

Épisode 12 – Immunité Collective

Avec le Dr Eric Griggs

MACHINE GÉNÉRÉE PAR GOOGLE TRANSLATE

Clay (00:00):

Bonjour à tous. Aujourd'hui, nous parlons d'immunité collective. Vous m'avez bien entendu.

Diane (00:05):

(des rires)

Clay (00:06):

Tu vois ce que j'ai fait là ? Commençons cet épisode de Vax Matters.

Diane (00:17):

D'accord, donc, l'immunité collective est un terme que certains d'entre nous connaissent, mais le comprenons-nous vraiment ? Dans le monde d'aujourd'hui, j'associe au moins le terme à de grandes populations immunisées contre des maladies qui ont disparu de la plupart des pays, comme la variole ou la poliomyélite. Mais le terme est plus complexe, cependant, je crois. Et ici pour approfondir notre compréhension de l'immunité collective, le Dr Eric Griggs, directeur de la médecine communautaire à Access Health Louisiana, et ambassadeur de la promotion de la santé en Louisiane pour le ministère de la Santé de la Louisiane. Bienvenue sur notre podcast, Dr Griggs.

Dr Griggs (00:58):

Bonjour, bonjour, merci.

Clay (01:00):

C'est tellement bon de vous avoir ici, et Di a donné une très bonne description de là où nous commençons. Et donc, pour ceux qui ne comprennent pas, je vais poser la question évidente. Qu'est-ce que l'immunité collective ?

Dr Griggs (01:14):

(rires) C'est une excellente question. L'immunité collective est exactement ce que vous avez dit. C'est, c'est un terme où la plupart de la population, un certain pourcentage, euh, de la population a atteint, euh, l'exposition à un certain virus ou maladie de sorte que le virus ou la maladie, euh, n'affectera plus la population.

Diane (01:34):

Alors pourquoi est-il important, euh, pour nous, en tant que communauté, d'essayer d'atteindre l'immunité collective ?

Dr Griggs (01:41):

Donc, selon les maladies, euh, la, la raison pour laquelle c'est im- im- important est parce que, euh, nous ne voulons pas que ces maladies puissent nuire à de grandes, grandes, euh, factions, ou à n'importe qui, euh, dans notre communauté. Euh, ça, vous avez mentionné les exemples de la

variole, euh, vous, vous avez parlé de la poliomyélite. Beaucoup de ces choses ont été réalisées avec des vaccins. Il y a l'immunité naturelle et puis il y a l'immunité vaccinale, et ils travaillent tous les deux pour obtenir l'immunité collective. Je suppose que c'est logique, non ?

Clay (02:10):

Eh bien, comment l'immunité collective peut-elle être atteinte ?

Dr Griggs (02:13):

Eh bien, encore une fois, l'une des façons dont, euh, il y a deux façons. L'un est l'immunité naturelle. Un, euh, par, euh, un certain pourcentage de la population survivant réellement, ou contractant la maladie puis survivant, et obtenant ensuite des anticorps, donc, euh, de sorte que cela ne les affectera plus. L'autre moyen est de, euh, s- stimuler cette réponse anticorps par le biais de vaccins.

Diane (02:36):

Euh, et vous savez, Dr Griggs, je pense que cela soulève la question. Est-il possible d'atteindre l'immunité collective ? Comment savoir si vous avez atteint l'immunité collective avec une certaine maladie ?

Dr Griggs (02:49):

Eh bien, ce qui va se passer, c'est qu'en santé publique, il y a une chose appelée surveillance, bien sûr, qui nous permet de savoir généralement combien de personnes ont été touchées. Ils, euh, nous, nous, euh, gardons un œil, ou sur- euh, sur- nous surveillons, euh, le nombre de personnes qui ont été, euh, infectées. Et puis on compte aussi le nombre de personnes qui, euh, ont été vaccinées. Euh, ça marche bien pour, euh, les maladies, disons les virus qui ne mutent pas, euh, aussi vite que certains autres, parce que sinon, avec les mutations, ça peut être difficile de, d'atteindre, euh, si différent, si vous n'avez pas la même immunité, euh, à une variante d'un virus que vous auriez, euh, l'original.

Clay (03:32):

Vous savez, nous sommes tellement visuels, donc je vais poser ce qui peut être considéré comme une question stupide. Mais, euh, y a-t-il un pourcentage, est-ce 60 %, 50 % plus un, je veux dire, à quel, à quel pourcentage considèreriez-vous que l'immunité collective est atteinte, si jamais nous l'atteignons ?

Dr Griggs (03:50):

Eh bien, et si vous parlez de COVID, pendant un moment, nous disions que c'était à 70% de la population. Euh, une fois que 70 % de la population aurait survécu, euh, à la maladie, aurait été infectée et récupérée, ou, et/ou aurait été infectée, nous obtiendrions l'immunité collective. Et cela soulève la question à laquelle j'ai fait allusion plus tôt concernant la variante. Une partie du problème que nous rencontrons maintenant est qu'avec ces différentes variantes, en particulier de l'Omicron, euh, la variante, euh, c'est que, euh, vous pouvez être réinfecté par différentes souches différentes. Et ici avec le B5, vous pouvez être réinfecté, euh, avec, euh, avec la même variante en l'espace de quatre semaines à cause de la nature des coronavirus.

Clay (04:30):

Ouah.

Diane (04:32):

Et c'est un peu difficile d'envelopper votre, votre cerveau autour de cela, d'envelopper votre tête autour de tout-

Clay (04:35):

Droit.

Diane (04:35):

... cette. Juste au moment où tu penses que c'est à nouveau sûr-

Clay (04:38):

Droit.

Diane (04:38):

... ou le , comme nous en parlions auparavant dans certains podcasts précédents que Clay et moi avons fait, euh, vous, vous, vous, vous semblez, d'accord, nous nous débrouillons bien, nous nous débrouillons bien, dans, dans l'ordre général des choses.

