

NOVEMBRE 2025

Vaccins contre la COVID-19 – Ce que les Canadiens âgés doivent savoir



Institut national sur le vieillissement

Citation suggérée :

Sinha, S. K., Arulnamby, A., Herati, H., Vohra-Miller, S., et Johnstone, J. (2025). Vaccins contre la COVID-19 – Ce que les Canadiens âgés doivent savoir. Institut national sur le vieillissement. Toronto, ON.

Adresse postale :

**Institut national sur le vieillissement
Ted Rogers School of Management
350, rue Victoria
Toronto (Ontario)
M5B 2K3
Canada**

Exclusion de responsabilité

La version actuelle de la brochure a été possible grâce au soutien financier de Moderna et Pfizer Canada. Toutes les recherches, la rédaction et les recommandations contenues dans la présente brochure ont été effectuées de manière indépendante par l'Institut national sur le vieillissement sur la base de données probantes.

La participation de Moderna et de Pfizer Canada s'est limitée à un soutien financier.

moderna



À propos de l'Institut national sur le vieillessement

L'Institut national sur le vieillissement (INV) améliore la vie des personnes âgées et des systèmes qui les soutiennent en rassemblant les parties prenantes, en menant des recherches, en proposant des solutions politiques et des innovations pratiques, en partageant des informations et en faisant évoluer les attitudes. Notre vision est celle d'un Canada où les personnes âgées se sentent valorisées, incluses, soutenues et mieux préparées à vieillir en toute confiance.

Auteurs

Le présent document d'orientation a été rédigé par :

Dr Samir Sinha, M. D., D. Phil, FRCPC, FRSM, FCAHS, AGSF

Directeur de la recherche sur les politiques de santé, Institut national sur le vieillissement, Université métropolitaine de Toronto

Professeur de médecine, médecine familiale et communautaire, politique, gestion et évaluation de la santé, Université de Toronto et Université métropolitaine de Toronto;

Gériatre et clinicien-chercheur, Sinai Health System et Réseau universitaire de santé

Arushan Arulnamby, maîtrise en santé publique

Analyste des politiques, Institut national sur le vieillissement, Université métropolitaine de Toronto

Dr. Hoda Herati, MBBS, MPH, PhD

Chercheuse en politique de santé, Institut national sur le vieillissement, Université métropolitaine de Toronto

Mlle Sabina Vohra-Miller, maîtrise en sciences

Fondatrice de Unambiguous Science

Dre Jennie Johnstone, M. D., D. Phil, FRCPC

Directrice médicale, Prévention et contrôle des infections, Sinai Health;

Directrice du département des maladies infectieuses, Université de Toronto;

Professeure agrégée, départements de médecine et de médecine de laboratoire et de pathobiologie, Université de Toronto

Table des matières

8 questions d'ordre général portant sur les vaccins contre la COVID-19	6
7 questions relatives aux personnes âgées	11
6 questions relatives aux groupes de population spécifiques	15
Démystifier les 3 mythes relatifs aux vaccins contre la COVID-19	18
5 autres questions à examiner	20

Introduction

Depuis la fin de l'année 2020, plusieurs vaccins COVID-19 ont été mis au point, approuvés et recommandés au Canada sur la base de recherches et de rapports épidémiologiques. Les annonces de la mise au point, de la mise à jour et de l'approbation des vaccins contre la COVID-19, ainsi que l'évolution des recommandations concernant le nombre de doses à administrer et le moment de la vaccination, ont suscité l'enthousiasme, mais aussi un certain scepticisme, en particulier chez les personnes âgées et certains des membres les plus vulnérables de notre société.

Il existe encore de nombreuses questions légitimes et idées fausses sur les vaccins contre la COVID-19, leur genèse et leur importance pour notre santé personnelle. Il est important de répondre à ces préoccupations au moment où le Canada sort d'une phase de crise et s'oriente vers la gestion à long terme de la COVID-19.

La réalité est que le risque d'hospitalisation en raison d'une maladie grave et d'un décès dû à la COVID-19 reste nettement plus élevé chez les personnes âgées. En outre, la COVID-19 s'est classée au 6^e rang des principales causes de décès au Canada, 95 % de ces décès étant survenus chez environ 7 528 personnes âgées en 2023. Et malheureusement, la plupart de ces conséquences auraient pu être évitées par la vaccination.

Cette brochure a été conçue pour répondre à 29 questions courantes qui continuent d'être posées au sujet des vaccins contre la COVID-19 par les Canadiens âgés et pour fournir des réponses fondées sur des données probantes afin de vous tenir au courant des faits.

8 questions d'ordre général portant sur les vaccins contre la COVID-19

Pourquoi les vaccins sont-ils importants?

Notre corps peut être confronté à diverses bactéries, virus ou champignons susceptibles de provoquer des maladies. On les appelle des agents pathogènes. Pour combattre ces organismes pathogènes, le système immunitaire de notre corps développe des anticorps qui sont produits en fonction d'une partie de l'agent pathogène appelée antigène. Cette action permet de créer une protection contre la maladie, ce que l'on appelle l'immunité. Notre corps possède des milliers d'anticorps différents pour des antigènes spécifiques liés à des agents pathogènes.

Lorsque notre organisme rencontre un nouvel agent pathogène, comme le virus COVID-19, il lui faut du temps pour produire les anticorps spécifiques. Au moment où notre organisme est prêt à se défendre, l'infection peut déjà avoir causé de nombreux dommages qui peuvent parfois conduire à une maladie grave et à la mort. Cependant, une fois qu'il a combattu le virus, notre organisme crée également des cellules mémoires productrices d'anticorps qui l'aident à se souvenir de la manière dont il est venu à bout de ce virus particulier. Par conséquent, la prochaine fois que vous entrerez en contact avec le même virus, votre organisme s'en souviendra et sera en mesure de mettre rapidement en place son système de défense contre lui.

