

# FAQ

## VACCINATION COVID-19 : Outil d'aide aux actions de sensibilisation



## Table des matières - *Cliquez sur le titre pour accéder à l'information*

<b>Informations générales sur la vaccination</b>	<b>4</b>
Principes de base de la vaccination	4
Efficacité, durée d'action et impact des vaccins	5
Surveillance des vaccins	5
Où se faire vacciner?	6
Comment peuvent être vaccinées les personnes peu mobiles ?	6
Comment prendre rendez-vous ?	6
Comment se passe la vaccination ?	7
<b>Questions/Réponses</b>	<b>8</b>
Puis-je choisir mon vaccin ?	8
La vaccination est-elle gratuite ?	8
Y a-t-il des contre-indications à la vaccination ?	9
Quels sont les effets secondaires des vaccins ?	9
Peut-on recevoir une 2e ou une 3e dose d'un autre vaccin que celui reçu initialement ?	10
J'ai déjà eu la Covid-19, dois-je me faire vacciner ?	11
Je suis enceinte ou j'allaité, dois-je me faire vacciner ?	12
Et si je suis immunodéprimé ?	13
Les mineurs peuvent-ils se faire vacciner ?	13
Qu'est-ce que le pass sanitaire ?	14
Quelles informations se trouvent dans le pass sanitaire ?	14
Le vaccin contre la Covid-19 est-il obligatoire?	15
Y a-t-il des restrictions pour les personnes non-vaccinées ou non-testées ?	16
Comment suivre la vaccination en France?	16
<b>Vrai ou faux ? Vérifions les faits</b>	<b>17</b>
On ne peut pas concevoir un vaccin aussi rapidement	17
On manque de recul sur les vaccins contre la Covid-19	17
Le vaccin aura des effets à long terme	19
Les vaccins à ARN messenger modifient notre ADN	20
Les vaccins ne sont pas efficaces contre le variant Delta et les autres mutations du virus	20
La nécessité de recevoir une 3e dose montre l'inefficacité des vaccins	21
La vaccination peut donner un test PCR positif	22
Le vaccin n'empêche pas d'avoir la Covid-19	23
Il n'est pas nécessaire de porter un masque en intérieur si tout le monde est vacciné.	24
Quand on n'est pas à risques, pas besoin d'être vacciné	24
Les effets secondaires du vaccin sont plus graves que la Covid-19	25
Tout le monde doit se faire vacciner pour atteindre l'immunité collective	26
Le vaccin affecte la fertilité	26
Les vaccins contiennent des puces magnétiques	27
<b>Ressources externes</b>	<b>29</b>
<b>Contact</b>	<b>30</b>

Les informations énoncées dans ce document ont été mises à jour à la date figurant en pied de page. Elles sont susceptibles d'évoluer régulièrement, en fonction des annonces gouvernementales et des avancées scientifiques.

En cas de doute, veuillez consulter les sites ressources indiqués en fin de document, qui sont mis à jour régulièrement.

# Informations générales sur la vaccination

## Principes de base de la vaccination

Le vaccin prépare le corps à reconnaître un virus et à s'en défendre. Le plus souvent, un vaccin est un virus inoffensif injecté, ou des antigènes\* caractéristiques du virus. Le corps se défend alors en créant des anticorps aptes à le détruire. Ils empêchent la reproduction du virus. Quand le virus actif infecte le corps, les anticorps le reconnaissent. Le corps réagit plus rapidement et neutralise le virus plus efficacement.

*\*N.B. : L'antigène est une substance étrangère au corps repérée par le système immunitaire, qui produit alors un anticorps pour la détruire. L'anticorps se lie spécifiquement à l'antigène, à la manière d'une clé adaptée à une serrure.*

Il existe plusieurs types de vaccins :

- **les vaccins à virus entier** : le virus inactivé ou atténué est injecté (ex. : vaccin contre la grippe : virus inactivé ; vaccin contre la rougeole : virus atténué) ;
- **les vaccins à vecteur ou à adénovirus** : un virus inoffensif pour l'homme est modifié de façon à ce qu'il comporte des antigènes du virus que l'on cherche à combattre, provoquant ainsi une réaction immunitaire après l'injection ;
- **les vaccins sous-unitaires** : on injecte des antigènes, en les greffant sur un autre virus atténué, ou encore sur des cellules de levure (ex. : vaccins contre le tétanos ou la dengue) ;
- **le vaccin à ARN messenger (ARNm)** : l'ARN est, au cœur des virus de ces familles, l'élément qui contient les informations nécessaires à leur reproduction. L'ARN messenger intégré dans le vaccin à ARNm indique ainsi à nos cellules comment fabriquer elles-mêmes les antigènes caractéristiques du virus concerné (pour la Covid-19, la protéine Spike). Reconnus par notre système immunitaire comme un corps étranger, ils vont provoquer une réaction immunitaire. Les antigènes libérés dans le corps entraînent donc la création d'anticorps ;
- **les vaccins à protéine recombinant** : un fragment d'ADN de l'antigène caractéristique du virus combattu est combiné à un autre fragment d'ADN pour faciliter sa reproduction sous forme de la protéine à détruire (pour la Covid-19, la protéine Spike). Ce fragment recombiné est transporté par un baculovirus (famille de virus qui affecte les insectes, inoffensifs pour l'homme), lui-même introduit en laboratoire dans des cultures de cellules. Il s'y reproduit et y fabrique des exemplaires de la protéine à détruire. Ce sont ces protéines qui sont extraites des cultures cellulaires puis injectées avec un adjuvant dans le corps humain, qui produit des anticorps pour s'en défendre (ex. d'utilisation : vaccin contre l'hépatite B). *N.B. : c'est la technologie utilisée par Sanofi pour un des deux vaccins qu'ils préparent, l'autre étant à ARNm.*



