

Conseil d'Orientation de la Stratégie Vaccinale

Addendum du 18 janvier 2022 à l'avis du 23 décembre 2021

Rappel vaccinal des adolescents âgés de 12 à 17 ans

Cet addendum vise à réitérer la recommandation d'ouverture du rappel vaccinal aux 12-17 ans, émise le 23 décembre 2021 par le COSV.

1. Contexte épidémiologique chez les adolescents

Le contexte épidémiologique actuel renforce la nécessité d'un rappel vaccinal chez les adolescents. En effet, comme le montre le graphique ci-dessous, depuis la semaine 51, la population des 12-17 ans est désormais celle qui connaît la plus forte incidence parmi les mineurs, devant les 5-11 ans. Au 12 janvier, le taux d'incidence des adolescents âgés de 12-17 ans était de 4475 pour 100 000, loin devant la moyenne nationale (2818).

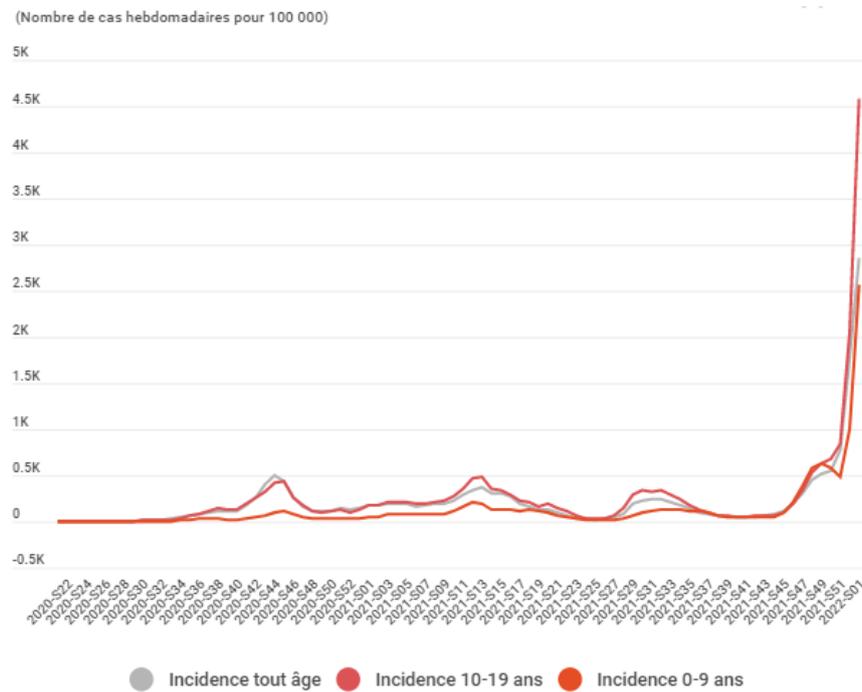
Tableau 1 : Taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine et par classe d'âge, données au 12 janvier 2022, Santé Publique France¹

80	110	189	291	412	467	533	810	1851	2647	18 ans et +
63	84	154	265	412	504	547	706	1936	4475	12-17 ans
84	134	330	635	954	1058	943	765	1562	3724	5-11 ans
30	59	126	213	313	353	344	294	599	1835	2-4 ans
23	38	67	92	148	173	192	204	379	803	1 an
29	39	64	104	149	169	200	240	499	746	Moins de 1 an
S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01	

La hausse de l'incidence chez les adolescents a connu une très forte accélération depuis la semaine 50, comme le montre le graphique 1 ci-dessous.