C'est à ce moment-là que les vaccins peuvent s'avérer utiles. Les vaccins contiennent un virus affaibli, des antigènes inactifs ou un modèle de production d'antigènes qui déclenche une réponse du système immunitaire. Ils permettent à l'organisme d'accélérer

la réponse immunitaire contre une variété d'agents pathogènes. Cela signifie que plus tard, si votre organisme rencontre un véritable agent pathogène contre lequel vous avez été immunisé(e), il peut rapidement le reconnaître, y réagir immédiatement et le combattre avant qu'il ne cause de graves problèmes de santé. Pour la saison 2025-2026, un seul type de vaccin contre la COVID-19 est

Comment fonctionnent les vaccins contre la COVID-19 et lesquels sont disponibles?

actuellement disponible au Canada, à savoir les vaccins à mRNA (par exemple, **Spikevax^{MD}** de Moderna, **Comirnaty^{MD}** de Pfizer-BioNTech). D'autres types de vaccins contre la COVID-19, tels que les vaccins à sous-unité protéique (par exemple, **Nuvaxovid^{MC}** de Novavax) et les vaccins à vecteur viral (par exemple, **Vaxzevria^{MC}** d'AstraZeneca Canada), ne sont pas disponibles actuellement. Plusieurs raisons expliquent l'indisponibilité de ces types de vaccins, notamment la faible demande par rapport aux vaccins à mRNA.

Le mRNA, ou ARN messenger, est une molécule naturellement présente dans notre organisme qui fournit des instructions pour fabriquer les protéines nécessaires, à l'instar d'une fiche de recette. Avant la pandémie de COVID-19, les chercheurs étudiaient et travaillaient sur des traitements à base de mRNA depuis des décennies. Dès que les informations nécessaires sur le virus responsable de la COVID-19 ont été disponibles, les scientifiques ont commencé à concevoir les premiers vaccins contre la COVID-19 à base de mRNA.

Dans ces vaccins, le mRNA synthétique ordonne à l'organisme de produire un fragment inoffensif de l'antigène de la protéine de la pointe présent à la surface du virus COVID-19. Ces vaccins fonctionnent en délivrant des instructions sur le mRNA, qui agissent comme une fiche de recette ordonnant à l'organisme de produire une petite quantité de l'antigène de la protéine de la pointe. Notre organisme reconnaît que cet antigène est étranger et déclenche une réponse immunitaire en produisant des anticorps protecteurs contre l'antigène de la protéine de la pointe du virus COVID-19. Si notre organisme entre ensuite en contact avec le virus responsable de la COVID-19, il sait immédiatement comment le combattre. Le mRNA contenu dans le vaccin ne reste pas longtemps dans l'organisme, car il est rapidement dégradé. Le mRNA du vaccin ne peut pas pénétrer dans votre ADN ni le modifier de quelque manière que ce soit.

Les vaccins à mRNA constituent un progrès scientifique passionnant et permettent aux scientifiques de concevoir des vaccins pour d'autres virus, comme la grippe, le virus respiratoire syncytial (VRS), le Zika, la rage et le cytomégalovirus (communément appelé CMV). Ils sont également développés comme un nouveau moyen de lutter contre le cancer.

Quels sont les vaccins actuellement disponibles?

Depuis son apparition, le virus de la COVID-19, le SRAS-CoV-2, a développé de nombreux variants. Au cours des quatre dernières années, le variant Omicron a été le plus répandu, avec plusieurs sous-variants. Les données montrent que les vaccins mieux adaptés au variant de la COVID-19 en circulation produisent des réponses d'anticorps plus fortes.

C'est pourquoi différentes versions de deux vaccins à mRNA approuvés au Canada, **Spikevax^{MD}** (Moderna) et **Comirnaty^{MD}** (Pfizer-BioNTech), ont été développées pour cibler divers sous-variants d'Omicron.

Deux nouvelles versions de Spikevax^{MD} et de Comirnaty^{MD} sont actuellement disponibles pour la saison 2025-2026 afin de cibler le sous-variant d'Omicron LP.8.1 récemment apparu.

Par conséquent, ils devraient produire une meilleure réponse immunitaire que les vaccins contre la COVID-19 précédemment disponibles. Les essais cliniques ont déjà démontré que les deux vaccins déclenchent une forte réponse immunitaire contre le sous-variant Omicron LP.8.1.

Quelle est la différence entre une série primaire et les doses supplémentaires?

Une série primaire correspond à la dose initiale (ou aux doses initiales) de vaccins contre la COVID-19 qu'une personne reçoit. Actuellement, une dose est recommandée pour la plupart des personnes, tandis que deux ou trois doses sont recommandées pour les personnes ayant un système immunitaire affaibli. L'un ou l'autre des deux vaccins actuellement disponibles est recommandé pour la dose ou les doses de la série primaire.

La raison pour laquelle des doses supplémentaires sont recommandées après la série primaire est d'accroître la protection des personnes contre l'infection par la COVID-19, ainsi que contre les formes symptomatiques et graves de la COVID-19, puisque celle-ci a probablement diminué depuis leur dernière vaccination ou leur dernière infection. L'intervalle minimum à respecter après votre dernière dose de vaccin contre la COVID-19 ou votre dernière infection est de trois mois. Pour déterminer le moment le plus opportun pour la vaccination, il convient de tenir compte de plusieurs facteurs, notamment le temps écoulé depuis votre dernière dose ou infection, la prévalence actuelle des infections à la COVID-19 dans votre communauté et tout événement à venir, tel qu'une intervention médicale importante, un rassemblement de grande ampleur ou un voyage. Ces vaccins offrent un niveau de protection plus élevé immédiatement après la vaccination, et l'un ou l'autre des deux vaccins actuellement disponibles peut être utilisé pour ces doses supplémentaires.

Les vaccins contre la COVID-19 ont été développés très rapidement. Des étapes importantes ont-elles été sautées au cours de leur développement?

D'après les informations disponibles sur le [site Web](#) de Health Canada, tous les vaccins contre la COVID-19 approuvés au Canada :

- ont satisfait aux exigences normales relatives à l'approbation d'un vaccin, notamment toutes les exigences habituelles en matière d'innocuité, de qualité et d'efficacité des vaccins; aussi, aucune exigence n'a été négligée dans le processus d'approbation de ces vaccins et
- leur qualité, leur innocuité et leur efficacité ont été contrôlées en permanence.

