

# Vaccins Covid-19: une mise à jour

Telemeting

15 juin 2022

A.Diana



## Chronologie

Cas confirmés en laboratoire, Suisse et Liechtenstein, 11.10.2021 au 13.06.2022

Pour chaque option, le diagramme montre l'évolution des cas confirmés en laboratoire au cours de la période sélectionnée.

Valeurs journalières: La ligne représente la moyenne journalière mobile sur 7 jours (moyenne des 3 jours précédents jusqu'aux 3 jours suivants). Valeurs sur 14 jours: La ligne représente le total des 14 derniers jours en tant qu'incidence (cas pour 100 000 habitants) ou en nombre absolu. Total: la ligne décrit le total des cas lors de la période sélectionnée.

Les données publiées ici se fondent sur des données transmises par les laboratoires, les médecins et les hôpitaux. Elles se rapportent aux déclarations qui sont nouvelles et que nous avons vérifiées. Pour cette raison, elles peuvent différer des chiffres communiqués par les cantons.

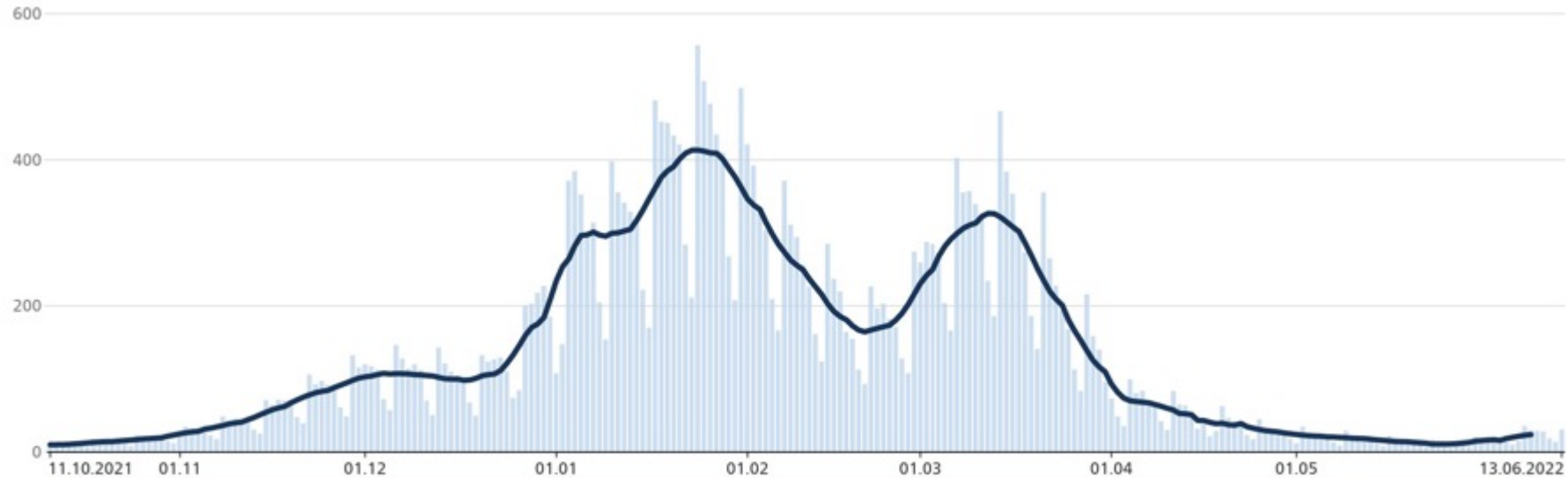
Valeurs journalières ▾

Pour 100 000 habitants

Valeurs absolues

■ Cas déclarés ■ Moyenne sur 7 jours

Pour 100 000 habitants



## Chronologie: Proportion de tests positifs

Proportion de tests positifs, Suisse et Liechtenstein, 11.10.2021 au 13.06.2022

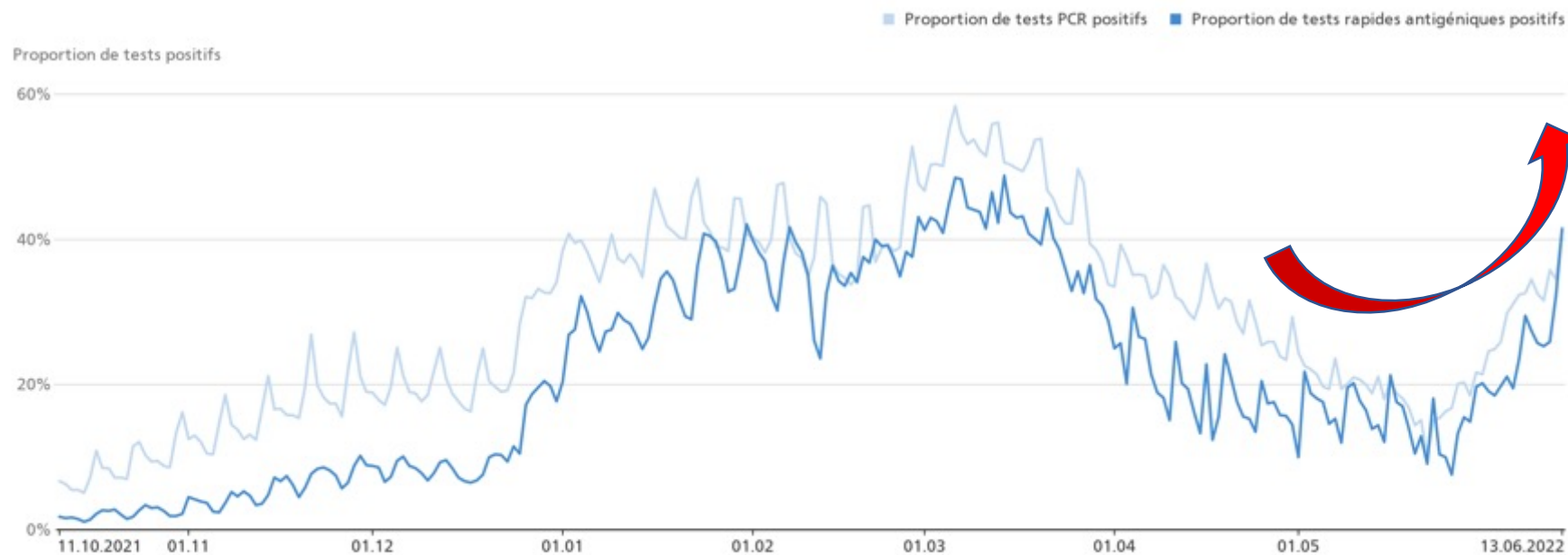
Le graphique représente la proportion de tests positifs pendant la période sélectionnée.

