



# Livret d'information sur le vaccin contre la COVID-19

## Table des matières

Ce que vous devez savoir sur les vaccins contre la COVID-19 .....	3
Qu'est-ce que le vaccin contre la COVID-19? .....	3
Où trouver de l'information fiable sur le sujet? .....	3
Quels sont les types de vaccins contre la COVID-19?.....	4
Quels vaccins contre la COVID-19 sont approuvés au Canada?.....	5
Que faut-il savoir sur les nouveaux variants sous surveillance? .....	8
Quel vaccin vais-je recevoir? .....	9
À quel point les vaccins sont-ils sûrs? .....	9
Comment les vaccins ont-ils été étudiés? .....	9
Quels sont les effets secondaires possibles du vaccin? .....	10
Devrais-je me faire vacciner contre la COVID-19? .....	11
Puis-je recevoir le vaccin si j'ai déjà fait des réactions allergiques graves? .....	11
Puis-je recevoir le vaccin si je suis enceinte ou si j'allaité? .....	11
Les enfants peuvent-ils recevoir un vaccin contre la COVID-19? .....	12
Puis-je recevoir le vaccin si mon système immunitaire est affaibli?.....	12
Devrais-je recevoir le vaccin si j'ai une maladie sous-jacente?.....	13
Vais-je faire des caillots sanguins si je reçois le vaccin d'AstraZeneca?.....	14
Obtention du vaccin .....	15
Quand et comment recevoir le vaccin? .....	15
Que se passe-t-il durant le rendez-vous? .....	16
Est-ce que je devrai toujours porter un masque et pratiquer la distanciation physique après avoir reçu le vaccin? .....	16
Devrai-je recevoir le vaccin chaque année? .....	17
Si je ne reçois pas la deuxième dose du vaccin à temps, devrai-je recommencer du début? .....	17
Que faire si je contracte la COVID-19 après avoir reçu la première dose? .....	17
Dois-je passer un test de dépistage de la COVID-19 avant de me faire vacciner?.....	17
Mes deux doses peuvent-elles provenir de fabricants différents <sup>60, 63-66</sup> ? .....	17
J'ai des effets secondaires plusieurs jours après avoir reçu le vaccin. Que faire?.....	18
Quelles sont les répercussions des pénuries de vaccins au Canada? .....	19
<b>Infographie n° 2</b> .....	20
Les rumeurs sur le vaccin... Démystifions-les!.....	20
<b>Références</b> .....	25

# Ce que vous devez savoir sur les vaccins contre la COVID-19

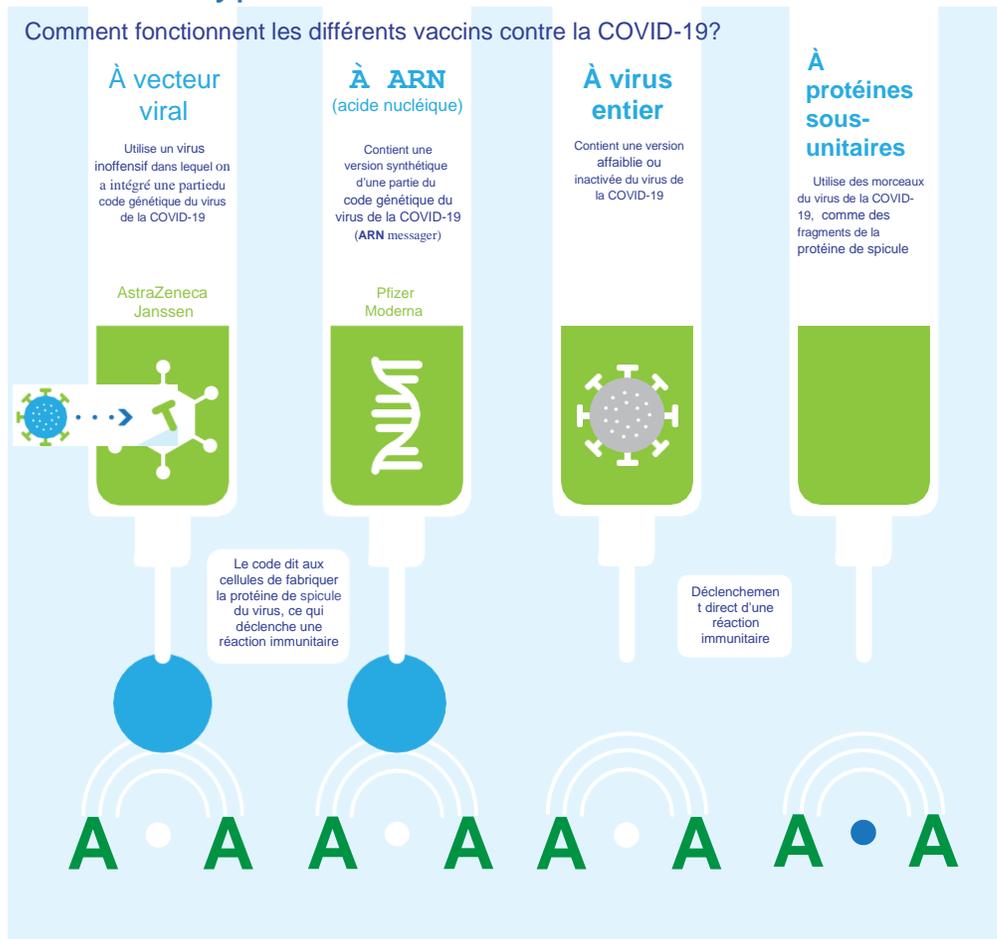
## Qu'est-ce que le vaccin contre la COVID-19?

- Le vaccin contre la COVID-19 vous protège de la maladie. Il prévient surtout le développement de symptômes graves et la mort<sup>1, 2</sup>.
- Santé Canada a approuvé quatre vaccins contre la COVID-19 : ceux de **Pfizer-BioNTech** et de **Moderna** (qui sont des vaccins à ARN messager [ARNm])<sup>3, 4</sup>, et ceux d'**AstraZeneca** et de **Janssen** (qui sont des vaccins à vecteur viral, ou recombinés)<sup>5-7</sup>.

## Où trouver de l'information fiable sur le sujet?

- Pour obtenir de l'information à jour sur la sécurité et l'efficacité des vaccins contre la COVID-19, rendez-vous sur le site Web de Santé Canada, au <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-coronavirus-covid-19/vaccins.html>.
- Pour savoir comment vous faire vacciner contre la COVID-19 en Ontario (prendre rendez-vous, etc.), consultez le site du gouvernement de l'Ontario, au <https://covid-19.ontario.ca/rendezvous-vaccin/>.
- Quelques autres sources fiables :
  - Santé publique Ontario : <https://www.publichealthontario.ca/fr/diseases-and-conditions/infectious-diseases/respiratory-diseases/novel-coronavirus/vaccines>;
  - Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni.html>;
  - Organisation mondiale de la Santé : <https://www.who.int/fr/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.

## Quels sont les types de vaccins contre la COVID-19?



(Source : Wellcome Trust<sup>8</sup>)

- Les vaccins de Pfizer-BioNTech (abrégé en « Pfizer ») et de Moderna sont des vaccins à ARNm.
  - ➔ Ils renferment le code génétique (ARNm) du SRAS-CoV-2, le virus qui cause la COVID-19, enveloppé dans des lipides.
  - ➔ Après avoir pénétré les cellules humaines, l'ARNm leur dit de fabriquer des protéines de spicule, soit la protéine qui forme la couche externe du virus.
  - ➔ Le système immunitaire reconnaît la protéine, puis déclenche une réaction immunitaire.
  - ➔ Cette réaction produit des anticorps, qui gardent en mémoire la protéine de spicule du virus, et qui la reconnaîtront en cas d'infection.
  - ➔ En présence du SRAS-CoV-2, les anticorps indiquent à l'organisme qu'il faut déclencher une réaction immunitaire. Cette réaction vise à tuer le virus et à prévenir la maladie.
- Les vaccins d'AstraZeneca et de Janssen sont des vaccins à vecteur viral, ou recombinés.

- Leur fonctionnement ressemble à celui des vaccins à ARNm, sauf qu'ils utilisent un virus inoffensif appelé « adénovirus » pour faire pénétrer l'ADN viral dans les cellules de l'humain.
- L'adénovirus est modifié de sorte qu'il peut pénétrer les cellules, mais ne peut PAS se répliquer et causer un rhume.
- On utilise des adénovirus comme vecteurs dans des vaccins (comme celui contre la fièvre Ebola) depuis des dizaines d'années<sup>6, 7, 9-11</sup>.

## Quels vaccins contre la COVID-19 sont approuvés au Canada?

- Consultez le tableau ci-dessous pour une comparaison détaillée<sup>5-7,12,13</sup>.

