

Recommandations actualisées sur les vaccins anti-COVID-19 du Groupe stratégique consultatif d'experts de l'Organisation Mondiale de la Santé

30 mars 2023

Données clés

Bien que le virus SARS-CoV-2 continue de circuler, la troisième année de la pandémie à coronavirus (COVID-19) a été caractérisée par une réduction significative des taux d'hospitalisation, des admissions en réanimation et des décès dans tous les groupes d'âge. Cela s'explique par le fait que l'immunité contre le virus s'est considérablement accrue au niveau mondial grâce à l'utilisation importante et croissante des vaccins, à l'immunité induite par l'infection naturelle ou à une combinaison des deux (immunité hybride). La large disponibilité des tests de diagnostic et l'accès rapide aux traitements contre la COVID-19 ont également réduit le risque de développer une forme grave de la maladie, ainsi que le risque d'hospitalisation et de décès.

Dans ce contexte, le Groupe stratégique consultatif d'experts (SAGE, selon le sigle anglais) de l'Organisation mondiale de la Santé a ajusté les groupes à risque pour l'administration du vaccin anti-COVID-19, sur la base d'une approche qui optimise l'impact global de ces vaccins à un moment où le variant omicron et ses sous-lignées sont les variants circulants prédominants, et en s'appuyant sur les objectifs de santé publique, l'évolution de l'épidémiologie et l'augmentation de l'immunité dans la population.



Groupes hautement prioritaires

Ces groupes de population continuent de présenter le risque le plus élevé de mortalité et de forme grave de la maladie, et continuent de ce fait de constituer la majorité des décès dans la population. Par conséquent, une diminution de l'efficacité des vaccins au fil du temps se traduit par une augmentation du nombre de cas de formes graves de la maladie et de décès dans la population en général.

Les sous-groupes hautement prioritaires pouvant recevoir une dose supplémentaire **6 mois** après la dose précédente sont les suivants :



1. Les personnes de plus de 75 ans ou d'un âge fixé par le pays.



2. Les personnes de plus de 60 ans ou d'un âge fixé par le pays présentant des comorbidités importantes.



3. Les adultes, adolescents et enfants de plus de 6 mois présentant une immunosuppression sévère ou modérée.^{1,2}



4. Les femmes adolescentes et adultes enceintes. Ce sous-groupe doit recevoir une dose pendant la grossesse si la dernière dose remonte à plus de 6 mois.

Les sous-groupes hautement prioritaires pouvant recevoir une dose supplémentaire **12 mois** après la dose précédente sont les suivants :



1. Les personnes âgées (plus de 60 ans ou d'un âge fixé par le pays).



2. Les adultes présentant des comorbidités importantes ou une obésité sévère.



3. Le personnel de santé de première ligne.

¹ L'efficacité du vaccin est moindre chez les personnes dont le système immunitaire est compromis. C'est pourquoi SAGE recommande des mesures de protection personnelle, la vaccination des contacts proches et un traitement précoce en cas d'infection.

² L'intervalle de 6 mois doit être discuté avec le prestataire de soins de santé de chaque personne.



Groupes de priorité moyenne

Le risque de développer une forme grave de la maladie, de même que le risque d'hospitalisation ou de décès pour les personnes appartenant à ces groupes de population est plus faible que pour les groupes hautement prioritaires. Cependant, les personnes ayant une immunité hybride représentent 90 % de la population dans la majorité des pays, avec une baisse très lente de l'efficacité du vaccin au cours des 9 mois suivant la dernière dose. Ces personnes bénéficient du niveau de protection le plus élevé et le plus durable contre les formes graves de la maladie. Si elles contractent le virus, la maladie est généralement bénigne ou asymptomatique. Il est de ce fait possible d'allonger la période avant que les doses de rappel suivantes ne soient nécessaires par rapport aux personnes qui n'ont jamais été vaccinées ou infectées.

Par conséquent, au moment de la rédaction des présentes recommandations, SAGE recommande la vaccination avec une **série primaire et une première dose de rappel** pour les groupes suivants :



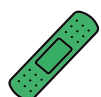
1. Toutes les personnes en bonne santé âgées de plus de 17 ans.



2. Les enfants et les adolescents âgés de 6 mois à 17 ans présentant des comorbidités qui augmentent le risque de développer une forme grave de la maladie.



3. **Il n'est pas recommandé d'administrer d'autres doses ou rappels supplémentaires de manière systématique**, car le bénéfice ainsi obtenu est réduit.



Groupes à faible priorité

Il est rare que la COVID 19 soit mortelle chez les enfants et les adolescents en bonne santé. Avec l'augmentation de l'immunité induite par les infections au niveau mondial dans les groupes d'âge plus jeunes, le nombre de cas graves de COVID-19 chez les enfants en bonne santé a considérablement diminué. Les décès d'enfants et d'adolescents causés par la COVID-19 sont principalement observés chez ceux qui présentent une comorbidité. Dans la majorité des pays, le bénéfice de la vaccination des enfants et des adolescents en bonne santé est nettement inférieur à celui de la vaccination des groupes plus prioritaires et à celui de la vaccination contre la plupart des autres maladies infantiles évitables par la vaccination.

La vaccination des enfants et adolescents en bonne santé doit donc être mise en balance avec d'autres priorités sanitaires, les questions programmatiques et d'équité, les coûts d'opportunité-rapport coût-efficacité et les ressources comptables (d'approvisionnement, programmatiques et financières), de sorte qu'une couverture plus vaste du programme ne soit pas mise en place au détriment des efforts déployés pour vacciner des groupes hautement prioritaires ou pour administrer d'autres vaccins.



Par conséquent, **pour les enfants et les adolescents** en bonne santé **âgés de 6 mois à 17 ans** et ne présentant pas de comorbidité, les recommandations de l'OMS sont les suivantes :

- **Administrer la série primaire** en fonction du contexte national. Cela signifie que les pays doivent tenir compte de la charge de morbidité dans ce groupe d'âge, du rapport coût-efficacité, des autres priorités sanitaires ou programmatiques et des coûts d'opportunité au moment de vacciner cette population.
- Au moment où les présentes recommandations sont rédigées, SAGE **ne recommande pas de doses de rappel supplémentaires dans ce groupe d'âge.**

En date de mars 2023, la nécessité et le calendrier de rappels supplémentaires à long terme ne sont pas connus. En outre, on ne sait pas encore si la vaccination anti-COVID doit être incluse dans les programmes de vaccination systématique à long terme.



OPS/CIM/23-0002

© Organisation panaméricaine de la Santé, 2023. Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).