Remarque: il n'y a pas de données disponibles à l'échelle du canton ou par tranche d'âge pour les tests effectués avant la semaine 21. Les tests rapides antigéniques ne sont effectués que depuis le 02.11.2020.

Le nombre de test positifs est supérieur au nombre de personnes testées positives car certaines personnes peuvent être testées plusieurs fois.

Remarque: il n'y a pas de données disponibles à l'échelle du canton ou par tranche d'âge pour les tests effectués en laboratoire avant la semaine 21.

Le test PCR permet de détecter le matériel génétique du virus SARS-CoV-2; le test rapide antigénique, ses protéines. Dans les deux cas, le prélèvement est réalisé par frottis nasopharyngé.



## Chronologie

### Hospitalisations confirmées en laboratoire, Suisse et Liechtenstein, 11.10.2021 au 13.06.2022

Le graphique montre l'évolution du nombre d'admissions à l'hôpital pendant la période sélectionnée.

La ligne représente la moyenne quotidienne mobile sur 7 jours (moyenne des 3 jours précédents jusqu'aux 3 jours suivants).

Les données publiées ici se fondent sur les informations transmises par les hôpitaux. Elles se rapportent aux déclarations qui sont nouvelles et que nous avons vérifiées.

Pour cette raison, elles peuvent différer des chiffres communiqués par les cantons. Pour les hospitalisations, la date d'admission à l'hôpital est prise en compte.



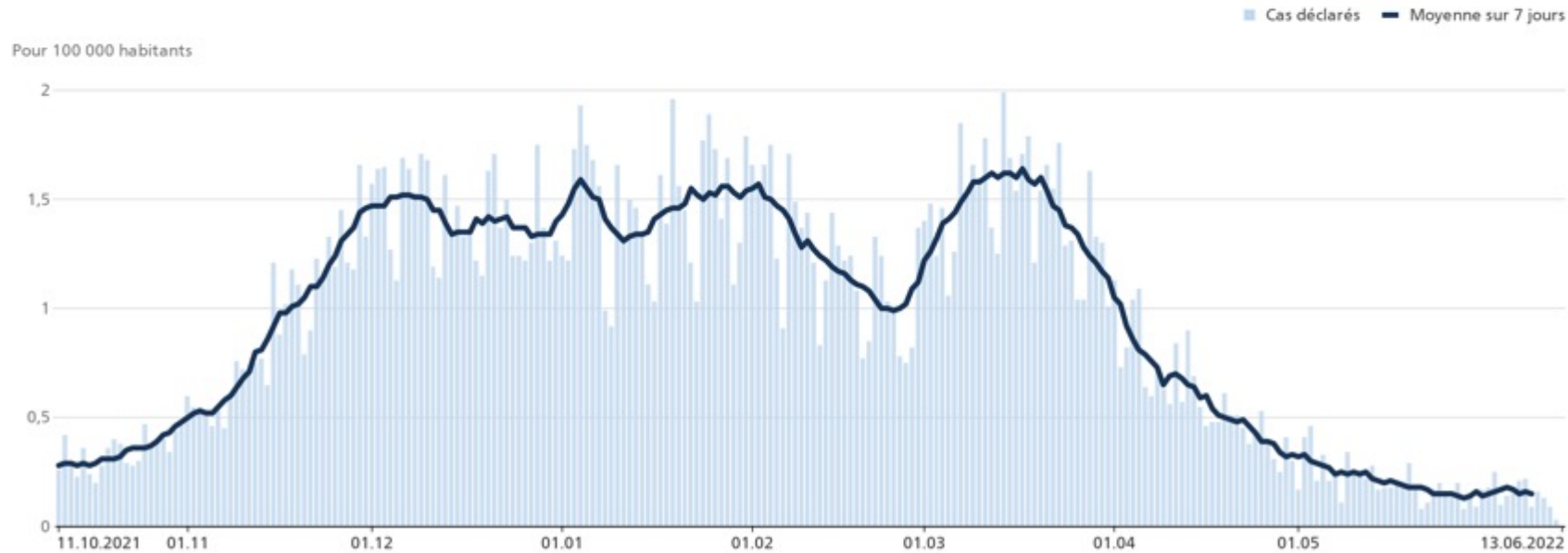
Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

! Les chiffres relatifs aux hospitalisations doivent être interprétés avec prudence en raison de sous-déclarations et de retards.