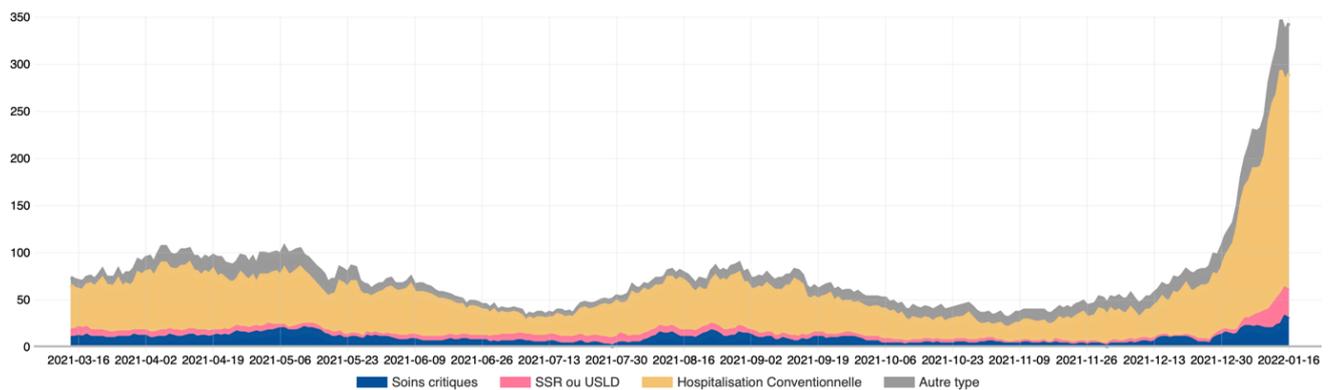
¹ Santé publique France, *Situation épidémiologique liée à la covid-19 chez les 0-17 ans*, point au 13/01/22. Accessible [ici](#)

Graphique 1 : Taux d'incidence par classe d'âge (nombre de cas hebdomadaires)²



Cette hausse du taux d'incidence s'est accompagnée d'une hausse du nombre d'hospitalisations hebdomadaires pour Covid-19 (graphiques 2 et 3), qui a dépassé les 100 la première semaine de l'année 2022 (graphique 3), un nombre jamais atteint depuis le début de la pandémie.

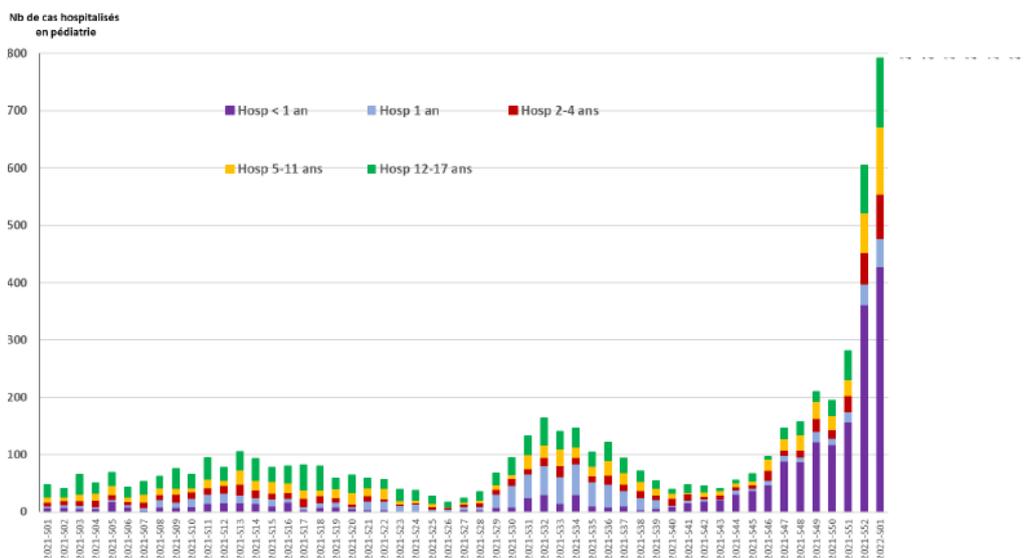
Graphique 2 : Nombre de personnes de 10 à 19 ans actuellement hospitalisées avec diagnostic Covid-19, par type d'hospitalisation³



² Santé Publique France, Data.gouv.fr

³ Géodes

Graphique 3 : Distribution hebdomadaire et par classe d'âge des cas pédiatriques nouvellement hospitalisés (services de soins critiques et réanimation) pour Covid-19 en France du 01/01/2021 au 09/01/2022⁴



Actuellement, 362 adolescents de 10-19 ans sont hospitalisés, dont 85 en soins critiques et 6 aux urgences⁵.

Parmi ces hospitalisations, la part d'adolescents hospitalisés à cause du Covid (et non simplement « avec » un Covid et hospitalisés pour un autre motif) atteint 70%⁶ (cf tableau 2 ci-dessous).