Vaccin	Pfizer-BioNTech	Moderna	AstraZeneca	Janssen
Quel type de vaccin est-ce?	Vaccin à ARNm	Vaccin à ARNm	Recombiné, ou à vecteur viral	Recombiné, ou à vecteur viral
Quand le vaccin a-t-il été approuvé par Santé Canada?	9 décembre 2020	23 décembre 2020	26 février 2021	5 mars 2021
Comment est-il administré?	Injection dans le muscle de l'épaule	Injection dans le muscle de l'épaule	Injection dans le muscle de l'épaule	Injection dans le muscle de l'épaule
Quelle quantité de vaccin est-elle administrée?	Deux doses de 0,3 ml	Deux doses de 0,5 ml	Deux doses de 0,5 ml	Une dose de 0,5 ml
Quand la deuxième dose est-elle administrée?	Au moins 21 jours après la première dose	Au moins 28 jours après la première dose	4 à 12 semaines après la première dose*	Ne s'applique pas
Après combien de temps le vaccin me protégera-t-il contre la COVID 19?	Protection de 70 % à 80 % 14 jours après la première dose <sup>14</sup>  Protection maximale : 7 jours après	Protection de 70 % à 80 % 14 jours après la première dose <sup>14</sup>  Protection maximale : 14 jours après la deuxième dose	Protection de 76 % 14 jours après la première dose, pendant trois mois maximum <sup>15</sup>  Protection maximale :	Protection maximale : 14 jours après la seule dose <sup>16</sup>

	la deuxième dose		14 jours après la deuxième dose	
Dans quelle mesure le vaccin me protège-t-il de la COVID-19 après deux doses (vaccination complète)?	95 %	94 %	62 %**	66 %**
Dans quelle mesure le vaccin me protège-t-il des symptômes graves de la COVID-19?	Selon les études menées en contexte réel, la protection contre les symptômes graves, l'hospitalisation et la mort est très élevée à partir de 7 jours après la deuxième dose <sup>5</sup>	Selon les études menées en contexte réel, la protection contre les symptômes graves, l'hospitalisation et la mort est très élevée à partir de 14 jours après la deuxième dose <sup>5</sup>	À 87,6 % contre le développement de symptômes graves <sup>5</sup> À 100 % contre l'hospitalisation <sup>17</sup> À 100 % contre le risque de décès <sup>5, 17</sup>	À 85 % contre le développement de symptômes graves <sup>16, 18</sup> À 100 % contre l'hospitalisation <sup>16, 18</sup> À 100 % contre le risque de décès <sup>16</sup>
Comment le vaccin est-il entreposé?	Dans des congélateurs, entre -60 °C et -80 °C	Dans des congélateurs, à -20 °C	Dans des réfrigérateurs, entre +2 °C et +8 °C	Dans des réfrigérateurs, entre +2 °C et +8 °C

Liste d'ingrédients	<p><b>ARNm</b></p> <p><b>Lipides</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bis(2-hexyldécanoate) de ((4-hydroxybutyl)azanediyl)bis(hexane-6,1-diyle)</li> <li>• 2-[[polyéthylène glycol (PEG))-2000]-N,N-ditétracyclacétamide</li> <li>• 1,2-distéaroyl-sn-glycéro-3-phosphocoline (DSPC)</li> <li>• Cholestérol</li> </ul> <p><b>Sels</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Phosphate dibasique de sodium dihydraté</li> <li>• Phosphate monobasique de potassium</li> <li>• Chlorure de potassium</li> <li>• Chlorure de sodium</li> </ul> <p><b>Saccharose</b></p>	<p><b>ARNm</b></p> <p><b>Lipides</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1,2-distéaroyl-sn-glycéro-3-phosphocoline (DSPC)</li> <li>• SM-102</li> <li>• Polyéthylène glycol (PEG)-2000 DMG</li> <li>• Cholestérol</li> </ul> <p><b>Acide</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acide acétique</li> </ul> <p><b>Agents stabilisant l'acide</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trométhamine</li> <li>• Chlorhydrate de trométhamine</li> </ul> <p><b>Sel</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acétate de sodium</li> </ul> <p><b>Saccharose</b></p>	<p><b>Adénovirus</b></p> <p><b>Agent chélateur</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Édétate (EDTA) disodique dihydraté</li> </ul> <p><b>Agent stabilisateur</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Polysorbate 80 (surfactant couramment utilisé dans la fabrication de médicaments) (8)</li> </ul> <p><b>Sels</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chlorure de sodium</li> <li>• Chlorure de magnésium hexahydraté</li> </ul> <p><b>Acide aminé et dérivé</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L-histidine</li> <li>• Chlorhydrate de L-histidine monohydraté</li> </ul> <p><b>Alcool</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Éthanol (2 mg par dose de 0,5 ml) ← très petite quantité, sans effets notables<sup>11</sup></li> </ul> <p><b>Saccharose</b></p>	<p><b>Adénovirus</b></p> <p><b>Agents stabilisateurs</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2-hydroxypropyl-β-cyclodextrin (HBCD)</li> <li>• Polysorbate 80</li> </ul> <p><b>Sels</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chlorure de sodium</li> <li>• Hydroxyde de sodium</li> <li>• Trisodium citrate déhydrate</li> </ul> <p><b>Acides</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acide citrique monohydraté</li> <li>• Acide chlorhydrique</li> </ul> <p><b>Alcool</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Éthanol</li> </ul>
Allergènes	Ces vaccins ne contiennent ni agents de conservation, ni latex, ni œufs <sup>2, 9, 10, 19</sup> .			

Produits d'origine animale	Ces vaccins ne contiennent aucun produit d'origine animale. Par contre, conformément aux règles qui régissent la mise au point de vaccins, ils ont été testés sur des animaux <sup>20, 21</sup> .
----------------------------	---

Tableau 1. Comparaison des vaccins contre la COVID-19 approuvés

\* En date du 17 juin 2021, les résidents ontariens peuvent recevoir une deuxième dose huit semaines après avoir reçu le vaccin d'AstraZeneca en première dose. La deuxième dose peut être d'un vaccin à ARNm (recommandé) ou du vaccin d'AstraZeneca (en cas d'allergie à un ingrédient des vaccins à ARNm). Voir : <https://covid-19.ontario.ca/fr/les-vaccins-contre-la-covid-19-obtenir-votre-seconde-dose#acc%C3%A9%91%C3%A9ration-des-secondes-doses>. (À noter que le calendrier vaccinal peut changer. Consultez le lien qui précède pour obtenir l'information à jour.)

\*\* **Note** : Les vaccins qui ont une efficacité d'au moins 50 % confèrent une certaine protection contre les maladies infectieuses, dont la COVID-19<sup>22</sup>.

## Que faut-il savoir sur les nouveaux variants sous surveillance?

- Tous les virus mutent (se modifient) avec le temps.
  - Un variant est un virus qui a subi une série de mutations faisant en sorte qu'il n'agit pas comme le virus de départ.
  - On s'attendait à ce que des variants du virus responsable de la COVID-19 surgissent<sup>23</sup>. Beaucoup circulent déjà dans le monde<sup>23</sup>.
- Les variants sous surveillance sont ceux qui se propagent plus facilement et qui peuvent causer des symptômes plus graves que les autres<sup>24, 25</sup>. En ce moment, il s'agit des suivants :
  - Le **variant alpha (anciennement « B.1.1.7 »)** → Repéré pour la première fois en septembre 2020 au Royaume-Uni.
  - Le **variant bêta (anciennement « B.1.351 »)** → Repéré pour la première fois en octobre 2020 en Afrique du Sud.
  - Le **variant gamma (anciennement « P.1 »)** → Repéré pour la première fois en décembre 2020 au Brésil.
  - Le **variant delta (anciennement « B.1.617.2 »)** → Repéré pour la première fois en octobre 2020 en Inde<sup>26</sup>.
- Certaines données laissent croire que ces variants aggravent la maladie et augmentent le risque de mortalité<sup>24</sup>.
  - Des études britanniques montrent que le variant alpha se propagerait plus facilement et serait plus mortel que les formes originales du virus<sup>27, 28</sup>.
- Efficacité des vaccins contre les variants sous surveillance :
  - Les vaccins de Pfizer et de Moderna seraient efficaces contre le variant alpha<sup>29, 30</sup>.
  - Le vaccin de Moderna serait un peu moins efficace contre le variant bêta, mais conférerait tout de même une certaine protection, notamment contre le développement de symptômes graves de la COVID-19<sup>30</sup>.
  - Il existe peu de données sur l'efficacité des vaccins contre le variant gamma. Il pourrait être encore plus difficile de se protéger contre lui. Ce

variant porte des mutations qui compliquent sa reconnaissance par le système immunitaire (les anticorps)<sup>31</sup>.

- Le vaccin de Janssen serait efficace contre le variant bêta et le variant zêta (anciennement « P.2 »)<sup>16</sup>.
- Les scientifiques continuent de recueillir des données sur l'efficacité des vaccins à nous protéger contre les variants sous surveillance et de faire les ajustements nécessaires dans la formulation<sup>5, 32</sup>.

## Quel vaccin vais-je recevoir?

- **Il est recommandé de recevoir le vaccin qui est offert dans votre région et à votre groupe.**
- Le vaccin que vous recevrez dépendra de plusieurs facteurs, dont la quantité de doses de chacun disponible dans votre région, et de la capacité de votre site de vaccination à entreposer les fioles dans les bonnes conditions<sup>5</sup>.

## À quel point les vaccins sont-ils sûrs?

- Les vaccins sont sûrs, et les effets secondaires graves sont très rares<sup>3, 4, 33, 34</sup>.

## Comment les vaccins ont-ils été étudiés?

- Les chercheurs ont examiné les vaccins de Pfizer, de Moderna, d'AstraZeneca et de Janssen dans le cadre d'études de type « essai randomisé contrôlé »<sup>35</sup>.
  - L'essai randomisé contrôlé est la méthode de recherche privilégiée en santé et celle qui produit les meilleures données probantes sur l'efficacité des vaccins.
  - Sa force réside dans la randomisation, qui est comme jouer à pile ou face pour déterminer qui reçoit le vaccin et qui reçoit le placebo (les deux options sont sans risque pour les sujets).
  - Cette procédure prévient les biais, car les chercheurs ignorent qui a reçu quoi.
  - Les participants font ensuite l'objet d'un suivi attentif quant au critère d'évaluation de l'étude (ici, la COVID-19).
- En général, les essais randomisés contrôlés testant des médicaments et d'autres interventions nécessitent entre 6 000 et 8 000 sujets. Voici le nombre de personnes incluses dans les études pour chaque vaccin :
  - Pfizer-BioNTech – Plus de 37 000 personnes de 12 ans et plus<sup>36</sup>;
  - Moderna – Plus de 30 000 personnes de 18 ans et plus<sup>37</sup>;
  - AstraZeneca – Plus de 23 000 personnes de 18 ans et plus<sup>17</sup>;
  - Janssen – Plus de 39 000 personnes de 18 ans et plus<sup>16</sup>.

- Les résultats des études sont résumés dans le tableau comparatif plus haut.