Valeurs journalières ▾

Pour 100 000 habitants

Valeurs absolues



# Chronologie

## Décès confirmés en laboratoire, Suisse et Liechtenstein, 11.10.2021 au 13.06.2022

Le graphique montre l'évolution du nombre de décès pendant la période sélectionnée.  
La ligne représente la moyenne quotidienne mobile sur 7 jours (moyenne des 3 jours précédents jusqu'aux 3 jours suivants).

Personnes décédées avec une infection au COVID-19 confirmée en laboratoire. Pour cette statistique, la date du décès est prise en compte.

Valeurs journalières ▾

Pour 100 000 habitants

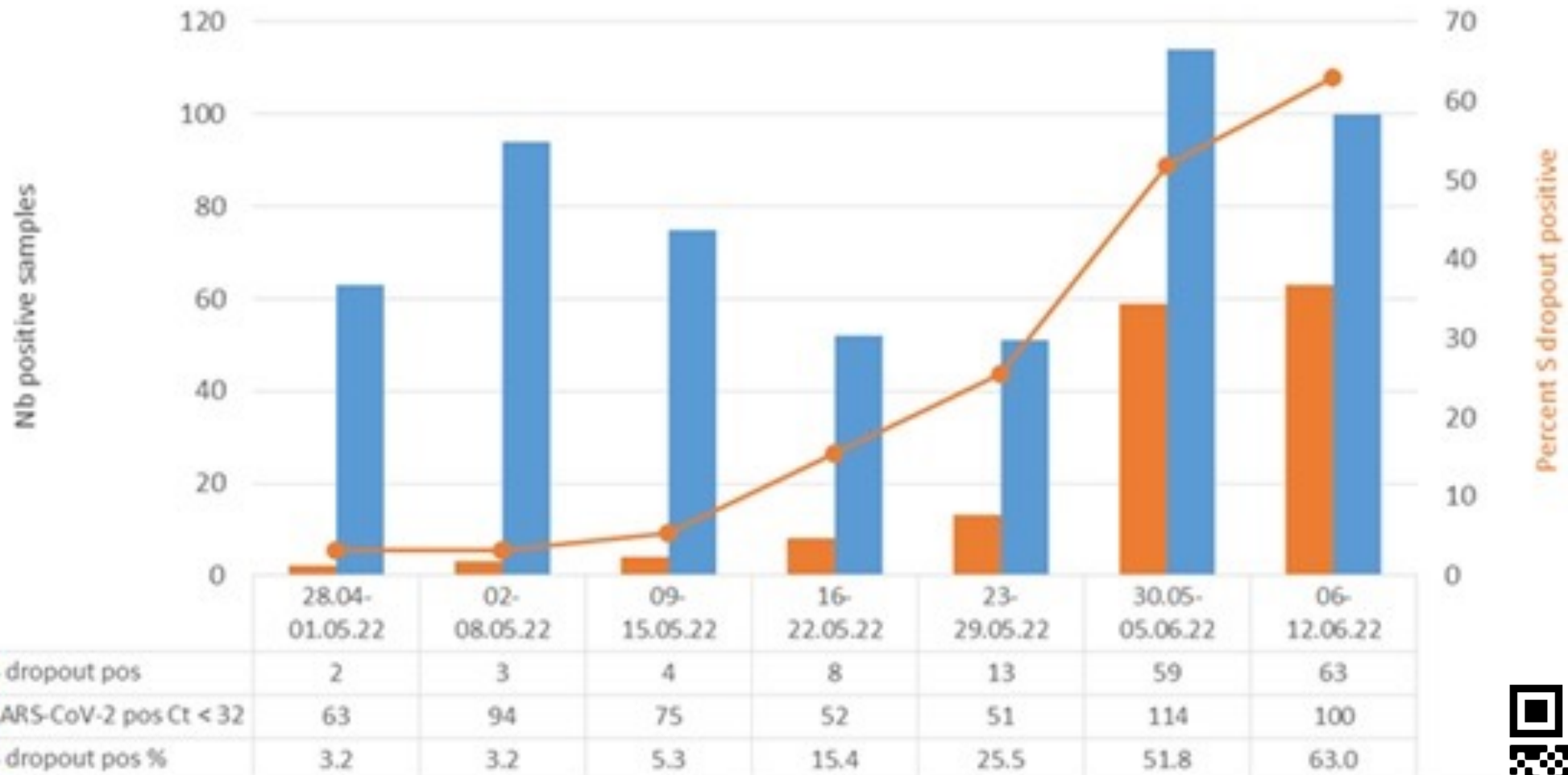
Valeurs absolues

Cas déclarés Moyenne sur 7 jours

Pour 100 000 habitants



S dropout detected by TaqPath RT-PCR by sample date (HUG only)



# Schéma de vaccination contre SARS-CoV-2





Quelle est la différence entre le rappel et le booster ?

## Schéma vaccinal « 2+1 »

Quelle est la différence entre l'immunisation de base et la vaccination de rappel ?

L'**immunisation de base**, ou primovaccination, comprend une ou plusieurs injections qui permettent de développer une protection immunitaire optimale contre un agent pathogène déterminé et ses conséquences. Le vaccin administré déclenche une réponse immunitaire qui donne à la fois une protection rapide et une mémoire immunitaire. La protection ainsi obtenue dure plus ou moins longtemps, selon les vaccins et les agents pathogènes. Un rappel permet de l'entretenir ou de la rétablir.

La **vaccination de rappel** ou booster, est le renouvellement de la vaccination contre un agent pathogène. Elle est administrée plusieurs mois après une immunisation de base complète pour rafraîchir la protection immunitaire. Le rappel réactive la mémoire immunitaire donnée par la primovaccination, ce qui renouvelle rapidement et prolonge la protection immunitaire. Certains vaccins sont efficaces tout au long de la vie ; d'autres doivent être renouvelés. La vaccination de rappel se distingue de l'immunisation de base en ceci qu'il suffit d'une seule dose, éventuellement plus faible, pour retrouver rapidement une protection suffisante.