Des pays et des entreprises du monde entier se sont mobilisés et ont collaboré comme jamais auparavant pour contribuer au développement des vaccins contre la COVID-19. Les organismes de santé, les chercheurs et les fabricants de vaccins ont donné la priorité au développement des vaccins contre la COVID-19 en investissant d'énormes sommes d'argent, en redéployant du personnel et en mettant en place plusieurs collaborations pour travailler sur les efforts liés au vaccin contre la COVID-19. Rien de tout cela ne s'est fait au détriment de la sécurité, et les essais cliniques nécessaires pour démontrer l'innocuité et l'efficacité des vaccins ont été réalisés avec toute la diligence requise.

D'autres facteurs ont accéléré la mise au point des vaccins approuvés contre la COVID-19, notamment :

- La mise au point de nos premiers vaccins contre la COVID-19 s'est appuyée sur des décennies de recherches menées sur d'autres souches de coronavirus antérieures à la COVID-19, telles que le syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS) et le SRAS-CoV (SRAS).
- D'autres avancées scientifiques et technologiques ont facilité la mise au point de nouveaux vaccins; une fois que le virus a été séquencé génétiquement, ce qui s'est produit peu après la découverte du virus de la COVID-19, les scientifiques ont pu rapidement se mettre au travail pour créer divers candidats vaccins et commencer les essais cliniques.
- Une forte collaboration internationale entre les scientifiques, les professionnels de la santé, les chercheurs, l'industrie et les gouvernements, y compris un financement suffisant pour mettre en œuvre les grands essais cliniques nécessaires pour tester et établir plus rapidement l'innocuité et l'efficacité des vaccins en cours de développement.

Faut-il prendre de l'acétaminophène (Tylenol) ou des anti-inflammatoires non stéroïdiens avant de se faire vacciner pour éviter les symptômes post-vaccinaux?

Bien qu'il soit possible de prendre ces médicaments pour soulager les symptômes post-vaccinaux, tels que les douleurs et/ou les maux de tête, il n'est pas recommandé de les utiliser régulièrement avant ou pendant la vaccination. Toutefois, si ces médicaments ont été pris, la vaccination peut quand même être administrée.

Si des symptômes doivent être pris en charge après la vaccination, l'acétaminophène ou des anti-inflammatoires non stéroïdiens peuvent être utilisés.

J'ai déjà contracté la COVID-19. Dois-je me faire vacciner?

Même si vous avez déjà contracté la COVID-19 dans le passé, vous avez tout intérêt à vous faire vacciner. L'immunité que l'on développe après une infection et une vaccination (connue sous le nom d'immunité hybride) offre une meilleure protection contre l'infection et les formes graves de la maladie.

Pour toutes les personnes qui ont terminé leur série primaire, un intervalle d'au moins trois mois peut être envisagé avant de recevoir une nouvelle

dose de vaccin. Pour les personnes qui n'ont pas commencé ou terminé leur série primaire de doses, l'intervalle entre l'infection et la vaccination qui peut être envisagé est de huit semaines. Pour les personnes dont le système immunitaire est affaibli, l'intervalle recommandé est réduit entre quatre et huit semaines. Tous ces intervalles suggérés sont donnés à titre indicatif, et des facteurs tels que le risque d'exposition et la gravité de la maladie doivent être pris en compte. Des intervalles plus longs peuvent également permettre le développement d'une meilleure réponse immunitaire, compte tenu de la protection déjà offerte par l'infection.

Les données disponibles montrent que la vaccination contre la COVID-19 est sûre et bien tolérée, même pour les personnes qui ont déjà été infectées.

Même si une personne a déjà développé une immunité hybride grâce à une infection et à une vaccination antérieures, sa protection contre l'infection diminue progressivement avec le temps. C'est l'une des raisons pour lesquelles des doses supplémentaires sont recommandées au fil du temps.

Puis-je recevoir le vaccin antigrippal et le vaccin contre la COVID-19 en même temps?

En plus du vaccin antigrippal, les vaccins contre la COVID-19 peuvent également être administrés en même temps, ou à tout moment avant ou après d'autres vaccins (par exemple, virus respiratoire syncytial, pneumocoque et zona).

Veillez consulter votre professionnel de la santé pour connaître les autres vaccins qui vous sont recommandés.

Pour plus de renseignements sur les vaccins recommandés pour les personnes âgées, veuillez consulter la page 21.

7 questions relatives aux personnes âgées

**Je suis une personne âgée.
Dois-je me faire vacciner
contre la COVID-19?**

Les personnes âgées sont fortement touchées par les infections à la COVID-19, les adultes de 65 ans et plus représentant 95 % des décès liés à la COVID-19 au Canada en 2023.

Les adultes de 85 ans et plus présentent le risque le plus élevé, représentant 56 % des décès liés à la COVID-19 au Canada en 2023.

Les vaccins contre la COVID-19 sont-ils efficaces et sûrs pour les personnes âgées?

Les vaccins contre la COVID-19 approuvés au Canada pour les personnes âgées se sont révélés extrêmement sûrs et efficaces.

Les essais vaccinaux Pfizer-BioNTech et Moderna ont recruté un nombre important de personnes âgées afin de démontrer que leurs vaccins contre la COVID-19 sont à la fois sûrs et efficaces pour cette tranche d'âge.

La vaccination contre la COVID-19 présente de nombreux avantages. Les recherches ont montré que les vaccins récents contre la COVID-19 augmentent la protection contre la maladie après exposition au virus et contre ses effets graves (par exemple, hospitalisations,

maladies critiques), même chez les personnes ayant déjà été vaccinées et/ou infectées. Dans la mesure où les vaccins contre la COVID-19 préviennent l'infection, ils peuvent également contribuer à réduire le risque de transmission du virus à d'autres personnes.