### Pour aller plus loin

- [Sur les vaccins à ARN messenger](#) [INRAE]
- [Sur les vaccins à adénovirus](#) [Gouvernement]
- [Sur les vaccins contre la Covid-19](#) [Cité des Sciences]
- [Sur les vaccins](#) [Ministère des Solidarités et de la Santé]
- [Infographie sur le fonctionnement des vaccins](#) [Centre de Prévention des Infections liées aux Soins]

## Efficacité, durée d'action et impact des vaccins

Les vaccins contre la Covid-19 protègent contre la maladie en **réduisant le risque de l'attraper et de faire une forme grave**. La vaccination **diminue également la transmission du virus** et permet donc de protéger l'entourage. C'est particulièrement important pour protéger les personnes les plus fragiles.

Les données d'efficacité des vaccins de Pfizer, Moderna ou d'AstraZeneca issues des essais cliniques étaient très bonnes et sont confirmées par les résultats de terrain. La Haute Autorité de Santé a publié le [1<sup>er</sup> juin une synthèse des données de terrain](#). Les vaccins suivants sont efficaces sur la réduction du nombre de cas symptomatiques de Covid-19 :

- à plus de 90 % pour Comirnaty® de Pfizer et Spikevax® de Moderna après deux doses ;
- à plus de 80 % pour Vaxzevria® d'AstraZeneca avec un intervalle de plus de 12 semaines entre les deux doses; et à plus de 90 % pour les formes sévères 28 à 34 jours après 1 dose;
- à plus de 65 % pour Covid-19 Vaccine Janssen® de Johnson&Johnson après une seule dose pour les formes symptomatiques, de 75% pour les formes sévères et de 90% pour les hospitalisations.

Ces vaccins réduisent la fréquence des infections asymptomatiques au SARS-CoV-2 et donc le risque de transmission par les personnes vaccinées :

- de l'ordre de 80 à 90 % (bornes inférieures autour de 50 %) pour les vaccins à ARNm, après deux doses;
- de l'ordre de 70 % (borne inférieure à 47 %) pour Covid-19 Vaccine Janssen®. Pour Vaxzevria®, les données quant à l'efficacité vaccinale contre les infections asymptomatiques sont moins robustes.

**La durée de protection apportée par ces vaccins est estimée à ce jour à au moins 6 mois** en l'absence de plus de recul. Les vaccins contre la Covid-19 sont donc très efficaces, même si aucun vaccin ne protège à 100%. Cette efficacité peut varier selon les personnes. Elle peut aussi être modifiée lors d'infection par certains variants.



Pour aller plus loin

→ [Vérifions les faits : efficacité des vaccins Covid contre les variants](#)

## Surveillance des vaccins

Les essais cliniques sur les vaccins ont prouvé leur efficacité et leur non-dangerosité. L'Agence Européenne du Médicament a examiné les conclusions de ces essais et autorisé l'usage des vaccins qui sont actuellement utilisés en France (ceux de Pfizer, Moderna, Johnson&Johnson, AstraZeneca), après aval de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament. La méthodologie de surveillance des essais cliniques est disponible [sur le site de cette dernière](#).

Les vaccins contre la Covid-19 sont soumis, comme tous les médicaments, à une surveillance étroite qu'on appelle la pharmacovigilance. Son objectif est de détecter des effets indésirables nouveaux et/ou graves qui n'auraient pas été identifiés dans les essais cliniques. Une analyse des effets indésirables suspectés d'être en lien avec la vaccination et déclarés par les professionnels de santé, les personnes vaccinées ou leur entourage, est menée. Elle permet d'avoir une vision globale, actualisée en quasi-temps réel du profil de sécurité des vaccins dans le contexte d'une utilisation populationnelle.

L'Agence Nationale de Sécurité du Médicament explique plus en détails sa méthodologie de pharmacovigilance [sur son site](#). Elle y publie chaque semaine un point de pharmacovigilance sur les vaccins contre la Covid-19, recensant les effets secondaires potentiels signalés, et les liens établis ou non avec les vaccins concernés.

## Où se faire vacciner?

Selon votre situation, vous pouvez vous faire vacciner :

- en centre de vaccination,
- chez votre médecin traitant ou votre médecin du travail,
- en pharmacie, en cabinet infirmier ou sage-femme,
- en établissement, à domicile ou au sein des services où vous êtes suivi.

Toutes les indications sur les lieux de vaccination se trouvent sur [www.sante.fr](http://www.sante.fr)

## Comment peuvent être vaccinées les personnes peu mobiles ?

Si vous n'êtes pas en mesure de vous déplacer, renseignez-vous auprès de votre mairie ou de votre Conseil départemental, qui développent des solutions adaptées aux personnes peu mobiles. Il peut s'agir de centres mobiles de vaccination, ou encore d'équipes mobiles de vaccination.