## Quels sont les effets secondaires possibles du vaccin?

- De nombreux vaccins peuvent provoquer des effets secondaires, comme le vaccin contre la grippe.
- Les effets secondaires les plus courants sont les suivants<sup>5</sup> :
  - Douleur, rougeur ou enflure au point d'injection
  - Fièvre
  - Maux de tête
  - Douleurs musculaires
- Pour ce qui est des vaccins contre la COVID-19, certains patients ressentent des effets légers à modérés après la première dose<sup>5, 16</sup>.
- Ils sont cependant plus nombreux à ressentir des effets de cette intensité après la deuxième dose (Pfizer, Moderna et AstraZeneca)<sup>5, 16, 36-38</sup>.
- Seule 1 personne sur 1 000 (0,1 %) connaît des effets graves qui rendent difficile l'accomplissement des activités quotidiennes<sup>5, 18, 36, 37</sup>.
- Si la possibilité de devoir prendre congé à cause des effets secondaires vous inquiète, parlez-en à votre employeur.
- Au fil de l'administration du vaccin au pays, les événements indésirables sont signalés et mis à jour ici : <https://sante-infobase.canada.ca/covid-19/securite-vaccins/>.

<b>Effets secondaires dans les sept jours suivant l'administration de la deuxième dose du vaccin</b>	<b>Pfizer-BioNTech<sup>12</sup></b>	<b>Moderna<sup>13</sup></b>	<b>AstraZeneca<sup>5, 39</sup></b>	<b>Janssen<sup>16, 18</sup></b>
<b>Des effets secondaires locaux (au point d'injection) peuvent survenir plus de huit jours après la vaccination<sup>40</sup></b>				
Douleur	73 %	88 %	54 %	50 %
Rougeur	7 %	9 %	14 %	7 %
Enflure	7 %	12 %	10 %	5 %
Enflure ou sensibilité à l'aisselle (du côté où le vaccin a été administré)	Aucune donnée	14 %	64 %	Aucune donnée
Sensation de chaleur	Aucune donnée	Aucune donnée	18 %	Aucune donnée
Ecchymose (bleu)	Aucune donnée	Aucune donnée	17 %	Aucune donnée

Effets secondaires systémiques (tout le corps)				
Fièvre	14 %	16 %	34 %	9 %
Maux de tête	46 %	59 %	53 %	39 %
Fatigue	56 %	65 %	53 %	38 %
Douleur musculaire	34 %	58 %	44 %	33 %
Douleur articulaire	21 %	43 %	26 %	Aucune donnée
Nausée et vomissements	1 %	19 %	22 %	14 %
Diarrhée	10 %	Aucune donnée	Aucune donnée	Aucune donnée
Frissons	30 %	44 %	32 %	Aucune donnée

Tableau 2. Effets secondaires locaux et systémiques courants de la vaccination

## Devrais-je me faire vacciner contre la COVID-19?

### Puis-je recevoir le vaccin si j'ai déjà fait des réactions allergiques graves?

- Ce n'est pas parce que vous avez déjà eu une réaction allergique grave à un vaccin contre la grippe que vous réagirez au vaccin contre la COVID-19.
- Si vous avez une allergie grave aux vaccins en général ou à un ingrédient en particulier (comme le PEG ou le Polysorbate 80), consultez votre prestataire de soins de santé avant de vous faire vacciner<sup>41</sup>. **Les quatre vaccins contre la COVID-19 contiennent soit du PEG soit du polysorbate<sup>40-43</sup>.**
  - Toute réaction allergique grave (anaphylactique) peut être mortelle. La victime a besoin d'une injection d'adrénaline (EpiPen ou autre).
  - Une réaction allergique est immédiate si elle survient dans les quatre heures suivant la vaccination. Elle peut se manifester par des symptômes comme de l'urticaire, de l'œdème ou une respiration sifflante (détresse respiratoire)<sup>44</sup>.
  - Les cliniques de vaccination comptent du personnel et des bénévoles formés qui vous guideront après la vaccination. Ils vous demanderont de rester sur place 15 minutes pour surveiller l'apparition d'une éventuelle réaction allergique. Le cas échéant, ils vous prêteront main-forte.

### Puis-je recevoir le vaccin si je suis enceinte ou si j'allaite?

- Les chercheurs ne disposent PAS d'assez de données pour déterminer si les vaccins contre la COVID-19 protègent les femmes enceintes ou qui allaitent. Les études mentionnées précédemment n'incluaient pas suffisamment de personnes de ces groupes.

- Cependant, le milieu scientifique et les experts croient qu'il n'y a PAS de danger<sup>45</sup>.
- **Si vous êtes enceinte**, vous pouvez quand même recevoir le vaccin :
  - Discutez d'abord de votre choix avec votre prestataire de soins de santé et posez-lui toutes vos questions<sup>46</sup>.
  - **Les femmes enceintes sont plus sujettes que le reste de la population à développer des symptômes graves de la COVID-19**<sup>45, 47, 48</sup>.
  - De plus, si elles contractent la COVID-19, elles courent un risque plus élevé d'issues négatives de la grossesse (prématurité, etc.) que les femmes qui n'ont jamais eu la maladie<sup>47, 48</sup>.
- **Si vous allaitez**, le vaccin est probablement sans danger pour vous. Il vous fera développer une immunité (défense naturelle de l'organisme) contre la COVID-19 que vous transmettez à votre enfant<sup>45-47</sup>.
- **Si vous tentez de concevoir ou comptez le faire un jour** :
  - Vous pouvez vous faire vacciner dès que possible<sup>45, 47</sup>.
  - Il est important de le faire avant de tomber enceinte pour vous protéger et protéger la grossesse. Discutez des différentes options avec votre prestataire de soins de santé.

## Les enfants peuvent-ils recevoir un vaccin contre la COVID-19?

- **Le 5 mai 2021, Santé Canada a approuvé le vaccin de Pfizer-BioNTech pour les jeunes de 12 à 15 ans**<sup>3, 49, 50</sup>.
- Pour le moment, l'organisme n'a autorisé l'utilisation des vaccins de Moderna, d'AstraZeneca et de Janssen que chez les adultes de 18 ans et plus<sup>3-7</sup>.
  - Des études sur l'efficacité et la sécurité des vaccins de Pfizer et de Moderna chez les enfants de 6 mois à 16 ans sont en cours<sup>51, 52</sup>.
  - L'une d'elles nous apprend que le vaccin de Pfizer protège les enfants à 100 % contre la COVID-19 et a le même profil d'effets secondaires dans cette population que chez les 16-25 ans<sup>51</sup>.
- Santé Canada actualise ses recommandations sur la vaccination des enfants à mesure que sortent de nouvelles données. Pour lire les dernières recommandations, rendez-vous sur son site Web, au <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19.html#a7>.
- Veuillez consulter le site du ministère de la Santé de votre province pour connaître ses directives propres.
- Le plan de vaccination et les mises à jour de l'Ontario sont accessibles ici : <https://covid-19.ontario.ca/fr/le-plan-de-vaccination-de-lontario-contre-la-covid-19>.

## Puis-je recevoir le vaccin si mon système immunitaire est affaibli?

- Oui, mais vous devriez d'abord en parler avec votre médecin<sup>53</sup>.

- Les études comptaient quelques participants immunodéprimés ou ayant une maladie sous-jacente, mais il n'y a pas assez de données probantes sur l'innocuité du vaccin chez cette population pour émettre des recommandations claires<sup>5, 54, 55</sup>.
- Il se peut que les personnes dont le système immunitaire est affaibli ne soient pas aussi bien protégées par le vaccin que celles ayant un système immunitaire en santé. Toutefois, la protection conférée sera vraisemblablement suffisante.

## Devrais-je recevoir le vaccin si j'ai une maladie sous-jacente?

- Si vous avez une maladie sous-jacente comme l'hypertension, le diabète (de type 1 ou 2), une maladie cérébrovasculaire, la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), une maladie cardiaque, le cancer, ou une maladie du rein ou du foie, vous courez un risque accru de développer des symptômes graves si vous contractez la COVID-19<sup>56</sup>.
- **La recommandation générale, pour les personnes comme vous, est de se faire vacciner contre la COVID-19 pour éviter de tomber malade et de développer des symptômes graves.**
- Autres maladies et situations qui ne nuisent pas à la sécurité du vaccin<sup>57</sup> :
  - Maladies rhumatismales (polyarthrite rhumatoïde, lupus érythémateux disséminé [LED], arthrite psoriasique, vascularite, spondylarthrite ankylosante, etc.)
  - Allergies (autres qu'à un ingrédient des vaccins contre la COVID-19)
  - Cancer
  - Diabète (de type 1 ou 2) et autres troubles endocriniens
  - Affections cardiaques (coronaropathie, infarctus du myocarde, insuffisance cardiaque, myocardiopathie, etc.)
  - MPOC (emphysème et bronchite chronique), hypertension pulmonaire
  - Antécédents chirurgicaux (p. ex., pontage cardiaque)
  - Greffe de rein
  - VIH (charge virale indétectable; risque moins clair en présence d'une infection active qui produit une charge virale détectable)
  - Troubles de la coagulation (il est suggéré d'appliquer une pression au point d'injection pendant trois à cinq minutes pour limiter les ecchymoses)
  - Troubles neuro-immunologiques (p. ex., sclérose en plaques)
  - Fibromyalgie
  - Maladies auto-immunes (maladie inflammatoire de l'intestin [MII], maladie de Crohn, colite ulcéreuse)
  - Anémie falciforme
  - Troubles touchant les mastocytes (le suivi d'un protocole prévacination et la consultation de votre hématologue ou immunologue sont recommandés)
- **Si vous avez un trouble hémostatique héréditaire, vous pouvez aussi vous faire vacciner contre la COVID-19<sup>57</sup>.**
  - Mentionnez votre trouble au vaccinateur ou à la vaccinatrice avant l'injection.