# Extrait du Bulletin Infovac No 11-12/20212

## Matrice exposition antigénique

- la définition de l'immunisation de base par 2 expositions au SARS-COV-2 à  $\geq 4$  semaines d'intervalle (dont au moins une vaccination), et le rappel par une exposition  $\geq 4-6$  mois plus tard.

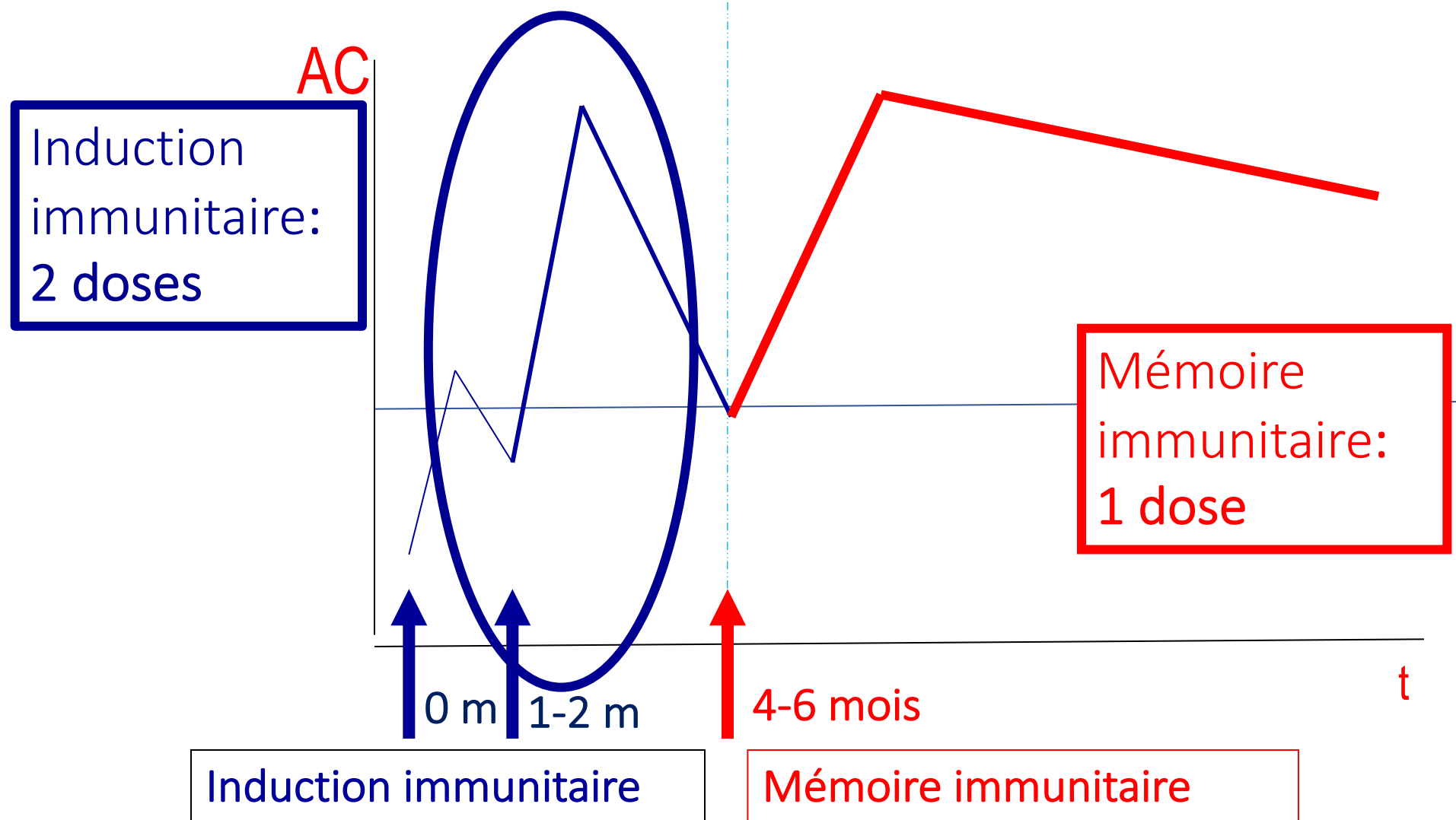
Immunisation de base (= 2 expositions - 3 si immunosuppression)		Rappel*		
Exposition	Intervalle	Exposition	Intervalle	Exposition
Vaccination ou infection**	$\geq 4$ sem	Vaccination ou infection**	$\geq 4-6$ mois	Vaccination ou infection

\* pas de rappel si immunisation de base avec 3 doses (IS)

\* au moins une de ces expositions doit être une vaccination



# Vaccination Covid (mRNA): un schéma «2+1»





Hôpitaux  
Universitaires  
Genève

Centre de vaccinologie

Date création V 1.0:

28/07/2021

Date version actuelle:

22/12/2021

Version

**2**

Rédacteurs :

G Kiliaridis, F Jacquieroz, P Vetter, C Eberhardt

Approuvé par :

