Conseil d'Orientation de la Stratégie Vaccinale Avis du 28 mai 2021 – stratégie de vaccination face au variant B.1.617

Contexte

Face à l'émergence de clusters dus au variant B.1.617 sur son territoire, les autorités sanitaires au Royaume-Uni ont pris la décision d'anticiper l'injection des secondes doses de vaccin Astra Zeneca de 12 semaines à 8 semaines après la première injection, pour les personnes âgées de plus de 50 ans et pour les personnes vulnérables¹. Cette décision s'appuie notamment sur des données récentes relatives à l'efficacité des vaccins contre le variant B.1.617, qui montrent un faible niveau d'efficacité en vie réelle après une injection.

Données disponibles

Des données britanniques d'efficacité en vie réelle sont parues en preprint le 24 mai 2021. Ces données montrent que l'efficacité des vaccins Pfizer/BioNTech et Astra Zeneca après une seule dose de vaccin n'est que de 33% face au variant B.1.617. L'efficacité après deux doses contre ce variant est de 88% pour Pfizer/BioNTech et 60% pour Astra Zeneca². Ces données soulignent **l'importance d'une vaccination complète à deux doses** pour limiter la propagation des variants du SARS-CoV-2 et en particulier du variant B.1.617.

Les données des essais cliniques ont montré que l'efficacité du vaccin Astra Zeneca était meilleure lorsque la seconde dose était injectée 12 semaines après la première, comparée à l'efficacité obtenue avec un espacement plus court³. Ces données suggèrent qu'il n'est pas opportun de réduire l'espacement entre les deux doses de vaccin Astra Zeneca.

Variant B.1.617 en France

En France, la diffusion du variant B.1.617 est à ce jour limitée : ce variant ne fait pas l'objet d'une transmission communautaire au niveau national et n'a été identifié que dans 37 cas ou clusters, représentant 77 cas confirmés au 18 mai 2021⁴.

Il parait ainsi judicieux de proposer une **stratégie régionalisée** face au variant B.1.617, comme cela avait été proposé en Moselle face au variant B.1.351⁵. Cette stratégie avait permis de limiter la propagation du variant B.1.351.

¹ https://www.england.nhs.uk/coronavirus/wp-content/uploads/sites/52/2021/03/C1254-covid-19-vaccination-programme-faqs-on-second-dose-v2.pdf

² Lopez Bernal et al., Effectiveness of COVID-19 vaccines against the B.1.617.2 variant, medRxiv 2021.05.22.21257658; doi: https://doi.org/10.1101/2021.05.22.21257658

³ Voysey et al. "Single-dose administration and the influence of the timing of the booster dose on immunogenicity and efficacy of ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) vaccine: a pooled analysis of four randomised trials." Lancet (London, England) vol. 397,10277 (2021): 881-891. doi:10.1016/S0140-6736(21)00432-3

⁴ Avis du Conseil scientifique COVID-19 – Les variants B.1.617 dits « indiens », mise à jour du 24 mai 2021

⁵ Avis du COSV 12 février 2021 – Variant 501Y.V2 et vaccination en Moselle https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/avis du cosv 12 fevrier 2021 - variant 501y.v2 et vaccination en moselle.pdf

Recommandations

- Ne pas modifier le schéma vaccinal d'espacement entre les deux doses de vaccin Astra Zeneca à l'échelle nationale.
- ❖ En cas de détection localisée de cluster dû au variant B.1.617 :
 - Proposer dans ce territoire aux personnes ayant reçu une première dose de vaccin Astra Zeneca de recevoir une seconde dose de vaccin à ARNm dans un délai de 4 semaines après la première injection, au lieu de 12 semaines.
 - Proposer dans ce territoire aux personnes ayant reçu une injection de vaccin Janssen de recevoir une seconde dose de vaccin à ARNm dans un délai de 4 semaines après la première injection.
 - Proposer dans ce territoire aux personnes ayant reçu une dose de vaccin après une infection antérieure au SARS-CoV-2 de recevoir une seconde dose de vaccin à ARNm, dans un délai de 4 semaines après la première injection.
 - o Intensifier la vaccination avec les vaccins à ARNm dans ce territoire avec un intervalle rapproché de 3 à 4 semaines au lieu de 6 semaines.

A noter que si la circulation du variant B.1.617 s'accélérait sur le territoire français, il pourrait être proposé de passer d'une stratégie régionalisée à une stratégie nationale.