuvent entraîner une réponse immunitaire plus forte, une plus grande efficacité du vaccin et une diminution du risque de myocardite/péricardite (après une deuxième dose d'un vaccin contre la COVID-19 à ARNm).

La raison pour laquelle des doses supplémentaires sont recommandées après la série primaire est la diminution de l'efficacité d'un vaccin au fil du temps.

Comme pour la série primaire, les vaccins contre la COVID-19 à ARNm sont les vaccins à administrer de préférence sous forme de doses supplémentaires. S'ils ne sont pas disponibles,

le vaccin contre la COVID-19 à sous-unité protéique doit être proposé.

En quoi consistent les vaccins contre la COVID-19 bivalents à ARNm?

L'utilisation des vaccins contre la COVID-19 bivalents à ARNm est recommandée au Canada depuis septembre 2022. Ils diffèrent des vaccins contre la COVID-19 originaux, car ils contiennent non seulement l'ARNm de la protéine de pointe de la souche originale du virus SRAS-CoV-2, mais aussi celui de la protéine de la pointe des souches de la variante Omicron du virus SRAS-CoV-2. Cela est d'autant plus important que la variante Omicron a pu échapper partiellement à la protection offerte par les vaccins contre la COVID-19 qui ciblent la souche originale du virus SRAS-CoV-2 et les infections dues à des variantes antérieures du virus SRAS-CoV-2.

Actuellement, les vaccins contre la COVID-19 bivalents à ARNm sont recommandés pour une série primaire par le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) du Canada.

Quelles sont les formulations les plus récentes des vaccins contre la COVID-19?

Il existe actuellement de nouvelles souches Omicron qui sont plus répandues au Canada que les souches ciblées par les vaccins contre la COVID-19 bivalents à ARNm. Ces nouvelles souches Omicron sont capables de résister plus facilement aux anticorps de l'organisme que les souches Omicron précédentes.

À l'automne 2023, une nouvelle série de vaccins contre la COVID-19 sera disponible au Canada et ciblera spécifiquement l'une des souches Omicron les plus récentes. Ces vaccins n'incluront pas la souche originale du virus SRAS-CoV-2, mais seulement l'une des nouvelles souches Omicron. Par conséquent, ils devraient produire une meilleure réponse immunitaire que les vaccins contre la COVID-19 actuellement disponibles, y compris les vaccins contre la COVID-19 bivalents à ARNm.

En outre, on estime que des milliers d'hospitalisations et de décès au Canada peuvent être évités au cours de l'année prochaine grâce à une dose supplémentaire de vaccin offerte cet automne.

C'est pourquoi le CCNI a recommandé que toutes les personnes qui ont terminé leur série primaire puissent recevoir le vaccin contre la

COVID-19 contenant le XBB.1.5 si au moins 6 mois se sont écoulés depuis la dernière dose de vaccin contre la COVID-19 ou depuis l'infection par le virus.

Les vaccins **Comirnaty^{MD} Omicron XBB.1.5** (Pfizer-BioNTech) et **Spikevax^{MD} XBB.1.5** (Moderna) ont été approuvés par Santé Canada en septembre 2023, et une nouvelle formulation du vaccin contre la COVID-19 de Novavax devrait être approuvée prochainement par Santé Canada. Les données précliniques et cliniques ont déjà démontré que les nouveaux vaccins Moderna et Pfizer-BioNTech développaient des réponses immunitaires robustes contre les souches actuelles du variant XBB* de la souche Omicron du SRAS-CoV-2.

Vaccins autorisés au Canada

Catégorie de vaccin	Nom du vaccin	Contre combien de souches de COVID-19 protège-t-il?	Est-il plus indiqué pour la série primaire?	Est-il plus indiqué pour les doses supplémentaires?
Vaccin à ARNm	Comirnaty^{MC} Original	1		
	Comirnaty^{MD} Original & Omicron BA.4/BA.5	2		
	Comirnaty^{MD} Omicron XBB.1.5	1		
	Spikevax^{MC} Original	1		
	Spikevax Bivalent^{MC} (Original/Omicron BA.4/BA.5)	2		
	Spikevax Bivalent^{MC} (Original/Omicron BA.1)	2		
	Spikevax^{MD} XBB.1.5	1		
	Vaccin à sous-unité protéique	Nuvaxovid^{MC}	1	



Les vaccins contre la COVID-19 ont été développés très rapidement. Des étapes importantes ont-elles été sautées au cours de leur développement?