Les vaccins contre la COVID-19 peuvent aussi réduire le risque de développer un syndrome post-COVID-19 (également appelé COVID long). Cette affection survient lorsque les symptômes persistent pendant plus de deux mois et sont présents trois mois ou plus après l'infection. Divers symptômes peuvent apparaître, les plus fréquents étant la fatigue, la douleur et une diminution de la qualité de vie. Certains groupes peuvent être plus à risque, notamment les femmes, les personnes souffrant de maladies chroniques et celles qui ont eu une forme plus sévère de la COVID-19. Ces facteurs de risque sont plus fréquents chez les personnes âgées. Dans la mesure où les vaccins contre la COVID-19 préviennent l'infection, ils peuvent également contribuer à prévenir le COVID long, les personnes ayant reçu deux doses bénéficiant probablement d'une protection supplémentaire par rapport à celles qui ne sont pas vaccinées.

L'Agence de la santé publique du Canada et les associations médicales et infirmières canadiennes recommandent à tous les Canadiens âgés de se faire vacciner.

De nouvelles formulations des vaccins contre la COVID-19 sont disponibles depuis septembre 2025. Elles ciblent un nouveau sous-variant et devraient offrir une meilleure protection contre les sous-variants actuellement en circulation que les vaccins précédemment disponibles.

Quelles sont les recommandations actuelles concernant les vaccins contre la COVID-19 pour les personnes âgées?

Les recommandations suivantes sont fournies par le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) du Canada et sont fondées sur les meilleures données disponibles.

Il est recommandé à toutes les personnes âgées, qu'elles aient déjà reçu ou non des vaccins contre la COVID-19, de se faire vacciner avec les vaccins actuellement disponibles contre la COVID-19 (Pfizer-BioNTech et Moderna).

Il a été démontré que la vaccination renforce la protection contre les formes symptomatiques et graves de la maladie, qui pourrait avoir diminué depuis la dernière vaccination ou infection d'une personne.

Il est recommandé aux personnes âgées ayant reçu leur(s) dose(s) primaire(s) de vaccination de recevoir au moins une dose du vaccin contre la COVID-19 par an. Des recommandations variables ont également été fournies concernant l'administration d'une deuxième dose. Les adultes âgés de 65 à 79 ans peuvent recevoir une deuxième dose des vaccins contre la COVID-19 actuellement disponibles, tandis que les populations suivantes devraient recevoir une deuxième dose :

- Adultes de 80 ans et plus
- Les résidents adultes des établissements de soins de longue durée et autres lieux de vie collectifs pour personnes âgées
- Les personnes dont le système immunitaire est affaibli

Ces recommandations s'expliquent par la diminution de l'efficacité du vaccin contre la COVID-19 au fil du temps, la circulation du virus SRAS-CoV-2 tout au long de l'année et le risque accru chez certains groupes de population.

Les personnes qui ont terminé leur série primaire doivent attendre au moins trois mois après leur dernière dose de vaccin contre la COVID-19 ou peuvent envisager d'attendre trois mois après une infection avant de recevoir une autre dose de vaccin. Pour déterminer le moment le plus opportun pour la vaccination, il convient de tenir compte de plusieurs facteurs, notamment le temps écoulé depuis votre dernière dose ou infection, la prévalence actuelle des infections à la COVID-19 dans votre communauté et tout événement à venir, tel qu'une intervention médicale importante, un rassemblement de grande ampleur ou un voyage. Il est important de noter que ces vaccins offrent une protection plus élevée immédiatement après la vaccination.

Il est recommandé à la plupart des personnes âgées qui n'ont jamais reçu aucune dose de vaccin contre la COVID-19 ou qui n'ont pas terminé leur série primaire de doses de recevoir une dose des vaccins contre la COVID-19 actuellement disponibles. Si ces personnes ont récemment contracté la COVID-19, un délai de huit semaines avant la vaccination peut être envisagé. Pour les personnes âgées dont le système immunitaire est affaibli, il est recommandé d'administrer une à trois doses, à intervalles de quatre à huit semaines. Un plus grand nombre de doses est administré afin d'améliorer l'efficacité des vaccins et la réponse immunitaire globale chez ces personnes.

Quels sont les effets secondaires des vaccins contre la COVID-19 chez les personnes âgées?

La survenue d'effets secondaires liés aux vaccins est généralement le signe que votre système immunitaire fait exactement ce qu'il est censé faire : travailler et renforcer votre immunité afin de vous protéger contre la maladie contre laquelle vous êtes vacciné(e).

Les effets secondaires associés aux vaccins contre la COVID-19 sont les mêmes chez les personnes âgées que chez le reste de la population. Les effets secondaires très fréquents sont légers et disparaissent en quelques jours. Ils peuvent se manifester par des douleurs, de la fatigue, des maux de tête, des douleurs musculaires et articulaires. Les effets secondaires graves sont très rares.

Le plus rassurant est qu'aucun nouvel effet secondaire n'a été identifié suite à l'utilisation des vaccins plus récents contre la COVID-19, les données de surveillance indiquant qu'ils sont similaires aux premiers vaccins à mRNA contre la COVID-19.

Les rapports nationaux sur les effets secondaires liés aux vaccins contre la COVID-19 au Canada jusqu'au début de 2024 montrent que les personnes âgées (60 ans et plus) ont les taux les plus faibles d'effets secondaires signalés parmi tous les adultes.

Les vaccins contre la COVID-19 sont-ils toujours gratuits et comment puis-je y avoir accès?

Depuis le début de la pandémie, le gouvernement fédéral a dirigé l'achat des vaccins contre la COVID-19. Le Canada étant passé à la gestion à long terme de la COVID-19, les gouvernements provinciaux et territoriaux sont désormais responsables de l'achat des vaccins, comme c'est le cas pour les autres vaccins de routine qu'ils fournissent. Chaque province et territoire est désormais chargé de déterminer la couverture et le calendrier des vaccinations contre la COVID-19 en fonction de divers facteurs.

Actuellement, toutes les provinces et tous les territoires (à l'exception de l'Alberta) offrent gratuitement le vaccin contre la COVID-19 aux personnes âgées.

En Alberta, la couverture est limitée à certains groupes (par exemple, les bénéficiaires de l'Alberta Seniors Benefit [Prestation aux personnes âgées de l'Alberta] ou les clients des services de soins à domicile). Si vous êtes inscrit(e) à un régime privé d'assurance-médicaments, celui-ci peut également couvrir le coût de ce vaccin s'il n'est pas financé par les fonds publics.