Des solutions d'aides au déplacement sont également proposées par certains centres de vaccination ou acteurs locaux de solidarité.

## Comment prendre rendez-vous ?

Pour trouver le centre de vaccination le plus proche et prendre rendez-vous, vous pouvez :

- prendre rendez-vous directement en ligne, directement sur les plateformes de prise de rendez-vous (Doctolib, KelDoc, Maiia et Clickdoc ou ViteMaDose),
- vous rendre sur le site [www.sante.fr](http://www.sante.fr),
- appeler le numéro national 0800 009 110 (tous les jours, de 6h à 22h) : en tapant votre code postal, vous serez mis en contact automatiquement avec un centre près de chez vous;
- vous renseigner auprès de votre médecin traitant ou sur le site de l'Agence régionale de Santé de votre région.

## Comment se passe la vaccination ?

Avant la vaccination, des questions vous seront posées pour vérifier l'absence de contre-indication. Ensuite, vous serez invité à vous faire vacciner, par un médecin, un infirmier ou tout autre soignant habilité à le faire. Il s'agit d'une injection intramusculaire, dans l'épaule le plus souvent, comme la plupart des vaccins. Puis, vous serez invité à rester 15 minutes sur place pour vérifier qu'aucun effet secondaire important ne se produise.

Cette opération devra être recommencée si une autre dose de vaccin est nécessaire, dans le délai qui vous sera indiqué par le médecin.

## Questions/Réponses

### Puis-je choisir mon vaccin ?

#### En bref

Chacun est libre de choisir le vaccin qu'il veut recevoir parmi les vaccins qui lui sont autorisés.

#### En détails

À ce jour, quatre vaccins sont autorisés en France, ceux de Pfizer-BioNTech, Moderna, AstraZeneca et Johnson&Johnson. Au regard des informations disponibles sur chacun de ces vaccins, la Haute Autorité de Santé a formulé des avis qui ont conduit à proposer à chaque population ciblée le vaccin le mieux adapté à ses caractéristiques, et en particulier à son âge.

- Les personnes de 12 à 54 ans inclus bénéficient des vaccins à ARNm (Pfizer-BioNTech ou Moderna).
- Les personnes de 55 ans et plus bénéficient de tous les vaccins actuellement disponibles en France : à adénovirus (AstraZeneca ou Johnson&Johnson) ou à ARNm (Pfizer-BioNTech ou Moderna).



#### Pour aller plus loin

→ [Stratégie vaccinale et publics prioritaires](#) [Ministère des Solidarités et de la Santé]

### La vaccination est-elle gratuite ?

Oui, la vaccination contre la Covid-19 est gratuite, y compris pour les personnes ne bénéficiant d'aucune couverture sociale. Le vaccin est gratuit pour toutes les personnes vivant en France, sans distinction de situation administrative et sans avoir à avancer de frais. Le [décret n° 2020-1833 du 31 décembre 2020 publié au JORF du 1er janvier 2021](#) garantit l'absence de reste à charge sur les frais de vaccination.

## Y a-t-il des contre-indications à la vaccination ?

### En bref

Le professionnel de santé présent au centre de vaccination s'assure avant de vacciner de l'absence de contre-indications (le patient remplit à cette fin un questionnaire) et il détermine le rapport bénéfice/risque de la vaccination pour les patients. Il vérifie en particulier les antécédents d'allergie, les épisodes infectieux en cours, ainsi que la date de vaccination antigrippale (celle-ci devant avoir eu lieu au moins 2 semaines avant la vaccination contre la Covid-19).

### En détails

Les contre-indications sont déterminées pour chaque vaccin contre la Covid-19, et figurent dans leur notice.

- Tous les vaccins sont contre-indiqués chez les personnes ayant présenté une hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients du vaccin.
- Les vaccins Comirnaty® de Pfizer et Spikevax® de Moderna® ne sont pas recommandés chez des personnes ayant présenté des manifestations allergiques graves telles des réactions anaphylactiques (allergies graves).
- Le vaccin Vaxzevria® d'AstraZeneca est contre-indiqué aux personnes ayant présenté des saignements ou des caillots lors de la première injection.
- La [vaccination n'est pas recommandée pour les adolescents](#) ayant développé un syndrome inflammatoire multi-systémique pédiatrique (PIMS) à la suite d'une infection à la Covid-19.



### Pour aller plus loin

→ [Suis-je éligible à la vaccination ?](#) [Site du Gouvernement]

## Quels sont les effets secondaires des vaccins ?

### En bref

Il est courant de ressentir quelques effets indésirables d'intensité légère à modérée après avoir reçu un vaccin. Ce sont des signes indiquant que notre organisme est en train de créer une protection. Actuellement, ces effets secondaires sont très largement bénins et ne remettent pas en cause le bénéfice de la vaccination.

