

Mise à Jour Vax : Les Enfants et le Vaccin COVID

Avec le Dr Evelyn Twentyman

MÁQUINA GENERADA POR GOOGLE TRANSLATE

Diane (00:00):

Quelle est la relation entre les enfants et le vaccin COVID-19 ? Eh bien, sur Vax Matters, vous le saurez.

Diane (00:14):

Dans cet épisode, nous revenons à un autre sujet très discuté ; la distribution du COVID-19 aux enfants. Maintenant, nous réalisons qu'il s'agit d'un sujet sensible, mais nous sommes très heureux d'accueillir le Dr Evelyn Twentyman pour discuter de cette question avec nous. Le Dr Twentyman apporte une vaste expertise en tant qu'épidémiologiste médical pour les Centers for Disease Control and Prevention.

Diane (00:40):

Merci beaucoup, Dr Twentyman, d'avoir pris le temps d'être notre invité aujourd'hui.

Dr Twentyman (00:46):

Merci beaucoup. Merci de m'avoir invité.

Diane (00:49):

Absolument. A- et vous savez, je crois que nous avons vraiment besoin de commencer comme nous le faisons toujours avec notre podcast au début avec la question évidente. Pourriez-vous commencer par nous dire quelle est la recommandation COVID-19 actuelle pour les enfants ?

Dr Twentyman (01:06):

Merci beaucoup. C'est une excellente question pour commencer. Je suis heureux de dire que nous avons récemment pu simplifier nos recommandations pour les vaccins COVID-19, y compris pour les enfants. Alors en ce moment, voici les recommandations. Il est recommandé à toute personne âgée de six mois et plus de recevoir une série primaire de tout vaccin COVID-19 monovalent approuvé ou autorisé par la FDA et adapté à son âge. Désormais, il est également recommandé aux personnes âgées de cinq ans et plus de recevoir une dose de rappel d'ARNM bivalent, la, ceci est mis à jour, après l'achèvement de l'une de ces séries primaires approuvées ou autorisées par la FDA.

Dr Twentyman (01:57):

Um, al- notez également qu'il y a un ton de flexibilité ici. Euh, les vaccins monovalents ne sont plus autorisés en rappel. Mais, euh, vous pouvez mélanger et assortir, euh, des boosters et une série primaire. Donc, euh, si un enfant de plus de cinq ans, par exemple, toute personne âgée de six ans ou plus a reçu, euh, une série primaire Pfizer, il peut obtenir un rappel bivalent Pfizer ou Moderna. Euh, s'ils ont reçu une série primaire Moderna, ils peuvent obtenir un booster bivalent Pfizer ou Moderna. La seule exception légèrement compliquée est que Pfizer et Moderna ont testé leurs vaccins COVID-19 dans différents groupes d'âge pour les personnes âgées de cinq ans. Ainsi, pour

les enfants de cinq ans, seul le rappel bivalent Pfizer est autorisé. C'est donc très simple pour eux. Ils peuvent obtenir une série primaire Pfizer et un rappel Pfizer.

Dr Twentyman (03:03):

Euh, juste pour résumer encore une fois, tout le monde âgé de six mois ou plus reçoit votre série principale. Tout le monde âgé de cinq ans et plus reçoit ce rappel bivalent mis à jour après avoir fait cette série primaire.

Diane (03:17):

Vous savez, nous apprécions vraiment que vous traversiez cela à nouveau, Dr Twentyman, car il semble que tout au long de tout ce que nous avons traité au cours des derniers mois et maintenant des années, les règles changent en quelque sorte sur un dime. Eh, et c'est difficile et surtout pour les parents qui veulent faire le meilleur pour eux-mêmes parce qu'ils doivent se maintenir en bonne santé pour s'occuper de leurs enfants, connaître leurs enfants et ce qu'ils doivent prendre, faire pour s'occuper d'eux. Euh, je pense qu'une chose que je voulais vous demander, quand vous parlez, euh, des vaccins qui sont, sont approuvés pour les enfants et autorisés, quelle est la différence, je suppose qu'il y a une différence.

Dr Twentyman (03:57):

Oui bien sûr. Et je veux reconnaître que oui, nous avons vu de nombreux changements dans la politique de vaccination contre le COVID-19. Comme, comme vous venez de le dire maintenant. Vous êtes sur place. C'est parce que, euh, nous, en santé publique, venons de travailler si dur pour examiner toutes les données qui existent sur l'un de ces vaccins et simplement fournir ces vaccins vitaux à tout le monde dès que possible. Mais cela veut dire que, euh, depuis le, depuis l'aube de la disponibilité de ces vaccins, en effet vous avez vu, euh, une désescalade de l'âge à maintenant tout le monde âgé de six mois et plus-

Diane (04:37):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (04:38):

... peut l'obtenir. Hum, et pendant un moment, c'était un peu complexe de savoir combien de boosters une personne pouvait avoir besoin ou non. Et maintenant, avec l'aube des boosters bivalents, c'est à nouveau très simple et tout le monde en a besoin d'un. Euh, alors oui, il y a eu beaucoup de changements et merci de rester avec nous alors que nous continuons à examiner toutes ces données et à apporter ces changements pour protéger la santé publique autant que possible.

Diane (05:03):

Et je suis sûr-

Dr Twentyman (05:04):

Maintenant, je veux en venir à toi, oh désolé.

Diane (05:06):

Non, hein, non non. Continuez s'il vous plaît. Je ne voulais pas vous interrompre.

Dr Twentyman (05:08):

Oh, je voulais en venir à votre, euh, question sur, euh, l'autorisation versus l'approbation. Et, euh, c'est, euh, c'est une différence importante. C'est quelque chose, euh, qui est, euh, particulièrement important pendant la pandémie de COVID-19. Les autorisations d'utilisation d'urgence sont donc une forme d'approbation provisoire que la FDA peut accorder à un produit vaccinal lorsque, lorsque nous savons qu'il existe, par exemple, un besoin de santé publique émergent, comme le COVID-19 pour-

Diane (05:43):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (05:44):

... Exemple. Euh, et nous savons que, euh, les entreprises n'auront pas encore des années de données, ne pourront pas encore faire, euh, les, demandes de licence, mais nous sommes convaincus qu'un vaccin est sûr, qu'un vaccin est efficace. La FDA, euh, a utilisé des autorisations d'utilisation d'urgence pour s'assurer, euh, que ces vaccins vitaux deviennent disponibles pour les Américains dès qu'ils sont, euh, sûrs et efficaces. Donc, en d'autres termes, dès qu'il est approprié de le faire.