• L Kaiser, Groupe Guideline COVID

## Schémas vaccinaux des vaccins COVID-19 pour les adultes immunodéprimés et immunocompétents

### A RETENIR

- Le schéma vaccinal pour les personnes immunodéprimées est de 3 doses (entières) de vaccins ARNm à minimum 1 mois d'intervalle entre elles, puis, **sans sérologie préalable et dès 4 mois** après la dernière dose, une dose de rappel (demi-dose pour Moderna, dose complète Pfizer)
- Le schéma vaccinal pour les personnes immunocompétentes est de 2 doses (entières) de vaccins ARNm à minimum 1 mois d'intervalle entre elles, puis, **dès 4 mois après la dernière dose**, une dose de rappel (demi-dose pour Moderna, dose complète Pfizer)
- Une **infection** à SARS-CoV-2 compte comme dose vaccinale (détails cf. arbre décisionnel)
- Le vaccin de rappel choisi est en principe le **même** que celui utilisé lors de la primo-vaccination



# COVID-19 Vac-check



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

## COVID-19 Vac-check



RÉPUBLIQUE  
ET CANTON  
DE GENEVE

**BOOSTER**

DE

FR

IT



Bienvenue



Questionnaire



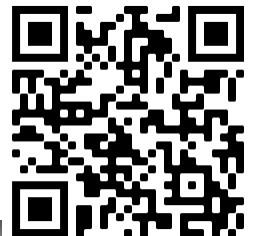
Éligibilité

Afin de vérifier si vous êtes éligible à un rappel de vaccination, veuillez remplir le questionnaire en cliquant sur "Suivant".

**Suivant**

Si vous vous êtes inscrit en ligne et avez complété votre primo-vaccination, il est possible dans certains cas de récupérer vos informations. Veuillez cliquer sur "Récupérer mes données".

**Récupérer mes données**

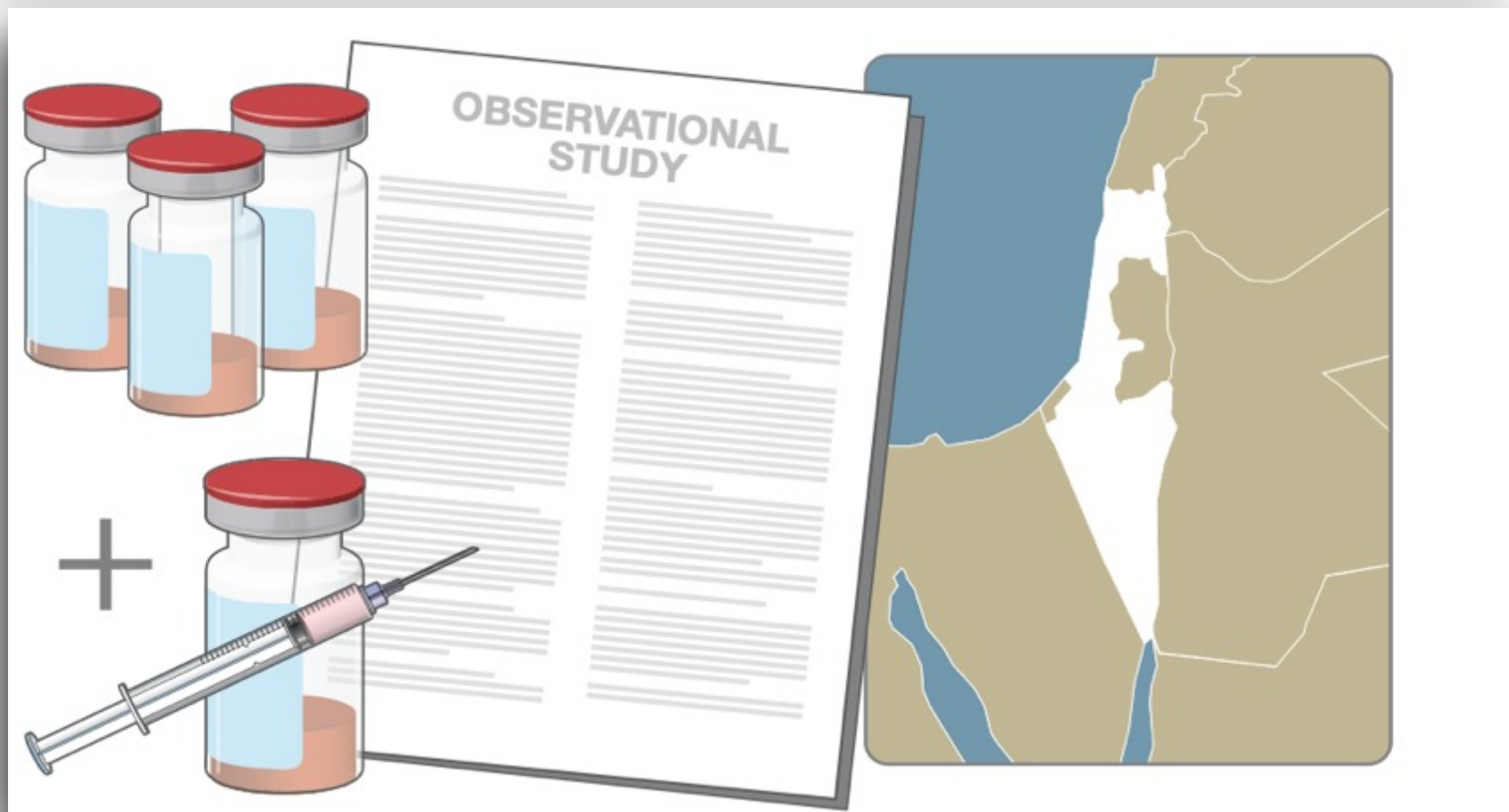


Un 2<sup>e</sup> rappel (booster)?