Selon votre région, les vaccins peuvent être disponibles dans différents lieux, y compris les pharmacies, les unités de santé publique ou les cabinets médicaux. Les résidents de foyers de soins de longue durée, de résidences assistées ou pour personnes retraitées, ou ceux ayant des difficultés de mobilité ou d'accessibilité, peuvent être éligibles à la vaccination à domicile.

Pour plus de renseignements, adressez-vous à votre prestataire de soins de santé primaires, à votre pharmacien ou à votre unité de santé publique locale.

Je m'occupe d'une personne âgée qui ne veut pas se faire vacciner. Comment puis-je la convaincre de l'innocuité du vaccin?

Vous pouvez présenter des ressources sur la COVID-19 à une personne âgée qui répondent à des questions qui la concernent spécifiquement.

Insistez également auprès de la personne âgée de votre entourage sur le fait que la COVID-19 est une maladie grave et que 95 % des décès dus à la COVID-19 au Canada en 2023 sont survenus chez des personnes âgées.

Il est compréhensible que les personnes âgées se méfient du vaccin contre la COVID-19, mais le fait de savoir que les risques potentiels d'effets secondaires liés à l'administration du vaccin sont probablement bien meilleurs que le risque de mourir de la COVID-19 devrait rassurer, d'autant plus que des centaines de millions de personnes âgées dans le monde ont reçu le vaccin contre la COVID-19 en toute sécurité jusqu'à présent.

Les professionnels de la santé tels que les médecins, les infirmières et les pharmaciens, qui sont bien informés sur les vaccins contre la COVID-19, constituent également une excellente source d'information.

Outre la vaccination, que puis-je faire d'autre pour prévenir les infections par la COVID-19?

Il existe diverses mesures de protection individuelle que vous pouvez mettre en œuvre au quotidien pour prévenir la propagation de la COVID-19 et d'autres virus respiratoires.

- Si vous ne vous sentez pas bien, limitez vos contacts avec d'autres personnes.
- Portez un masque lorsque cela est approprié.
- Améliorez la ventilation lorsque cela est possible (par exemple, en ouvrant les fenêtres).
- Pratiquez une bonne hygiène des mains en vous lavant régulièrement les mains ou en utilisant un désinfectant pour les mains.
- Couvrez votre toux et vos éternuements.
- Nettoyez les surfaces et les objets qui sont fréquemment touchés ou utilisés.

6 questions relatives aux groupes de population spécifiques

Les personnes âgées souffrant de problèmes de santé devraient-elles recevoir le vaccin contre la COVID-19?

Des études ont révélé que non seulement les adultes souffrant d'une pathologie ont un risque plus élevé d'être gravement atteints par la COVID-19, mais que ce risque augmente en fonction du nombre de pathologies. Pour ces raisons, la vaccination est particulièrement importante pour les pathologies énumérées ci-dessous. Si vous souffrez d'au moins une des affections suivantes (selon L'Agence de la santé publique du Canada), veuillez consulter votre fournisseur de soins de santé au sujet de la vaccination :

- Cancer
- Maladie cérébrovasculaire
- Insuffisance rénale chronique
- Certaines maladies chroniques du foie
- Certaines maladies pulmonaires chroniques
- Mucoviscidose
- Diabète sucré, type 1 et type 2
- Handicaps
- Maladies cardiaques
- Infection au VIH
- Certains troubles mentaux
- Obésité
- Grossesse et grossesse récente
- Maladies d'immunodéficience primaire
- Tabagisme, actuel ou ancien
- Greffe d'un organe solide ou d'une cellule souche sanguine
- Tuberculose
- Utilisation de corticostéroïdes ou d'autres médicaments immunosuppresseurs

Le vaccin contre la COVID-19 peut-il être administré en toute sécurité aux personnes âgées souffrant de problèmes de santé?

En général, le vaccin contre la COVID-19 peut être administré en toute sécurité aux personnes ayant un problème de santé.

Il est conseillé aux adultes souffrant de problèmes de santé, d'allergies ou prenant des médicaments d'en informer le professionnel de santé qui administre les vaccins afin d'éviter tout effet secondaire et d'assurer une utilisation appropriée des vaccins. Pour les personnes souffrant de troubles hémorragiques, il convient de traiter ces troubles avant la vaccination afin de réduire le risque de saignement. Toutefois, les personnes sous anticoagulants à long terme ne sont pas considérées comme à risque et peuvent recevoir les vaccins contre la COVID-19. Pour les adultes ayant des antécédents de syndrome inflammatoire multisystémique, la vaccination doit être reportée jusqu'à la guérison ou au moins 90 jours après le diagnostic, selon la période la plus longue.

Une personne souffrant d'allergies doit-elle recevoir le vaccin contre la COVID-19?

La décision de vacciner ou non une personne allergique contre la COVID-19

dépend du type et de la gravité de son allergie. Les personnes ayant des antécédents d'allergies non liées aux injections, de réactions allergiques graves à des injections non liées ou d'allergie présumée à un composant du vaccin peuvent être vaccinées de manière routinière contre la COVID-19. Les personnes qui ont présenté une réaction allergique immédiate légère à modérée à un vaccin contre la COVID-19 ou à l'un de ses composants peuvent consulter un médecin ou une infirmière spécialisé(e) dans la vaccination avant de se faire vacciner. En revanche, celles qui ont présenté une réaction allergique immédiate grave à un vaccin contre la COVID-19 ou à l'un de ses composants doivent consulter un allergologue ou un professionnel de santé approprié. La durée de la période d'observation après la vaccination peut varier en fonction des antécédents allergiques de la personne, allant de 15 minutes à au moins 30 minutes.

Le vaccin contre la COVID-19 peut-il être administré en toute sécurité aux personnes âgées immunodéprimées?