Clay (04:47):

Droit.

Diane (04:48):

D'où nous étions, nous nous débrouillons très bien, mais il y a tellement de variables là-bas, et là, euh, nous parlions aussi, Dr Griggs, du fait que, euh, vous savez, le Clay disait, un certain pourcentage, ou un nombre. Mais cela varie selon les différentes maladies, comme, euh, je suppose comme la rougeole et la varicelle et tout ça, jusqu'à atteindre une immunité collective. Pouvez-vous nous expliquer cela?

Dr Griggs (05:12):

Ouais, ça dépend du, du, euh, ça, ça, ça dépend du virus. Chaque virus est différent et les virus rivalisent pour survivre, tout comme nous le sommes en tant qu'humains. Euh, donc, ça, le, le niveau d'immunité collective va dépendre, exactement comme vous l'avez dit, du processus de la maladie. Donc, pour certaines maladies, ça peut être 50 %, ça peut être 80 %. Il pourrait être aussi élevé que 90 %. Euh, pour d'autres ça pourrait être, comme on le disait avec le COVID comme on pensait, euh, il y a quelques années, euh, que 70% nous y amèneraient. Mais nous ne connaissons pas la nature du... vous ne pouvez pas prédire ce que les virus vont faire lorsqu'ils mutent, et ils créent des variantes.

Clay (05:51):

Nous avons parlé avec un docteur Joseph Kantor dans un épisode précédent de l'émission sur où nous, où nous sommes, et il a dit que 95% des Américains ont été vaccinés, ont eu le coronavirus, ou les deux, n'est-ce pas ? Alors, comment ça-

Dr Griggs (06:09):

Droit.

Clay (06:09):

... comment cela fonctionne-t-il en conjonction avec nos efforts pour atteindre l'immunité collective ? Parce que c'est un grand nombre. Alors, pouvez-vous en quelque sorte extrapoler comment cela nous y amène?

Dr Griggs (06:20):

Ouais, donc, donc, il, il a soulevé un excellent point, et encore une fois, cela, cela illustre ce que je disais plus tôt, que c'est un nombre énorme, et on pourrait penser que nous aurions atteint l'immunité collective, encore une fois, atteint un point où, que les gens, le virus ne peut pas, euh, ne peut plus trouver personne d'autre à infecter, il ne peut plus se propager dans la population. Le problème est que nous avons ces variantes auxquelles nous avons affaire. Nous avons eu, avec, avec Alpha, nous avons eu Delta, nous avons eu Omicron, et nous avons eu des variations de chacun. Et chacun de ceux-ci a différents niveaux de réinfection. Euh, encore une fois, vous pouvez être, vous, l'immunité collective est plus facile à obtenir si vous avez un virus, et une fois que vous êtes infecté, euh, vos anticorps agissent pour vous protéger contre de futures infections. Avec la façon dont COVID a muté, vous n'êtes pas nécessairement protégé contre les futures variantes, ce qui le rend beaucoup plus difficile à réaliser. Votre niveau d'immunité collective envers une variante, disons Alpha, euh, be- euh, est, est, n'est plus aussi efficace quand nous arrivons à Omicron. Cela a-t-il du sens?

Diane (07:22):

Mm-hmm.

Clay (07:24):

Cela fait.

Diane (07:23):

Ouais, on est, on est un peu sur une pente glissante avec tout ça, n'est-ce pas ? Euh, vous savez, euh, Dr Griggs, j'ai entendu tellement de gens au début, c'était en quelque sorte l'une de leurs, eh bien, je ne sais pas, raisons, excuses, euh, explications de pourquoi ils n'allaient pas obtenir le vaccin est parce que, entre guillemets, attendre que l'immunité collective se déclenche. C'est, euh, ils, ils ont dit qu'il n'y avait pas besoin parce qu'ils seraient protégés à cause de l'immunité collective. Que dites-vous de cela ?

Dr Griggs (07:53):

Eh bien, euh, ça, ça aurait pu être, je pouvais comprendre cette logique et je respecte cette logique, euh, pour le début, plus tôt dans la pandémie. Mais maintenant ce n'est pas le cas. L'immunité collective est beaucoup plus difficile à obtenir, donc l'immunité naturelle va être encore plus difficile. Donc, nous avons besoin de l'aide des vaccins, et nous aurons besoin, euh, de rappels qui ont les différentes variantes, une protection pour les différentes variantes, afin d'obtenir, euh, n'importe quel niveau d'immunité de troupeau, de troupeau, de troupeau maintenant .

Clay (08:22):

Je suis tellement fasciné par le concept et la réalité d'y arriver, et, Parce que nous parlons tellement de COVID en ce moment, et c'est s- comme Diane l'a dit, c'est tellement, euh, en constante évolution. Comment consultez-vous les gens en petits groupes à ce sujet, et comment, comment doivent-ils se conduire pour que nous puissions obtenir ladite immunité collective ?

Dr Griggs (08:42):

Ouais, donc une des choses que, euh, je, j'utilise toujours l'exemple de la, la pandémie de 1918, euh, quand il n'y avait pas de vaccins. Euh, vous savez, si nous conduisions notre comportement de manière à nous protéger et à nous y tenir, cela rendrait les choses beaucoup, beaucoup plus faciles. Que, euh, si nous maintenons nos distances les uns avec les autres, si nous nous lavons les mains, si nous portons un masque, sa- les choses sont simples. On les appelle NPI, inter-interventions non pharmacologiques. Si nous étions cohérents en faisant cela, euh, cette chose serait beaucoup plus facile. Et puis nous pourrions passer à la conversation sur les vaccins. Alors, après j'explique que, que la partie immunité naturelle avec les vaccins, les vaccins nous permettent d'aider à y arriver. Encore une fois, les vaccins stimulent - enseignent à votre corps comment fabriquer des anticorps contre n'importe quel virus ou variante qui pourrait être là-bas. L'immunité collective est beaucoup plus facile lorsque vous êtes en mesure d'utiliser à la fois les interventions non pharmacologiques - les inter-interventions et les vaccins. Euh, plus tôt nous pourrions tous être sur la même longueur d'onde, plus tôt nous pourrions y arriver. Le problème est que tout le monde veut vraiment fonctionner selon ses propres termes, euh, avec ses propres théories, et cela rend les choses beaucoup, beaucoup plus difficiles.