D'après les informations disponibles sur le [site Web](#) de Santé Canada, tous les vaccins contre la COVID-19 approuvés au Canada :

- ont satisfait aux exigences normales relatives à l'approbation d'un vaccin, notamment toutes les exigences habituelles en matière d'innocuité, de qualité et d'efficacité des vaccins; aussi, aucune exigence n'a été négligée dans le processus d'approbation de l'utilisation de ces vaccins et
- leur qualité, leur innocuité et leur efficacité ont été contrôlées en permanence.

Des pays et des entreprises du monde entier se sont mobilisés et ont collaboré comme jamais auparavant pour contribuer au développement des vaccins contre la COVID-19. Les organismes de santé, les chercheurs et les fabricants de vaccins ont donné la priorité au développement des vaccins contre la COVID-19 en investissant d'énormes sommes d'argent, en redéployant du personnel et en mettant en place plusieurs collaborations pour travailler sur les efforts liés au vaccin contre la COVID-19. Rien de tout cela ne s'est fait au détriment de la sécurité, et les essais cliniques nécessaires pour démontrer l'innocuité et l'efficacité des vaccins ont été réalisés avec toute la diligence requise.

D'autres facteurs ont accéléré la mise au point des vaccins approuvés contre la COVID-19, notamment :

- La mise au point de nos premiers vaccins contre la COVID-19 s'est appuyée sur des décennies de recherches menées sur d'autres souches de coronavirus antérieures à la COVID-19, telles que le syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS) et le SRAS-CoV (SRAS).
- D'autres avancées scientifiques et technologiques ont facilité la mise au point de nouveaux vaccins; une fois que le virus a été séquencé génétiquement, ce qui s'est produit peu après la découverte du virus de la COVID-19, les scientifiques ont pu rapidement se mettre au travail pour créer divers candidats vaccins et commencer les essais cliniques.
- Une forte collaboration internationale entre les scientifiques, les professionnels de la santé, les chercheurs, l'industrie et les gouvernements, y compris un financement suffisant pour mettre en œuvre les grands essais cliniques nécessaires pour tester et établir plus rapidement l'innocuité et l'efficacité des vaccins en cours de développement.

Faut-il prendre de l'acétaminophène (Tylenol) ou des anti-inflammatoires non stéroïdiens avant de se faire vacciner pour éviter les symptômes post-vaccinaux?

Bien qu'il soit possible de prendre ces médicaments pour gérer les symptômes post-vaccinaux, il n'est pas recommandé de les utiliser régulièrement avant ou pendant la vaccination. Toutefois, si ces médicaments ont été pris, la vaccination peut quand même être administrée.

S'il est nécessaire de gérer les symptômes post-vaccinaux, l'acétaminophène est privilégié pour les personnes âgées.

J'ai déjà contracté la COVID-19. Dois-je me faire vacciner?

Même si vous avez déjà contracté la COVID-19 dans le passé, vous avez tout intérêt à vous faire vacciner, car l'immunité que l'on développe après une infection et une vaccination (connue sous le nom d'immunité hybride), a conduit à de faibles taux d'infections et de maladies graves par la suite. C'est notamment le cas des personnes qui bénéficient d'une immunité hybride à la suite d'une infection par une souche Omicron plus récente.

Il est recommandé aux personnes qui n'ont pas commencé ou terminé leur série primaire d'attendre huit semaines à compter du test positif ou de l'apparition des symptômes avant de se faire vacciner. Pour les personnes qui ont terminé leur série primaire, il est recommandé d'attendre six mois à partir de la date de l'infection précédente pour obtenir la prochaine dose de vaccin.

Le fait de se faire vacciner après une infection récente ne pose aucun problème de sécurité et a été bien toléré. Cependant, la raison de ces intervalles est que la réponse immunitaire d'un individu est plus élevée lorsqu'il s'écoule plus de temps entre l'infection et la vaccination.

Même si une immunité hybride a déjà été obtenue à la suite d'une vaccination et d'une infection antérieures, la protection d'un individu contre l'infection finit par diminuer avec le temps. C'est l'une des raisons pour lesquelles des doses sont recommandées aux personnes qui n'ont pas été vaccinées contre la COVID-19 ou qui n'ont pas eu d'infection récente au cours des six derniers mois.