### En détails

Les effets indésirables les plus fréquents communs à tous les vaccins sont :

- Douleur, réaction cutanée, gonflement au point d'injection
- Maux de tête

- Fatigue, fièvre et frissons
- Douleurs articulaires ou musculaires
- Troubles digestifs
- Apparition de ganglions
- Réactions allergiques (urticaire, gonflement du visage)

Ces troubles disparaissent rapidement. Si ça n'est pas le cas, le portail de signalement est accessible depuis : [www.signalement-sante.gouv.fr](http://www.signalement-sante.gouv.fr) sur lequel les professionnels de santé ou les usagers peuvent signaler tout effet indésirable à la suite d'une vaccination. Les agences sanitaires européennes et américaines suivent ces effets secondaires. En France, c'est l'Agence Nationale de Sécurité des Médicaments (ANSM) qui suit chaque semaine la survenue d'effets secondaires, à partir des signalements qui peuvent être réalisés sur le site du ministère de la Santé.

Des effets secondaires plus graves ou plus durables sont possibles, mais ils sont extrêmement rares. (<1 cas pour 100 000 injections). En cas de doute sur l'existence d'un effet secondaire grave ou inattendu, l'ANSM met également en place des études dans le but de confirmer ou informer la relation entre la vaccination et cet évènement.



#### Pour aller plus loin

→ [Infographie sur la pharmacovigilance](#) [Agence Nationale de Sécurité du Médicament]

## Peut-on recevoir une 2e ou une 3e dose d'un autre vaccin que celui reçu initialement ?

### En bref

La Haute Autorité de Santé recommande aux personnes ayant reçu une première dose du vaccin AstraZeneca de recevoir une deuxième dose d'un vaccin à ARN messenger. Elle a également rendu un avis favorable à l'utilisation indifférenciée des vaccins Moderna ou Pfizer pour la 3e dose, que l'on ait reçu les deux premières doses de l'un ou de l'autre.

### En détails

La Haute Autorité de Santé a rendu un avis favorable à la vaccination hétérologue, c'est-à-dire à un schéma vaccinal effectué avec des vaccins différents, sous certaines conditions. Considérant les données en sa possession, elle a d'abord recommandé aux personnes primo vaccinées avec une dose de vaccin AstraZeneca de recevoir une deuxième dose d'un vaccin à ARN messenger. Dans son avis du 8 juillet 2021, elle explique considérer *“la meilleure réponse immunitaire obtenue par un schéma de vaccination hétérologue Vaxzevria/ARNm par rapport à un schéma homologue Vaxzevria, avec des éléments rassurants sur la tolérance.”*

D'autre part, la Haute Autorité de Santé estime que les vaccins Pfizer et Moderna ont une efficacité comparable contre le variant Delta et notamment les formes graves provoquées par la maladie qu'il engendre. Elle indique donc qu'on peut recevoir une 3e dose de l'un ou de l'autre indifféremment : *“quel que soit le vaccin utilisé pour la primovaccination avec un vaccin à ARNm, la HAS estime qu'il n'y a pas d'argument suffisant, à ce jour, pour recommander préférentiellement un vaccin par rapport à l'autre pour la dose de rappel, les deux vaccins à ARNm disponibles (Comirnaty® et Spikevax®) étant tous les deux très efficaces contre les formes graves de Covid-19, y compris celles liées au variant Delta.”*



#### Pour aller plus loin

→ [Avis du 8 juillet](#) et [avis du 24 août 2021](#) [Haute Autorité de Santé]

## J'ai déjà eu la Covid-19, dois-je me faire vacciner ?

### En bref

La Haute Autorité de Santé recommande de vacciner les personnes ayant déjà contracté la Covid-19, entre 2 et 6 mois après l'infection.

- Les personnes **immunocompétentes** sont vaccinées avec 1 dose unique de vaccin au moins 2 mois et de préférence 6 mois après le début d'une infection connue par le SARS-CoV-2.
- Les personnes **immunodéprimées** sont vaccinées avec 2 doses de vaccin ARNm, 2 mois après le début de l'infection par le SARS-CoV-2.

### En détails

La protection acquise après l'infection varie d'une personne à l'autre, et on ne sait pas non plus combien de temps l'immunité naturelle peut durer. Plusieurs études ont en effet été menées sur l'immunité naturelle, mais peu l'ont été depuis l'émergence du variant Delta, désormais majoritaires. Cependant, une [étude israélienne](#) comparant immunité naturelle et immunité vaccinale donnée par le vaccin Pfizer contre le variant Delta a été publiée le 25 août 2021. Elle montre que les personnes les mieux protégées contre une ré-infection sont celles qui ont contracté la Covid-19 une première fois, puis ont reçu une dose de vaccin. L'immunité est en effet plus complète : les vaccins contre la Covid-19 produisent des anticorps contre la protéine-Spike, quand l'infection naturelle produit aussi des anticorps contre d'autres antigènes. Se laisser contaminer pour bénéficier de l'immunité naturelle est cependant un pari risqué, compte-tenu des graves séquelles potentielles. Les personnes qui ont déjà été infectées ont donc tout intérêt à être vaccinées contre le virus.

Chez les personnes qui ne savent pas si elles ont eu la Covid-19, il est possible de réaliser une prise de sang pour une sérologie ou un TROD sérologique (test rapide avec une goutte de sang) avant la première injection de vaccin. Si cette sérologie est positive, une seule injection est suffisante.