Dr Twentyman (06:21):

Maintenant, euh, beaucoup, euh, de vaccins maintenant à ce stade avancé de la, dans la pandémie quand, euh, nous avons maintenant eu l'occasion de voir ces vaccins utilisés, euh, pendant plus d'un an et ont été capable de collecter beaucoup de données, euh, en fait, de nombreux vaccins ont maintenant une licence, ce qui signifie une approbation. Ce qui signifie, euh, de- il n'y a rien de provisoire concernant l'approbation, euh, du vaccin Moderna pour les adultes par exemple, ou du vaccin Pfizer COVID-19 pour toute personne âgée de 12 ans et plus. En d'autres termes, ces enfants et adolescents plus âgés disposent d'un vaccin approuvé et pas seulement d'un vaccin sous autorisation d'utilisation d'urgence.

Dr Twentyman (07:06):

Donc, euh, c'est, c'est la différence entre l'autorisation d'utilisation d'urgence et l'approbation et c'est pourquoi l'autorisation d'utilisation d'urgence a été si importante pour répondre aux exigences de cette pandémie.

Diane (07:17):

Et je pense que c'est, hein, très logique et que ça a du sens. Mais parfois, ceux d'entre nous qui ne sont pas dans le domaine médical, vous voyez ces mots et vous, vous y pensez un peu, vous les mâchez un peu et vous pensez "D'accord, d'accord, je sais qu'il y a une différence. est mieux ? Que dois-je savoir ? » Mais merci. Merci, nous avons besoin de cette précision.

Diane (07:40):

Alors dis-moi un peu-

Dr Twentyman (07:40):

[inaudible 00:07:41]

Diane (07:41):

... à propos, euh, de la demande du vaccin COVID-19 pour les jeunes maintenant qu'il est disponible et que les parents le savent.

Dr Twentyman (07:51):

C'est disponible. J'espère que les parents sont au courant.

Diane (07:55):

Moi aussi.

Dr Twentyman (07:56):

Parce que c'est la meilleure façon-

Diane (07:59):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (08:00):

... que nous avons de protéger nos enfants contre la maladie COVID-19 et vous savez, c'est une grande priorité pour moi en tant que parent de deux jeunes enfants. Euh, je veux faire tout ce que je peux pour protéger mes enfants et je sais que beaucoup, beaucoup, beaucoup d'autres parents à travers les États-Unis, euh, sont là avec moi.

Dr Twentyman (08:18):

Malheureusement, nous avons vu que l'adoption de ces vaccins n'a pas été excellente chez les enfants.

Diane (08:26):

Hmm.

Dr Twentyman (08:27):

Et donc, l'une des raisons pour lesquelles je suis si reconnaissante d'être ici pour parler avec vous aujourd'hui, euh, est de partager cette information avec vous et, et, espérons-le, de communiquer que ces vaccins sont disponibles en ce moment. Euh, si vos auditeurs sont aux États-Unis, ils peuvent faire vacciner leurs enfants aujourd'hui, euh, avec l'un de ces vaccins. Ils sont en sécurité. Ils sont efficaces.

Dr Twentyman (08:52):

Et heureusement pour les enfants de six mois à quatre ans, environ 1,4 million d'enfants ont reçu au moins une dose d'un vaccin COVID-19, soit un peu moins de sept pour cent.

Diane (09:05):

Mmm .

Dr Twentyman (09:06):

... de tous les enfants de ce groupe d'âge. Et au fait, ce n'est qu'une dose. Cela ne veut même pas dire avoir terminé toute la série primaire. Malheureusement, ce nombre est plus proche de trois pour cent-

Diane (09:17):

Oh cher.

Dr Twentyman (09:18):

... de ce groupe d'âge.

Dr Twentyman (09:19):

Ouais. Et puis chez les enfants un peu plus âgés, les enfants âgés de 5 à 11 ans, 11 millions de premières doses ont été administrées. Cela représente donc 30,6 % des enfants, encore une fois, juste une première dose.

Diane (09:32):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (09:33):

Euh, et puis, euh, seulement 1,4 million de doses de rappel ont été administrées. Cela ne représente donc que 15 % des enfants qui ont terminé une série primaire et c'est un très petit nombre de ce groupe d'âge dans l'ensemble.

Dr Twentyman (09:49):

Euh, puis remonter à l'adolescence, euh, donc les 12 à 17 ans, euh, environ 70 % ont reçu au moins une dose, euh, et environ 30 % ont reçu à la fois une série primaire et une dose de rappel.

Dr Twentyman (10:07):

Donc, dans l'ensemble, les chiffres ne sont pas faibles. La raison pour laquelle nous avons pu collecter des données aussi étonnantes et rassurantes sur la sécurité est que plus de 30 millions d'enfants et d'adolescents ont reçu au moins une dose de vaccin COVID-19. Pour qu'il y ait de bonnes nouvelles, mais malgré ces grands progrès, il reste encore beaucoup de travail à faire pour augmenter la couverture chez les enfants, d'autant plus que vous, comme vous l'avez peut-être entendu, euh, chez les moins de 12 ans.

Diane (10:41):

Avez-vous des idées sur la raison pour laquelle c'est le cas? Franchement, vous savez, je ne suis pas dans la profession médicale, mais les chiffres que vous venez de donner m'étonnent. Je suis surpris que les chiffres soient si bas, surtout pour les plus jeunes. Vous savez, les adolescents ont l'air d'être en train de rattraper leur retard. Mais, euh, les parents, c'est l'hésitation à la vaccination ? Est-ce de la désinformation ? Pourquoi, qu'en pensez-vous ? Je suis juste curieux.

Dr Twentyman (11:09):

Eh bien, euh, tu sais, je pense que c'est, c'est probablement différent pour différents parents. Euh, je pense, euh, quelques choses que, je vais juste refléter quelques-unes des choses que nous avons

entendues et ensuite ce que j'offrirais, euh, en réponse à un parent auquel je tenais, euh, des enfants qui Je me soucie de.