Diane (09:51):

C'est un défi d'être sur la même longueur d'onde, je pense, docteur Griggs. Et je crois que tous les, euh, tous les professionnels de la santé, tous les médecins, les, il y a tellement de choses que vous pouvez faire. C'est à l'individu-

Clay (10:02):

Mm-hmm.

Diane (10:02):

... de prendre la responsabilité de faire ce qu'ils doivent faire. Pensez-vous, à votre avis, pensez-vous que nous atteindrons une immunité collective avec ça, avec ce COVID ?

Dr Griggs (10:13):

Ouais, euh, euh, euh, euh, je pense que finalement, avec suffisamment de temps... tout cela s'est passé si vite. Je veux dire, ça, c'est juste-

Diane (10:18):

Oh, sans blague, ouais.

Dr Griggs (10:19):

... nous allons, [inaudible 00:10:27], ouais, nous entrons dans notre troisième année, et je ne sais pas-

Diane (10:23):

Oh mince.

Dr Griggs (10:23):

... à propos de vous les gars, mais c'est juste, pour moi, c'est comme si c'était environ 10.

Diane (10:26):
(des rires)

Clay (10:26):
Oui.

Diane (10:27):
En effet, ouais.

Clay (10:28):
(des rires)

Dr Griggs (10:29):

Euh, ce que je, ce que j'ai tendance à dire aux gens, cependant, c'est "Écoutez, je, je ne suis pas ici pour vous faire changer d'avis. Je suis ici pour vous donner les faits. Et j'espère que, sur la base de ces faits, tu prendras les décisions les plus sages pour, pour toi. Euh, je serai là malgré tout. Euh, je serai là pour te dire où te faire vacciner. Je serai là, quoi, pour te dire quoi à l'hôpital. Je serai là pour vous dire où trouver du Paxlovid. Je serai là pour vous dire tous les faits que vous voulez, mais je veux juste que vous fassiez ce qu'il y a de mieux pour vous, vous-même et pour votre communauté environnante. Et, euh, euh, mon travail consiste à donner autant de faits que possible. "

Clay (11:01):

Eh bien, vous savez, certaines personnes peuvent vous écouter et dire : "D'accord, si nous atteignons l'immunité collective, cela signifie que c'est fini. Nous en avons fini avec cela, il a été éradiqué." Est-ce la même chose?

Dr Griggs (11:12):

Non, donc, le truc, c'est que, euh, nous devons encore ajuster notre comportement parce que nous sommes toujours dans une situation en constante évolution. Il y a très peu de maladies que nous avons effacées de la surface de la planète. Euh, et je ne pense pas, je pense que nous aurons affaire à COVID pendant longtemps. Donc je pense qu'il va falloir sans cesse ajuster notre, notre comportement. Si vous y réfléchissez, la grippe H1N1 qui a causé la pandémie il y a 100 ans, elle est toujours là aujourd'hui. Euh, et nous, et si vous ne voulez pas tomber malade, si vous voulez atteindre un niveau de sécurité, vous devriez faire ces choses. Vous vous faites vacciner, vous utilisez vos interventions non pharmacologiques. Si vous êtes malade, vous restez à la maison. Euh, si vous êtes responsable, vous voulez porter un masque. Euh, si tu, si tu sors, euh, tu nous laves les mains. Donc je pense que les choses que nous, nous devons juste ajuster notre comportement. Nous vivons depuis toutes ces années sans virus de cette nature, il est donc difficile d'amener les gens à changer leurs comportements.

Clay (12:04):
Mm-hmm.

Diane (12:04):

Euh, et je le crois, comme en vérité, Clay l'a dit un peu plus tôt, que le Dr Kanter a dit que COVID a été la situation déterminante de notre génération.

Clay (12:13):

Yeah Yeah.

Diane (12:13):

Je veux dire, cela a bouleversé nos vies, de côté, à l'envers pendant les deux ou trois dernières années. Donc, vous, tout ça, vous tous, vous savez, euh, la communauté médicale doit vraiment éduquer tout le monde. Vous savez, nous devenons de plus en plus familiers avec ces termes d'immunité collective, de variantes, de sous-variantes, de vouloir savoir, euh, éradiquer les maladies. Nous, nous obtenons tous une sorte de petit diplôme ici, pas un diplôme de médecine-

Clay (12:41):

(des rires)

Diane (12:41):

... mais peu diplômé, euh, en, en médecine. Et ce que nous devons faire pour nous-mêmes et pour, comme nous l'avons dit, notre communauté et nos proches, donc, quand atteindre, atteindre l'immunité collective n'est pas la même chose, juste pour clarifier cela, ce n'est pas la même chose que d'éradiquer une maladie. Nous voulons être très clairs à ce sujet, Dr Griggs.

Dr Griggs (13:00):

Ouais, absolument. Atteindre l'immunité collective n'est pas la même chose, nous, euh, avec l'immunité collective, a l- la maladie circule toujours dans la population, mais elle n'est pas capable d'affecter cette population. Éradiquer une maladie, euh, c'est différent, comme nous l'avons fait avec la variole et la poliomyélite. Et à votre point, euh, euh, euh, euh, je l'explique aux gens comme, "Écoutez, je sais que c'est un frein. C'est comme, euh, vous savez, c'est comme être assis dans un cours de sciences. Vous êtes être obligé de passer un examen scientifique"-

Diane (13:26):

Oui.

Dr Griggs (13:26):

... "et vous détestez la science."

Diane (13:27):

(rires) Oui.