ORIGINAL ARTICLE

## Protection by a Fourth Dose of BNT162b2 against Omicron in Israel

Yinon M. Bar-On, M.Sc., Yair Goldberg, Ph.D., Micha Mandel, Ph.D.,  
Omri Bodenheimer, M.Sc., Ofra Amir, Ph.D., Laurence Freedman, Ph.D.,  
Sharon Alroy-Preis, M.D., Nachman Ash, M.D., Amit Huppert, Ph.D.,  
and Ron Milo, Ph.D.

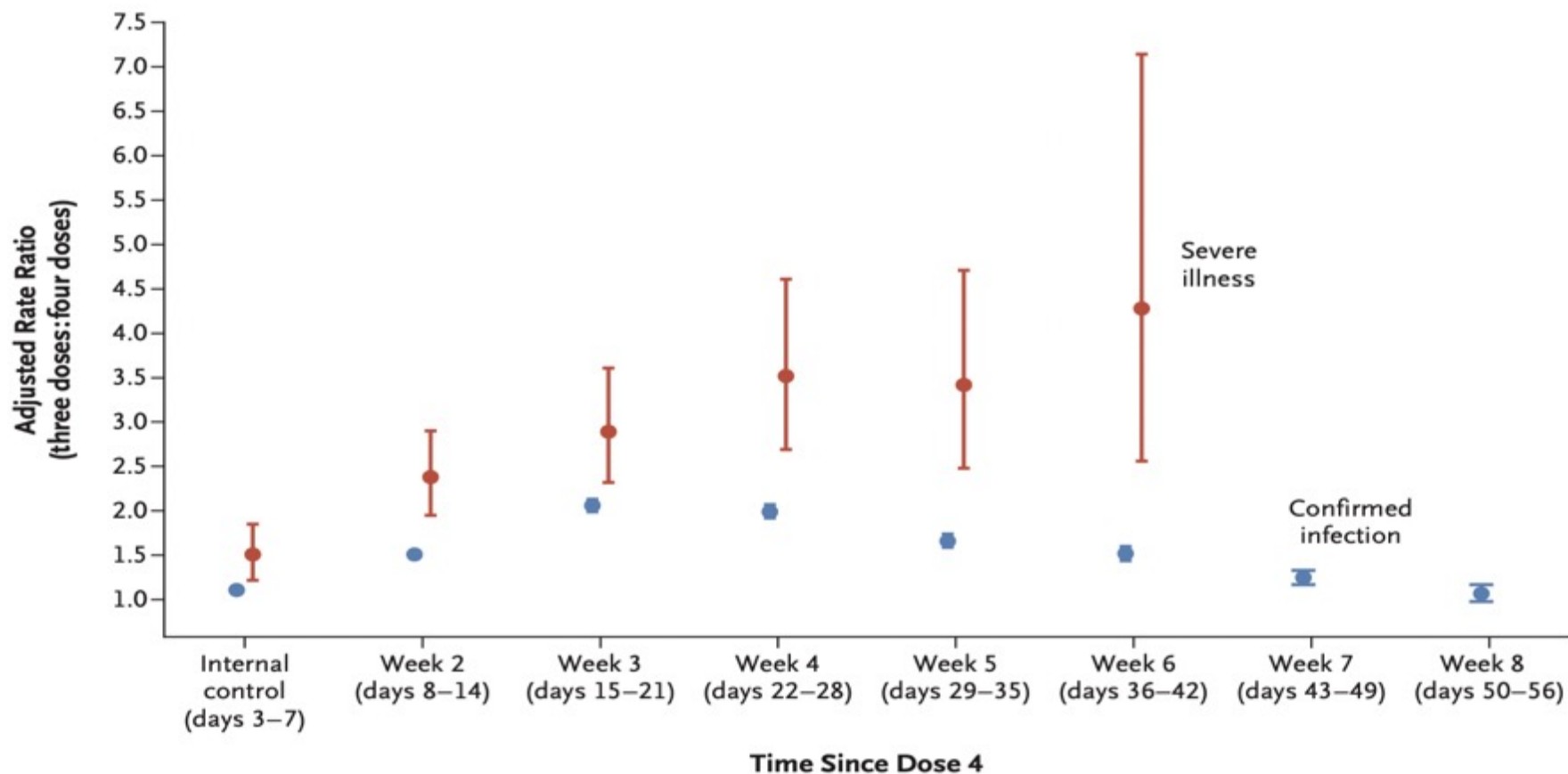




ORIGINAL ARTICLE

## Protection by a Fourth Dose of BNT162b2 against Omicron in Israel

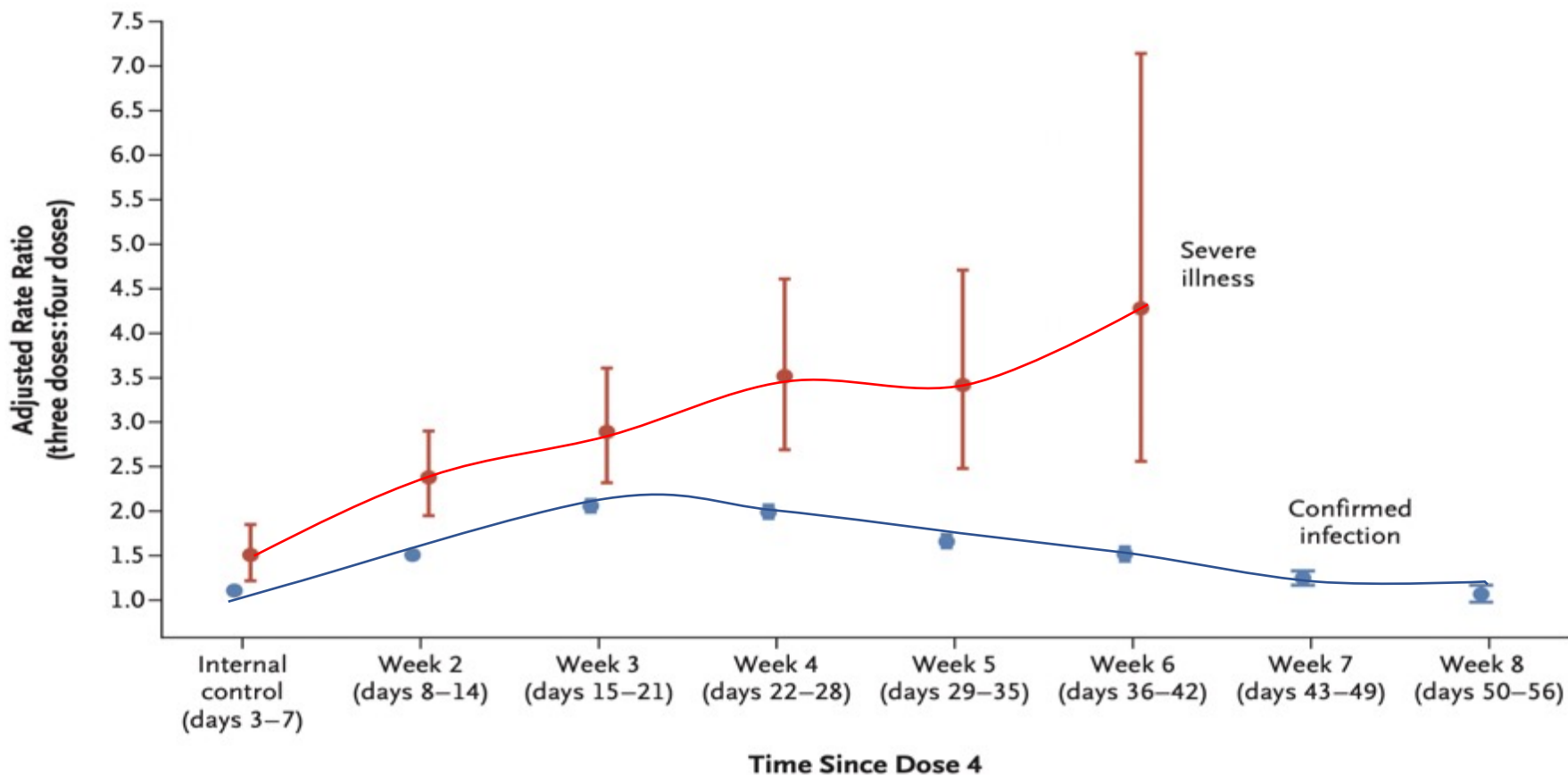
Yinon M. Bar-On, M.Sc., Yair Goldberg, Ph.D., Micha Mandel, Ph.D., Omri Bodenheimer, M.Sc., Ofra Amir, Ph.D., Laurence Freedman, Ph.D., Sharon Alroy-Preis, M.D., Nachman Ash, M.D., Amit Huppert, Ph.D., and Ron Milo, Ph.D.



ORIGINAL ARTICLE

## Protection by a Fourth Dose of BNT162b2 against Omicron in Israel

Yinon M. Bar-On, M.Sc., Yair Goldberg, Ph.D., Micha Mandel, Ph.D., Omri Bodenheimer, M.Sc., Ofra Amir, Ph.D., Laurence Freedman, Ph.D., Sharon Alroy-Preis, M.D., Nachman Ash, M.D., Amit Huppert, Ph.D., and Ron Milo, Ph.D.



## ORIGINAL ARTICLE

# Protection by a Fourth Dose of BNT162b2 against Omicron in Israel

Yinon M. Bar-On, M.Sc., Yair Goldberg, Ph.D., Micha Mandel, Ph.D., Omri Bodenheimer, M.Sc., Ofra Amir, Ph.D., Laurence Freedman, Ph.D., Sharon Alroy-Preis, M.D., Nachman Ash, M.D., Amit Huppert, Ph.D., and Ron Milo, Ph.D.

Week 4: risk  
hospitalisation

