

Présentation des vaccins contre le COVID-19

Les essais cliniques montrent que tous les vaccins disponibles sont extrêmement efficaces dans la prévention du COVID-19.



Johnson & Johnson

Vaccin à base d'adénovirus
(vecteur viral)

Pfizer – BioNTech

Pfizer et Moderna sont des vaccins à ARNm

Moderna

Novavax

Vaccin à protéine recombinante

De combien de doses ai-je besoin pour un schéma vaccinal initial ?

Pour la plupart des personnes âgées de **18 ans et plus**, **1 dose**

Pour les personnes âgées de **6 mois à 4 ans**, **3 doses**, 3 semaines après la 1^{ère} dose, 8 semaines après la 2^{ème} dose

Pour la plupart des personnes âgées de **6 mois et plus**, **2 doses**, à 4-8 semaines d'intervalle

Pour la plupart des personnes âgées de **12 ans et plus**, **2 doses**, à 3-8 semaines d'intervalle

Vous êtes totalement protégé 2 semaines après avoir terminé votre schéma vaccinal initial

Pour les personnes âgées de **18 ans et plus immunodéprimées**, **2 doses**, soit 1 dose de Johnson & Johnson, suivie par une dose d'un vaccin à ARNm au moins 4 semaines après la première dose

Pour la plupart des personnes âgées de **5 ans et plus**, **2 doses**, à 3-8 semaines d'intervalle

Pour les personnes âgées de **5 ans et plus immunodéprimées**, **3 doses**, la deuxième dose 3 semaines après la première, la troisième dose au moins 4 semaines après la deuxième

Pour les personnes âgées de **6 mois et plus immunodéprimées**, **3 doses**, la deuxième dose 4 semaines après la première, la troisième dose au moins 4 semaines après la deuxième

Pour les personnes âgées de **12 ans et plus immunodéprimées**, **2 doses**, la seconde dose 3 semaines après la première

Quel âge dois-je avoir pour recevoir ce vaccin ?

18 ans ou plus

6 mois ou plus

6 mois ou plus

12 ans ou plus

Quand dois-je recevoir une dose de rappel ?

2 mois après votre dernière dose, pour les personnes âgées de 18 ans et plus

5 mois après votre dernière dose, pour la plupart des personnes âgées de 5 ans et plus

5 mois après votre dernière dose, pour la plupart des personnes âgées de 18 ans et plus

Dose de rappel non autorisée pour le moment

Qui doit recevoir une deuxième dose de rappel ?

Les personnes âgées de 18 ans et plus peuvent recevoir une nouvelle dose de rappel d'un vaccin à ARNm quatre mois après leur première dose de rappel

Pour les personnes âgées de plus de 50 ans ou immunodéprimées, 4 mois après leur première dose de rappel

Une deuxième dose de rappel n'est pas autorisée pour le moment

Ce vaccin protège-t-il contre les variants ?

Oui. Jusqu'à présent, les études suggèrent que les vaccins utilisés offrent une protection contre les variants en circulation. Les scientifiques continueront à étudier les nouveaux variants.

	Johnson & Johnson	Pfizer – BioNTech	Moderna	Novavax
Quelle était l'efficacité du vaccin dans les essais cliniques ?	<p>Protège à 74 % contre la maladie</p> <p>Protège à 85 % contre une forme grave de la maladie</p> <p>Protège à 100 % contre l'hospitalisation et le décès</p>	<p>Protège à 95 % contre la maladie</p> <p>Protège à 100 % contre le décès</p>	<p>Protège à 94 % contre la maladie</p> <p>Protège à 100 % contre le décès</p>	<p>Protège à 90 % contre toute forme de la maladie</p> <p>Protège à 100 % contre le décès</p>
Quels sont les ingrédients ?	Le vaccin contient l'ingrédient actif, l'adénovirus, ainsi que des graisses, des sels et des sucres.	Le vaccin contient l'ingrédient actif, l'ARN messenger (ARNm), ainsi que des graisses, des sels et des sucres.	Le vaccin contient l'ingrédient actif, l'ARN messenger (ARNm), ainsi que des graisses, des sels et des sucres.	Le vaccin contient l'ingrédient actif, la glycoprotéine spike, ainsi que des graisses, des sels et des sucres.
Qui a participé aux essais cliniques ?	<ul style="list-style-type: none"> • 3,3 % d'asiatiques • 9,5 % d'indiens d'Amérique ou d'autochtones de l'Alaska • 19,4 % de noirs/afro-américains • 45 % d'hispaniques/latinos • 0,2 % de natifs d'Hawaï ou d'une autre île du Pacifique • 5,6 % de race mixte • 59 % de blancs <p>41 % des participants aux essais cliniques dans le monde avaient un ou plusieurs problèmes de santé sous-jacents</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 4 % d'asiatiques • 0,6 % d'indiens d'Amérique ou d'autochtones de l'Alaska • 10 % de noirs/afro-américains • 26 % d'hispaniques/latinos • 0,2 % de natifs d'Hawaï ou d'une autre île du Pacifique • 3 % de race mixte • 82 % de blancs <p>46,2 % des participants aux essais cliniques dans le monde avaient un problème de santé sous-jacent. 34,8 % des participants étaient obèses.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 5 % d'asiatiques • 1 % d'indiens d'Amérique ou d'autochtones de l'Alaska • 10 % de noirs/afro-américains • 20 % d'hispaniques/latinos • 0,2 % de natifs d'Hawaï ou d'une autre île du Pacifique • 2,1 % « d'autres origines » • 79 % de blancs <p>22 % des participants aux essais cliniques dans le monde avaient une affection à haut risque et 4 % avaient deux affections à haut risque ou plus</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 75 % de blancs • 12 % de noirs/afro-américains • 7 % d'indiens d'Amérique ou d'autochtones de l'Alaska • 22 % d'hispaniques/latinos <p>95 % des participants de l'essai étaient des personnes à haut risque : > 65 ans avec des comorbidités ou des conditions de vie ou de travail impliquant une exposition fréquente connue au COVID-19, ou des circonstances avec une forte densité de population</p>