Puis-je recevoir le vaccin antigrippal et le vaccin contre la COVID-19 en même temps?

Non seulement le vaccin contre la grippe, mais aussi les vaccins contre la COVID-19 peuvent être administrés en même temps, ou à tout moment avant ou après d'autres vaccins (par exemple, virus respiratoire syncytial, pneumocoque et zona).

Veillez consulter votre professionnel de la santé pour connaître les autres vaccins qui vous sont recommandés.

Pour plus d'informations sur les vaccins recommandés pour les personnes âgées, veuillez consulter la page 19.



Questions relatives aux personnes âgées

Je suis une personne âgée. Dois-je me faire vacciner contre la COVID-19?

On a constaté que les personnes âgées étaient fortement touchées par les infections à COVID-19, les adultes de 60 ans et plus représentant 70 % des hospitalisations liées à la COVID-19 et 92 % des cas de décès liés à la COVID-19 au Canada.

Les vaccins contre la COVID-19 approuvés au Canada pour les personnes âgées se sont révélés extrêmement sûrs et efficaces.

L'administration du vaccin contre la COVID-19 présente de nombreux avantages : elle diminue le risque de tomber malade en cas d'exposition au virus et réduit les risques d'effets graves (hospitalisations, décès, etc.). Le fait de recevoir les vaccins contre la COVID-19 protégera également les personnes de votre entourage qui risquent de tomber gravement malades. L'Agence de santé publique du Canada et les associations médicales et infirmières du Canada recommandent à tous les Canadiens âgés de se faire vacciner lorsqu'ils sont en mesure de le faire.

Les vaccins sont d'autant plus importants que les variantes actuelles du SRAS-CoV-2 sont plus en mesure de résister aux anticorps des vaccins et des infections antérieures. À l'automne 2023,

de nouvelles formulations de vaccin contre la COVID-19 ciblant lesdites variantes ont été mises sur le marché et devraient offrir une meilleure protection contre ces variantes que les vaccins actuellement disponibles.

Les vaccins contre la COVID-19 sont-ils efficaces et sûrs pour les personnes âgées?

Oui, dans le cadre des essais vaccinaux initiaux, Pfizer-BioNTech, Moderna et Novavax ont recruté un nombre important de personnes âgées afin d'établir que leurs vaccins contre la COVID-19 sont à la fois sûrs et efficaces.

Bien que l'efficacité globale des vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et Novavax varie en ce qui concerne la prévention de la maladie de COVID-19 confirmée en laboratoire chez les personnes, leur efficacité en matière de prévention de l'hospitalisation et du décès s'est avérée la plus élevée pour les personnes entièrement vaccinées lors des essais cliniques.

Pour ce qui est des vaccins bivalents à ARNm, des études ont révélé que l'efficacité de ces vaccins en tant que rappel était similaire ou supérieure à celle des vaccins à ARNm d'origine. Les vaccins contre la COVID-19 mis à jour contenant le XBB.1.5 devraient être plus

efficaces contre les souches actuelles que ceux précédemment disponibles. Les données précliniques et cliniques ont déjà démontré que les nouveaux vaccins Pfizer-BioNTech et Moderna développaient des réponses immunitaires robustes contre les souches actuelles du variant XBB* de la souche Omicron du SRAS-CoV-2.

Il n'est pas recommandé de comparer les différents taux d'efficacité entre les essais de vaccins, car chaque essai repose sur des critères d'efficacité légèrement différents. Il n'est donc pas possible de les comparer sur les mêmes bases. En outre, les essais cliniques liés aux différents vaccins contre COVID-19 ont été réalisés dans différents pays à différents moments de la pandémie, et la quantité de COVID-19 ainsi que le nombre et le type de variantes qui circulaient pendant ces essais pourraient avoir eu une incidence sur les résultats en matière d'efficacité. Il convient de rappeler que tous les vaccins actuellement disponibles sont très efficaces dans la prévention des maladies graves, des hospitalisations et des décès liés à la COVID-19.

Toutefois, indépendamment de la vaccination, en raison des incertitudes concernant la COVID-19 et la durée de la protection conférée par les vaccins recommandés et les infections antérieures, nous ne devrions pas renoncer à d'autres mesures de santé publique importantes visant à prévenir la propagation de la COVID-19. Le port d'un masque en public, la distanciation physique, le lavage fréquent des mains et l'évitement des lieux très fréquentés restent des stratégies importantes.