## Je suis enceinte ou j'allaite, dois-je me faire vacciner ?

### En bref

Les femmes enceintes peuvent se faire vacciner avec un vaccin à ARNm à partir du 1er trimestre de grossesse, et font partie des populations prioritaires. Il n'y a pas d'effet négatif chez le nourrisson allaité par une femme vaccinée, mais plutôt un effet positif : les dernières études montrent un passage des anticorps contre la Covid-19 dans le lait maternel. La vaccination est donc possible en période d'allaitement.

### En détails

Les femmes enceintes ont plus de risques de développer des formes graves du Covid-19 et d'être admises en réanimation, en comparaison des femmes du même âge non enceintes. Une étude d'avril 2021 (JAMA Pediatrics) se basant sur le suivi de 2130 femmes enceintes testées positives au 3e trimestre de grossesse dans 18 pays, montre que le risque de décès pendant la grossesse et post-partum est 22 fois plus élevé chez les patientes ayant été infectées par le coronavirus, bien qu'il reste très bas dans l'absolu.

Concernant la vaccination, plusieurs études, dont une du CDC (Centre national de contrôle et de prévention des maladies, Etats-Unis) ont démontré que le risque de complications dans la grossesse était le même chez les femmes vaccinées et les femmes non vaccinées. Le vaccin n'entraîne donc pas de risques pour la mère et le fœtus.

Une [étude](#) publiée dans l'*American Journal of Obstetrics and Gynecology* en septembre 2021 montre que la concentration d'anticorps contre la Covid-19 est la même chez des femmes enceintes et allaitantes que chez les femmes non-enceintes, après leur vaccination contre la Covid-19. La vaccination est donc tout aussi efficace pour les premières que pour les deuxièmes. Les anticorps produits par la vaccination étaient présents dans le corps des femmes enceintes et allaitantes en quantité significativement plus élevées que chez des femmes ayant contracté la Covid-19 pendant leur grossesse ou leur allaitement. La réaction immunitaire provoquée par le vaccin était donc plus élevée que la réaction immunitaire naturelle. Enfin, des anticorps ont été trouvés dans le lait maternel et le cordon ombilical, tendant à montrer que les nouveaux-nés ou nourrissons auraient un certain degré de protection contre la Covid-19.

L'Agence Nationale de Sécurité du Médicament précisait dans son rapport de pharmacovigilance du 29 juillet dernier qu'aucun signal n'a été identifié chez les femmes enceintes et allaitantes avec l'ensemble des vaccins contre la COVID-19 disponibles en France.



### Pour aller plus loin

- [Vaccination et grossesse](#) [Inserm]
- [Vaccination, grossesse et allaitement](#) [Centre de Référence sur les Agents Tératogènes]
- [Etude sur la vaccination des femmes enceintes et allaitantes](#) [American Journal of Obstetrics and Gynecology]

## Et si je suis immunodéprimé ?

Les personnes sévèrement immunodéprimées doivent recevoir une troisième dose de vaccin à ARNm, car les données récentes montrent que leur taux d'anticorps est insuffisant après deux doses de vaccin. Leur entourage et les professionnels qui s'occupent d'eux doivent aussi être vaccinés. Les personnes atteintes de certains cancers, les personnes ayant eu une transplantation d'organes et les personnes dialysées doivent également recevoir 3 doses de vaccin.



Pour aller plus loin

→ [Suivi médical et vaccination](#) [Site du Ministère des Solidarités et de la Santé]

## Les mineurs peuvent-ils se faire vacciner ?

### En bref

Depuis le 15 juin, toutes **les personnes âgées de 12 ans et plus** sont éligibles à la vaccination, quel que soit leur état de santé. En France, la Haute Autorité de Santé a autorisé l'utilisation des vaccins Pfizer et Moderna pour les adolescents.

### En détails

La vaccination des adolescents a deux intérêts : protéger une population qui, si elle n'est pas à risques, a le même taux de contagiosité que les adultes, et aider à atteindre l'immunité collective, fixée depuis la diffusion du variant Delta à 90% de population totale vaccinée.

Les études sur la charge virale suggèrent que les enfants présentant des symptômes sont porteurs d'autant de virus dans le nez, la bouche et la gorge que les adultes, mais pendant des périodes plus courtes avec un pic de charge virale respiratoire tôt après l'apparition des symptômes, suivi d'un déclin rapide. En revanche, les adolescents âgés de 16 à 18 ans, transmettent le virus aussi souvent que les adultes et plus facilement que les enfants plus jeunes.

Le *New England Journal of Medicine* a publié les résultats des études d'efficacité des vaccins Pfizer (2260 participants) et Moderna (3732 participants) contre la Covid-19 sur les adolescents de 12 à 15 ans.

- l'étude sur le vaccin de Moderna a été publiée le 11 août 2021. Les effets secondaires observés sont bénins et identiques à ceux pouvant être ressentis par les adultes (maux de tête et fatigue principalement). Aucun effet indésirable grave n'a été recensé. L'efficacité du vaccin était similaire à celle observée chez les adultes.