Dr Twentyman (11:32):

Donc, l'une des choses que nous entendons est "Eh bien, ces vaccins n'existent pas depuis très longtemps. Vous savez, sommes-nous sûrs qu'ils sont sûrs?" Et je veux dire que j'apprécie et admire le désir de garder nos enfants en sécurité. Vous savez, c'est, c'est notre travail principal en tant que parents de garder nos enfants en sécurité. Je peux dire avec une grande confiance que ces vaccins et rappels COVID-19 sont très sûrs pour nos enfants. Malheureusement, la maladie COVID-19 n'est pas sans danger pour nos enfants. Et donc j'aime vraiment encourager les parents, vous savez, à se faire vacciner. Donnez à votre enfant les meilleures chances de réussir s'il est infecté par la COVID-19. Donnez-leur la chance de réduire, euh, leur risque d'infection. Euh, donnez-leur la chance d'avoir l'enfance la plus saine et la plus heureuse qu'ils puissent avoir-

Diane (12:34):

Absolument. Oui.

Dr Twentyman (12:35):

... avec tous ces vaccins à bord.

Diane (12:36):

Ouais.

Dr Twentyman (12:37):

Euh, et en termes de nouveaux, je suppose, euh, en comparaison avec certains autres vaccins, ces vaccins sont nouveaux, mais heureusement, nous avons maintenant, euh, eu des années d'expérience avec ces vaccins puisqu'ils, euh, depuis qu'ils ont d'abord, euh, ont été développés en 2020. Euh, et nous les avons surveillés dans le cadre du programme de surveillance de la sécurité des vaccins le plus intensif de l'histoire des États-Unis d'Amérique (rires) -

Diane (13:05):

Absolument.

Dr Twentyman (13:05):

... [inaudible 00:13:06] et nous les surveillons de très près .

Dr Twentyman (13:08):

Et puis l'autre, euh, réflexion que j'entends parfois des parents, en fait, euh, je dirai que j'ai effectivement entendu ça hier soir quand j'étais, euh, au, euh, cours de Jiu Jitsu d'un de mes enfants. Euh, je parlais avec une autre mère, et elle a dit, "Tu sais, je ne sais pas si je vais faire vacciner mon, euh, fils." Je n'utiliserai pas son nom, mais il était dans le cours de Jiu Jitsu avec mon fils. Sh - "Je ne sais pas si je vais le faire vacciner parce que, tu sais, il a eu le COVID une fois." Eh, quoi - et j'apprécie ça. Et vous savez, beaucoup d'entre nous ont grandi à l'époque d'avant le vaccin contre la varicelle, alors nous nous souvenons que nos parents nous emmenaient attraper la varicelle quand nous étions plus jeunes pour éviter d'avoir une évolution sévère quand nous étions plus âgés car aucun vaccin n'existait. Et puis peut-être que nous pensons "Eh bien, cela doit signifier que si notre enfant a eu le COVID-19, alors il n'a pas besoin de-

Diane (14:04):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (14:04):

... un vaccin. Donc je s- je comprends en quelque sorte la perspective, comme, d'où cela pourrait venir. Mais voici ce que j'ai dit à, euh, mon ami, que, cette mère de cet enfant, le, l'ami de mon fils en classe avec lui. J'ai dit "Vous savez, la meilleure chose que nous puissions faire pour aider nos enfants alors que nous faisons face à la poursuite de cette pandémie est de leur faire vacciner. C'est vraiment malheureux que ce virus continue de se transmettre et continue de se transmettre et il est, il est toujours partout aux États-Unis. Il continue de changer. Euh, mais vous savez, nous examinons les données tout le temps. Nous mettons à jour ces vaccins car le virus lui-même continue de changer, nous changeons les vaccins. Allez chercher votre enfant vacciné." Cet enfant avait plus de cinq ans, alors j'ai dit : « Je vous recommande de faire vacciner et booster votre fils. Nous savons qu'il aura de meilleures chances contre le COVID-19 la prochaine fois qu'il l'aura qu'un enfant qui ne l'est pas. Ont reçu le vaccin même s'ils avaient tous les deux le COVID-19 auparavant. Nous voulons tous faire ce qui est le mieux pour nos enfants et ce qui est le mieux pour nos enfants, c'est de se faire vacciner.

Diane (15:20):

Et c'est ce que vous disiez, que vous avez en quelque sorte compris ce qu'elle disait parce que son fils avait le COVID.

Dr Twentyman (15:27):

Mm-hmm.

Diane (15:28):

Finalement, ce n'est pas vraiment un cas grave ou grave parce qu'il va bien et qu'il est en classe avec votre fils. Mais je, je-

Dr Twentyman (15:33):

Mm-hmm.

Diane (15:34):

... crois que le, m- peut-être que les gens pensent bien, je, peut-être, je pense peut-être aussi à l'époque où le vaccin contre la grippe était si répandu-

Dr Twentyman (15:42):

Mmm .

Diane (15:42):

... que "Oh, j'ai eu la grippe, donc je n'ai pas besoin de vous faire vacciner contre la grippe parce que je l'ai déjà eu. Et parfois, nous suivons un peu cette piste de pensée de lapin " Oh non, ce n'est pas grave." Mais c'est-

Dr Twentyman (15:52):

Mm-hmm.

Diane (15:52):

... un gros problème et surtout pour les enfants et comme vous-

Dr Twentyman (15:56):

Mm-hmm.

Diane (15:56):

... dit, ils vont être entourés d'autres enfants. Et j'ai eu des amis qui ont eu le COVID plusieurs fois, pas une seule fois. Et, et comme vous l'avez dit, c'est toujours ha- malheureusement, toujours en évolution. Et c'est, c'est, c'est un mode de, ça va être un mode de vie pour peut-être pendant très, très longtemps.

Dr Twentyman (16:15):

Oui. Mais vous savez, nous pouvons relever ce défi.

Diane (16:18):

Oui.

Dr Twentyman (16:18):

La grippe est avec nous depuis très, très longtemps et nous l'avons, nous l'avons compris. Vous savez avec la grippe, nous recevons juste, nous recevons notre vaccin annuel contre la grippe. C'était un excellent exemple à donner. Parce que nous savons que les gens s'en sortent mieux avec la grippe s'ils attrapent la grippe s'ils avaient ce vaccin. Nous savons également qu'au fil du temps, les gens sont moins susceptibles d'attraper la grippe s'ils restent à jour avec leur vaccin contre la grippe.