Tableau 2 : Proportion de patients porteurs du SARS-CoV-2 hospitalisés pour Covid-19 comme motif principal (par opposition aux patients porteurs de SARS-CoV-2 hospitalisés pour un autre motif), par classe d'âge et type d'hospitalisation⁷

	5-11 ans	12-17 ans
Conventionnel	73%	70%
Soins critiques	79%	83%
Réanimations	70%	81%

⁴ Santé publique France, *Situation épidémiologique liée à la covid-19 chez les 0-17 ans*, point au 13/01/22. Accessible [ici](#)

⁵ Santé Publique France, Bilan hebdomadaire du 17 janvier 2022

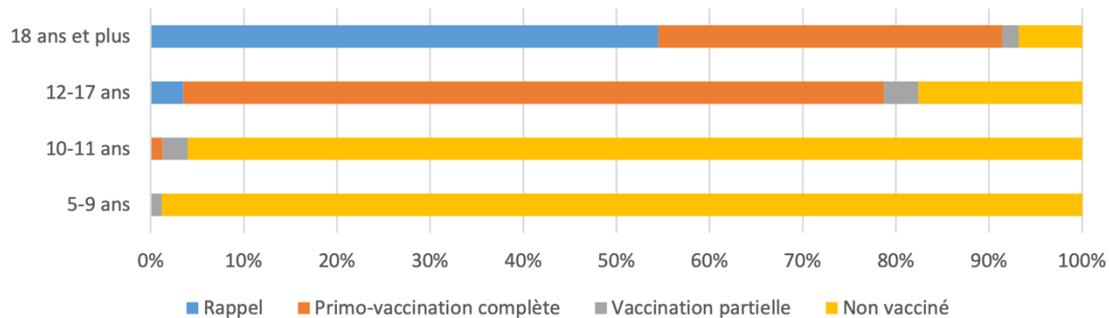
⁶ Santé publique France, *Situation épidémiologique liée à la covid-19 chez les 0-17 ans*, point au 13/01/22. Accessible [ici](#)

⁷ Santé publique France, *Situation épidémiologique liée à la covid-19 chez les 0-17 ans*, point au 13/01/22. Accessible [ici](#)

2. Couverture vaccinale des 12-17 ans

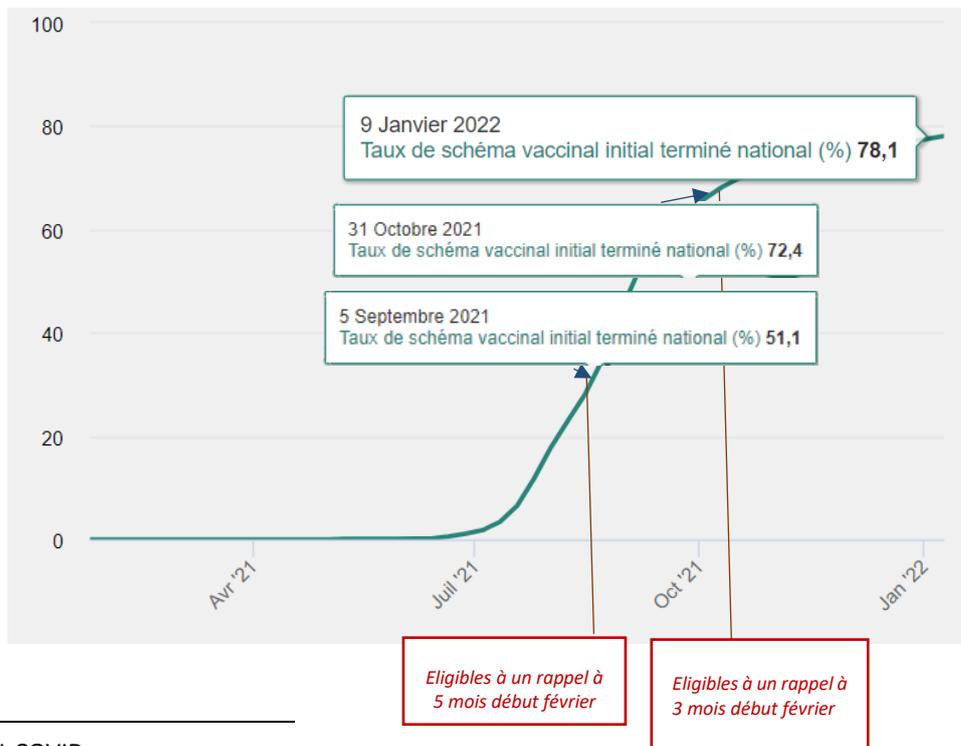
La proportion d'adolescents âgés de 12-17 ans ayant terminé leur schéma de primo-vaccination était de 78.1% au 9 janvier 2022 (graphique 4).