Quels vaccins contre la COVID-19 les personnes âgées doivent-elles prendre et à quel intervalle?

À partir de l'automne 2023, il est recommandé aux personnes ayant reçu au moins une série primaire de vaccins contre la COVID-19 de recevoir une dose mise à jour contenant le XBB.1.5.

Ce vaccin devrait permettre d'obtenir une meilleure réponse immunitaire contre les souches de COVID-19 actuellement en circulation que les vaccins antérieurs, et améliorera également la protection contre les infections, les maladies symptomatiques et les maladies graves susceptibles d'avoir régressé depuis la dernière vaccination ou la dernière infection d'une personne. Actuellement, les vaccins contre la COVID-19 Moderna et Pfizer-BioNTech sont approuvés avec la nouvelle formulation contenant le XBB.1.5. Au cours des prochains mois, le vaccin contre la COVID-19 Novavax contenant le XBB.1 devrait également être approuvé au Canada. Les vaccins à ARNm (Pfizer-BioNTech et Moderna) restent les vaccins privilégiés contre la COVID-19, le vaccin Novavax étant recommandé aux personnes qui ne souhaitent pas ou ne peuvent pas recevoir les vaccins à ARNm.

Une dose supplémentaire est recommandée pour accroître la protection des personnes contre l'infection par le SRAS-CoV-2 et la maladie symptomatique et grave de la COVID-19 qui a probablement diminué depuis leur dernier vaccin ou infection à la COVID-19.

Il est recommandé de l'administrer au moins six mois après la dernière vaccination ou infection.

Même s'il n'a pas été démontré qu'un intervalle plus court (par exemple, trois mois à moins de six mois) présentait un risque pour la sécurité, un intervalle plus long permet d'atteindre un niveau d'immunité ou de protection plus élevé au fil du temps.

Actuellement, les vaccins contre la COVID-19 mis à jour contenant le XBB.1.5 peuvent également être administrés chez les personnes n'ayant pas reçu ou terminé leur série primaire de vaccins contre la COVID-19.

Quels sont les effets secondaires des vaccins contre la COVID-19 chez les personnes âgées?

La présence d'effets secondaires du vaccin

signifie que le système immunitaire de l'organisme se met en marche et se prépare à reconnaître et à combattre le virus s'il le rencontre à l'avenir.

Les effets secondaires associés aux vaccins contre la COVID-19 sont généralement légers et ne sont pas plus importants chez les personnes âgées que dans le reste de la population.

Le plus rassurant est qu'aucun schéma clair d'effets indésirables graves ou inattendus n'a été identifié chez les centaines de millions de personnes âgées qui ont été vaccinées contre la COVID-19 jusqu'à présent.

Pour l'ensemble des vaccins contre la COVID-19 bivalents et contenant le XBB.1.5, les effets secondaires les plus courants peuvent être une douleur au point d'injection, de la fatigue, des maux de tête, des douleurs musculaires, des frissons et de la fièvre. Ces effets secondaires peuvent durer un jour ou deux, mais rarement plus de quelques jours.

La survenue d'effets secondaires liés aux vaccins est généralement le signe que votre système immunitaire fait exactement ce qu'il est censé faire : travailler et renforcer votre immunité afin de vous protéger contre la maladie contre laquelle vous êtes vacciné(e).

En fait, puisque les personnes âgées ont généralement un système immunitaire plus faible que les jeunes, il semble qu'elles développent des effets secondaires à un taux plus faible, tout en obtenant le même niveau d'immunité ou de protection que les jeunes adultes avec ces vaccins.

Vous pouvez avoir une réaction allergique à n'importe quel médicament ou aliment. Il est possible que certaines personnes soient allergiques à un ingrédient des vaccins contre la COVID-19, cependant ces réactions allergiques sont relativement rares. Si vous avez des allergies, y compris des allergies graves qui vous obligent à utiliser un EpiPen, il est recommandé de discuter du vaccin avec votre médecin, qui pourra évaluer le risque vous concernant et vous fournir plus de renseignements sur la façon de vous faire vacciner en toute sécurité.

Je m'occupe d'une personne âgée qui ne veut pas se faire vacciner. Comment puis-je la convaincre de l'innocuité du vaccin?