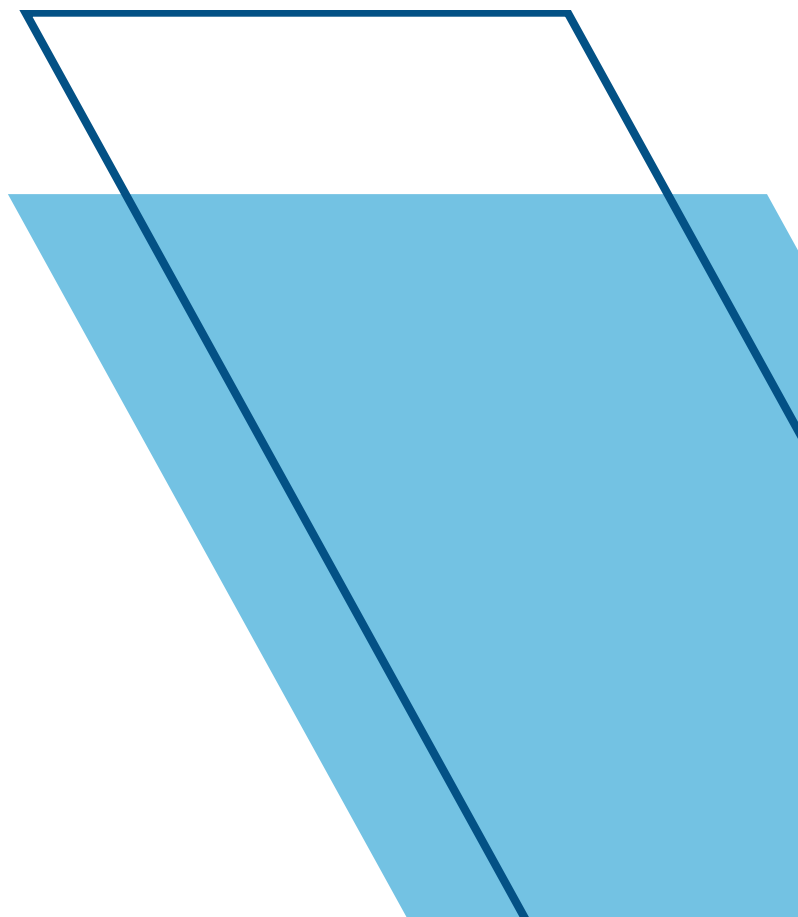
Les patients immunodéprimés, ou ceux dont le système immunitaire est affaibli présentent un risque accru de tomber gravement malades et de mourir de la COVID-19.

Il peut s'agir de personnes âgées atteintes d'un cancer ou du VIH, de personnes ayant reçu une greffe ou prenant des stéroïdes ou d'autres médicaments pour traiter certaines maladies, appelés immunosuppresseurs, qui réduisent la capacité de l'organisme à lutter contre certaines infections.

En raison de leur risque accru de tomber gravement malades et de mourir d'une infection par la COVID-19, les personnes immunodéprimées devraient recevoir les vaccins contre la COVID-19. Étant donné qu'aucun des vaccins actuellement approuvés ne contient de virus vivant, il n'y a aucun risque d'être infecté par le virus réel lors de la vaccination.

La nécessité des vaccins contre la COVID-19 pour les adultes immunodéprimés est clairement mise en évidence, car il leur est recommandé de recevoir plusieurs doses, quel que soit leur historique de vaccination. Veuillez consulter ci-dessus les recommandations du CCNI pour les personnes immunodéprimées.

En outre, il est toujours bon de consulter votre médecin qui connaît bien votre situation médicale globale pour obtenir les renseignements et les conseils les plus récents en matière d'innocuité et d'efficacité de ces vaccins.



Le vaccin contre la COVID-19 est-il sûr et recommandé pour les personnes âgées atteintes de démence?

L'âge est le principal facteur de risque de démence. Les personnes atteintes de démence vivent souvent avec au moins une autre maladie chronique et il a été démontré qu'elles courent un risque beaucoup plus élevé, par rapport aux personnes non atteintes de démence, de tomber gravement malades et de mourir de la COVID-19. De plus, les personnes atteintes de démence peuvent avoir plus de difficulté à reconnaître les symptômes de la COVID-19 et à agir en conséquence. Cela souligne l'importance accrue de veiller à ce que tous les Canadiens âgés, en particulier ceux atteints de démence, reçoivent les doses recommandées du vaccin contre la COVID-19.

C'est la raison pour laquelle L'Agence de la santé publique du Canada, les associations médicales et infirmières du Canada et la Société Alzheimer du Canada recommandent à toutes les personnes âgées du Canada, y compris celles atteintes de démence, de recevoir les doses recommandées du vaccin contre la COVID-19.

On craint que certains des effets secondaires limités associés aux vaccins contre la COVID-19, comme les maux de tête, les douleurs musculaires, la fatigue, les douleurs articulaires ou les frissons qui peuvent durer quelques jours, ne provoquent une confusion accrue chez une personne atteinte de démence. Mais ces effets secondaires post-vaccinaux peuvent généralement être bien gérés avec de l'acétaminophène ou d'autres traitements.

Des millions de personnes âgées atteintes de démence dans le monde ont déjà reçu leur vaccin contre la COVID-19 en toute sécurité et les experts médicaux continuent de souligner que les avantages des vaccins contre la COVID-19 l'emportent presque toujours sur les risques, la vaccination étant particulièrement recommandée pour les personnes atteintes de démence.

Je suis membre d'une communauté racisée et j'hésite à me faire vacciner contre la COVID-19. Comment puis-je savoir si le vaccin est sans danger pour moi?

Il est compréhensible que les personnes racisées, en particulier les Canadiens noirs et autochtones, hésitent à se faire vacciner en raison du racisme systémique et de la méfiance historique à l'égard du système de santé canadien. Pourtant, les Canadiens de couleur ont été touchés de manière disproportionnée par la COVID-19 en raison de disparités sociales, économiques et sanitaires, et le fait de se faire vacciner peut leur offrir le plus haut niveau de protection contre ce virus. Le CCNI a recommandé que tous les adultes issus de communautés racisées et d'autres communautés victimes d'inégalités reçoivent le vaccin contre la COVID-19, reconnaissant les inégalités auxquelles ces populations continuent d'être confrontées.

