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

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 3ème 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'apprécier l'efficacité de cette 3ème dose pour prévenir les conséquences graves du COVID-19.

Méthode

Les personnes ayant reçu une 3ème dose de vaccin entre le 30.07.2020 et le 23.09.2021 (2ème 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 3ème 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 3ème 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 3ème dose. Après *matching*, les groupes 3ème 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 3ème 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 3ème 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 3ème 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 3ème dose !

Date de publication	Auteurs
24.12.2021	