

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : ROLLAND Simon

Titre : Efficacité vaccinale SARS-CoV-2 d'Alpha à Omicron

L'orateur ne souhaite pas répondre

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI NON

OUI NON

OUI NON

OUI NON

Objectif et Méthodes

Objectif

Estimer l'efficacité vaccinale (EV) SARS-CoV-2 chez les adultes, pour prévenir l'hospitalisation liée à un COVID-19, durant les périodes de circulation des variants Alpha, Delta et Omicron

Méthodes

Etude **prospective, multicentrique** (5 hôpitaux français du réseau I-REIVAC)

Schéma '**test-negative design**'

- Inclusion des **adultes hospitalisés avec un syndrome grippal** et un **prélèvement naso-pharyngé**
- **Cas** : patients avec une PCR SARS-CoV-2 positive ; **Témoins** : patients avec une PCR SARS-CoV-2 négative
- L'EV est calculée pour chaque période de circulation en **comparant les odds ratio (OR) d'être vacciné** parmi les cas et parmi les contrôles

Résultats : population

Inclusions

Du 23/12/2020 au 26/09/2022 :

» 2250 patients inclus

» 1071 contrôles et 1179 cas

Circulation Alpha: 806

Circulation Delta : 709

Circulation Omicron : 673

Caratéristiques de cas selon le variant majoritaire en circulation

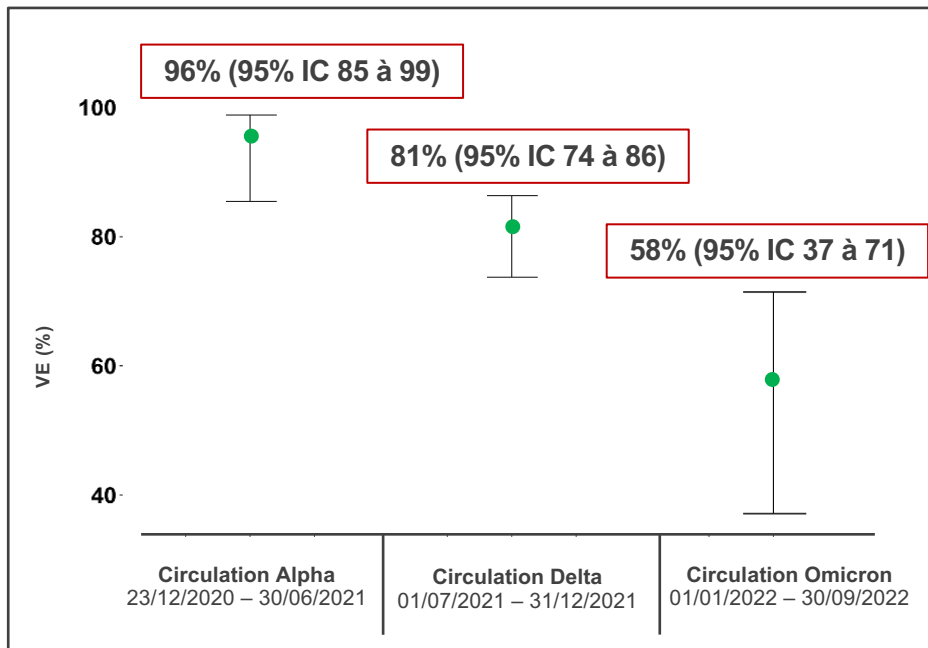
	Circulation Alpha ^a n = 466	Circulation Delta ^b n = 368	Circulation Omicron ^c n = 345	p-value ¹
Données démographiques, n (%)				
Age, années, médiane (IQR)	66 (53 – 76)	62 (49 – 72)	75 (64 – 85)	< 0.001
Pathologies chroniques, n (%)				
Pathologie respiratoire chronique	86 (18%)	64 (17%)	97 (28%)	< 0.001
Pathologie cardiaque chronique	103 (22%)	58 (16%)	123 (36%)	< 0.001
Insuffisance rénale chronique	59 (13%)	44 (12%)	70 (20%)	0.002
Cancer solide ou hématologique	52 (11%)	43 (12%)	67 (19%)	0.001
Statut vaccinal, n (%)				
Absence de vaccination SARS-CoV-2	417 (89%)	232 (63%)	88 (25%)	
Primo-vaccination incomplète	46 (10%)	30 (8%)	6 (2%)	
Primo-vaccination complète	3 (1%)	88 (24%)	47 (14%)	
Primo-vaccination et booster	0	18 (5%)	204 (59%)	
Complications, n (%)				
Admission soins intensifs/réanimation	124 (27%)	127 (35%)	55 (16%)	< 0.001

¹ Test de Wilcoxon; Test du Chi 2 de Pearson; Test exact de Fisher

^a Du 23/12/2020 au 30/06/2021, ^b Du 01/07/2021 au 31/12/2021, ^c Du 01/01/2022 au 30/09/2022

Résultats : Efficacité vaccinale

EV^(a) des vaccins SARS-CoV-2 pour prévenir l'hospitalisation



(a) Efficacité vaccinale stratifiée sur le site d'inclusion

La majorité des patients avec au moins une primo-vaccination complète avait un schéma à ARNm exclusif : 772/ 919 (84%)

Résultats concordants :
Etudes complémentaires d'EV (EPI-PHARE, SPF) et études d'immunogénicité

1. **Rapport bénéfice/risque** des vaccins SARS-CoV-2 **modifié**
2. Evaluation des **rappels, vaccins bivalent** et **surveillance SARS-CoV-2** continuant

Remerciements



Aux co-auteurs : R. Bauer, LB. Luong Nguyen, L. Meyer, LH. Lefrançois, A. Arulananthan, F. Galtier, X. Duval, P. Vanhems, F. Lainé, P. Tattevin, C. Durier, O. Launay

Au groupe d'étude FLUVAC : Inserm, CIC 1417: LB. Luong Nguyen, S.M. Keita, R. Kafi, M. Zerrouki, J. Dira, AS. L'Honneur; Inserm, US19: R. Bauer, A. Arulananthan, V. Foubert, Y. Saidi, C. Durier, L. Meyer; Inserm, CIC 1411, Montpellier: C. Merle, P. Géraud, H. Chevassus, E. Nyiramigisha, V. Foulongne, A. Bourgeois, L. Crantelle, F. Cerret, S. Henry; Inserm CIC 1425: X. Duval, Y. Costa de Beauregard, N. Houhou; Hospices Civils de Lyon: B. Robin, S. Amour, C. Del-Signore, B. Lina; Hôpital Pontchaillou, Rennes: L. Gallais, B. Lefevre, G. Iagathu, F. Lainé, P. Tattevin

Aux participants de l'étude FLUVAC