Vous pouvez montrer à une personne âgée une foire aux questions relative à la COVID-19, comme celle-ci, ou lui faire suivre l'un des liens ci-dessous, qui répond à des questions concernant spécifiquement les personnes âgées.

Insistez également sur le fait que la COVID-19 est une maladie grave et que 92 % des décès dus à COVID-19 au Canada sont survenus chez des personnes âgées de 60 ans et plus.

Il est compréhensible que les personnes âgées se méfient du vaccin contre la COVID-19, mais le fait de savoir que les risques potentiels d'effets secondaires liés à l'administration du vaccin sont probablement bien meilleurs que le risque de mourir de la COVID-19 devrait les rassurer, d'autant plus que des centaines de millions de personnes âgées dans le monde ont reçu le vaccin contre la COVID-19 en toute sécurité jusqu'à présent.

Questions relatives aux groupes de population spécifiques

Les personnes âgées souffrant de problèmes de santé devraient-elles recevoir le vaccin contre la COVID-19?

Des études ont révélé que non seulement les adultes souffrant d'une pathologie ont un risque plus élevé d'être gravement atteints par la COVID-19, mais que ce risque augmente en fonction du nombre de pathologies.

Pour ces raisons, la vaccination est particulièrement importante pour les pathologies énumérées ci-dessous. Si vous souffrez d'au moins une de ces pathologies, veuillez consulter votre professionnel de la santé au sujet de la vaccination cet automne 2023.

Ces affections médicales comprennent les éléments suivants (selon l'Agence de la santé publique du Canada) :

- Cancer
- Maladie cérébrovasculaire
- Maladie rénale chronique
- Certaines maladies chroniques du foie
- Certaines maladies pulmonaires chroniques
- Mucoviscidose
- Diabète sucré, type 1 et type 2
- Handicaps
- Maladies cardiaques
- Infection par le VIH
- Certains troubles mentaux
- Obésité
- Maladies d'immunodéficience primaire
- Tabagisme, actuel ou ancien
- Greffe d'un organe solide ou d'une cellule souche sanguine
- Tuberculose
- Utilisation de corticostéroïdes ou d'autres médicaments immunosuppresseurs

Le vaccin contre la COVID-19 peut-il être administré en toute sécurité aux personnes âgées souffrant de problèmes de santé?

En général, le vaccin contre la COVID-19 peut être administré en toute sécurité aux personnes ayant un problème de santé.

Toutefois, il a été noté que les personnes souffrant de troubles de la coagulation ou recevant des médicaments anticoagulants devraient en informer leur professionnel de la santé, afin d'éviter le risque de saignement, d'ecchymose ou de développement d'un hématome (accumulation de sang sous la peau) à la suite de la vaccination. Il est également conseillé aux adultes ayant un problème de santé ou prenant des médicaments d'en informer leur professionnel de la santé afin d'éviter tout effet secondaire et d'assurer une utilisation correcte des vaccins.

Une personne souffrant d'allergies doit-elle recevoir le vaccin contre la COVID-19?

Les personnes souffrant d'allergies, liées ou non au vaccin contre la COVID-19, doivent discuter avec leur professionnel de la santé de la possibilité de recevoir le vaccin contre la COVID-19. Pour les personnes à qui il est conseillé de prendre le vaccin contre la COVID-19, la durée observée après la vaccination peut varier en fonction du type

d'allergie (de 15 à au moins 30 minutes). Il est également conseillé aux personnes qui ont eu une réaction allergique légère ou modérée à une dose précédente du vaccin contre la COVID-19 d'en discuter avec leur professionnel de la santé, car elles pourraient recevoir une autre dose.

Le vaccin contre la COVID-19 peut-il être administré en toute sécurité aux personnes âgées immunodéprimées?

Les patients immunodéprimés, ou ceux dont le système immunitaire est affaibli présentent un risque accru de tomber gravement malades et de mourir de la COVID-19.

Il peut s'agir de personnes âgées atteintes d'un cancer ou du VIH, de personnes ayant reçu une greffe ou prenant des stéroïdes ou d'autres médicaments pour traiter certaines maladies, appelés immunosuppresseurs, qui réduisent la capacité de l'organisme à lutter contre certaines infections.