Dr Griggs (13:27):

(des rires)

Diane (13:27):

C'est un, c'est un cours obligatoire pour obtenir son diplôme, ouais.

Clay (13:32):

(des rires)

Dr Griggs (13:32):

Ouais.

Diane (13:32):

Nous sommes tous dans ce cours obligatoire en ce moment.

Dr Griggs (13:34):

Ouais, un cours obligatoire-

Diane (13:34):

Ouais.

Dr Griggs (13:34):

(des rires)

Diane (13h35):

Ouah.

Dr Griggs (13:36):

Exactement. Exactement.

Clay (13:37):

(des rires)

Dr Griggs (13:38):

C'est exactement ce que c'est. Et c'est quoi, c'est pourquoi j'autorise le refoulement. Cela ne me dérange pas. Je comprends, vous ne vouliez pas prendre la science. Vous aussi, vous avez fait tout ce que vous pouviez pour fixer votre emploi du temps afin de ne pas avoir à prendre...

Diane (13:48):

Ouais.

Dr Griggs (13:49):

... prends un autre-

Diane (13:49):

Mm-hmm.

Dr Griggs (13:49):

... cours de sciences. Et ici vous vivez un.

Diane (13:52):

Votre conseiller a dit : "Tu dois le prendre", alors tu dois le faire.

Dr Griggs (13:55):
(des rires)

Clay (13:55):
Tu sais, je pense que tu as déclenché-

Dr Griggs (13:55):
Ouais.

Clay (13:55):
... Diane un peu-

Diane (13:56):
(des rires)

Clay (13:56):
... sur celui-là avec ça. Avec cette analogie.

Dr Griggs (13:58):
(des rires)

Clay (13:58):
(des rires)

Diane (14:00):
Oh wow. Merci.

Clay (14:00):
Comme ci comme ça-

Dr Griggs (14:00):
(des rires)

Clay (14:03):
... alors écoute, quelque-

Diane (14:03):
(des rires)

Clay (14:04):
... certaines personnes peuvent, (rires) vous entendre parler d'immunité collective, et du fait que nous pourrions éventuellement y arriver, comme signifiant, d'accord, pas plus-

Diane (14:13):

Mm-hmm.

Clay (14:13):

... vaccinations, plus de piqûres. Nous en avons fini avec ça. Je suppose que c'est une hypothèse inexacte.

Dr Griggs (14:19):

Ouais, c'est une hypothèse inexacte, et la seule façon d'y arriver, la meilleure façon d'y arriver, ça va doivent inclure les vaccins dans l'équation. Euh, encore une fois, il y a l'immunité naturelle et puis il y a l'immunité vaccinale, et ils travaillent ensemble pour aider à obtenir un semblant d'immunité collective.

Diane (14:35):

Et nous discussions aussi, euh, docteur, du fait que les experts en santé publique ne peuvent vraiment pas compter sur l'immunité collective pour protéger les gens contre, par exemple, la coqueluche. Vous savez, il y a des choses qui ne peuvent tout simplement pas arriver. Est-ce exact?

Dr Griggs (14:49):

Droit. Bon, il y a des choses qui ne peuvent pas arriver. Et le, et-

Diane (14:52):

Mm-hmm.

Dr Griggs (14:52):

... encore une fois, les vaccins sont un moyen de nous protéger, euh, de ces, ces choses. Je veux dire, si nous ne pouvons pas contourner cela, nous prenons des vaccins depuis des années, le concept de vaccins existe depuis des siècles et des siècles. Euh, vous pouvez retourner au travail avec la variole, euh, vous savez, Edward Jenner, euh, et le, et, et avant. Euh, les vaccins sont quelque chose qui, euh, qui nous sauve. Nous ne nous en rendons tout simplement pas compte. Ils sont devenus si omniprésents, euh, vous les prenez avant-

Diane (15:17):

Oui Ouais.

Dr Griggs (15:18):

... tu vas à l'école. Nous n'y pensons pas. Ces maladies, je n'ai jamais, nous n'avons jamais vu personne avec la polio. Nous n'avons jamais vu personne avec la variole. Euh, nous n'avons jamais eu le sentiment d'urgence. Euh, heureusement, je veux dire, c'est, euh, c'est triste que COVID soit, soit, aussi mortel soit-il, euh, et nous avons, nous avons beaucoup souffert avec ça. Mais, euh, vous ne pouvez qu'imaginer la souffrance dont les gens ont été témoins avec la polio et la variole.

Clay (15:44):

Mm-hmm.

Dr Griggs (15:44):

Euh, avant qu'il y ait quoi que ce soit à faire à ce sujet. Donc, c'est juste quelque chose auquel nous devons juste nous habituer . C'est un autre. Et ça, il y a eu un refoulement à ce moment-là, et nous devons simplement faire face au refoulement. Nous sommes seulement-

Clay (15:53):

Mm-hmm.

Diane (15:53):

Et tu-

Dr Griggs (15:53):

... euh, encore une fois, euh, ce n'est que la troisième année.

Diane (15:56):

(rires) Seulement la troisième année, merci pour ce rappel. Mais-

Dr Griggs (15:58):

(des rires)

Diane (15:58):

... tu sais, c'était toujours-

Dr Griggs (15:59):

(des rires)

Diane (15:59):

... c'était toujours une évidence quand nous grandissions en tant qu'enfants, vous venez de le faire. Vous avez tous vos vaccins et-

Clay (16:07):

Mm-hmm.

Diane (16:07):

... tu as fait ceci, et tu as fait cela avant d'aller à l'école.

Clay (16:10):

Droit.

Diane (16:10):

Et cela ne faisait aucun doute.

Clay (16:11):

Droit.

Diane (16:11):

Et maintenant, mais parfois je pense qu'en tant qu'adultes, nous oublions qu'il y a des injections, il y a des vaccins dont nous avons besoin pour continuer à nous assurer que nous sommes à jour, encore une fois, pour être proactifs sur notre santé, Dr Griggs , parce que nous ne savons jamais ce qui nous attend, vous savez, le prochain virage, parce que qui aurait jamais pensé que COVID, vache sacrée-

Clay (16:32):

Mm-hmm.