- Il ou elle pourrait utiliser une aiguille plus fine, si possible, et vous demander d'appliquer une pression au point d'injection pendant 10 minutes.
- Si on vous injecte du concentré de facteurs de coagulation de manière préventive, vous devez recevoir le vaccin un jour d'injection.
- Si votre traitement ne se fait qu'au besoin, mais que vous avez des antécédents d'hémorragie abondante, vous pourriez avoir besoin de recevoir du concentré de facteurs de coagulation avant la vaccination. Veuillez communiquer avec l'équipe qui s'occupe de votre trouble.

La vaccination contre la COVID-19 est une décision personnelle. Si vous avez des questions sur le vaccin en lien avec un problème de santé sous-jacent ou votre médication, **parlez-en à votre prestataire de soins de santé avant de vous faire vacciner.**

Vous pouvez aussi appeler la ligne d'information du Bureau de santé publique de Toronto ou la ligne d'information pour la COVID-19 de l'Agence de la santé publique du Canada :

Ligne du Bureau de santé publique de Toronto  
Téléphone : 416 338-7600  
ATS : 416 392-0658  
Courriel : [PublicHealth@toronto.ca](mailto:PublicHealth@toronto.ca)

Le service est offert dans différentes langues.

Ligne d'information pour la COVID-19 de l'Agence de la santé publique du Canada  
1 833 784- 4397  
Courriel : [phac.covid19.aspc@canada.ca](mailto:phac.covid19.aspc@canada.ca)

## Vais-je faire des caillots sanguins si je reçois le vaccin d'AstraZeneca?

- Le plus récent plan de vaccination et les mises à jour de l'Ontario sont accessibles ici : <https://covid-19.ontario.ca/fr/le-plan-de-vaccination-de-lontario-contre-la-covid-19>.
- Un type de caillot sanguin rare, qui s'accompagne d'une faible concentration de plaquettes (thrombocytopénie) et qui peut se former dans le cerveau (causant par

exemple une thrombose sinoveineuse cérébrale) ou ailleurs, serait possiblement lié au vaccin d'AstraZeneca contre la COVID-19 : cet effet secondaire s'appelle « thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin », ou « TTIV »<sup>58</sup>.

- La plupart des cas rapportés ont été observés chez des femmes de moins de 55 ans, et quelques-uns chez des hommes<sup>5, 59</sup>.
- **Les symptômes de la TTIV apparaissent généralement 4 à 28 jours après l'administration du vaccin d'AstraZeneca**<sup>5, 58, 59</sup>.
- Ces symptômes varient selon l'emplacement du caillot. Voici les différentes possibilités :
  - Essoufflement
  - Trouble d'élocution
  - Crise d'épilepsie
  - Maux de tête intenses ou vision embrouillée qui persiste
  - Douleur thoracique
  - Enflure, douleur ou changement de couleur importants dans un bras ou une jambe
  - Difficulté à bouger un membre
  - Douleur abdominale vive durant plusieurs jours
  - Ecchymoses (ailleurs que sur le bras où l'injection a été faite)
- En Ontario, les personnes qui ont reçu le vaccin d'AstraZeneca en première dose peuvent recevoir la deuxième dose huit semaines plus tard. Pour connaître les plus récentes directives, consultez le site Web du gouvernement ontarien : <https://covid-19.ontario.ca/fr/les-vaccins-contre-la-covid-19-obtenir-votre-seconde-dose#acc%C3%A9l%C3%A9ration-des-secondes-doses>.
- Il est préférable et recommandé d'opter pour un vaccin à ARNm pour la deuxième dose. Or, si vous êtes allergique à un ingrédient d'un vaccin à ARNm, vous pouvez recevoir celui d'AstraZeneca en deuxième dose<sup>60</sup>.
- Santé Canada actualise ses recommandations sur l'emploi des vaccins en fonction des données les plus récentes. Pour lire les recommandations en vigueur, rendez-vous sur son site Web, au <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19/resume-declaration-17-juin-2021.html>.
- **Note** : Si vous avez reçu deux doses du vaccin d'AstraZeneca, vous bénéficiez d'une protection maximale contre la COVID-19.
- Veuillez consulter le site du ministère de la Santé de votre province pour connaître ses directives propres.

## Obtention du vaccin

### Quand et comment recevoir le vaccin?

- Tous les Canadiens et toutes les Canadiennes peuvent recevoir le vaccin contre la COVID-19 gratuitement. À votre rendez-vous, vous devrez présenter une carte Santé (Assurance-santé de l'Ontario) ou une pièce d'identité avec photo émise par le gouvernement (carte provinciale d'assurance-maladie, carte de statut d'Indien, permis de conduire, etc.)<sup>61</sup>.
- Comme les stocks sont limités, ce sont les personnes les plus sujettes à être exposées au virus et à développer des symptômes graves qui se font vacciner en premier.
- Les résidents des établissements de soins de longue durée et des résidences pour personnes âgées, leurs partenaires de soins essentiels et le personnel des milieux d'hébergement collectif ont donc été parmi les premiers vaccinés.
- Vous pouvez vérifier votre admissibilité et prendre rendez-vous sur le système en ligne de l'Ontario : <https://covid-19.ontario.ca/rendezvous-vaccin/>.

## Que se passe-t-il durant le rendez-vous?

- L'infirmière, le pharmacien ou le médecin commence par vous expliquer le processus.
- Vous devez ensuite consentir à la vaccination.
- Le personnel pourrait recueillir des données sociodémographiques, comme votre race et la taille de votre ménage. Vous pouvez refuser de divulguer ces données, et vous recevrez le vaccin quand même.
- Vous pourriez aussi avoir à attendre votre tour.
- Après la vaccination, vous devez rester sur place pendant environ 15 minutes. Le personnel vérifie que vous vous sentez bien et surveille l'apparition d'une éventuelle réaction grave, avant de vous laisser partir.

## Est-ce que je devrai toujours porter un masque et pratiquer la distanciation physique après avoir reçu le vaccin?

- Ça dépend.
- Santé Canada a mis à jour ses recommandations sur le port du masque et la distanciation physique en fonction du statut d'immunisation (entièrement vacciné, pas entièrement vacciné, pas vacciné) et du type de lieu ou d'activité (à l'intérieur ou en plein air; petits rassemblements, plusieurs ménages, grands rassemblements). Vous en trouverez la dernière version sur le site Web de Santé Canada, au <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/ressources-sensibilisation/vaccination-covid-19-mesures-sante-publique.html>.
- Veuillez consulter le site du gouvernement de votre province pour connaître ses directives les plus récentes relatives à la reprise.

- Si vous revenez au Canada ou y entrez, rendez-vous sur le site Web du gouvernement du Canada pour connaître les exigences de dépistage et de quarantaine en vigueur : <https://voyage.gc.ca/voyage-covid>.

## Devrai-je recevoir le vaccin chaque année?

- Nous ne disposons pas d'assez de données pour déterminer la durée de la protection contre la COVID-19 après la vaccination.
- Pour mieux cerner la durée de l'immunité, des chercheurs vont donc suivre la réponse immunitaire des vaccinés durant les prochaines années<sup>62</sup>.

## Si je ne reçois pas la deuxième dose du vaccin à temps, devrai-je recommencer du début?

- Non, vous n'aurez pas à recommencer du début<sup>14, 44</sup>.
- La recherche montre que la deuxième dose peut être administrée sans risque jusqu'à quatre mois après la première<sup>14</sup>.

## Que faire si je contracte la COVID-19 après avoir reçu la première dose?

- C'est une possibilité, puisque la première dose prend au moins deux semaines avant d'être efficace<sup>15-17, 54, 55</sup>.
- Si vous contractez la COVID-19 après la vaccination, vous pourrez recevoir la deuxième dose après votre rétablissement. Nous vous suggérons de parler de votre situation à votre médecin<sup>14, 44</sup>.

## Dois-je passer un test de dépistage de la COVID-19 avant de me faire vacciner?

- Non, vous n'avez pas à passer un test de dépistage avant de vous faire vacciner.
- Cela dit, si vous éprouvez des symptômes de la COVID-19, prenez rendez-vous pour un test en contactant les autorités sanitaires locales ou votre prestataire de soins de santé.
- Pour de plus amples renseignements : <https://covid-19.ontario.ca/fr/information-sur-le-depistage-et-les-centres-de-depistage-de-la-covid-19>.

## Mes deux doses peuvent-elles provenir de fabricants différents<sup>60, 63-66</sup>?

- Si vous avez reçu le vaccin de Pfizer ou celui de Moderna (vaccin à ARNm) en première dose, vous pouvez recevoir sans risque l'un ou l'autre en deuxième dose, en fonction de la disponibilité<sup>67</sup>.
- Si votre première dose était plutôt un vaccin d'AstraZeneca :

1. Si vous avez présenté une TTV, il est fortement recommandé que vous receviez un vaccin à ARNm en deuxième dose<sup>67</sup>.
  2. Si vous n'avez PAS présenté de TTV ni connu de symptômes de thrombocytopénie :
  3. Il est recommandé que vous receviez un vaccin à ARNm (celui de Pfizer ou de Moderna) en deuxième dose, car les données montrent que ce choix produit une meilleure réaction immunitaire et est sans risque.
    - Vous pouvez aussi choisir de recevoir le vaccin d'AstraZeneca en deuxième dose, surtout si vous êtes allergique à un ingrédient des vaccins à ARNm.
- **Note** : Si vous avez reçu deux doses du vaccin d'AstraZeneca, vous bénéficiez d'une protection maximale contre la COVID-19.
- Selon les recherches, la combinaison du vaccin d'AstraZeneca en première dose et du vaccin de Pfizer en deuxième dose<sup>63, 64, 67</sup> :
    - A une efficacité contre la COVID-19 comparable ou supérieure.
      - Recevoir deux doses de fabricants différents peut augmenter la protection contre les variants sous surveillance.
    - A sensiblement le même profil de risque que l'injection de deux doses du vaccin d'AstraZeneca ou du vaccin de Pfizer.
      - La réception d'un vaccin à ARNm en deuxième dose peut produire moins, autant ou plus d'effets secondaires légers à modérés dans les 48 heures que la réception du vaccin d'AstraZeneca en première dose.
      - Les effets secondaires de la deuxième dose ne sont pas graves et disparaîtront en quelques jours.
  - Les connaissances sur l'efficacité et la sécurité de la combinaison vaccin à vecteur viral-vaccin à ARNm évoluent encore, avec les études qui se poursuivent. Pour connaître la recommandation en vigueur à ce sujet, consultez le site Web de l'Agence de la santé publique du Canada, au <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19/reponse-rapide-interchangeabilite.html>.
  - Veuillez consulter le site du gouvernement de votre province pour connaître son plus récent plan de vaccination. Celui de l'Ontario se trouve ici : <https://covid-19.ontario.ca/fr/les-vaccins-contre-la-covid-19-obtenir-votre-seconde-dose#acc%C3%A9ration-des-secondes-doses>.
  - Apportez la preuve de réception de votre première dose au rendez-vous pour la deuxième dose. L'infirmière, le pharmacien ou le prestataire de soins de santé pourra savoir quel vaccin vous avez reçu.