Graphique 4 : Couverture vaccinale par classe d'âge, données au 10 janvier 2022⁸



Parmi les adolescents ayant un schéma vaccinal 2 doses, environ la moitié a reçu sa deuxième dose avant le 1/09/21 soit il y aura 5 mois à la fin de ce mois de janvier. Actuellement, 28% des adolescents sont déjà à plus de 5 mois de leur deuxième dose (vaccination avant le 15/08/2021).

Graphique 5 : Evolution du taux de schéma vaccinal initial terminé chez les 12-17 ans⁹



⁸ VACCIN-COVID

⁹ <https://datavaccin-covid.ameli.fr/>

3. Autres pays ayant recommandé le rappel vaccinal chez les adolescents

Plusieurs pays recommandent d'ores et déjà le rappel de vaccination dans cette classe d'âge :

- **Israël** : Début de la campagne de rappel vaccinal chez les 12-17 ans dès novembre 2021. Décision basée sur l'avis du groupe d'experts de leur Ministère de la Santé.¹⁰
- **Etats-Unis** : recommandation CDC du 5/01/22, rappel à 5 mois¹¹
- **Italie** : décision du 5/01/22, même intervalle de rappel que pour les adultes ¹²
- **Allemagne** : décision STIKO du 13/01/22, rappel à 3 mois après la deuxième dose de primo-vaccination¹³

Certains pays recommandent le rappel uniquement pour les adolescents de 16 ans et plus : La Suisse ¹⁴, le Liban et l'Irlande¹⁵.

4. Discussion et recommandations

A ce jour, le rappel n'est pas administré chez les adolescents de 12 à 17 ans, à l'exception des sujets immunodéprimés, avec une pathologie à haut risque ou une comorbidité, tels que mentionnés dans le DGS Urgent n°2021-122.

A ce jour, les données d'efficacité et de sécurité des industriels concernant le rappel pour l'ensemble de la classe d'âge 12 – 17 ans ne sont pas disponibles au niveau de l'EMA et de l'ANSM. L'ANSM, dans un avis du 24/12/21¹⁶, a considéré que l'extension du rappel aux adolescents âgés de 16-17 ans sans comorbidités était envisageable au vu des données disponibles et de la pression épidémiologique, mais l'insuffisance des données a conduit l'agence à repousser cette perspective en ce qui concerne les 12-15 ans. Un nouvel avis à ce sujet est toutefois annoncé comme imminent.

- **Efficacité de la vaccination chez les adolescents**

Le schéma vaccinal 2 doses Pfizer-BioNTech chez les 12-17 ans offre une protection contre l'infection symptomatique, l'hospitalisation, le syndrome PIMS et le risque de décès.

¹⁰ <https://corona.health.gov.il/en/vaccine-for-covid/>

¹¹ <https://www.cdc.gov/media/releases/2022/s0105-Booster-Shot.html>

¹² <http://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato5348186.pdf>

¹³ https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/STIKO/Empfehlungen/PM_2022-01-13.html

¹⁴ <https://www.bag.admin.ch/bag/en/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/impfen.html#1695831529>

¹⁵ <https://www2.hse.ie/screening-and-vaccinations/covid-19-vaccine/get-the-vaccine/covid-19-vaccine-booster-dose/>

¹⁶ ANSM, *Avis concernant la vaccination contre le Covid-19 en rappel des 12-17 ans*, 24 décembre 2021. Accessible [ici](#)

Face à l'infection symptomatique, une étude du MMWR auprès d'adolescents vaccinés de 12-17 ans suggère une efficacité vaccinale de 94%¹⁷.