Diane (16:32):

... fermer le monde en février 2020, je veux dire, c'était, le monde a été fermé.

Clay (16:36):

Eh bien, comme vous le savez, euh-

Dr Griggs (16:37):

[inaudible 00:16:53]-

Clay (16:38):

... Diane, euh, pour devenir membre de n'importe quelle plate-forme de médias sociaux, vous devez avoir un diplôme en médecine, donc-

Diane (16:43):

(des rires)

Dr Griggs (16:43):

(des rires)

Clay (16:44):

... tout ce que nous lisons sur ces plateformes est vrai, donc-

Diane (16:46):

Je l'aime.

Clay (16:46):

... euh, tu sais?

Dr Griggs (16:46):

Ouais.

Diane (16:46):

(des rires)

Clay (16:47):

Vous savez, vous savez, c'est, c'est intéressant de penser à où nous en sommes maintenant. Vous avez fait référence-

Diane (16:51):

Mm-hmm.

Clay (16:51):

... depuis combien de temps sommes-nous là-dedans, doc. Et maintenant, nous revenons aux activités que nous avons vues auparavant, les activités sportives, les rassemblements ou les écoles, les réunions de famille-

Diane (17:01):

Les vacances.

Clay (17:01):

... les vacances.

Diane (17:02):

Des voyages, ouais.

Clay (17 : 03) :

Alors, comment cette réalité nous affecte-t-elle, ou la vitesse à laquelle nous atteignons l'immunité collective ?

Dr Griggs (17:10):

Donc, (rires) c'est parce que ce virus est en constante évolution, même si cela rend les choses vraiment, vraiment difficiles. Je veux dire-

Clay (17:17):

Mm-hmm.

Dr Griggs (17:17):

... chaque variante v- et sous-variante est plus contagieuse que la précédente, et le fait qu'il n'y ait pas de croix, là, il ne semble pas y avoir que la quantité de protection croisée de la variante à la sous-variante semble devenir de moins en moins . Donc, cela rend les choses beaucoup plus difficiles. L'autre chose est que nous sommes juste, nous sommes sous, nous sommes, nous sommes en fatigue pandémique.

Diane (17:37):

Ouais.

Dr Griggs (17:37):

Euh, tout le monde, on en a marre. Euh, les gens ne veulent pas en entendre parler, ils ne veulent pas en parler. Euh, je travaille dans d'autres pays. J'étais dans, euh, Turks and Caicos, et je faisais-

Clay (17:46):

Mm-hmm.

Dr Griggs (17:46):

... un événement sur la santé masculine, parlant du ministre de la santé du pays. Ils sont comme ça, on peut parler de tout, mais ne, ne parlons pas de COVID. Nous n'avons pas le COVID.

Diane (17:53):

(rires) Oh, ça alors.

Dr Griggs (17:53):

(des rires)

Diane (17:54):

L'éléphant dans la pièce, hein ?

Dr Griggs (17:55):

(des rires)

Diane (17:56):

Ne parlez pas de COVID. Wowzers .

Dr Griggs (17:58):

Ne parlez pas de COVID.

Diane (17:59):

Comment ça s'est passé, Dr Griggs ? Homme.

Dr Griggs (18:01):

Ouais, oh, je, j'ai dit-

Clay (18:02):

Je pense que tu as suivi son conseil.

Diane (18:02):

(rires) Oh.

Dr Griggs (18:03):

Et moi, j'abso - et, et j'ai dit ce que j'avais à dire et, euh, de sortir de la pièce, mais je savais déjà-

Diane (18:09):

(des rires)

Dr Griggs (18:09):

... ce-

Diane (18:10):

Ouais.

Dr Griggs (18:11):

... que sur- (rires) une fois, une fois que vous sortez dans la communauté et que vous commencez-

Diane (18:14):

Ouais.

Dr Griggs (18:14):

... faire, euh, n'importe quel type de discours sur la santé ou d'éducation à la santé, COVID arrive et vous ne pouvez pas-

Diane (18:19):

Ouais.

Dr Griggs (18:19):

... évitez-le car vous deviez porter un masque lorsque vous êtes à l'intérieur. Pourquoi portons-nous un masque ? C'est à cause du COVID. Je n'en ai donc pas parlé jusqu'à ce qu'ils me le rapportent, mais encore une fois, nous devons surmonter la fatigue du COVID. La, la, vous savez, la technologie en constante évolution est une chose incroyable, et c'est génial, mais cela peut être éprouvant. Euh, nous sommes à l'ère de la surcharge d'informations.

Diane (18h40):

Mm-hmm.

Dr Griggs (18:40):

Et il y a la désinformation. Et toutes ces choses renforcent l'opinion des gens lorsqu'ils ne veulent pas faire quelque chose. Et je pense que nous avons vécu cela assez durement.

Diane (18:49):

A- et vous savez, Dr Griggs, c'est vraiment un catch-22.

Clay (18:52):

Mm.

Dr Griggs (18:53):

Oui, c'est vraiment le cas. Vous devez, la, la capacité de lire la pièce, ou d'avoir une intelligence émotionnelle, un QE, pour réaliser que les gens sont fatigués, quand laisser, laisser, lever le pied de l'accélérateur-

Diane (19:04):

Mm-hmm.

Dr Griggs (19:04):

... un peu et laissez les gens tirer vos propres conclusions. Parlez d'autre chose que, dans COVID. Vivez la vie, dites aux gens d'être présents dans l'instant.

Diane (19:12):

Oui.

Dr Griggs (19:12):

Euh-

Diane (19:13):

Oui.