J'ai des effets secondaires plusieurs jours après avoir reçu le vaccin. Que faire?

- Des réactions locales tardives (douleur, enflure, sensibilité, etc.), à proximité du point d'injection, peuvent survenir plus de huit jours après la vaccination<sup>40</sup>.
- Ces réactions sont généralement légères et disparaissent d'elles-mêmes. Si vous en avez connu, vous n'êtes pas plus susceptible de connaître une réaction grave, et vous devriez quand même recevoir la deuxième dose.
- Pour la plupart des gens, les réactions locales tardives sont plus légères après la deuxième dose que la première<sup>40</sup>.
- Si vous avez des réactions locales tardives graves qui se manifestent, comme une cellulite (sensation de chaleur, rougeur, enflure du bras), consultez immédiatement votre prestataire de soins de santé.

## Quelles sont les répercussions des pénuries de vaccins au Canada?

- **Avec l'approvisionnement qui augmente au pays, l'intervalle entre les deux doses (donc pour les vaccins de Pfizer-BioNTech, de Moderna et d'AstraZeneca) sera rajusté.** Pour connaître les plus récentes directives en Ontario, consultez le site Web du gouvernement de la province au <https://covid-19.ontario.ca/fr/les-vaccins-contre-la-covid-19-obtenir-votre-seconde-dose#acc%C3%A9ration-des-secondes-doses>.
- Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI), un groupe consultatif indépendant qui conseille le gouvernement fédéral, avait d'ailleurs recommandé de commencer par donner une première dose au plus grand nombre de gens.
- Pour connaître les dernières recommandations du CCNI, c'est par ici : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni.html>.
- Des données indiquent que les vaccins contre la COVID-19 demeurent efficaces pendant au moins deux mois et jusqu'à quatre mois après la première dose<sup>14, 68</sup>
  - Comme d'autres vaccins nécessitant un rappel, la première dose des vaccins contre la COVID-19 confère une protection à court terme, et la deuxième, une protection à long terme.
  - Tant que la deuxième dose est donnée après le délai minimal, la protection à long terme devrait être la même.
    - Le délai minimal entre les doses est de 21 jours pour le vaccin de Pfizer-BioNTech;
    - de 28 jours pour le vaccin de Moderna<sup>5</sup>;
    - et de 28 jours pour le vaccin d'AstraZeneca<sup>5, 17</sup>.
- L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis préconisent aussi l'augmentation du délai entre les doses quand les stocks sont bas<sup>69, 70</sup>.

## Infographie n° 2

### Les rumeurs sur le vaccin... Démystifions-les!

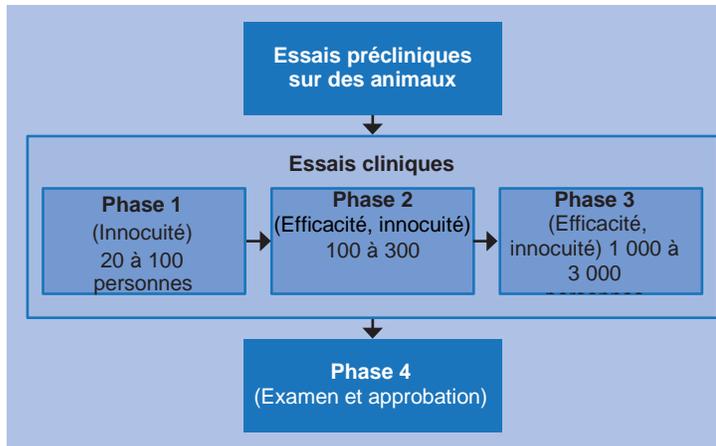
- **Q : Un vaccin à ARNm peut-il modifier mon ADN?**
  - R : Les vaccins à ARNm ne peuvent PAS modifier votre ADN pour les raisons suivantes :
    - 1) Emplacement – L'ARNm viral ne se retrouve jamais au même endroit que l'ADN. L'ARNm ne peut pas aller ailleurs que dans le liquide qui remplit la cellule (le cytoplasme), tandis que l'ADN se trouve dans le noyau, qui est entouré d'une couche protectrice (l'enveloppe nucléaire).
    - 2) Processus – L'ARNm viral et l'ADN humain sont deux choses différentes. Ni le vaccin ni les cellules n'ont ce qu'il faut pour fabriquer de l'ADN humain à partir d'ARNm viral<sup>71, 72</sup>.
    - 3) Stabilité – L'ARNm n'est pas très stable et n'est actif que quelques heures dans les cellules humaines<sup>3, 73</sup>.
- **Q : Un vaccin à vecteur viral peut-il modifier mon ADN?**
  - R : Les vaccins à vecteur viral ne peuvent PAS modifier votre ADN.
    - La raison est l'absence de réplication. En gros, l'ADN du virus est modifié de sorte qu'il ne peut pas faire de copies de lui-même et aller infecter d'autres cellules.
    - Dans les vaccins contre la COVID-19, l'ADN ne sert qu'à fabriquer des protéines de spicule afin de déclencher une réaction immunitaire<sup>71</sup>.
- **Q : J'ai entendu dire que la technologie des vaccins à ARN messager (ARNm) « n'avait jamais été testée ou approuvée auparavant ». Comment savons-nous que ces vaccins ne sont pas dangereux?**
  - Q : Les vaccins à ARNm font l'objet de recherches depuis de nombreuses années.
    - Ils ont été testés sur des dizaines de milliers de personnes dans le monde.
    - Dans de nombreux pays, des conseils consultatifs scientifiques indépendants et des ministères responsables de la réglementation des médicaments en ont rigoureusement et intégralement évalué la sécurité avant d'autoriser leur utilisation à grande échelle.
    - Les vaccins de Pfizer et de Moderna sont les premiers vaccins à ARNm approuvés par Santé Canada, mais cette technologie est utilisée chez les humains depuis quelques années déjà<sup>44</sup>.
- **Q : Certaines personnes disent que la pandémie de COVID-19 est une excuse pour implanter des micropuces aux gens et qu'un aimant tiendrait au point d'injection du vaccin. Est-ce vrai?**
  - R : Non. Il n'y a aucune micropuce dans les vaccins. Les vaccins n'ont pas la capacité de suivre les gens à la trace ou de recueillir des renseignements à leur propos<sup>74</sup>.

- **Q : Est-ce que je peux contracter la COVID-19 en me faisant vacciner?**
  - R : NON. Les vaccins contre la COVID-19 ne contiennent PAS le SRAS-CoV-2 (le virus qui cause la maladie). Il est donc impossible de contracter la COVID-19 en recevant l'un ou l'autre des vaccins<sup>5</sup>.
  
- **Q : Le vaccin peut-il affecter la fertilité, la grossesse et l'allaitement?**
  - R : La science montre que les vaccins contre la COVID-19 ne sont PAS associés à des effets négatifs sur la fertilité, la grossesse ou l'allaitement<sup>45, 48, 75</sup>.
  - Cela dit, les chercheurs n'ont pas encore assez étudié les vaccins chez les femmes enceintes et les femmes qui allaitent. Il faut donc attendre d'avoir plus de données pour statuer sur leurs effets dans ces groupes :
    - Au Canada, les femmes enceintes ou qui allaitent peuvent tout de même recevoir le vaccin si elles le veulent.
    - Que vous soyez enceinte, que vous allaitiez ou que vous songiez à concevoir, vous êtes admissible à la vaccination. Nous vous conseillons de commencer par discuter de vos options avec votre prestataire de soins de santé.
  
- **Q : Le vaccin peut-il causer une dysfonction érectile chez les hommes?**
  - R : NON, les vaccins contre la COVID-19 ne causeraient pas de dysfonction érectile.
    - Toutefois, des données démontrent qu'il pourrait y avoir un lien entre ce trouble et la maladie elle-même<sup>76</sup>.
  
- **Q : Le vaccin contre la COVID-19 causera-t-il des problèmes auto-immuns à long terme?**
  - R : La recherche scientifique montre que les vaccins à ARNm et les vaccins à vecteur viral ne sont PAS liés à l'apparition ou à l'aggravation de maladies auto-immunes.
    - Si vous avez une maladie auto-immune, nous vous encourageons à consulter votre médecin ou votre prestataire de soins de santé pour décider si le vaccin vous convient<sup>77</sup>.
  
- **Q : Le vaccin contre la COVID-19 causera-t-il des problèmes neurologiques, par exemple, une faiblesse ou une paralysie au visage (paralysie de Bell)?**

- R : Dans l'essai clinique du vaccin de Pfizer-BioNTech, quatre personnes sur 43 449 participants (moins de 0,01 %) ont connu une faiblesse ou une paralysie temporaire des muscles du visage.
  - Ce taux est comparable à celui auquel on peut s'attendre dans la population générale non vaccinée<sup>78</sup>.