Dr Twentyman (16:43):

Et donc oui, comme pour la grippe, vous savez, nous nous sommes rencontrés, nous relevons ce défi. Nous relèverons ce défi COVID-19. Et si vous êtes un parent qui écoute, vous pouvez faire votre part, euh, en vous faisant vacciner vous-même et en faisant aussi vacciner votre enfant.

Diane (16:59):

Ouais. Je n'ai pas d'enfant, donc je ne parle qu'à travers mon expérience d'adulte. J'ai, j'ai eu le vaccin. Je suis triple boosté. Heureux, heureux à ce sujet. Je me suis fait vacciner contre la grippe, vous savez, il y a environ un mois. Donc je me sens bien d'y aller maintenant donc si je tombe malade, ce n'est pas parce que je ne fais pas attention à prendre soin de moi et à être proactif sur ma santé. Je pense que c'est ainsi que tant de gens doivent réfléchir et doivent le faire. Mais je ne sais qu'en tant qu'adulte ce que je dois faire. Pourriez-vous être un peu plus précis sur les différences entre le vaccin et les rappels pour les enfants et les adolescents, car je ne connais pas cette tranche d'âge. Et vous parliez du fait que certains d'entre eux ont besoin d'un ou deux rappels ou trois ou, ou les vaccins. Je suis désolé, je, j'ai un peu -

Dr Twentyman (17:49):

Mm-hmm.

Diane (17:49):

... là, il y a beaucoup d'informations là-bas. Pouvons-nous revenir dessus s'il vous plaît ?

Dr Twentyman (17:53):

Oui. Absolument. Donc, et j'obtiendrai, j'approfondirai, euh, plus de détails.

Diane (17:58):

D'accord.

Dr Twentyman (17:58):

Faisons donc la même chose que nous avons faite au début de notre, de notre chat. On va y aller, on va commencer par les plus jeunes puis on va monter en âge.

Dr Twentyman (18:06):

Euh, parlons donc des, les petits d'abord. Euh, donc les enfants qui ont, euh, moins de six ans. Ainsi, les enfants âgés de six mois à cinq ans, en d'autres termes, jusqu'à l'âge de six ans, euh, ont une recommandation de série principale de deux doses de Moderna ou de trois doses de Pfizer s'ils sont âgés de six mois à, euh, quatre ans.

Diane (18:40):

D'accord.

Dr Twentyman (18:41):

Parce que comme je pense l'avoir sous-entendu, moi, les, les deux fabricants pour ce groupe d'âge ont étudié des âges légèrement différents (rires). Euh, donc pour les enfants âgés de six mois à cinq ans, une série primaire pourrait être deux doses, euh, de Moderna.

Diane (18:56):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (18:57):

Ou pour les enfants de six mois à quatre ans, trois doses de Pfizer-

Diane (19:04):

Pfizer, d'accord.

Dr Twentyman (19:05):

... du vaccin COVID-19.

Diane (19:05):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (19:06):

Passons maintenant à la catégorie suivante. Euh, les enfants âgés de, euh, de cinq à 17 ans, euh, peuvent recevoir une série primaire de deux doses, euh, avec Pfizer. Euh, ou un, euh, un, les

enfants âgés de 6 à 17 ans peuvent recevoir une série primaire de deux doses avec Moderna. Donc, comme vous pouvez le voir, c'est déjà devenu un peu, un peu plus simple.

Diane (19:32):

Ouais.

Dr Twentyman (19:33):

Et puis tout le monde âgé de cinq ans et plus, euh, peut avoir l'un de nos boosters bivalents mis à jour. Euh, et ils ont juste besoin d'attendre au moins deux mois après avoir terminé leur première série. Et, euh, comme je l'ai mentionné avant, vous pouvez, vous pouvez mélanger et assortir-

Diane (19:51):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (19:51):

... le Pfizer pour le primaire. Vous pouvez obtenir Moderna pour le booster. Si vous obtenez Moderna pour votre primaire, vous pouvez obtenir Pfizer pour le rappel. Euh, et c'est donc ce que nous encourageons tout le monde à faire.

Dr Twentyman (20:02):

Euh, je ne sais pas si vous voulez entrer dans les recommandations pour les personnes avec, euh, un déficit immunitaire modéré ou sévère, mais je dirai que certaines personnes sont recommandées en fait, euh, obtenir une série primaire de trois doses, euh, euh, que ce soit Pfizer ou Moderna. Euh, mais ce sont, ce sont ces gens avec, euh, avec, avec un système immunitaire affaibli soit à cause d'un cancer par exemple ou du traitement d'un cancer qui est actuellement en rémission ou d'un organe une greffe ou peut-être une immunodéficience primaire signifiant comme un, un quelque chose avec lequel quelqu'un est né. Euh, et donc ces gens sont, euh, recommandés, euh, de recevoir une série primaire de trois doses.

Dr Twentyman (20:51):

Parce que j'entrais dans les détails à ce moment-là, j'ajouterai qu'il existe une autre plate-forme vaccinale disponible pour les adolescents. Euh, le vaccin Novavax COVID-19 est également désormais disponible en série primaire pour les enfants ou plutôt les adolescents âgés de 12 à 17 ans et il s'agit d'une série primaire en deux doses, qu'une personne ait ou non, euh, une immunodépression ou un système immunitaire affaibli.

Diane (21:22):

Donc, quand vous parliez du système immunitaire affaibli, cela pouvait concerner les adultes, les jeunes ou les enfants. Est-ce exact? J'ai bien compris ça.

Dr Twentyman (21:30):

Oui, exactement.

Diane (21:30):

D'accord.

Dr Twentyman (21:30):

C'est correct. C'est correct. Il y a quelques exceptions comme par exemple, avec le vaccin Novavax COVID-19, c'est toujours une série primaire à deux doses, que vous ayez ou non-

Diane (21:42):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (21:43):

... un système immunitaire affaibli ou non.

Diane (21:44):

Donc, vous avez fondamentalement, ça ju - cela ressemble à la situation adulte que vous avez la série principale. Et puis vous continuez avec des boosters pour les jeunes aussi. Fait-

Dr Twentyman (21:56):

Mm-hmm.