En outre, Pfizer-BioNTech et Moderna ont déclaré que l'efficacité de leurs vaccins était constante, quels que soient l'âge, la race, l'origine ethnique et le sexe.

Démystifier les 3 mythes relatifs aux vaccins contre la COVID-19

Le fait d'être vacciné(e) signifie-t-il que je vais contracter la COVID-19?

Les vaccins contre la COVID-19 actuellement disponibles au Canada ne peuvent pas vous donner et ne vous donneront pas la COVID-19. Tous les vaccins contiennent essentiellement une fiche de recette que votre organisme utilise pour produire un petit fragment de la protéine de la pointe inoffensive, similaire à la protéine du virus COVID-19, qui aide votre organisme à reconnaître le virus et à le combattre.

Le vaccin contre la COVID-19 ne contient pas réellement le virus de la COVID-19, vous ne pouvez donc pas contracter la maladie à partir du vaccin. Le mRNA synthétique qui est le composant principal des vaccins contre la COVID-19 se décompose rapidement une fois qu'il pénètre dans l'organisme.

Le vaccin contre la COVID-19 ne rendra pas positif un test PCR nasopharyngé (nasal) ou un test antigénique rapide (TAR). Si vous obtenez un résultat positif au test TAR ou au test PCR pour la COVID-19, cela signifie que vous avez une infection à la COVID-19 et que celle-ci n'est pas liée au vaccin.

J'ai entendu dire que les substances contenues dans le vaccin étaient nocives. Est-ce vrai?

Comme indiqué précédemment dans cette brochure, les vaccins Pfizer-BioNTech et Moderna contiennent tous deux de le mRNA ainsi que d'autres ingrédients normaux utilisés dans les vaccins, tels que des graisses, des sels et une petite quantité de sucre. Les vaccins ne contiennent pas de virus vivant et n'interagissent pas avec notre ADN.

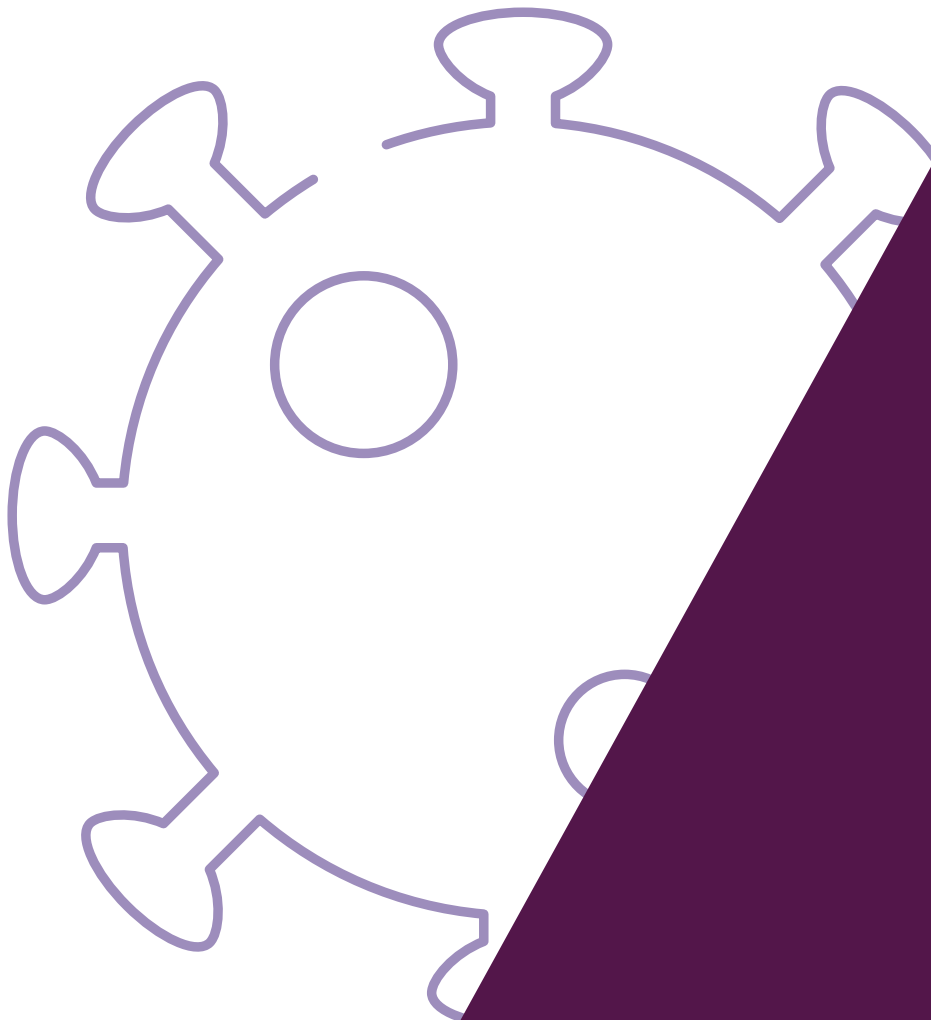
Aucun des vaccins contre la COVID-19 ne contient de gélatine ou de matières animales. Les vaccins Pfizer-BioNTech et Moderna n'ont pas été développés à partir de lignées cellulaires fœtales. Il convient de noter qu'aucun de ces vaccins ne contient de tissus ou de cellules fœtales. Les vaccins actuellement approuvés ne contiennent pas d'allergènes courants tels que le latex et les protéines alimentaires (par exemple, œufs, gluten, produits de noix ou sous-produits). Les vaccins ne contiennent aucun matériau comme des métaux, des implants, des micropuces ou des dispositifs de localisation.

J'ai entendu dire que des personnes pouvaient contracter une myocardite/péricardite après avoir reçu le vaccin contre la COVID-19. Est-ce vrai?

Il existe un risque rare de contracter une myocardite (inflammation ou gonflement/rougeur du muscle cardiaque) et/ou une péricardite (inflammation ou gonflement/rougeur de la paroi extérieure du cœur) à la suite de l'administration des vaccins contre la COVID-19. Cependant, les cas se sont produits le plus souvent chez

des personnes âgées de 12 à 29 ans, en particulier chez les hommes. Bien que la plupart des personnes nécessitent une hospitalisation, elles répondent bien à un traitement conservateur et se rétablissent rapidement.