**Q : Le vaccin est-il permis et recommandé pour les personnes de diverses religions?**

- De nombreuses communautés religieuses de l'Amérique du Nord recommandent ou permettent la vaccination, notamment :
  - le Canadian Muslim COVID-19 Task Force (CMCTF);
  - la Orthodox Union and Rabbinical Council of America;
  - la United States Conference of Catholic Bishops;
  - la Hindu American Foundation<sup>79-82</sup>.
  
- La vaccination contre la COVID-19 est une décision personnelle. Si vous avez des questions sur les recommandations de votre groupe culturel ou religieux, consultez vos chefs religieux ou obtenez plus d'information avant de faire un choix.
  
- **Q : Ces vaccins ont suivi un processus d'approbation accéléré au Canada. Est-ce que cela a un effet sur leur innocuité?**
  - R: Le gouvernement a apporté des changements pour accélérer le processus d'homologation des vaccins tout en garantissant la sécurité des produits pour la population.
  - Le 16 septembre 2020, la ministre de la Santé du Canada a signé l'[Arrêté d'urgence concernant l'importation, la vente et la publicité de drogues à utiliser relativement à la COVID-19.](#)
    - Cet arrêté accélère l'autorisation « **de l'importation, de la vente et de la publicité** de médicaments contre la COVID-19 **sans compromettre la sécurité des patients**<sup>83</sup> ».
    - Les vaccins contre la COVID-19 ont fait l'objet d'essais complets visant à garantir leur efficacité et leur innocuité.
    - Tous ont franchi avec succès **toutes les phases** des essais cliniques :



- Santé Canada et la ministre de la Santé ont accéléré le processus d'homologation par les moyens suivants :
    - 1) **Examen continu des données** – Les autorités réglementaires de la santé ont examiné les données sur les vaccins au fil de leur publication (en continu), plutôt que d'attendre de les avoir toutes.
    - 2) **Autorisation à l'étranger** – Les autorités réglementaires de la santé ont tenu compte des approbations déjà données par d'autres pays.
    - 3) **Prépositionnement** – Les autorités réglementaires de la santé ont autorisé l'importation de vaccins contre la COVID-19 susceptibles d'être approuvés et les ont entreposés dans des établissements canadiens avant leur homologation officielle au pays.
  - Cela n'a pas mené à une diminution de la qualité des processus de création; au contraire, le souci du détail a été accru<sup>83</sup>.
- **Q : Si j'ai déjà eu la COVID-19 et que j'ai retrouvé la santé, dois-je tout de même recevoir le vaccin?**
  - R : Oui. Les vaccins contre la COVID-19 vous protègent mieux et plus longtemps que l'immunité conférée par l'infection<sup>84</sup>.
  - Même si vous avez déjà eu la maladie, nous vous recommandons de vous faire vacciner dès que possible.
  - Le rétablissement ne remplace pas la vaccination.
  - De nombreux cas de réinfection ont été rapportés<sup>85</sup>.
- **Q : Suis-je à l'abri de la COVID-19 si mon groupe sanguin est O?**
  - R : Être de groupe sanguin O ne protège PAS contre la COVID-19.
  - Certaines données laissent croire que les personnes de groupe sanguin O peuvent connaître une forme moins grave de la COVID-19, mais ce n'est pas une certitude pour l'instant<sup>86, 87</sup>.
  - Prenez tous les moyens pour vous protéger de la maladie, et faites-vous vacciner dès que possible.
- **Q : Les vaccins contre la COVID-19 contiennent-ils du tissu fœtal?**
  - R : NON. Aucun des vaccins contre la COVID-19 ne contient de tissu fœtal.

- Les premières études sur les vaccins à ARNm ont été menées sur des cultures de cellules fœtales, mais AUCUN tissu fœtal n'a été utilisé dans la conception, le développement ou la production des vaccins contre la COVID-19<sup>88</sup>.
- **Q : Les vaccins contre la COVID-19 sont-ils comme celui de la grippe, qui ne protège pas assurément de la maladie?**
  - R : Les vaccins contre la COVID-19 sont plus efficaces que le vaccin contre la grippe.
    - Les vaccins contre la COVID-19 de Pfizer et de Moderna préviennent la maladie à 94 %.
    - Ceux d'AstraZeneca et de Janssen, qui sont à vecteur viral, ont une efficacité de 62 % à 66 %.
    - Le vaccin contre la grippe, lui, prévient cette dernière à environ 50 %<sup>89</sup>.
  - À noter **que les vaccins qui ont une efficacité d'au moins 50 % contre une maladie confèrent une certaine protection contre celle-ci, dont la COVID-19<sup>22</sup>.**

Si vous avez des questions sur le vaccin contre la COVID-19, parlez-en à votre médecin ou à votre prestataire de soins de santé. Vous pouvez aussi utiliser la ligne d'information du Bureau de santé publique de Toronto :

Téléphone : 416 338-7600  
ATS : 416 392-0658  
Courriel :

Le service est offert dans différentes langues.

## Références

1. Faust J., H. Krumholz, C. Du et coll. « All-Cause Excess Mortality and COVID-19–Related Mortality Among US Adults Aged 25-44 Years, March-July 2020 », JAMA, [En ligne], 16 décembre 2020. doi : 10.1001/jama.2020.24243.
2. Centers for Disease Control and Prevention. COVID-19 and Your Health: Information about the Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine, [En ligne], 25 janvier 2020. [<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/Pfizer-BioNTech.html>].
3. Santé Canada. Vaccin de Pfizer-BioNTech contre la COVID-19 : Ce que vous devez savoir, [En ligne], 9 décembre 2020. [<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/vaccins/pfizer-biontech.html>].
4. Santé Canada. Vaccin de Moderna contre la COVID-19 : Ce que vous devez savoir, [En ligne], 23 décembre 2020. [<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/vaccins/moderna.html>].
5. Agence de la santé publique du Canada. Recommandations sur l'utilisation des vaccins contre la COVID-19, [En ligne], 14 décembre 2020. Consulté le 26 mai 2021. [<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19.html>].
6. Santé Canada. Détails sur: JANSSEN COVID-19 VACCINE, [En ligne], (consulté le 26 mai 2021). [<https://covid-vaccine.canada.ca/info/janssen-covid-19-vaccine-fr.html>].
7. Santé Canada. Détails sur: JANSSEN COVID-19 VACCINE, [En ligne], (consulté le 26 mai 2021). [<https://covid-vaccine.canada.ca/info/janssen-covid-19-vaccine-fr.html>].
8. Wellcome. « What different types of Covid-19 vaccine are there? », dans Wellcome.org, [En ligne], 8 décembre 2020 (consulté le 27 mai 2021). [<https://wellcome.org/news/what-different-types-covid-19-vaccine-are-there>].
9. Oxford Vaccine Group – Vaccine Knowledge Project, University of Oxford. COVID-19 vaccines, [En ligne], (consulté le 27 mai 2021). [<https://vk.ovg.ox.ac.uk/vk/covid-19-vaccines>].
10. Centers for Disease Control and Prevention. Information About Johnson & Johnson's Janssen COVID-19 Vaccine, [En ligne], 11 mai 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/janssen.html>].
11. Medicines & Healthcare products Regulatory Agency. « Information for UK recipients on COVID 19 Vaccine AstraZeneca », dans GOV.UK, [En ligne], (consulté le 27 mai 2021).

- [<https://www.gov.uk/government/publications/regulatory-approval-of-covid-19-vaccine-astrazeneca/information-for-uk-ipients-on-covid-19-vaccine-astrazeneca>].
12. Food and Drug Administration des États-Unis. Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine Emergency Use Authorization Review Memorandum, [En ligne]. [<https://www.fda.gov/media/144416/download>].
  13. Food and Drug Administration des États-Unis. Moderna COVID-19 Vaccine Emergency Use Authorization Review Memorandum, [En ligne]. [<https://fda.report/media/144673/Moderna+COVID-19+Vaccine+review+memo.pdf>].
  14. Agence de la santé publique du Canada. Allongement des intervalles entre les doses des vaccins contre la COVID-19 pour optimiser les campagnes de vaccination précoces et la protection des populations au Canada dans le contexte d'un approvisionnement limité en vaccins, [En ligne], 9 avril 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/allongement-intervalles-doses-vaccins-covid-19-campagnes-precoces-protection-population.html>].
  15. Voysey, M., S. A. Costa Clemens, S. A. Madhi et coll. « Single Dose Administration, And The Influence Of The Timing Of The Booster Dose On Immunogenicity and Efficacy Of ChAdOx1 NCoV-19 (AZD1222) Vaccine », Social Science Research Network, [En ligne], 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://papers.ssrn.com/abstract=3777268>].
  16. Douoguih, M. Overview of Janssen's Single-Dose COVID-19 Vaccine, Ad26.COV2.S, présentation à l'Advisory Committee on Immunization Practices, Centers for Disease Control and Prevention, [En ligne], 28 février 2021. [<https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2021-02/28-03-01/02-COVID-Douoguih.pdf>].
  17. Voysey, M., S. A. Costa Clemens, S. A. Madhi et coll. « Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (AZD1222) against SARS-CoV-2: an interim analysis of four randomised controlled trials in Brazil, South Africa, and the UK », The Lancet, [En ligne], 2021, vol. 397, n° 10269, p. 99-111. doi : 10.1016/S0140-6736(20)32661-1.
  18. Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee. COVID-19 Vaccine Ad26.COV2.S, document d'information de Janssen Biotech, Inc. en tant que commanditaire, [En ligne], 26 février 2021. [<https://www.fda.gov/media/146218/download>].
  19. Centers for Disease Control and Prevention. COVID-19 and Your Health: Information about the Moderna COVID-19 Vaccine, [En ligne], 11 février 2020. [<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/Moderna.html>].
  20. Immunize BC. Are there any animal products (including pork) in the COVID-19 vaccine? If so, which ones have animal products?, [En ligne], 23 mars 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://immunizebc.ca/ask-us/questions/are-there-any-animal-products-covid-19-vaccine-if-so-which-ones-have-animal>].