Diane (21:56):

... que w- w- avec des adultes de temps en temps, vous savez, vous entendez "D'accord, le temps, nous avons ce nouveau, nous avons cette nouvelle variante. Il est temps d'obtenir un autre rappel et ce que vous avez." Alors, est-ce que c'est aussi ce que nous envisageons avec les enfants ? Ça, la, que les pédiatres feront savoir aux parents quand c'est l'heure d'un autre rappel ou comment, comment le rappel entre en jeu après la première série, docteur ?

Dr Twentyman (22:18):

Corriger. Donc en ce moment, nous avons, euh, une situation très simplifiée parce qu'en ce moment, nous devons tous arrêter de compter les boosters. Et si votre âge est-

Diane (22:28):

D'accord, ça-

Dr Twentyman (22:29):

... est de cinq-

Diane (22:29):

... ça a l'air bien. (rires) Merde, hein-

Dr Twentyman (22:30):

... Oui-

Diane (22h30):

... ouah !

Dr Twentyman (22:31):

... cinq ans et plus, si vous avez cinq ans et plus et que vous avez terminé votre série primaire, vous n'avez besoin que d'une mise à jour, c'est-à-dire d'un rappel bivalent.

Diane (22:42):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (22:43):

Et vous êtes à jour de vos vaccins COVID-19. Peu importe le nombre de boosters que vous avez reçus dans le passé.

Diane (22:50):

D'accord.

Dr Twentyman (22:51):

Vous êtes, vous êtes, vous êtes prêt à partir avec votre booster bivalent mis à jour.

Dr Twentyman (22:55):

Maintenant, nous avons la question "Qu'est-ce que cela signifie à l'avenir ? Quand aurons-nous besoin d'un autre booster ?" Et on ne sait pas exactement quand. Nous espérons évoluer vers un modèle que vous pourriez reconnaître, euh, comme très similaire au modèle de la grippe où nous, où nous recevons un rappel de temps en temps. Euh, peut-être chaque année par exemple. Euh, et puis de cette façon, nous restons à jour pour toujours en obtenant simplement un rappel régulier.

Dr Twentyman (23:29):

Maintenant, nous ne savons pas encore quel sera exactement ce modèle car ce virus n'existe pas depuis très longtemps.

Diane (23:37):

Ouais.

Dr Twentyman (23:37):

Nous recueillons toujours des données tout le temps. Nous comprenons toujours si ce virus a une saisonnalité, quelle est cette saisonnalité, c'est-à-dire ce qu'est cette récurrence régulière, à quoi cela ressemble. Euh, mais vous savez, ce que je peux vous assurer, c'est que le CDC est ici pour être obsédé par ces données-

Diane (23:54):

(des rires)

Dr Twentyman (23:55):

... et en tirer des leçons, en le caractérisant-

Diane (23:56):

Droit. Ouais.

Dr Twentyman (23:57):

... et prendre les meilleures décisions concernant les boosters en fonction de ce que nous pouvons offrir.

Diane (24:02):

Et ce virus est juste délicat, non ? Quand vous pensez que vous l'avez sous le pouce, c'est "Uh-uh, uh-uh. Je vais vous lancer juste un petit quelque chose, vous savez, une clé à molette dans les travaux", et faire en sorte que les esprits brillants là-bas au CDC juste "Vous vous moquez de moi?" Mais tu sais, comme tu l'as dit-

Dr Twentyman (24:18):

[inaudible 00:24:19]

Diane (24:19):

... tu es, c'est toujours, maintenant que c'est, toi, ça fait deux ans maintenant ou plus en comptant ou peu importe que c'est, c'est dans notre, c'est dans notre nationale la , eh bien la, la conscience mondiale que nous voulons faire ce que nous devons faire pour que nous n'ayons pas à revenir à ce verrouillage critique et à tout shu - fermer. Qui aurait pensé que le monde aurait été fermé aussi longtemps qu'il l'a été. Et je suppose que dans le schéma général des choses, Dr Twentyman , cela aurait pu être beaucoup plus long, vous savez, si nous n'avions pas ces esprits travaillant fébrilement et obtenant ce que nous devons faire pour nous remettre en bonne santé . Ou donnez-nous une chance d'être en bonne santé.

Dr Twentyman (24:55):

Oh, laissez-moi vous dire que les vaccins, les vaccins COVID-19 ont changé la donne. Ils ont diminué notre risque d'hospitalisation. Ils ont diminué notre risque de décès. Ils ont allégé la charge de nos systèmes de santé terriblement surchargés. Euh, vous savez, ils ne l'ont pas fait, beaucoup de gens diront : "Vous savez, ils n'ont pas tout réparé. Ils n'ont pas mis fin à la pandémie pour toujours." Et ça alors, je me joins à tout le monde pour souhaiter qu'ils l'aient eu. Mais mec, ils ont certainement réduit le risque de maladie grave, d'hospitalisation et de décès. Ils ont sauvé nos systèmes de santé pour pouvoir traiter d'autres causes de maladies graves, d'hospitalisation et de décès. Nos taux de dépistage du cancer peuvent remonter avec l'avènement des vaccins et la diminution du fardeau sur nos systèmes de santé. Nos soins pour les maladies cardiovasculaires aiguës pourraient à nouveau augmenter. Ces vaccins ont fait toute la différence à la fois dans la lutte contre la maladie COVID-19 elle-même et dans la préservation de la force de nos systèmes de santé pour ces autres menaces pour notre santé.

Diane (26:06):

Et ils sont là-bas. Il y a certainement des menaces et elles continueront tant qu'il y aura une race humaine. Vous savez, vous ne pouvez pas dire "Eh bien, nous allons effacer ceci ou nous occuper de cela." Je veux dire, c'est une sorte de tarte dans le ciel pour les gens qui ne pensent pas correctement (rires). Vous savez, nous faisons, nous faisons juste un travail tellement phénoménal pour essayer de comprendre, de rester en bonne santé, d'aider nos enfants.

Diane (26:28):

Vous savez, je pense juste que c'est fascinant quand vous parliez de la sortie du vaccin en 2020 et bien que je suppose, quand a-t-il été approuvé ou reconnu pour, euh, euh, voyons voir, autorisé je

devrais dire, pour les jeunes . Qu'est -ce que - peu de temps après, après la sortie du vaccin pour adultes, n'est-ce pas, qu'il a été approuvé-

Dr Twentyman (26:47):

Droit.