- l'étude sur le vaccin Pfizer a été publiée par le *NEJM* le 27 mai 2021. Là encore, seuls des effets secondaires légers ont été recensés. Aucun effet secondaire grave du vaccin n'a été observé. L'efficacité du vaccin Pfizer chez les 12-15 ans semblait même légèrement supérieure à celle de ce même vaccin chez les 16-25 ans.



#### Pour aller plus loin

- [La vaccination des mineurs](#) [Site du Gouvernement]
- [Efficacité du vaccin Moderna chez les 12-15 ans](#) [New England Journal of Medicine]
- [Efficacité du vaccin Pfizer-BioNtech chez les 12-15 ans](#) [idem]

## Qu'est-ce que le pass sanitaire ?

Le « pass sanitaire » consiste en la présentation, numérique ou papier, d'une preuve sanitaire de protection contre la Covid-19 ou de non infection à la Covid-19 . Il permet notamment de rouvrir et de reprendre des activités rassemblant un nombre élevé de personnes et également de faciliter les passages aux frontières. Les deux versions, papier et numérique, disposent d'un « QR Code » contenant les informations essentielles, ainsi qu'une signature numérique visant à garantir l'authenticité du certificat et à le protéger contre la falsification.

Il est gratuit, valable dans tous les pays de l'Union européenne sans exception ainsi qu'au Liechtenstein, en Suisse, en Islande, en Norvège, à Monaco et en Andorre. Il est disponible dans les langues nationales (et en anglais).

A partir du 1er juillet 2021, le « pass » européen, également intitulé « certificat Covid numérique de l'UE », entre en application au sein de de tous les États membres, avec une période de transition de six semaines. Son utilisation est prévue au plan juridique jusqu'au 30 juin 2022.



#### Pour aller plus loin

- [Tout sur le pass sanitaire](#) [Site du Gouvernement]

## Quelles informations se trouvent dans le pass sanitaire ?

- **L'attestation de vaccination**, à la condition que les personnes disposent d'un schéma vaccinal complet et du délai nécessaire post injection finale, soit :

- 1 semaine après la 2e injection pour les vaccins ARN messager à double injection (Pfizer, Moderna) ou après une injection du vaccin pour les personnes ayant eu la Covid-19 ;
- 2 semaines après la 2e injection pour le vaccin AstraZeneca;
- 4 semaines après l'injection pour les vaccins avec une seule injection (Johnson&Johnson).

Depuis le 27 mai, toutes les personnes vaccinées peuvent [récupérer leur attestation de vaccination sur le « portail patient » de l'Assurance Maladie](#). Par ailleurs, n'importe quel professionnel de santé pourra retrouver une attestation de vaccination et l'imprimer si une personne le demande. Une fois votre certificat de vaccination en main, il suffit de scanner le QR Code de droite pour l'importer et le stocker en local, dans votre téléphone, avec TousAntiCovid Carnet.

- **La preuve d'un test négatif de moins de 72h**

Tous les tests RT-PCR et antigéniques génèrent une preuve dès la saisie du résultat par le professionnel de santé dans SI-DEP, qui peut être imprimée en direct et qui est également mise à disposition du patient via un mail et un SMS pour aller la récupérer sur [le portail SI-DEP](#). À partir du 15 octobre 2021, les tests RT-PCR et antigéniques ne sont plus remboursés, sauf pour les mineurs de 12 à 17 ans ou sur raison médicale -sans prescription pour les personnes déjà vaccinées, sur prescription pour les autres.

- **Le résultat d'un test RT-PCR ou antigénique positif** attestant du rétablissement de la Covid-19, datant d'au moins 11 jours et de moins de 6 mois permettent d'indiquer un risque limité de réinfection à la Covid-19.

## Le vaccin contre la Covid-19 est-il obligatoire?

**Certaines professions sont soumises à l'obligation vaccinale**, à compter du 15 septembre (par dérogation, les professionnels concernés ayant reçu une seule dose de vaccin à cette date auront jusqu'au 15 octobre pour compléter leur passeport vaccinal). Il s'agit des professionnels de santé ou du secteur médico-social, des professionnels ou bénévoles exerçant dans les mêmes locaux que ces professions, des personnes assurant des transports sanitaires, des sapeurs-pompiers ou des personnes assurant la prise en charge de victimes. La liste complète est à retrouver sur le site du [Ministère des Solidarités et de la Santé](#).

## Y a-t-il des restrictions pour les personnes non-vaccinées ou non-testées ?

Depuis le 9 août 2021, le « pass sanitaire » est obligatoire pour :

- les activités de restauration commerciale (bars et restaurants, y compris sur les terrasses)
- les foires et salons professionnels, et les séminaires professionnels ;
- les services et établissements de santé, sociaux et médico-sociaux, pour les personnes accompagnant ou rendant visite aux personnes accueillies ainsi que pour celles qui y sont accueillies pour des soins programmés. Cette mesure, qui s'applique sous réserve des cas d'urgence, n'a pas pour effet de limiter l'accès aux soins ;
- les déplacements de longue distance par transports publics interrégionaux (vols intérieurs, trajets en TGV, Intercités et trains de nuit, cars interrégionaux) ;
- les grands magasins et centres commerciaux de plus de 20 000 m<sup>2</sup>, sur décision du préfet du département, lorsque leurs caractéristiques et la gravité des risques de contamination le justifient.