Dr Griggs (19:14):

... et, et r- et vraiment s- vous savez, w- ce qui s'est passé, c'est qu'il y a un schéma dans toute cette pandémie. Euh, je pense que tout le monde accepte enfin qu'il y ait une vague à l'automne, il y a une vague au printemps/été. Euh, si vous vous en souvenez, au cours des trois derniers étés, tout le monde a commencé à se plaindre : "Oh, j'ai un rhume d'été. J'ai la grippe d'été. J'ai un, ce mal de tête bizarre. Ce sont mes allergies et mes sinus", et ça tourne il semble que ces trois dernières années, il s'agisse d'une autre variante. Une fois que nous sommes capables d'accepter cela, et que nous pouvons changer nos comportements pour porter un masque lorsque nous voyageons, pour être plus responsables lorsque nous sommes dehors, euh, rester au courant du, le, le dernier... pas, que, euh, euh, vous savez, euh, je suis, euh, j'apporte mon propre point ici. Une partie du problème est qu'une grande partie de l'information qui sort ne l'est pas, elle n'est pas examinée par des pairs. Les études ne sont pas solides, et nous disons tout à tout le monde tout le temps. On nous donne... nous, imaginons que quelqu'un vous guide dans le processus de fabrication de saucisses. Tu ne voudrais pas le manger-

Clay (20:11):

(des rires)

Dr Griggs (20:11):

... à la fin.

Diane (20:12):

Amen à cela.

Clay (20:13):

Oui.

Dr Griggs (20:14):

(des rires)

Diane (20:14):

Dieu.

Clay (20:14):

Oui.

Diane (20:14):

Euh-hein.

Dr Griggs (20:15):

(rires) O- ouais, donc on nous donne toutes ces étapes avant que la saucisse ne soit prête, au lieu de ne sortir que les meilleures et les plus récentes informations qui ont été examinées par des pairs, qui ont été traitées dans un, un, a, un puissant, euh, essai clinique, clinique-clinique. De cette façon, vous évitez la surcharge d'informations et vous diriez : « Jusqu'à ce que je vous dise le contraire, continuez et faites ceci, ceci et cela. Portez votre masque et faites-vous vacciner. Lorsqu'un changement se produit, je vais te faire savoir." Être juste stratégique et être capable de lire la pièce et de lire le niveau de fatigue des gens. Euh, beaucoup de gens vous feront connaître leur niveau de fatigue parce que dès que vous commencez à parler de COVID, ils s'en vont.

Clay (20:49):

(des rires)

Diane (20:49):

(des rires)

Clay (20:50) :

Ouais, ça, ça, je pense que je pourrais reprendre ce moment-là.

Diane (20:53):

G- un bon moyen d'arrêter une conversation est-

Clay (20:54):

Ouais.

Diane (20:55):

... euh, ouais. Mm-hmm.

Dr Griggs (20:56):

(rires) Ouais, ouais.

Clay (20:57):

Vous savez, c'est intéressant, doc, euh, je pense que vous faites valoir un excellent point, parce que certains comportements deviennent presque involontaires, comme, disons, ici dans le sud de la Louisiane, quand, au fil des saisons, il y a des choses que nous faisons naturellement. Je veux dire, les gens en mai commencent, euh, à s'approvisionner pour leurs maisons en cas d'ouragan, donc ils n'ont pas à se précipiter le soir pour faire le plein de choses, ou en hiver, vous savez, ce que les gens font. Je pense que la même chose peut être dite pour cela si nous sommes, si nous sommes

intelligents à ce sujet, que nous, nous je saurai naturellement, hé, si vous voyagez à l'automne, peut-être que vous voudrez porter un masque si vous ne feriez pas autrement.

Dr Griggs (21:33):

D'accord, d'accord, et s'il y a un nouveau vaccin qui sort, parce que nous travaillons... personne ne veut se faire vacciner. Ma mère, ma mère - ma propre mère a dit, euh, "Bébé, je ne prends pas" -

Clay (21:42):

(des rires)

Dr Griggs (21:42):

... "Je ne prends pas un autre rappel, un coq"-

Diane (21:43):

(des rires)

Dr Griggs (21:45):

... "un jambon, un canard, un poulet, je n'en prends pas." Maintenant, c'est à votre tour-

Diane (21:49):

J'aime ta maman.

Dr Griggs (21:50):

... [inaudible 00:23:01].

Diane (21:50):

(des rires)

Clay (21:51):

(des rires)

Dr Griggs (21:53):

Ma mère a dit : "Pourquoi vous ne... écoutez pas, dites-moi, dites-moi quand vous avez bien compris, et en attendant, je vais rester à la maison."

Diane (21:57):

(des rires)

Dr Griggs (21:58):

Elle a adapté son comportement. Elle a pris une décision. Euh, elle n'aime pas ce que ça fait. Elle a eu, elle a eu un rappel, mais elle ne veut pas en prendre un autre jusqu'à ce que nous puissions, jusqu'à ce que le, laisse le, laisse le vir - c'est comme laisser passer une tempête.

Diane (22:11):

Mm-hmm.

Dr Griggs (22:11):

Elle veut que le s- le s- le, la tempête de la variante passe, et donne suffisamment de temps pour le, le prochain coup qu'elle prend a assez de la, la protection pour la dernière variante. Cela a beaucoup de sens avec, parce qu'il y a, euh, des gens, ce n'est pas une sensation confortable, euh, pour certaines personnes, d'avoir ces, ces boosters.

Diane (22:30):

A- et moi, et j'adore quand ta maman dit : "Bébé, quand tu fais bien les choses, quand tu fais les choses bien."

Dr Griggs (22:34):

Ouais.

Diane (22:34):

Plus de boosters ni de coqs. Tu sais, j'ai eu-

Dr Griggs (22:36):

(des rires)

Diane (22:36):

... J'en ai eu, j'ai eu le vaccin, et puis, puis, puis les deux rappels. Et moi, je dis aux gens : "Vous savez, ma carte de danse COVID est remplie."

Dr Griggs (22:43):

Ouais, elle est morte-

Dr Griggs (22:44):

... elle est très sérieuse à ce sujet aussi.