21. Physicians Committee for Responsible Medicine. COVID-19 Vaccines: Safety and Efficacy, [En ligne], 31 mars 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.pcrm.org/news/good-science-digest/covid-19-vaccines-safety-and-efficacy>].
22. Food and Drug Administration des États-Unis. Janssen COVID-19 Vaccine Frequently Asked Questions, [En ligne], 27 février 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/mcm-legal-regulatory-and-policy-framework/janssen-covid-19-vaccine-frequently-asked-questions>].
23. Centers for Disease Control and Prevention. COVID-19 and Your Health: About Variants of the Virus that Causes COVID-19, [En ligne], 20 mai 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/transmission/variant.html>].
24. National Center for Immunization and Respiratory Diseases (États-Unis), Division of Viral Diseases. Emerging SARS-CoV-2 variants, [En ligne], 15 janvier 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://stacks.cdc.gov/view/cdc/100655>].
25. Organisation mondiale de la Santé. Suivi des variants du SARS-CoV-2, [En ligne], (consulté le 12 juin 2021). [<https://www.who.int/fr/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/tracking-SARS-CoV-2-variants>].
26. Centers for Disease Control and Prevention. Cases, Data, and Surveillance, [En ligne], 25 mai 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/variant-surveillance/variant-info.html>].
27. Davies, N. G., C. I. Jarvis, W. J. Edmunds, N. P. Jewell, K. Diaz-Ordaz et R. H. Keogh. « Increased mortality in community-tested cases of SARS-CoV-2 lineage B.1.1.7 », *Nature*, [En ligne], 15 mars 2021, p. 1-5. doi : 10.1038/s41586-021-03426-1.
28. Challen, R., E. Brooks-Pollock, J. M. Read, L. Dyson, K. Tsaneva-Atanasova et L. Danon. « Risk of mortality in patients infected with SARS-CoV-2 variant of concern 202012/1: matched cohort study », *BMJ*, [En ligne], 2021, vol. 372, n579. doi : 10.1136/bmj.n579.
29. Muik, A., A.-K. Wallisch, B. Sängler et coll. « Neutralization of SARS-CoV-2 lineage B.1.1.7 pseudovirus by BNT162b2 vaccine-elicited human sera », *bioRxiv*, [En ligne], 19 janvier 2021. doi : 10.1101/2021.01.18.426984.
30. Moderna Inc. Moderna COVID-19 Vaccine Retains Neutralizing Activity Against Emerging Variants First Identified in the U.K. and the Republic of South Africa, [En ligne], 25 janvier 2021. [<https://investors.modernatx.com/news-releases/news-release-details/moderna-covid-19-vaccine-retains-neutralizing-activity-against/>].
31. Nonaka, C. K. V., M. M. Franco, T. Gräf et coll. « Genomic Evidence of a Sars-Cov-2 Reinfection Case With E484K Spike Mutation in Brazil », [En ligne], 6 janvier 2021. doi : 10.20944/preprints202101.0132.v1.

32. Gallagher, J. « Covid: WHO backs Oxford vaccine “even if variants present” », dans BBC News, [En ligne], 10 février 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.bbc.com/news/health-56011981>].
33. Santé Canada. Vaccin d’AstraZeneca contre la COVID-19 : Ce que vous devez savoir, [En ligne], 26 février 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/vaccins/astrazeneca.html>].
34. Santé Canada. Vaccin de Janssen contre la COVID-19 : Ce que vous devez savoir, [En ligne], 5 mars 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/vaccins/janssen.html>].
35. Petrisor, B. et M. Bhandari. « The hierarchy of evidence: Levels and grades of recommendation », *Indian J Orthop*, 2007, vol. 41, n° 1, p. 11-15. doi : 10.4103/0019-5413.30519.
36. Polack, F. P., S. J. Thomas, N. Kitchin et coll. « Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine », *N Engl J Med*, [En ligne], 2020, vol. 383, n° 27, p. 2603-2615. doi : 10.1056/NEJMoa2034577.
37. Baden, L. R., H. M. El Sahly, B. Essink et coll. « Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine », *N Engl J Med*, [En ligne], 2021, vol. 384, n° 5, p. 403-416. doi : 10.1056/NEJMoa2035389.
38. Janssen Biotech, Inc. Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting, document d’information de la FDA, [En ligne]. [<https://www.fda.gov/media/146217/download>].
39. Medicines & Healthcare products Regulatory Agency. « Information for Healthcare Professionals on COVID-19 Vaccine AstraZeneca », dans GOV.UK, [En ligne], (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.gov.uk/government/publications/regulatory-approval-of-covid-19-vaccine-astrazeneca/information-for-healthcare-professionals-on-covid-19-vaccine-astrazeneca>].
40. Zafack, J. Information à l’intention des professionnels de la santé : réactions locales retardées survenant suite à l’administration des vaccins à ARNm contre la COVID-19, présentation le 12 mars 2021, [En ligne]. [<https://ccnmi.ca/webcast/aspc-vaccins-contre-la-covid-19-les-reactions-tardives-au-site-dinjection/>].
41. Allergy & Asthma Network. COVID-19 Vaccine Reported Allergic Reactions, [En ligne], (consulté le 27 mai 2021). [<https://allergyasthmanetwork.org/news/statement-on-covid-vaccine/>].
42. Medicines & Healthcare products Regulatory Agency. Coronavirus vaccine - weekly summary of Yellow Card reporting, [En ligne], (consulté le 27 mai 2021).

- [<https://www.gov.uk/government/publications/coronavirus-covid-19-vaccine-adverse-reactions/coronavirus-vaccine-summary-of-yellow-card-reporting>].
43. Shimabukuro, T., et N. Nair. « Allergic Reactions Including Anaphylaxis After Receipt of the First Dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine », *JAMA*, [En ligne], 2021, vol. 325, n° 8, p. 780-781. doi : 10.1001/jama.2021.0600.
  44. CDC. COVID-19 and Your Health: Understanding mRNA Vaccines. Centers for Disease Control and Prevention. Published February 11, 2020. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/mrna.html>
  45. Centers for Disease Control and Prevention. COVID-19 and Your Health: Understanding mRNA Vaccines, [En ligne], 11 février 2020. [<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/mrna.html>].
  46. Goldfarb, I. T. « Wondering about COVID-19 vaccines if you're pregnant or breastfeeding? », dans le blogue de l'École de médecine d'Harvard, Harvard Health Publishing, [En ligne], 7 janvier 2021. [<https://www.health.harvard.edu/blog/wondering-about-covid-19-vaccines-if-youre-pregnant-or-breastfeeding-2021010721722>].
  47. Société des obstétriciens et gynécologues du Canada. Déclaration de la SOGC sur la vaccination contre la COVID-19 pendant la grossesse, [En ligne], 18 décembre 2020. [[https://sogc.org/fr/content/featured-news/Declaration\\_de\\_la\\_SOGC\\_sur\\_la\\_vaccination\\_contre\\_la\\_COVID19\\_pendant\\_la\\_grossesse.aspx](https://sogc.org/fr/content/featured-news/Declaration_de_la_SOGC_sur_la_vaccination_contre_la_COVID19_pendant_la_grossesse.aspx)].
  48. Société des obstétriciens et gynécologues du Canada. Déclaration de la SOGC concernant les femmes et les personnes enceintes atteintes de la COVID-19 admises dans les unités de soins intensifs (USI) en Ontario, [En ligne], (consulté le 27 mai 2021). [[https://www.sogc.org/fr/content/featured-news/Declaration\\_de\\_la\\_SOGC\\_concernant\\_les\\_femmes\\_enceintes\\_atteintes\\_de\\_la\\_COVID-19.aspx](https://www.sogc.org/fr/content/featured-news/Declaration_de_la_SOGC_concernant_les_femmes_enceintes_atteintes_de_la_COVID-19.aspx)]
  49. Aiello, R. « Children 12 and older now cleared to receive Pfizer vaccine: Health Canada », dans CTV News, [En ligne], 5 mai 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.ctvnews.ca/health/coronavirus/children-12-and-older-now-cleared-to-receive-pfizer-vaccine-health-canada-1.5414935>].
  50. Tasker, J. P. « Health Canada authorizes Pfizer vaccine for adolescents », dans CBC News, [En ligne], 5 mai 2021 (consulté le 27 mai 2021). [<https://www.cbc.ca/news/politics/health-canada-authorized-pfizer-12-16-1.6014551>]
  51. Pfizer, BioNTech. Pfizer-BioNTech Announce Positive Topline Results of Pivotal COVID-19 Vaccine Study in Adolescents, [En ligne], 28 mai 2021 (consulté le 20 avril 2021). [<https://www.businesswire.com/news/home/20210331005503/en/Pfizer-BioNTech-Announce-Positive-Topline-Results-of-Pivotal-COVID-19-Vaccine-Study-in-Adolescents>].