Face au risque d'hospitalisation, l'efficacité est estimée à 91% chez les 12-15 ans et à 94% chez les 16-17 ans¹⁸. Concernant la protection contre le risque de PIMS, des données non publiées du CDC retiennent une efficacité vaccinale de 91%¹⁹.

L'ensemble de ces données correspondent à une prééminence du variant Delta. Face à Omicron, les premières données d'efficacité vaccinale en vie réelle disponibles indiquent une chute de l'efficacité vaccinal après un schéma complet de 2 doses de vaccins, mettant ainsi en évidence l'intérêt d'une dose de rappel vaccinal.

- **Baisse de l'efficacité vaccinale**

De fait, les données disponibles suggèrent une baisse de l'efficacité vaccinale chez les adolescents à compter de 3 mois après la primo-injection complète (2^e dose). Une publication en pre-print établit la protection contre l'infection et contre l'infection symptomatique respectivement à 58% et 65% après 5 mois²⁰.

- **Sécurité du rappel**

S'il est vrai que les données la sécurité de la dose de rappel chez les 12-17 ans sont encore limitées, il reste que le risque d'effets indésirables graves peut être considéré comme très faible. Les données de pharmacovigilance des Etats-Unis ne mettent pas en évidence à ce stade un profil de sécurité différent de celui de la primo-vaccination²¹.

En Israël, au 15/12/21, environ 6334 adolescents de 12-15 ans et 250.000 jeunes adultes de 15-19 ans avaient reçu une dose de rappel. Chez les 12-15 ans, aucun cas de myocardite après la dose de rappel n'a été signalé.

Ces différents éléments de connaissance ont conduit le CDC à recommander l'accès au rappel pour les adolescents âgés de 12 à 17 ans depuis le 5/01/2022 (intervalle de 5 mois), de même que plus récemment le Stiko allemand (intervalle de 3 mois).

¹⁷ Lutrick K, Rivers P, Yoo YM, et al. *Interim Estimate of Vaccine Effectiveness of BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) Vaccine in Preventing SARS-CoV-2 Infection Among Adolescents Aged 12–17 Years* — Arizona, July–December 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2021;70:1761–1765. Accessible [ici](#)

¹⁸ -Olson SM, Newhams MM, Halasa NB, et al. *Effectiveness of Pfizer-BioNTech mRNA Vaccination Against COVID-19 Hospitalization Among Persons Aged 12–18 Years* — United States, Juin-Septembre 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2021 70:1483–1488.

-Olson SM et al, *Effectiveness of BNT162b2 Vaccine against Critical Covid-19 in Adolescents*, 12 janvier 2022, NJEM, accessible [ici](#)

¹⁹ Zambrano, Laura D et al., CDC COVID-19 Response Team., *Effectiveness of BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) mRNA vaccination against multisystem inflammatory syndrome in children among persons aged 12–18 Years* — United States, July–December 2021, MMWR. Morbidity and mortality weekly report ; v. 71, early release, January 7, 2022, accessible [ici](#)

²⁰ Ottavia Prunas et al, *Waning Effectiveness of the BNT162b2 Vaccine Against Infection in Adolescents*, 4 janvier 2022, accessible [ici](#)

²¹ CDC Expands booster short eligibility and strengthens recommendations for 12-17 years old, 5 janvier 2022

5. Conclusion

Le COSV considère que la stratégie nationale de vaccination doit accorder une importance toute particulière à la protection des jeunes et que la protection actuelle des 12-17 ans est fragilisée à la fois par la forte circulation virale liée à Omicron et par la baisse partielle d'immunité chez ceux qui ont été vaccinés dès le démarrage de la campagne et durant l'été 2021. **C'est pourquoi le COSV recommande l'accès au rappel pour les 12-17. Ce rappel pourrait se faire dès 3 mois après la primo-vaccination, dans un souci d'homogénéisation avec les autres classes d'âge. Une telle mesure pourrait concerner, dès le 1/02/22, plus de 70% des adolescents éligibles.**

Par ailleurs, le COSV souligne qu'il est nécessaire que l'administration du rappel vaccinal pour les adolescents se fasse non seulement en centres de vaccination, mais également par les effecteurs de ville et au sein des collèges et lycées.