Diane (22:45):

Ouais, oh, ouais, je parie.

Dr Griggs (22:46):

Elle ne quitte pas la maison. Elle est juste, "Je reste à la maison. Juste, juste, ne t'inquiète pas pour ça, je vais bien."

Clay (22:50):

Bien-

Dr Griggs (22:51):

Bon, d'accord, d'accord.

Clay (22:51):

... donnez-nous une mise à jour, euh, en ce qui concerne l'immunité collective pour, euh, d'autres choses comme, euh, la rougeole ou la varicelle, ou la coqueluche, euh, des choses que Diane a évoquées plus tôt. Sommes-nous, euh, aurons-nous, ou allons-nous atteindre l'immunité collective pour ceux-là ?

Dr Griggs (23:07):

W- quand vous dites atteindre le troupeau i - l'immunité, je pense que nous, nous, nous avons fait du bon travail en, en diffusant les nouvelles et en diffusant le... notre immunité vaccinale est, est bien, bien en place. Je veux dire, c'est très... Allo, tu m'entends ?

Diane (23:24):

Euh, ouais, euh, vous venez de vous interrompre juste une seconde, Dr Griggs. Pourriez-vous répéter ce que vous disiez?

Dr Griggs (23:28):

Ouais. Ouais, allez comprendre, c'était ma mère qui appelait. Elle a dû nous entendre parler d'elle.

Diane (23:32):

Oh. (rires) Oh, mon Dieu.

Clay (23:32):

(des rires)

Diane (23:34):

Ses oreilles brûlaient.

Dr Griggs (23:34):

(des rires)

Diane (23:35):

Euh- (rires)

Dr Griggs (23:36):

Oh, ses oreilles brûlaient. (des rires)

Diane (23:37):

(des rires)

Clay (23:37):

Dit-elle-

Dr Griggs (23:37):

Ouais.

Clay (23:38):

... "Je t'avais dit que je ne prenais pas cette photo", tu sais?

Diane (23:39):

(des rires)

Dr Griggs (23:40):

(rires) Je sais que vous ne leur avez pas dit [inaudible 00:25:13] avec vous. (rires) [inaudible 00:25:14].

Diane (23:44):

Oh j'adore ça.

Clay (23:46):

Mais tu disais-

Dr Griggs (23:47):

Mais, euh, comme vous-

Clay (23:47):

... tu étais, ouais-

Dr Griggs (23:48):

... tu parlais de la rougeole, les, les, les, les, les oreillons. B- parce que nous avons eu un tel succès avec les vaccins, vous n'en entendez plus parler, et je pense que nous avons fait du bon travail avec l'immunité collective grâce à l'immunité vaccinale. Euh, maintenant, devrions-nous commencer à, à diminuer nos vaccins, vous verrez les chiffres augmenter à nouveau parce qu'ils sont toujours là. Ils ne sont pas éradiqués de la planète. Ils sont toujours là, et, vous savez, ils attendent toujours et rivalisent pour essayer d'entrer dans notre, notre espèce et de transmettre leurs, leurs gènes. Vraiment, et le faire, et nous rendre malades dans le processus. Donc, je pense que nous avons fait du bon travail avec, avec les vaccins. Euh, et si combiné avec l'immunité naturelle minimale, parce que si peu de gens sont infectés par ces maladies, mais je pense que nous devons garder le rythme. Nous devons... nous ne pouvons pas, euh, nous ne pouvons pas baisser nos gardes parce qu'ils attendent toujours, pour attaquer.

Diane (24:35):

Et le Dr Griggs, euh, j'apprécie vraiment, et je m'identifie tellement à ce que vous avez dit sur la vie dans le présent. Vivez votre vie, vivez dans le présent. Nous avons traversé, ooh, ça alors, nous avons traversé des jours difficiles-

Clay (24:52):

Mm-hmm.

Diane (24:52):

... et des années, et cela m'est vraiment venu à l'esprit lorsque j'ai pu enfin voyager dans le nord pendant les vacances et le premier de l'année pour voir ma famille. je n'avais pas-

Dr Griggs (25:03):

Ouais.

Diane (25:03):

... pu voir ma famille depuis plus de deux ans. Et-

Dr Griggs (25:07):

Ouah.

Diane (25:07):

... c'était, parce que je ne suis, je ne suis lié à personne ici dans le sud de la Louisiane. Je dois aller au nord. Et la raison en est aussi, non seulement pour ma propre sécurité, mais pour ma famille, donc très prudente, très prudente quant à la mise en quarantaine. Je ne voulais pas les mettre mal à l'aise avec ma visite. Donc, quand je suis arrivé là-haut, oh, mon Dieu, c'était tellement fabuleux. Je ne pouvais pas penser aux deux années où nous ne nous étions pas vus. Je ne pouvais pas penser à, eh bien, qu'est-ce qui va se passer dans le futur ? Est-ce que je vais pouvoir continuer à venir ici ou pas ? Je devais absolument vivre dans le présent, dans l'instant. Et je dois vous dire, Dr Griggs, je pense que c'était l'une des meilleures réunions de famille, juste des réunions que j'ai peut-être jamais eues. Et je suis là depuis un moment, et j'ai eu beaucoup de- (rires)

Dr Griggs (25:53):

(des rires)

Diane (25:53):

... de réunions de famille et, avec ma famille. Mais cela l'a rendu encore plus précieux. Si précieux de vivre dans le présent.

Dr Griggs (26:00):

Ouais, tu sais, c'est, c'est hier c'est l'histoire, demain est un mystère. Tout ce que nous avons, c'est aujourd'hui.

Diane (26:06):

Ouais.

Dr Griggs (26:06):

Et tu veux faire comme souvenir, autant de souvenirs, des souvenirs amusants. Je veux dire, ça, ça... Je veux dire, je ne sais pas si tu te souviens de ce premier câlin-

Diane (26:14):

Oh-

Clay (26:14):

Ouais. (des rires)

Dr Griggs (26:15):

... d'un membre de votre famille que vous n'aviez pas-

Clay (26:15):

Ouais. (des rires)

Diane (26:16):

Oh, mon Dieu, les larmes.

