

GUIDE RELATIF AUX DOSES DE RAPPEL

Informations provenant des CDC (Centres américains de contrôle et de prévention des maladies), mises à jour le 27 octobre 2021 ;

Les doses de rappel présentent-elles la même formule que les vaccins existants ? Oui. Les injections de rappel contre la COVID-19 possèdent la même formule que les vaccins actuels contre la COVID-19. Cependant, en cas d'injection de rappel avec le vaccin Moderna contre la COVID-19, la dose de rappel correspond à la moitié de la dose de vaccin administrée aux personnes en primovaccination.

Les vaccins sont-ils vraiment efficaces, si nous avons besoin d'une injection de rappel? Oui. Les vaccins contre la COVID-19 sont efficaces contre les formes graves de la maladie, les hospitalisations et les décès, et même contre le variant Delta à forte circulation. Cependant, les experts de la santé publique commencent à observer une protection moindre, particulièrement dans certains groupes de la population, contre les formes légères à modérées de la maladie.

Quels sont les risques de l'administration d'une dose de rappel? À ce jour, les réactions signalées après l'administration d'une dose de rappel étaient similaires à celles du vaccin initial à deux doses ou à dose unique. Les effets secondaires les plus fréquemment signalés sont : de la fièvre, des maux de tête, de la fatigue et une douleur au point d'injection et, dans l'ensemble, la plupart des effets secondaires étaient légers à modérés. Toutefois, comme pour la primovaccination à deux doses ou à dose unique, les effets secondaires graves sont rares, mais peuvent se produire.

Suis-je toujours considéré(e) comme complètement vacciné(e) si je ne me fais pas administrer une dose de rappel? Oui. Tout le monde est toujours considéré comme complètement vacciné deux semaines après la deuxième dose pour les vaccins à deux injections, comme Pfizer-BioNTech ou Moderna, ou deux semaines après un vaccin à dose unique, comme J&J/Janssen.

Quand pourrai-je bénéficier d'une dose de rappel du vaccin contre la COVID-19 si je n'entre PAS dans l'une des catégories pour lesquelles elle est recommandée ? À mesure que davantage de données deviennent disponibles, il est possible qu'il soit recommandé que d'autres groupes de la population se fassent administrer une dose de rappel. Les vaccins contre la COVID-19 approuvés et autorisés aux États-Unis restent efficaces en termes de réduction des risques de maladie grave, d'hospitalisation et de décès. Les experts examinent toutes les données disponibles afin de comprendre le degré d'efficacité des vaccins pour les différents groupes de population. Ceci inclut le fait d'étudier comment de nouveaux variants, comme le variant Delta, peuvent nuire à l'efficacité des vaccins.

Les études montrent qu'après l'administration du vaccin contre la COVID-19, la protection contre le virus et la capacité à empêcher l'infection par le variant Delta peuvent diminuer au fil du temps.

Bien que la vaccination contre la COVID-19 pour les adultes âgés de 65 ans et plus demeure efficace contre les formes graves de la maladie, des données récentes suggèrent qu'avec le temps, la vaccination devient moins efficace contre la contamination ou les formes plus légères de la maladie accompagnées de symptômes. De nouvelles données montrent aussi que chez les professionnels de la santé et les autres travailleurs de première ligne, l'efficacité des vaccins contre la contamination par la COVID-19 recule également avec le temps. Cette efficacité moindre résulte probablement à la fois de la baisse de la protection à mesure que le temps passe depuis la vaccination et de la plus grande contagiosité du variant Delta. Des données provenant d'essais cliniques de petite envergure montrent qu'une dose de rappel du vaccin Pfizer-BioNTech ou Moderna a augmenté la réponse immunitaire des participants à l'essai ayant terminé leur primovaccination 6 mois auparavant. Selon un essai clinique similaire, une dose de rappel du vaccin J&J/Janssen a également accru la réponse immunitaire des participants ayant reçu leur vaccin à dose unique au moins 2 mois auparavant. Avec une réponse immunitaire renforcée, la population devrait bénéficier d'une meilleure protection contre la COVID-19, y compris le variant Delta.

BOOSTER FAQs

Info via CDC (Centers for Disease Control), Updated Oct. 27, 2021;

Are booster shots the same formulation as existing vaccines?

Yes. COVID-19 booster shots are the same formulation as the current COVID-19 vaccines. However, in the case of the Moderna COVID-19 vaccine booster shot, it is half the dose of the vaccine people get for their initial series.

If we need a booster shot, are the vaccines working?

Yes. COVID-19 vaccines are working well to prevent severe illness, hospitalization, and death, even against the widely circulating Delta variant. However, public health experts are starting to see reduced protection, especially among certain populations, against mild and moderate disease.

What are the risks of getting a booster shot?

So far, reactions reported after getting a booster shot were similar to that of the 2-shot or single-dose initial series. Fever, headache, fatigue and pain at the injection site were the most commonly reported side effects, and overall, most side effects were mild to moderate. However, as with the 2-shot or single-dose initial series, serious side effects are rare, but may occur.

Am I still considered "fully vaccinated" if I don't get a booster shot?

Yes. Everyone is still considered fully vaccinated two weeks after their second dose in a 2-shot series, such as the Pfizer-BioNTech or Moderna vaccines, or two weeks after a single-dose vaccine, such as the J&J/Janssen vaccine.

When can I get a COVID-19 booster shot if I am NOT in one of the recommended groups?

Additional populations may be recommended to receive a booster shot as more data become available. The COVID-19 vaccines approved and authorized in the United States continue to be effective at reducing risk of severe disease, hospitalization, and death. Experts are looking at all available data to understand how well the vaccines are working for different populations. This includes looking at how new variants, like Delta, affect vaccine effectiveness.

Studies show after getting vaccinated against COVID-19, protection against the virus and the ability to prevent infection with the Delta variant may decrease over time.

Although COVID-19 vaccination for adults ages 65 years and older remains effective in preventing severe disease, recent data suggests vaccination is less effective at preventing infection or milder illness with symptoms over time. Emerging evidence also shows that among healthcare and other frontline workers, vaccine effectiveness against COVID-19 infections is also decreasing over time. This lower effectiveness is likely due to the combination of decreasing protection as time passes since getting vaccinated, as well as the greater infectiousness of the Delta variant. Data from small clinical trials show that a Pfizer-BioNTech or Moderna booster shot increased the immune response in trial participants who finished their initial series 6 months earlier. A similar clinical trial showed that a J&J/Janssen booster shot also increased the immune response in participants who completed their single-dose vaccine at least 2 months earlier. With an increased immune response, people should have improved protection against COVID-19, including the Delta variant.