À compter du 30 août 2021, le pass sanitaire peut être applicable aux personnes et aux salariés qui interviennent dans ces lieux, établissements, services ou événements. À compter du 30 septembre 2021, il sera également obligatoire pour les mineurs de 12 à 17 ans dans les lieux cités ci-dessus.

Certaines professions sont soumises à l'obligation vaccinale : voir ci-dessus.



### Pour aller plus loin

- [Tout sur le pass sanitaire](#) [Site du Gouvernement]
- [Sur l'obligation vaccinale](#) [Site du Ministère des Solidarités et de la Santé]

## Comment suivre la vaccination en France?

Le nombre de personnes vaccinées est mis à jour quotidiennement sur l'application [TousAntiCovid](#). Vous pouvez suivre différentes données sur la vaccination, notamment :

- sur l'avancée de la vaccination, en consultant le [tableau de bord de la vaccination](#)
- sur les [stocks des doses de vaccins](#)
- sur les [livraisons de vaccins](#)
- sur les [lieux de vaccination](#)
- Sur le site [Géodes](#) où vous trouverez des cartographies.

## Vrai ou faux ? Vérifions les faits

### On ne peut pas concevoir un vaccin aussi rapidement

#### En bref

Parmi les vaccins accessibles en France, ceux des laboratoires Pfizer/BioNTech et Moderna utilisent la technique de l'ARN Messenger (ou ARNm). Le principe de l'ARN Messenger est connu depuis plusieurs décennies, et faisait déjà l'objet de recherches et d'essais.

#### En détails

La mobilisation de la recherche sur ce virus a été sans précédent. L'ampleur de cette pandémie de Covid-19, avec un nombre important de cas dans le monde, a permis de débloquer d'importants financements. Grâce à la coopération internationale, on a également pu aller plus vite.

Cependant, les vaccins de Pfizer/BioNTech et de Moderna ont tout de même dû respecter les trois phases de validation nécessaires à tout vaccin, avant sa mise sur le marché. Certaines ont pu être [menées en parallèle afin d'accélérer le processus](#), comme l'explique l'OMS sur son site.

Les agences de sécurité du médicament ont également accepté d'étudier les dossiers des laboratoires au fur et à mesure des avancées, ce qui a fait gagner du temps. De plus, la nature même des vaccins à ARN messenger fait qu'ils sont assez faciles à produire. Ils nécessitent peu d'ingrédients. Il n'y a pas besoin de culture cellulaire par exemple.



#### Pour aller plus loin

→ [3 étapes de la fabrication d'un vaccin](#) [Site de l'INRAE]

### On manque de recul sur les vaccins contre la Covid-19

#### En bref

Avant que les vaccins ne soient commercialisés, ils subissent plusieurs étapes de tests cliniques rigoureux : ils doivent prouver qu'ils sont efficaces et sûrs. Ensuite, leur utilisation est approuvée par l'Organisation Mondiale de la Santé et les organismes nationaux de réglementation.

## En détails

Les vaccins sont testés en trois phases :

- D'abord, un test sur un groupe restreint de personnes détermine la non dangerosité du vaccin.
- Puis un test mené sur plusieurs centaines de personnes aide à déterminer la bonne dose de vaccin : c'est la phase 2.
- La phase 3 de test est le test à grande échelle, sur plusieurs milliers de personnes, qui permet d'évaluer l'efficacité du vaccin sur un temps donné. C'est à l'issue de cette phase que les laboratoires sont en capacité d'annoncer le taux d'efficacité de leur vaccin.

Pour les vaccins contre la Covid-19, nous avons déjà un recul d'un an. Les fabricants peuvent décider de poursuivre la phase 3 pour évaluer l'efficacité du vaccin sur un temps plus long. Le laboratoire Pfizer par exemple souhaite évaluer le taux d'anticorps sur deux ans. Au-delà de cette période, les vaccins contre la Covid-19 sont comme tous les médicaments soumis à surveillance. C'est une procédure habituelle qu'on appelle la pharmacovigilance et qui permet l'étude continue, sur de nombreuses années, de tout effet indésirable signalé ([cf. la question des effets secondaires, abordée plus haut dans ce document](#)).

### **N.B. : Rappels sur la fameuse “phase 3” d'étude d'un vaccin**

**La phase 3 est un essai clinique de grande taille, mené sur un nombre de patients supérieur à 10 000 personnes.**

- Les essais sur le vaccin Pfizer ont été menés sur 43 661 patients (au 18 novembre 2020);
- ceux du vaccin Moderna ont suivi 25 654 patients (22 octobre 2020),
- ceux d'AstraZeneca ont concerné 40 051 personnes.

La phase 3 compare l'efficacité du candidat vaccin au traitement, s'il existe, ou à un placebo, s'il n'existe pas. Si l'efficacité est bonne, et les risques peu élevés, le vaccin peut faire l'objet d'une demande d'autorisation de mise sur le marché.

**Les vaccins contre la Covid-19 ont bénéficié d'une autorisation de mise sur le marché (AMM) conditionnelle en raison de l'urgence de la situation.** Cela signifie qu'une autorisation a été donnée après que les phases 3 ont été menées de façon extensive (larges groupes), mais avant d'avoir des données à long terme.