↓ 3.5

**Table 3.** Results of the Quasi-Poisson Regression Analysis of Severe Covid-19.\*

Group (Days from Vaccination)	No. of Severe Cases (Person-Days at Risk)	Adjusted Rate Ratio (95% CI)		Adjusted Rate Difference (95% CI)	
		Comparison with Three-Dose Group	Comparison with Internal Control Group	Comparison with Three-Dose Group	Comparison with Internal Control Group
<i>cases/100,000 person-days at risk</i>					
Three-dose group	1210 (24,857,976)	Reference	—	Reference	—
Internal control group (3–7)	114 (2,673,746)	1.5 (1.2–1.9)	Reference	1.8 (0.9–2.6)	Reference
<b>Four-dose groups</b>					
Week 2 (8–14)	125 (4,073,168)	2.4 (2.0–2.9)	1.6 (1.2–2.1)	3.2 (2.7–3.7)	1.3 (0.6–2.2)
Week 3 (15–21)	99 (3,868,314)	2.9 (2.3–3.6)	1.9 (1.4–2.6)	3.6 (3.1–4.2)	1.7 (1.0–2.7)
<b>Week 4 (22–28)</b>	<b>66 (3,639,393)</b>	<b>3.5 (2.7–4.6)</b>	<b>2.3 (1.7–3.3)</b>	<b>3.9 (3.4–4.5)</b>	<b>2.1 (1.4–3.0)</b>
Week 5 (29–35)	47 (3,277,662)	3.4 (2.5–4.7)	2.3 (1.6–3.3)	3.9 (3.3–4.5)	2.0 (1.2–3.0)
Week 6 (36–42)	18 (2,133,014)	4.3 (2.6–7.1)	2.8 (1.6–4.9)	4.2 (3.4–4.9)	2.4 (1.3–3.4)



### **Faudra-t-il faire d'autres rappels vaccinaux par la suite ?**



À l'heure actuelle, le renouvellement de la vaccination de rappel n'est ni autorisé ni recommandé en Suisse. Pour le moment, on ne sait pas si ce renouvellement sera nécessaire, ni pour qui et avec quels vaccins.