Diane (26:47):

... pour les jeunes? UN-

Dr Twentyman (26:48):

Euh, cela dépend de la façon dont vous définissez les enfants, bien sûr.

Diane (26:52):

Ah, sûrement.

Dr Twentyman (26:52):

Mais en fait-

Diane (26:53):

Bien sûr.

Dr Twentyman (26:53):

... euh, les adolescents de 16 et 17 ans, euh, ont eu une autorisation en décembre 2020.

Diane (26:58):

Oh d'accord.

Dr Twentyman (26:59):

En d'autres termes, à côté de-

Diane (27:01):

Les adultes.

Dr Twentyman (27:01):

... les toutes premières autorisations. Et puis, euh, en mai 2021, euh, nous avons autorisé, euh, les vaccins pour les 12 à 15 ans. Puis en novembre 2021, euh, nous avons pu désamorcer l'âge, ce qui signifie autoriser jusqu'à cinq ans et plus. Euh, et puis en juin de cette année, nous avons pu, euh, autoriser pour des âges, autoriser ces vaccins pour des âges, euh, de six mois à quatre ans. Euh, et vous savez, je veux juste reconnaître que je suis un peu imprécis avec mon, euh, vocabulaire ici. Je devrai, nous, je devrais revenir un jour, et nous devrions discuter des complexités de l'autorisation et de l'approbation et-

Diane (27:47):

Ouais.

Dr Twentyman (27:47):

... régulation. Mais quand je dis autoriser, je veux dire que la FDA a autorisé ces produits, puis nous, au CDC, en collaboration avec le comité consultatif sur les pratiques de vaccination, avons examiné toutes les données ensemble et avons décidé de recommander, euh, l'utilisation de ces vaccins.

Dr Twentyman (28:04):

Donc, euh, dans tous ces cas, en fait, l'autorisation s'est produite, puis la recommandation s'est produite de très près-

Diane (28:11):

Oui.

Dr Twentyman (28:11):

... sur les talons parce que-

Diane (28:11):

Ouais.

Dr Twentyman (28:13):

... nous avons tous travaillé ensemble pour diffuser ces vaccins et prévenir les maladies graves, les hospitalisations et les décès pour tous ceux que nous pouvons.

Diane (28:22):

Et c'est à ce moment-là que le pédiatre, le, votre, votre pédiatre de famille personnel joue un rôle si gigantesque parce que quelque chose comme ça, notre podcast, nous n'avons qu'un temps limité et nous essayons d'aborder autant de sujets et de le rendre aussi succinct et de clarifier autant que possible. Mais il n'y a rien de tel que de regarder votre pédiatre, votre pédiatre homme, femme dans les yeux et de leur parler et de prendre le temps dans le bureau de dire "D'accord, vous me connaissez, vous connaissez mon enfant. Vous les avez vus. Cela est ce que nous faisons. Que recommandez-vous ? » C'est ce que les parents, ils veulent juste avoir l'esprit tranquille et savoir dans leur cœur qu'ils font ce qu'il faut. Et c'est là que ces questions et ces opportunités avec des pédiatres sont inestimables, Dr Twentyman.

Dr Twentyman (29:13):

Absolument. Je ne pouvais pas être plus d'accord. J'encourage fortement tous les parents à écouter, si vous avez des questions, parlez-en à votre pédiatre. Euh, si, si vous avez des questions, votre pédiatre veut avoir de vos nouvelles. Ils sont tellement impatients, euh, de vous parler de ces vaccins, d'autres vaccins, de toute préoccupation que vous avez pour la santé de votre enfant parce que votre préoccupation est leur préoccupation.

Diane (29:44):

Pensez-vous qu'il y aura un jour, euh, un moment où il pourrait y avoir un semblant de vaccin COVID-19 de la naissance à six mois ? Ou n'est-ce pas, l'immunité de la mère joue-t-elle toujours un tel rôle chez le bébé de la naissance à six mois que cela ne serait probablement jamais nécessaire ?

Dr Twentyman (30:06):

Ce que je dirai, c'est que nous y réfléchissons beaucoup. Euh, je ne sais pas si l'un de vos auditeurs, euh, a eu la chance d'écouter la réunion du comité consultatif sur les pratiques de vaccination des 18 et 19 octobre. Mais s'ils l'ont fait, vous nous avez peut-être entendus discuter des données, euh, de la maladie COVID-19 pendant la grossesse et de la maladie COVID-19 chez les nourrissons et de ce que la vaccination fait pour protéger ces deux groupes.

Diane (30:40):

Mmm .

Dr Twentyman (30:40):

Les femmes enceintes et les nourrissons. Et ce qui est, euh, super encourageant, c'est que, euh, et si on commençait par les mauvaises nouvelles d'abord et ensuite avec les bonnes nouvelles-

Diane (30:53):

D'accord.

Dr Twentyman (30:54):

... parce que [inaudible 00:30:55]-

Diane (30:54):

[inaudible 00:30:55] d'accord.

Dr Twentyman (30:56):

... vous le savez, j'aime juste faire ça plus (rires).

Diane (30:58):

Ouais. (des rires)

Dr Twentyman (30:59):

Mais la, la malheureuse nouvelle est que la maladie COVID-19, euh, est méchante avec, euh, les femmes enceintes et les nourrissons.

Diane (31:07):

Mmm .

Dr Twentyman (31:08):

Euh, nous savons que les personnes enceintes ont un risque plus élevé d'hospitalisation, d'admission aux soins intensifs et de décès dû au COVID-19, euh, par rapport aux personnes de leur âge, euh, qui ne sont pas enceintes. Euh, et nous savons que les jeunes nourrissons, euh, ont également un risque important d'hospitalisation et de décès avec COVID-19.

Dr Twentyman (31:31):

Voici ce qui est passionnant. Euh, les personnes qui ont été vaccinées avant ou pendant, euh, leur grossesse ont non seulement réduit leur propre risque de maladie grave, d'hospitalisation, d'admission aux soins intensifs et de décès de manière assez significative.