Les personnes ayant souffert de myocardite ou de péricardite à la suite de l'administration d'un précédent vaccin contre la COVID-19 peuvent encore recevoir une autre dose après en avoir discuté avec leur professionnel de la santé. Si une autre dose est proposée, il devrait s'agir de **Comirnaty^{MD}** (Pfizer-BioNTech) en raison des taux plus faibles de myocardite et/ou de péricardite observés après l'administration de la version originale de **Comirnaty^{MD}** (Pfizer-BioNTech) par rapport à la version originale de **Spikevax^{MD}** (Moderna).



5 autres questions à examiner

Combien de personnes âgées ont été vaccinées au Canada?

En juin 2024, 95 % des Canadiens âgés de 60 ans et plus (hors Alberta) avaient reçu au moins une dose du vaccin contre la COVID-19.

Cependant, seulement 10 % des Canadiens âgés (à l'exception de tous les résidents de l'Alberta et du Québec) étaient à jour dans leurs vaccinations recommandées contre la COVID-19.

Cela indique que la plupart des personnes âgées au Canada n'étaient pas protégées par les vaccins contre la COVID-19 les plus récents qui étaient disponibles. Les vaccins contre la COVID-19 actuellement disponibles devraient permettre d'obtenir une meilleure réponse immunitaire contre les souches de COVID-19 actuellement en circulation, et améliorer la protection contre les formes symptomatiques et graves de la maladie susceptibles d'avoir régressé depuis la dernière vaccination ou la dernière infection d'une personne.

À quelles sources dois-je me fier pour obtenir des informations sur le vaccin contre la COVID-19? Mon prestataire de soins de santé primaires? Les actualités?

Au cours des dernières années, de nombreuses recommandations ont été formulées au Canada concernant les

vaccins contre la COVID-19. À l'avenir, la couverture et les coûts de ces vaccins varieront, car les provinces et les territoires du Canada sont désormais responsables de l'achat des vaccins contre la COVID-19 et de la décision de qui en bénéficiera gratuitement. Pour obtenir les renseignements les plus précis et les plus à jour dans votre région, vous devriez communiquer avec votre unité de santé publique locale. Votre prestataire de soins de santé primaires est également une excellente ressource pour répondre à vos questions sur la vaccination contre la COVID-19. Ces sources sont préférables à des sources plus générales (telles que les médias d'information ou les organisations internationales comme l'Organisation mondiale de la santé), qui peuvent ne pas fournir de conseils spécifiques à votre région et pertinents pour vous à l'heure actuelle.

Comment puis-je obtenir un historique de mes antécédents de vaccination contre la COVID-19?

Il existe différentes façons d'obtenir un historique de vos antécédents de vaccination contre la COVID-19. La méthode en ligne est la suivante :

1. Cliquez sur le lien suivant : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-coronavirus-covid-19/vaccins/preuve-vaccinale.html>.
2. Cliquez sur l'encadré de votre province/territoire.
3. Cliquez sur l'encadré vert pour visiter le site Web de la province ou du territoire.

4. Fournissez les renseignements nécessaires pour obtenir votre preuve de vaccination contre la COVID-19.

La méthode téléphonique est la suivante :

5. Communiquez avec votre prestataire de soins de santé primaires, car il devrait avoir l'historique de vos vaccinations contre la COVID-19.
6. Si vous n'êtes pas en mesure de confirmer vos antécédents de vaccination, demandez à votre professionnel de la santé de vous indiquer d'autres moyens pouvant vous aider à les obtenir.

Devrons-nous continuer à recevoir une dose de vaccin tous les ans?

La COVID-19 demeure une grave préoccupation pour la santé publique, car elle peut entraîner des conséquences graves, telles que des hospitalisations et des décès. Contrairement à d'autres virus respiratoires (par exemple, la grippe), le virus SRAS-CoV-2 circule tout au long de l'année, avec des périodes d'augmentation des infections. Le CCNI fournira aux Canadiens d'autres recommandations en fonction de la circulation continue du virus SRAS-CoV-2 et de la disponibilité de nouveaux vaccins contre la COVID-19.

Cependant, les gens ne devraient pas attendre ces décisions et devraient agir dès maintenant pour recevoir les vaccins qui leur sont recommandés.

Existe-t-il d'autres vaccins que je devrais recevoir?

Cinq autres vaccins sont approuvés et/ou recommandés pour les personnes âgées au Canada, il s'agit des vaccins contre les maladies suivantes :

Maladies évitables par la vaccination	Durée de la dose ou des doses de vaccin
Grippe	Une dose par an
Virus respiratoire syncytial (VRS)	Une dose
Infection pneumococcique (pneumonie)	Une dose
Zona	Deux doses
Tétanos et diphtérie	Nombre de doses en fonction de l'historique de vaccination

La plupart des vaccins recommandés peuvent être administrés en même temps. Consultez votre professionnel de la santé pour rester à jour par rapport aux vaccins recommandés.

Ressources utiles supplémentaires

- **Maladie à coronavirus (COVID-19)** (Agence de la santé publique du Canada)
Fournit des liens vers diverses ressources gouvernementales nationales sur la circulation actuelle du virus SRAS-CoV-2, la prévention et la gestion de la COVID-19, ainsi que des renseignements destinés à des groupes spécifiques, notamment les personnes âgées.
- **Guide de vaccination pour les personnes âgées au Canada** (Institut national sur le vieillissement)
Fournit des renseignements sur les maladies évitables par la vaccination, les recommandations nationales en matière de vaccination, les coûts et la disponibilité des vaccins pour les personnes âgées au Canada.
- **Documents d'une page sur les vaccins provinciaux/territoriaux** (Institut national sur le vieillissement)
Résumé d'une page sur les recommandations nationales en matière de vaccination, ainsi que sur la couverture vaccinale et les ressources disponibles dans chaque province et territoire canadien.

Pour en savoir plus sur l'INV, visitez notre
site Web www.NIAgeing.ca et suivez-nous sur X
(anciennement Twitter) @NIAgeing