En raison de leur risque accru de tomber gravement malade et de mourir d'une infection par la COVID-19, les personnes immunodéprimées devraient recevoir les vaccins contre la COVID-19 s'il n'y a pas de contre-indications absolues. Étant donné qu'aucun des vaccins actuellement approuvés ne contient de virus vivant, il n'y a aucun risque d'être infecté par le virus réel lors de la vaccination.

La nécessité des vaccins contre la COVID-19 pour les adultes immunodéprimés est clairement mise en évidence, puisqu'il leur est recommandé de recevoir trois doses, à quatre à huit semaines d'intervalle, pour leur série primaire. Pour les autres adultes, il leur est seulement recommandé de recevoir deux doses, à huit semaines d'intervalle, pour leur série primaire.

Dans l'ensemble, pour les Canadiens âgés dont les troubles immunitaires sont bien contrôlés, les experts médicaux soulignent que les avantages des vaccins contre la COVID-19 l'emportent presque toujours sur les risques, et que la vaccination est recommandée.

En outre, il est toujours bon de consulter votre médecin qui connaît bien votre situation médicale globale pour obtenir les renseignements et les conseils les plus récents en matière d'innocuité et d'efficacité de ces vaccins.

Le vaccin contre la COVID-19 est-il sûr et recommandé pour les personnes âgées atteintes de démence?

L'âge est le principal facteur de risque de démence. Les personnes atteintes de démence vivent souvent avec au moins une autre maladie chronique et il a été démontré qu'elles courent un risque beaucoup plus élevé, par rapport aux personnes non atteintes de démence, d'être infectées, de tomber gravement malades et de mourir de la COVID-19.

Les personnes atteintes de démence sont plus susceptibles d'avoir des difficultés à se souvenir et à comprendre les mesures de

santé publique recommandées, telles que la distanciation physique et le port d'un masque en présence d'autres personnes, ce qui augmente considérablement leur risque d'être infectées par la COVID-19. C'est la raison pour laquelle l'Agence de santé publique du Canada, les associations médicales et infirmières du Canada et la Société Alzheimer du Canada recommandent à toutes les personnes âgées du Canada, y compris celles atteintes de démence, de se faire vacciner lorsqu'elles sont en mesure de le faire.

On craint que certains des effets secondaires limités associés aux vaccins contre la COVID-19, comme un bras douloureux, des maux de tête, des douleurs musculaires, de la fatigue, de la fièvre ou de la diarrhée qui peuvent durer quelques jours, ne provoquent une confusion accrue chez une personne atteinte de démence, mais ces effets secondaires post-vaccinaux peuvent généralement être bien gérés avec de l'acétaminophène ou d'autres traitements.

Des millions de personnes âgées atteintes de démence dans le monde ont déjà reçu leur vaccin contre la COVID-19 en toute sécurité et les experts médicaux continuent de souligner que les avantages des vaccins contre la COVID-19 l'emportent presque toujours sur les risques, la vaccination étant particulièrement recommandée pour les personnes atteintes de démence.

Je suis membre d'une communauté racisée et j'hésite à me faire vacciner contre la COVID-19. Comment puis-je savoir si le vaccin est sans danger pour moi?

Il est compréhensible que les personnes racisées, en particulier les Canadiens noirs et autochtones, hésitent à se faire vacciner en raison du racisme systémique et de la méfiance historique à l'égard du système de santé canadien. Pourtant, les Canadiens de couleur ont été touchés de manière disproportionnée par la COVID-19 en raison de disparités sociales, économiques et sanitaires, et le fait de se faire vacciner peut leur offrir le plus haut niveau de protection contre ce virus.

En outre, Pfizer-BioNTech et Moderna ont déclaré que l'efficacité de leurs vaccins était constante, quels que soient l'âge, la race, l'origine ethnique et le sexe.

Démystifier les mythes sur les vaccins contre la COVID-19

Le fait d'être vacciné(e) signifie-t-il que je vais contracter la COVID-19?

Les vaccins contre la COVID-19 actuellement disponibles au Canada ne peuvent pas vous donner et ne vous donneront pas la COVID-19. Tous les vaccins contiennent une fiche de recette que votre organisme utilise pour fabriquer un petit morceau de protéine inoffensive semblable à la protéine du virus de la COVID-19, qui aide votre organisme à reconnaître le virus et à le combattre.