Diane (31:52):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (31:52):

Nous avons également vu que leurs nourrissons étaient mieux protégés, euh, contre les conséquences graves du COVID-19. Et c'était donc des données vraiment passionnantes à examiner. Euh, je dirais que si vous voulez l'examiner, euh, Google ACIP, euh, et une fois que vous avez trouvé ACIP, vous pouvez cliquer sur les informations sur la réunion et vous pouvez voir toutes ces diapositives vous-même si vous êtes intéressé.

Diane (32:17):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (32:17):

Ou écoutez l'intégralité de l'enregistrement si vous êtes intéressé. Euh, mais c'était bien de savoir qu'il y a au moins, au moins cette euh à sens unique, que nous avons de protéger, euh, les femmes enceintes et les nourrissons.

Dr Twentyman (32:32):

Euh, et ensuite pour savoir si les nourrissons auront un jour besoin de leur propre vaccin, vous savez, je ne sais pas si le jury est encore au courant. Je, je ne sais pas. Donc, pour l'instant, nous pouvons dire si vous êtes enceinte ou envisagez de devenir enceinte, faites-vous vacciner contre le COVID-19. Si vous avez déjà reçu votre vaccin, faites-vous booster. Euh, et si vous êtes déjà, euh, boosté avec l'un des boosters mis à jour, tant mieux pour vous. Vous protégez votre propre santé et protégez la santé-

Diane (33:04):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (33:04):

... de vos futurs enfants.

Diane (33:05):

Absolument. Comme vous l'avez dit, c'est encourageant, Dr Twentyman . Et donc vous pouvez Google ACIP. Est-ce exact?

Dr Twentyman (33:12):

Mm-hmm. Mm-hmm.

Diane (33:13):

Cela semble fabuleux.

Dr Twentyman (33:14):

Ouais. Cela signifie comité consultatif sur les pratiques d'immunisation.

Diane (33:18):

D'accord. Mm-hmm.

Dr Twentyman (33:18):

Et, vous savez, toutes les réunions de l'ACIP sont publiques, donc, et elles sont toutes enregistrées. Et tout est laissé en ligne pour que quiconque puisse le consulter à tout moment dans le but d'être vraiment transparent avec toutes les données qui existent sur COVID-19 et sur tous ces vaccins et, euh, les recommandations que fait l'ACIP, et que CDC fait sur la base de toutes ces données, tout est disponible. Si vous voulez regarder-

Diane (33:46):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (33:46):

... vous êtes les bienvenus, bienvenue à le faire. Et vous êtes également les bienvenus pour y assister en temps réel.

Diane (33:50):

Quelle ressource fabuleuse. Et c'est là que vous parlez de faits clairs. Ce n'est pas de la désinformation. Vous allez droit à la source et aux faits.

Diane (34:00):

Vous savez, dans nos derniers moments de notre conversation d'aujourd'hui, nous voulions juste aborder, euh, le Dr Twentyman, nous parler de la peur que le vaccin puisse causer, euh, des problèmes cardiaques chez les enfants et les adolescents. Vous avez entendu ça, Dr Twentyman ?

Dr Twentyman (34:18):

Oui. Merci beaucoup. Donc, euh, comme je l'ai dit, nous étudions cela, ces vaccins sous la surveillance de la stadification des vaccins la plus intensive de l'histoire des États-Unis. Et nous avons identifié un très petit risque de myocardite et de péricardite, euh, après les vaccins ARNm COVID-19, euh, et après, euh, le vaccin Novavax COVID-19. Le risque est rare. Il est principalement observé chez les adolescents et les jeunes adultes de sexe masculin. Euh, et dans la première semaine après avoir reçu la deuxième dose ou dose de rappel d'un vaccin à ARNm COVID-19.

Dr Twentyman (34:58):

Euh, nous savons également que la plupart des personnes atteintes de myocardite sont complètement rétablies lors du suivi . Euh, et donc c'est très encourageant. Euh, et nous savons en outre qu'il y a des choses que nous pouvons faire pour réduire ce risque de, ce petit risque de myocardite. Euh, si vous êtes un parent d'un enfant de cet âge, euh, nous proposons dans nos considérations cliniques provisoires pour l'utilisation de ces vaccins que vous pourriez envisager, euh, en utilisant un intervalle de huit semaines entre ce premier et deuxième, euh, vaccin dose dans la série primaire. Et puis encore au moins huit semaines, euh, avant d'avoir ce rappel pour, pour votre enfant.

Dr Twentyman (35:46):

Je veux dire, euh, ces vaccins sont très utiles pour prévenir le COVID-19 et ses conséquences graves. Et donc l'une des choses que nous avons faites dans l'une de nos nombreuses comparaisons avec les avantages du risque, euh, en - avec ces vaccins était de regarder parmi les hommes les plus à risque de myocardite après les vaccins, nous avons cherché à voir, euh, quel était leur risque de tout résultat cardiaque après COVID-19 était de nous donner comme une comparaison vraiment significative. En d'autres termes, nous avons intentionnellement utilisé le groupe présentant le risque le plus élevé de myocardite, même s'il s'agit d'un très faible risque de myocardite. Et nous avons vu que le risque d'effets indésirables pour le cœur, le risque d'effets indésirables cardiaques w- étaient 2 à 5,6 fois plus élevés après l'infection par le SRAS-coV-2 qu'après la vaccination par l'ARNm COVID-19 et nous savons que le cours de la récupération après la myocardite, l'un de ces rares cas de myocardite, est beaucoup plus indulgente si elle survient après une vaccination que si elle survient après la maladie COVID-19.

Dr Twentyman (37:00):

Euh, et si, si vous me le permettez, je veux aller un peu plus loin parce que vous savez, nous, nous ne sommes pas seulement intéressés par ces risques rares de myocardite et de péricardite. Nous voulons également comprendre chaque risque de l'un de ces vaccins et être en mesure de les peser intelligemment par rapport aux avantages de ces vaccins. C'est vraiment essentiel pour ce que nous faisons au CDC. Il est vraiment important de s'assurer que nos décisions en matière de politique vaccinale tiennent toujours compte de toutes les données, à la fois des avantages du vaccin et de chaque risque connu.