52. Moderna, Inc. Moderna Announces First Participants Dosed in Phase 2/3 Study of COVID-19 Vaccine Candidate in Pediatric Population, [En ligne], 16 mars 2021 (consulté le 20 avril 2021). [<https://www.businesswire.com/news/home/20210316005514/en/Moderna-Announces-First-Participants-Dosed-in-Phase-23-Study-of-COVID-19-Vaccine-Candidate-in-Pediatric-Population>].
53. Agence de la santé publique du Canada. Immunisation des sujets immunodéprimés : Guide canadien d'immunisation, [En ligne], 18 juillet 2007 (consulté le 28 janvier 2021). [<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-3-vaccination-populations-particulieres/page-8-immunisation-sujets-immunodeprimes.html>].
54. Polack, F. P., S. J. Thomas, N. Kitchin et coll. « Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine », *N Engl J Med*, 2020, vol. 383, no 27, p. 2603-2615. doi : 10.1056/NEJMoa2034577.
55. Baden, L. R., H. M. El Sahly, B. Essink et coll. « Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine », *N Engl J Med*, 2020. doi : 10.1056/NEJMoa2035389.
56. Centers for Disease Control and Prevention. Science Brief: Evidence used to update the list of underlying medical conditions that increase a person's risk of severe illness from COVID-19, [En ligne], 12 mai 2021 (consulté le 28 mai 2021). [<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/underlying-evidence-table.html>].
57. Anonyme. *COVID-19 Vaccines and FAQs*, communication interne non publiée de l'Hôpital St. Michael's.
58. Pai, M., A. Grill, N. Ivers et coll. Vaccine-Induced Immune Thrombotic Thrombocytopenia (VITT) Following Adenovirus Vector COVID-19 Vaccination: Interim Guidance for Healthcare Professionals in the Outpatient Setting, [En ligne], 10 mai 2021. doi : 10.47326/ocsat.2021.02.20.2.0.
59. Paul-Ehrlich-Institut. COVID-19 Vaccine AstraZeneca – Safety Assessment Result: The Vaccine is Safe and Effective in the Fight against COVID-19, [En ligne], 19 mars 2021 (consulté le 28 mai 2021). [<https://www.pei.de/EN/newsroom/hp-news/2021/210319-covid-19-vaccine-astrazeneca-safety-assessment-result-vaccine-safe-and-effective.html;jsessionid=8A7D2EEE51E1A3F4135ACA0CE6CD8C3C.intranet221>].
60. Agence de la santé publique du Canada. Résumé de la déclaration du Comité consultatif national de l'immunisation du 17 juin 2021, [En ligne], 17 juin 2021 (consulté le 18 juin 2021). [<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19/resume-declaration-17-juin-2021.html>].
61. Ministère de la Santé. COVID-19 : Ce que vous devez savoir avant votre rendez-vous pour recevoir le vaccin contre la COVID-19, [En ligne], 7 janvier 2021.

- [[http://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/publichealth/coronavirus/docs/vaccine/COVID-19\\_what\\_you\\_need\\_know\\_before\\_vaccine\\_appointment.pdf](http://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/publichealth/coronavirus/docs/vaccine/COVID-19_what_you_need_know_before_vaccine_appointment.pdf)].
62. Centers for Disease Control and Prevention. COVID-19 and Your Health: Facts about COVID-19 Vaccines, [En ligne], 24 mai 2021 (consulté le 28 mai 2021). [<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/facts.html>]
  63. Shaw, R. H., A. Stuart, M. Greenland, X. Liu, J. S. N. Van-Tam et M. D. Snape. « Heterologous prime-boost COVID-19 vaccination: initial reactogenicity data », *The Lancet*, [En ligne], 2021, vol. 397, n° 10289, p. 2043-2046. doi : 10.1016/S0140-6736(21)01115-6.
  64. Hillus, D., T. Schwarz, P. Tober-Lau et coll. « Safety, reactogenicity, and immunogenicity of homologous and heterologous prime-boost immunisation with ChAdOx1-nCoV19 and BNT162b2: a prospective cohort study », *medRxiv*, [En ligne], 2 juin 2021. doi : 10.1101/2021.05.19.21257334.
  65. Miller, K., K. Grindrod, N. Ivers, S. Jeimy, T. Kiran et coll. "I got AstraZeneca for my first dose. Which vaccine should I get for my second?" A guide to help you make an informed decision about your second Covid-19 vaccination, [Document interne non publié], 6 juin 2021.
  66. Tasker, J. P. « Vaccine committee says provinces should give AstraZeneca recipients a different vaccine for second dose », dans *CBC News*, [En ligne], 17 juin 2021 (consulté le 17 juin 2021). [<https://www.cbc.ca/news/politics/astra-zeneca-second-shots-stop-1.6069838>].
  67. Agence de la santé publique du Canada. Réponse rapide du CCNI : Interchangeabilité des vaccins autorisés contre la COVID-19, [En ligne], 7 juin 2021 (consulté le 11 juin 2021). [<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19/reponse-rapide-interchangeabilite.html>].
  68. Ontario, Cabinet du premier ministre. L'Ontario modifie son plan de vaccination en réponse aux retards de livraisons de Pfizer-BioNTech, [En ligne], Salle de presse de l'Ontario, 25 janvier 2021 (consulté le 28 mai 2021). [<https://news.ontario.ca/fr/release/60091/lontario-modifie-son-plan-de-vaccination-en-reponse-aux-retards-de-livraisons-de-pfizer-biontech>].
  69. Centers for Disease Control and Prevention. Interim Clinical Considerations for Use of COVID-19 Vaccines, [En ligne], 5 mars 2021 (consulté le 28 mai 2021). [<https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/clinical-considerations.html>].
  70. Organisation mondiale de la Santé. Recommandations provisoires pour l'utilisation du vaccin anti-COVID-19 Pfizer-BioNTech, BNT162b2, en vertu du protocole OMS d'autorisation d'utilisation d'urgence, [En ligne], janvier 2021 (consulté le 28 mai 2021). [<https://apps.who.int/iris/handle/10665/338848>].

71. Gavi: The Vaccine Alliance. What are viral vector-based vaccines and how could they be used against COVID-19?, [En ligne], (consulté le 30 mars 2021).  
[<https://www.gavi.org/vaccineswork/what-are-viral-vector-based-vaccines-and-how-could-they-be-used-against-covid-19>].
72. Forster, V. « Covid-19 Vaccines Can't Alter Your DNA, Here's Why », dans Forbes, [En ligne], (consulté le 30 mars 2021).  
[<https://www.forbes.com/sites/victoriaforster/2021/01/11/covid-19-vaccines-cant-alter-your-dna-heres-why/>].
73. Immunize BC. COVID-19 Vaccine Frequently Asked Questions, [En ligne], 17 décembre 2020. [<https://immunizebc.ca/covid-19-vaccine-frequently-asked-questions>].
74. Reuters. Fact check: RFID microchips will not be injected with the COVID-19 vaccine, [En ligne], 4 décembre 2020. [<https://www.reuters.com/article/uk-factcheck-vaccine-microchip-gates-ma-idUSKBN28E286>].
75. Goldfarb, I. T. « Wondering about COVID-19 vaccines if you're pregnant or breastfeeding? », dans le blogue de l'École de médecine d'Harvard, Harvard Health Publishing, [En ligne], (consulté le 27 mai 2021).  
[<https://www.health.harvard.edu/blog/wondering-about-covid-19-vaccines-if-youre-pregnant-or-breastfeeding-2021010721722>].
76. Cleveland Clinic. « Yes, COVID-19 Can Cause Erectile Dysfunction in Men », dans Health Essentials, [En ligne], 15 avril 2020. [<https://health.clevelandclinic.org/yes-covid-19-can-cause-erectile-dysfunction-in-men/>].
77. Centers for Disease Control and Prevention. COVID-19 Vaccination Considerations for Persons with Underlying Medical Conditions, [En ligne], 14 mai 2021 (consulté le 28 mai 2021). [<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/underlying-conditions.html>].
78. Rahman, G. « Some on the Pfizer vaccine trials did get Bell's palsy, but not more than we'd expect by chance » dans Full Fact, [En ligne], 22 décembre 2020.  
[<https://fullfact.org/online/bells-palsy-vaccine-trial/>]. Consulté le 28 mai 2021.
79. Orthodox Union and the Rabbinical Council of America. COVID-19 Vaccine Guidance, [En ligne], 15 décembre 2020. [<https://www.ou.org/assets/Guidance-re-Vaccines.pdf>].
80. Hindu American Foundation. Hindu American community policy priorities for 2020, [En ligne]. [<https://www.hinduamerican.org/policy-priorities-2020/>]. Consulté le 28 mai 2021.
81. United States Conference of Catholic Bishops; Chairmen of the Committee on Doctrine and the Committee on Pro-Life Activities. Moral Considerations Regarding the New COVID-19 Vaccines, [En ligne], 11 décembre 2020, 7 p.

82. Canadian Muslim COVID-19 Task Force. Statement Regarding COVID-19 Vaccines, [En ligne], 17 décembre 2020 (consulté le 28 mai 2021). [<https://www.cmcovidtf.com/post/statement-regarding-covid-19-vaccines>].
83. Santé Canada. Note explicative : Arrêté d'urgence concernant l'importation, la vente et la publicité de drogues à utiliser relativement à la COVID-19, [En ligne], 13 septembre 2020. [<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/arrete-urgence-vente-importation-medicaments-publicitaires/note.html>].
84. John Hopkins Medicine. COVID-19 Vaccine: What You Need to Know, [En ligne]. [<https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/coronavirus/covid-19-vaccine-what-you-need-to-know>].
85. Centers for Disease Control and Prevention. COVID-19: Reinfection, [En ligne], 11 février 2020. [<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/reinfection.html>].
86. Latz, C. A., C. DeCarlo, L. Boitano et coll. « Blood type and outcomes in patients with COVID-19 », *Ann Hematol*, [En ligne], 12 juillet 2020, p. 1-6. doi :10.1007/s00277-020-04169-1.
87. The Severe Covid-19 GWAS Group. « Genomewide Association Study of Severe Covid-19 with Respiratory Failure », *N Engl J Med*, 2020, vol. 383, no 16, p. 1522-1534. doi :10.1056/NEJMoa2020283.
88. North Dakota Health. COVID-19 Vaccines & Fetal Cell Lines, [En ligne], 5 mars 2021. [[https://www.health.nd.gov/sites/www/files/documents/COVID%20Vaccine%20Page/COVID-19\\_Vaccine\\_Fetal\\_Cell\\_Handout.pdf](https://www.health.nd.gov/sites/www/files/documents/COVID%20Vaccine%20Page/COVID-19_Vaccine_Fetal_Cell_Handout.pdf)].
89. Centers for Disease Control and Prevention. Vaccine Effectiveness: How Well Do the Flu Vaccines Work?, [En ligne], 21 décembre 2020. [<https://www.cdc.gov/flu/vaccines-work/vaccineeffect.htm>].