Le vaccin contre la COVID-19 ne contient pas réellement le virus de la COVID-19, vous ne pouvez donc pas contracter la maladie à partir du vaccin. L'ADN synthétique et l'ARNm qui sont les principaux composants des vaccins contre la COVID-19 se décomposent rapidement une fois qu'ils pénètrent dans l'organisme.

Le vaccin contre la COVID-19 ne rendra pas positif un test PCR nasopharyngé (nasal) ou un test antigénique rapide (TAR). Si vous obtenez un résultat positif au test TAR ou au test PCR pour la COVID-19, cela signifie que vous avez une infection à la COVID-19 et que celle-ci n'est pas liée au vaccin.

J'ai entendu dire que les substances contenues dans le vaccin étaient nocives. Est-ce vrai?

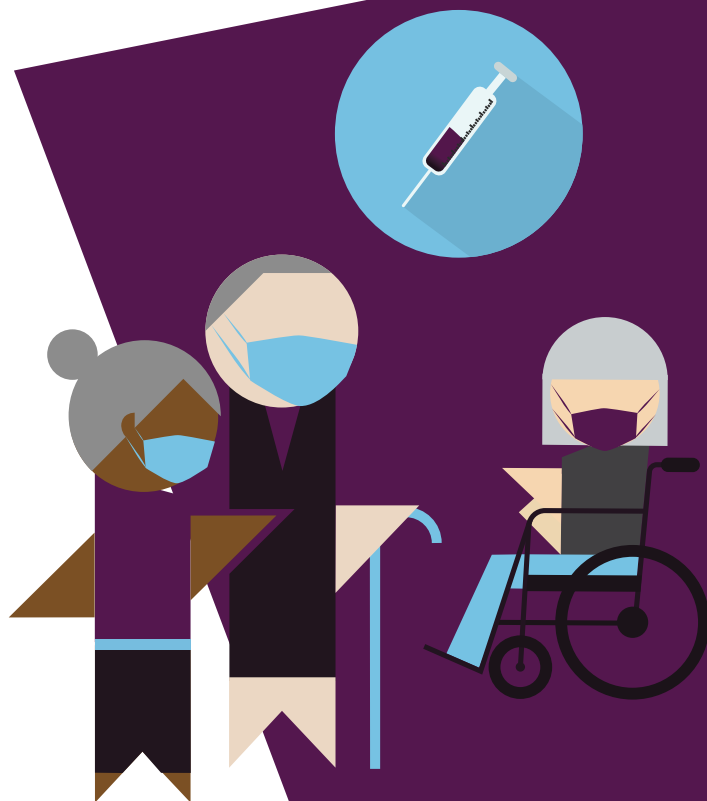
Comme il a été indiqué plus haut dans cette brochure, les vaccins Pfizer-BioNTech et Moderna contiennent de l'ARNm, tandis que le vaccin Novavax contient de la protéine de pointe recombinante du SRAS-CoV-2 et de l'adjuvant Matrix-M. Les autres ingrédients des vaccins approuvés contre la COVID-19 sont des ingrédients de vaccins normaux, tels que des graisses, des sels et une petite quantité de sucre. Les vaccins ne contiennent pas de virus vivant et n'interagissent pas avec notre ADN.

Tous les vaccins approuvés contre la COVID-19 ne contiennent pas de gélatine ou de matière animale. Les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et Novavax n'ont pas été développés à partir de lignées cellulaires fœtales. Il convient de noter qu'aucun de ces vaccins ne contient de tissus ou de cellules fœtales. Les vaccins actuellement approuvés ne contiennent pas d'allergènes courants tels que le latex et les protéines alimentaires (par exemple, œufs, gluten, produits de noix ou sous-produits). Les vaccins ne contiennent aucun matériau comme des métaux, des implants, des micropuces ou des dispositifs de localisation.

J'ai entendu dire que des personnes pouvaient contracter une myocardite/péricardite après avoir reçu le vaccin contre la COVID-19. Est-ce vrai?

Il existe un risque très rare de contracter une myocardite (inflammation ou gonflement/rougeur du muscle cardiaque) et/ou une péricardite (inflammation ou gonflement/rougeur de la paroi extérieure du cœur) à la suite de l'administration des vaccins contre la COVID-19. Dans la plupart des cas, les symptômes disparaissent rapidement grâce à un traitement standard et au repos. En outre, il a été constaté que les cas de myocardite survenus après l'administration des vaccins Pfizer-BioNTech et Moderna concernaient surtout les jeunes adultes.

