

Compte-rendu

Efficacité de la 3ème dose de vaccin mRNA dans le schéma vaccinal COVID : l'exemple patent du vaccin Pfizer !

Mots-clés

COVID-19 , SARS-CoV-2 , BNT162b2 , Pfizer , Troisième dose

Effectiveness of a third dose of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine for preventing severe outcomes in Israel: an observational study

N. Barda et al., The Lancet, 04.12.2021

[DOI: 10.1016/S0140-6736\(21\)02249-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02249-2)

Introduction

De nombreux pays connaissent actuellement une intensification des cas de COVID-19, liée principalement au variant delta (B.1.617.2). Ainsi, l'administration d'une 3^{ème} dose de vaccin à mRNA a été proposée comme rappel pour contrer la baisse de l'immunité vaccinale après 2 doses au cours du temps. L'utilisation de la base de données de la plus grande organisation de soins de santé d'Israël (*Clalit Health Services*) permet d'apprecier l'efficacité de cette 3^{ème} dose pour prévenir les conséquences graves du COVID-19.

Méthode

Les personnes ayant reçu une 3^{ème} dose de vaccin entre le 30.07.2020 et le 23.09.2021 (2^{ème} dose reçue au moins 5 mois avant la date d'inclusion, et aucune infection antérieure par SARS-CoV-2 documentée) ont été comparées (1:1) à des contrôles cliniquement similaires n'ayant pas reçu de 3^{ème} dose. Travailleurs de santé, résidents d'EMS ou personnes médicalement confinées à leur domicile exclues. Principaux *outcomes* : admissions à l'hôpital liées à COVID-19, maladies graves et décès liés à COVID-19. L'efficacité de la 3^{ème} dose pour chaque résultat a été estimée comme un rapport de risque de 1 sur base d'analyses type Kaplan-Meier.

Résultats

1'158'269 individus inclus dans le groupe 3^{ème} dose. Après *matching*, les groupes 3^{ème} dose et témoins comprenaient chacun 728'321 individus (âge médian 52 ans et 51% de femmes). La durée médiane de suivi était de 13 jours dans les deux groupes. L'efficacité du vaccin évaluée >7 jours après administration de la 3^{ème} dose, versus seulement 2 doses (au moins 5 mois plus tôt), a été estimée à 93% pour les admissions à l'hôpital (231 événements pour 2 doses vs 29 pour 3 doses), 92% pour une maladie grave (157 contre 17 événements) et 81% pour les décès liés à COVID-19 (44 contre 7 événements).

Discussion

Limitations : 1) fréquence de tests différente entre les groupes : impossibilité d'estimer de manière impartiale les *outcomes* secondaires moins graves de l'infection documentée et de l'infection symptomatique. 2) étude observationnelle : facteurs confondants non mesurés possibles mais atténués car ajustés pour divers facteurs (sociodémographiques, cliniques et comportementaux liés à COVID-19). 3) rareté relative des événements chez <40 ans : évaluation de l'efficacité du vaccin impossible dans ce groupe d'âge. 4) étude n'a pas exploré les événements

cliniques indésirables potentiels et les excès d'utilisation des soins de santé associés à l'administration d'une 3^{ème} dose. **5) exclusion de certaines populations** (cf. méthodes) susceptibles d'être ciblées précocement pour recevoir la dose de rappel.

Conclusion

Les résultats de cette étude suggèrent qu'une 3^{ème} dose du vaccin Pfizer est efficace pour prévenir les conséquences graves liées au COVID-19, et cela déjà à partir de 7 jours après la 3^{ème} dose !

Date de publication	Auteurs
24.12.2021	