L'efficacité des vaccins à ARNm est très bonne. Les données actuelles montrent que les personnes ayant reçu une vaccination de base et un rappel (soit en général 3 doses de vaccin) sont très bien protégées contre une forme grave de COVID-19 entraînant une hospitalisation.

Selon les connaissances scientifiques actuelles, le renouvellement de la vaccination de rappel n'apporte pas de bénéfice médical face aux variants actuellement en circulation.

L'Office fédéral de la santé publique et la Commission fédérale pour les vaccinations évaluent les nouvelles données en permanence afin de pouvoir adapter sans délai les recommandations de vaccination.





**VOICI COMMENT  
NOUS PROTÉGER :**



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG  
Office fédéral de la santé publique OFSP  
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP  
Uffizi federal da sanadad publica UFSP



Situation actuelle

**Vacciner**

Tester

Certificat

Télécharger

Aide

L'Office fédéral de la santé publique et la Commission fédérale pour les vaccinations évaluent les nouvelles données en permanence afin de pouvoir adapter sans délai les recommandations de vaccination.

**Faut-il attendre qu'un vaccin adapté aux nouveaux variants soit disponible pour faire la vaccination de rappel ?**



**Non, il ne faut pas attendre.** En effet, on ne sait pas encore quand des vaccins adaptés seront disponibles et comment ils seront utilisés. Un rappel avec les vaccins à ARNm actuels augmente fortement la protection contre les formes graves de maladie due à Omicron.

La vaccination de rappel est recommandée pour toutes les personnes à partir de 12 ans dont l'immunisation de base remonte à quatre mois au moins.





## Administration des vaccins à ARNm aux personnes à partir de 12 ans : liste de contrôle

### ✓ Spécifiquement avant la 1<sup>re</sup> vaccination

<b>Clarification administrative</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Clarifier la forme d'assurance de la personne à vacciner (AOS/carte d'assuré)</li><li>• Vérifier l'identité de la personne à vacciner</li></ul>
<b>Clarification de l'indication à la vaccination</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vaccination indiquée pour toutes les personnes à partir de 5 ans, y compris les femmes enceintes, à partir du 2<sup>e</sup> trimestre de la grossesse</li><li>• Sur la base de la <a href="#">recommandation</a> actuelle concernant les vaccins à ARNm de la CFV/OFSP (consulter document séparé pour la liste de contrôle concernant les enfants de 5 à 11 ans) : <a href="http://www.bag.admin.ch/covid-19-documents-professionnels-de-la-sante">www.bag.admin.ch/covid-19-documents-professionnels-de-la-sante</a></li></ul>
<b>Clarification des contre-indications</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hypersensibilité connue à l'un des composants du vaccin (en particulier polyéthylène glycol [PEG], macroglycol, trométhamine (trométamol, [TRIS]))</li><li>• Des spécifications supplémentaires concernant les contre-indications relatives ou absolues de type allergique et non allergique se trouvent dans les <a href="#">recommandations de vaccination avec des vaccins à ARNm contre le COVID-19</a> chapitres 2.3.1, 10.5 et annexe 2.</li></ul>
<b>Vaccination actuellement non recommandée</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Jeunes enfants de moins de 5 ans</li></ul>
<b>Clarification des précautions spéciales</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. De manière générale, réactions d'hypersensibilité/allergies connues ?</li><li>2. Immunodéficience (congénitale, acquise, traitement immunosuppresseur y. c. cancer sous traitement) → Indication de vaccination peu restrictive après examen soigneux des bénéfiques et des risques par le médecin spécialisé et après information appropriée</li><li>3. <u>Pour les femmes enceintes au 1<sup>er</sup> trimestre</u> : la vaccination est en principe possible et peut être effectuée à la demande de la femme.</li><li>4. L'immunisation de base est recommandée aux <u>personnes de moins de 30 ans</u> de préférence avec Comirnaty® (voir les <a href="#">recommandations de vaccination avec des vaccins à ARNm</a> chapitre 10.4 pour plus de détails).</li></ol>





# Cycle de cours COVID-19, état des connaissances après 2 ans de pandémie



**2 mars 2022, 18h**

Pr Laurent KAISER  
« Le jeu entre un virus et l'homme :  
Pathogénèse du COVID »

*auditoire Renold*

**22 mars 2022, 18h**

Pr Antoine FLAHAULT  
« COVID-19 : deux ans de pandémie, et après ? »

*auditoire Renold*

**1<sup>er</sup> avril 2022, 18h**

Pr Idris GUESSOUS  
« COVID et Post-COVID : présentations cliniques et prises en charge »

*auditoire Müller*

**12 avril 2022, 18h**

Pre Alexandra CALMY  
« Traitements du COVID-19 : des controverses aux évidences »

*auditoire Renold*

**4 mai 2022, 18h**

Dr Alessandro DIANA  
« Vaccination et COVID-19 : une mise à jour »

*auditoire Renold*

## Public

étudiant-es et enseignant-es en Faculté de médecine et Section de pharmacie, Faculté des sciences

Toutes les infos sur  
[unige.ch/medecine/CycleCoursCOVID](https://unige.ch/medecine/CycleCoursCOVID)