Les personnes ayant souffert de myocardite ou de péricardite à la suite de l'administration d'un précédent vaccin contre la COVID-19 peuvent encore recevoir une autre dose du vaccin après en avoir discuté avec leur professionnel de la santé.



Autres questions

Combien de personnes âgées ont été vaccinées au Canada?

À l'été 2023, 97 % des Canadiens âgés de 60 ans et plus avaient reçu au moins une dose du vaccin contre la COVID-19, et 96 % avaient terminé une série primaire. Toutefois, seulement 15 % des adultes âgés au Canada (à l'exclusion du Québec) ont reçu une dose de vaccin au cours des six derniers mois. Cela indique que la plupart des Canadiens âgés sont potentiellement éligibles pour recevoir les vaccins contre la COVID-19 mis à jour contenant le XBB.1.5. Ce vaccin devrait fournir une meilleure réponse immunitaire contre les souches de COVID-19 actuellement en circulation et améliorer la protection contre les infections, les maladies symptomatiques et les maladies graves susceptibles d'avoir régressé depuis la dernière vaccination ou infection d'une personne.

Comment puis-je obtenir l'historique de mes antécédents de vaccination contre la COVID-19?

Il existe différentes façons d'obtenir un historique de vos antécédents de vaccination contre la COVID-19. La méthode en ligne est la suivante :

1. Cliquez sur le lien suivant : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-coronavirus-covid-19/vaccins/preuve-vaccinale.html>.
2. Cliquez sur l'encadré de votre province/territoire.
3. Cliquez sur l'encadré vert pour visiter le site Web de la province ou du territoire.
4. Fournissez les renseignements nécessaires pour obtenir votre preuve de vaccination contre la COVID-19.

La méthode téléphonique est la suivante :

1. Contactez votre fournisseur de soins de santé primaires, car il devrait avoir l'historique de vos vaccinations contre la COVID-19.
2. Si vous n'êtes pas en mesure de confirmer vos antécédents de vaccination, demandez à votre professionnel de la santé de vous indiquer d'autres moyens pouvant vous aider à les obtenir.

Devrons-nous continuer à recevoir une dose de vaccin tous les trois à six mois?

Actuellement, des incertitudes planent au sujet du schéma annuel de l'infection par la COVID-19, de la durée de la protection immunitaire conférée par les vaccins et/ou des infections, et de l'impact des futurs vaccins. Au fur et à mesure que des recherches et des données supplémentaires seront publiées sur ces sujets, le CCNI fournira aux Canadiens de nouvelles recommandations sur l'intervalle entre les doses de vaccin.

Cependant, les gens ne devraient pas attendre ces décisions et devraient agir dès maintenant pour se faire vacciner, surtout que l'automne est une saison où la transmission et les infections par les virus respiratoires sont plus fréquentes.

Existe-t-il d'autres vaccins que je devrais recevoir?

Cinq autres vaccins sont approuvés et/ou recommandés pour les personnes âgées au Canada, il s'agit des vaccins contre les maladies suivantes :

Maladies évitables par la vaccination	Durée de la ou des doses de vaccin
Influenza (grippe)	Une dose par an
Virus respiratoire syncytial (VRS)	Une dose
Maladie pneumococcique (pneumonie)	Une dose
Zona	Une ou deux doses
Tétanos et diphtérie	Une dose tous les 10 ans

La plupart des vaccins recommandés peuvent être administrés en même temps. Consultez votre professionnel de la santé pour rester à jour par rapport aux vaccins recommandés.

Pour en savoir davantage sur les maladies évitables par la vaccination, les recommandations nationales en matière de vaccination, les coûts et la disponibilité des vaccins, veuillez cliquer sur le lien de la brochure suivant :

- [Guide sur les vaccins pour les Canadiens âgés](#)

Renseignements supplémentaires utiles

- [Organisation mondiale de la Santé – Maladie à coronavirus \(COVID-19\) : vaccins](#)
- [Agence de la santé publique du Canada – COVID-19 : Ressources pour les personnes âgées et leurs aidants naturels](#)
- [Unambiguous Science](#)
- [Johns Hopkins Medicine – Vaccins contre la COVID-19 : Mythe et réalité](#)

Pour en savoir plus sur le NIA, visitez notre site Web à l'adresse www.NIAgeing.ca et suivez-nous sur Twitter @NIAgeing