Dr Griggs (26:16):

Ouais.

Diane (26:17):

veux dire, tu ne voulais pas lâcher prise.

Dr Griggs (26:18):

(des rires)

Diane (26:19):

Tu ne voulais pas lâcher prise. Et nous avons juste dit, "Oh, mon dieu", et pour voir-

Dr Griggs (26:22):

Ouais.

Diane (26:22):

... et de voir leurs yeux, parce que, vous savez, nous leur parlons, vous parlez sur, vous savez, sur Facebook, mais les voir en personne et les avoir réellement dans votre, ce que j'appelle, ça servait être ma zone de non-confort, rester en dehors de mon vol aérien, ou, air, mon espace aérien.

Dr Griggs (26:34):

(des rires)

Diane (26:34):

Vous savez, restez en dehors de mon espace aérien, n'importe qui. Mais maintenant vous avez votre famille là-bas.

Clay (26:39):

Droit.

Diane (26:39):

Et vous avez réussi, et vous avez le dénominateur commun de vivre des moments vraiment difficiles.

Dr Griggs (26:46):

Ouais, ça, ça, ces moments durent, je veux dire, quoique - ce sont les moments qui te permettront de traverser les moments difficiles.

Diane (26:51):

Ouais.

Dr Griggs (26:51):

Et c'est une chose que je dirai que la pandémie a fait, elle m'a fait, m'a fait, personnellement, apprécier personnellement-

Diane (26:56):

Mm-hmm.

Dr Griggs (26:56):

... relations, et pouvoir-

Clay (26:59):

Ouais.

Dr Griggs (26:59):

... passer du temps avec, avec les gens. Je veux dire, c'est, c'est-

Clay (27:01):

Absolument.

Dr Griggs (27:02):

... nous n'avons jamais autant compté l'un sur l'autre que pour traverser cette épreuve. Comme vous l'avez dit, c'est sans précédent pour notre génération.

Clay (27:08):

Y a-t-il quelque chose dans la discussion sur l'immunité collective que nous avons laissé de côté ? Avez-vous quelque chose à dire avant de conclure ?

Dr Griggs (27:15):

Non, mais le seul, le seul point que je veux faire valoir, c'est, c'est un peu celui que nous avons dit, je veux dire, j'ai vraiment, vraiment dit, c'est que nous avons besoin de vaccins, et nous avons besoin, euh, de vaccins naturels immu - ils, ils doivent travailler ensemble. Ce n'est pas seulement quelque chose que, euh, vous savez, beaucoup de gens disent : "Je vais juste attraper le COVID et ça ira. Je serai protégé après." Eh bien, avec la nature évolutive de la variante, euh, maintenant nous travaillons dessus, ils fabriquent des vaccins spécifiques à la variante. Ces choses combinées à l'immunité naturelle, combinées à d'autres choses, travaillent pour nous amener à l'immunité collective. Je ne peux pas nous attendre, le jour où, eh bien, nous sommes, et nous, ça se rapproche un peu. Je veux dire, si vous le pouvez, si vous y réfléchissez, les gens attrapent le COVID et ils ne paniquent pas, et "Oh, j'ai le COVID", et ils sont responsables-

Diane (27:57):

C'est vrai.

Dr Griggs (27:57):

... et ils restent-

Diane (27:59):

Ouais.

Dr Griggs (27:59):

... domicile. Ils restent à la maison. Donc c'est, c'est, c'est, vous savez, nous sommes, nous sommes, nous sommes, nous comprenons le terme endémique, mais je ne veux pas, je ne veux pas te faire suivre un autre cours de sciences [inaudible 00:29:37].

Diane (28:07):

(des rires)

Clay (28:07):

(des rires)

Diane (28:08):

Et tu ne veux pas diffuser ça dans l'univers, merci, ouais. (des rires)

Dr Griggs (28:11):

(des rires)

Diane (28:12):

Dr Griggs, nous...

Dr Griggs (28:14):

Bien-

Diane (28:14):

... nous apprécions tellement votre temps. Merci beaucoup et merci d'être sur cet épisode de notre podcast. Et dis bonjour à ta maman pour nous. Dis à ta maman-

Clay (28:20):

Oui s'il te plaît.

Diane (28:20):

... non, nous, ouais, nous-

Clay (28:21):

Dis à maman qu'on s'est dit bonjour.

Diane (28:23):

... oui en effet.

Dr Griggs (28:24):

Vous dites à votre conseiller universitaire que je vais vous donner [inaudible 00:29:57]-

Diane (28:26):

Oh. (des rires)

Clay (28:26):

(des rires)

Dr Griggs (28:27):

... vous pouvez sauter ce cours.

Diane (28:28):

Je vous aime. Retour au jour-

Clay (28:30):

(rires) C'est-

Diane (28:31):

... En effet.

Clay (28:31):

... elle s-

Dr Griggs (28:32):

(des rires)

Clay (28:32):

... elle s'est assise droite dans cette chaise-

Diane (28:34):

(des rires)

Clay (28:35):

... et martelait la table pour le public qui écoutait.

Dr Griggs (28:35):

(des rires)

Diane (28:37):

Oh-

Clay (28:37):
(des rires)

Diane (28:38):
... homme. Il raconte des secrets ici, Dr Griggs.

Clay (28:41):
Ouais. (des rires)

Dr Griggs (28:41):
(des rires)

Diane (28:41):
Eh bien, merci encore, et merci à tous d'être avec nous aujourd'hui. J'espère que vous êtes maintenant un peu plus familier, un peu plus à l'aise lorsque vous entendez parler de l'immunité collective. Merci à tous nos auditeurs. Nous espérons que vous reviendrez pour plus de Vax Matters lors de notre prochain épisode.