Dr Twentyman (37:38):

Ainsi, à cette fin, le comité consultatif sur les pratiques d'immunisation a revu très récemment la balance des bénéfices et des risques. Euh, puisque, depuis l'autorisation des vaccins, il y a eu 22 réunions du comité consultatif sur les pratiques vaccinales axées sur ces vaccins. Nous avons examiné les données d'efficacité lors de 11 de ces réunions et les données d'innocuité lors de 20 de ces réunions. Euh, et donc nous avons regardé-

Diane (38:06):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (38:06):

... le bénéfice, le risque et, euh, l'équilibre de ces vaccins au moins une fois par mois depuis l'aube de ces vaccins. Et nous continuerons à le faire parce que nous voulons nous assurer que ces vaccins ne sont pas seulement efficaces. Nous voulons nous assurer qu'ils sont en sécurité. Et donc nous, nous l'avons fait et nous continuerons à le faire à l'avenir.

Diane (38:25):

Ce sont des informations essentielles que nous devons connaître parce que nous ne voyons pas ce qui se passe, ce que vous faites, et il y a tellement de choses, pas seulement, vous savez, du lundi au vendredi ou autre. Vous faites ça 24h/24 et 7j/7. C'est-

Dr Twentyman (38:37):

Oh ouais.

Diane (38:38):

... quelque chose du CDC, vous, vous le faites. Vous devez le faire et vous le faites parce que, comme vous l'avez dit, l'équilibre et le risque et cela ne s'arrête pas à une variante ou à ceci ou à cela ou à un vaccin.

Diane (38:51):

Donc, Dr. Twentyman, dans nos dernières minutes de notre podcast d'aujourd'hui, y a-t-il quelque chose dont vous pouvez penser dont nous n'avons pas, euh, parlé ou dont vous voudriez vous assurer que nos auditeurs sont parfaitement clairs sur tout ce qui, euh, que vous avez dit ou dont vous avez, euh, euh, parlé aujourd'hui ?

Dr Twentyman (39:10):

Oui. Merci beaucoup pour l'opportunité. J'aimerais ajouter que lors de cette dernière réunion du comité consultatif sur les pratiques de vaccination, euh, le comité consultatif a décidé de voter sur le calendrier de vaccination recommandé pour les vaccinations de routine, c'est-à-dire pour les enfants et les adultes, euh, pour 2023 à venir. Euh, et ils ont voté pour inclure les vaccins COVID-19 dans ce calendrier de routine. Et je voulais préciser que ces calendriers de routine sont un moyen vraiment, euh, puissant pour aider à garder tous les cliniciens, tous les fournisseurs de vaccins à jour non seulement avec les vaccins COVID-19, mais avec tous les vaccins. Nous voulons donner aux fournisseurs toutes les ressources que nous pouvons.

Dr Twentyman (40:01):

Et vous pouvez trouver, euh, ce nouveau calendrier de vaccination, ce nouveau calendrier de vaccination systématique sur [cdc.gov/vaccines/schedules](https://www.cdc.gov/vaccines/schedules). Euh, vous savez, je voulais ajouter que les pratiques comme les médecins et les cliniques de vaccination peuvent commander, comme, des copies papier du calendrier gratuitement à mettre sur leur mur. Euh, et que ce programme sortira, euh, en février 2023.

Dr Twentyman (40:28):

Je voulais aussi noter que l'inclusion des vaccins COVID-19 dans le calendrier de routine, dans le calendrier de routine recommandé ne signifie pas que ces vaccins sont obligatoires. Ils ne sont pas. Au CDC, nous ne faisons pas du tout de mandats de vaccination en fait (rires).

Diane (40:48):

Mm-hmm.

Dr Twentyman (40:48):

Déjà. Pas avec COVID-19, pas avec d'autres vaccins. Euh, toute considération des mandats est le travail des autres, pas du tout du CDC. Mais nous voulons offrir ce que nous pensons être les recommandations de routine pour prévenir la santé de, euh, pour prévenir les maladies et protéger la santé de tous les Américains. Euh, et vous savez, à cette fin, nous les avons recommandés dans les calendriers de routine, puis nous avons voté pour leur inclusion dans le programme Vaccins for Children juste pour continuer à travailler vers un accès équitable aux vaccins COVID-19 pour tous les âges et toutes les populations. Cela reste vraiment d'une importance cruciale maintenant que ces vaccins sont toujours disponibles gratuitement par le biais du gouvernement fédéral et à l'avenir, si jamais ils deviennent commerciaux, vous savez, s'assurer que ces vaccins sont inclus dans le

programme Vaccins for Children est la première étape pour garantir qu'ils restent accessibles à tous les enfants quel que soit leur revenu, euh, à l'avenir.

Diane (41:51):

Dr Twentyman , vous avez été un invité incroyable aujourd'hui. Merci, merci, merci au nom de tout le monde ici, de notre podcast, de nos auditeurs. Nous avons besoin de connaître les informations et nous savons que les informations que vous nous avez données aujourd'hui, c'est vrai, c'est factuel et nous sommes tellement heureux que vous ayez pris le temps parce que je ne peux pas imaginer, euh, vous savez, quoi vous faites là-bas au CDC que vous pourriez gagner du temps. Mais encore une fois, comme vous l'avez dit, il est si important pour tout le monde d'être conscient, de comprendre et de ne pas avoir de questions floues sur les bords, mais de savoir ce que vous devez faire et comment les parents, comment les parents, ils ont le la vie et la santé de leurs enfants. Comme vous l'avez dit, laissez les enfants avoir une enfance saine et heureuse. C'est la ligne du bas.

Dr Twentyman (42:41):

Absolument. C'est l'essentiel. Et vous savez, ces vaccins ne protègent pas contre les maladies graves, l'hospitalisation ou la mort à moins qu'ils ne tombent dans les bras...

Diane (42:50):

Oui.

Dr Twentyman (42:50):

... (rires) de-

Diane (42:50):

Oui.

Dr Twentyman (42:51):

... Américains, y compris les enfants américains et, et donc merci beaucoup pour votre aide à faire passer ce message. Nous vous apprécions tellement. Merci beaucoup.

Diane (43:01):

Merci Dr Twentyman . Et merci à tous d'avoir écouté notre podcast aujourd'hui. Nous espérons que vous avez apprécié. Quelle discussion nous avons eue. Merci à nos auditeurs. Au revoir pour l'instant pour un autre Vax Matters.