En effet, une AMM conditionnelle permet l'autorisation de médicaments qui répondent à un besoin médical non satisfait avant que des données à long terme sur l'efficacité et la sécurité ne soient disponibles. En l'absence de traitement efficace contre la Covid-19, il n'y avait pas d'alternative au vaccin. Cependant, **l'AMM conditionnelle n'a été accordée que parce que les règles de sécurité et d'efficacité étaient respectées**, et que les bénéfices de la disponibilité immédiate du vaccin étaient supérieurs au risque inhérent au fait que les données à long terme ne soient pas encore disponibles.

Une précision est importante : historiquement, il a été observé que **les effets indésirables graves d'une vaccination se manifestent rapidement** après elle, **dans un délai de 8 semaines après l'injection** le plus souvent. Les données à long terme sont donc une assurance supplémentaire, mais **le risque est de toute façon faible**.

**Une fois qu'une AMM conditionnelle a été accordée, les laboratoires doivent fournir les données complémentaires provenant d'études nouvelles ou en cours pour confirmer le rapport bénéfique / risque positif.**

- Moderna et Pfizer poursuivent leurs essais cliniques sur deux ans pour évaluer l'efficacité de leur vaccin à long terme
- dès la mise sur le marché, on entre de fait dans la phase 4 : la pharmacovigilance. Une attention particulière est accordée au suivi des effets secondaires potentiels déclarés, d'autant que des effets indésirables graves sont rarement détectés lors d'essais cliniques en raison de leur faible fréquence.

Pour aller plus loin : l'Agence de vaccination suisse a publié [cet article](#) sur les essais cliniques des vaccins contre la Covid-19;

Par ailleurs, la technologie à ARN messenger utilisée pour certains vaccins contre la Covid-19 est parfois présentée comme nouvelle ; pourtant, elle a plus de 20 ans d'ancienneté. Elle a été testée sur l'homme au début des années 2000, dans le cadre de thérapies contre le cancer. L'usage n'était pas vaccinal, mais montrait que cette technologie n'avait pas d'effet néfaste sur la santé.



#### Pour aller plus loin

- [Sommes-nous tous des cobayes ?](#) - interview vidéo [France Info]
- [Quel recul vis-à-vis des vaccins ?](#) [France Info]

## Le vaccin aura des effets à long terme

### En bref

Compte tenu des connaissances scientifiques du système immunitaire et de la réponse de l'organisme à la vaccination avec un vaccin à ARN messenger, la communauté scientifique est convaincue de la sécurité à long terme des vaccins à ARN messenger.

### En détails

Comme le SARS-CoV-2 est apparu récemment, il n'a pas été possible de mener des études à long terme portant spécifiquement sur les vaccins visant ce virus avant le début des campagnes de vaccination. Nous savons toutefois, grâce aux études menées sur d'autres vaccins, que la plupart des effets indésirables des vaccins surviennent peu de temps après la vaccination. L'expérience montre que les cas d'effets indésirables graves sont très rares et se manifestent essentiellement dans une période limitée à quelques mois après la vaccination. Or cette période est déjà couverte par les essais aux fins d'autorisation, qui courent depuis plus de six mois et portent sur des dizaines de milliers de personnes. La surveillance sera en outre poursuivie.

Aux données déjà solides générées par les essais cliniques des différents vaccins contre la Covid-19, s'ajoute maintenant l'expérience des campagnes de vaccination : depuis l'arrivée de ces vaccins sur le marché, plusieurs millions de personnes dans le monde ont été vaccinées et la grande majorité d'entre elles n'ont pas eu d'effet secondaire. Dans les pays qui vaccinent déjà, les réactions indésirables et les effets potentiels à long terme des vaccins font l'objet d'une surveillance continue. Étant donné le grand nombre de personnes vaccinées et l'étroite surveillance exercée par les autorités d'autorisation dans le monde entier, un éventuel problème serait rapidement identifié.



#### Pour aller plus loin

- [La vaccination est-elle dangereuse ?](#) [Vaccination Info Service]
- [Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé](#)

## Les vaccins à ARN messager modifient notre ADN

### En bref

Non, les vaccins à ARNm ne modifient pas notre ADN car ils ne sont pas en contact avec lui.

### En détails

L'ARNm du vaccin ne pénètre pas dans le noyau protégé de la cellule où est enfermé notre matériel génétique (ADN), il n'y a donc aucun risque que celui-ci modifie l'ADN.

Les vaccins actuellement autorisés utilisent l'ARNm pour produire des protéines du virus dans notre corps afin que celui-ci soit en mesure d'apprendre à identifier le coronavirus. Ainsi, si vous entrez par la suite en contact avec ce virus, votre système immunitaire le reconnaîtra et le rendra rapidement inoffensif.

Surtout, lors de la synthèse protéique, l'information circule dans le sens ADN → ARN → protéine. Il n'y a pas dans notre organisme d'enzymes permettant d'inverser ce sens. Ainsi, les vaccins à ARNm ne peuvent pas modifier nos gènes, puisqu'ils ne rentrent pas en contact avec l'ADN de nos cellules.



### Pour aller plus loin

- [Décryptage d'une fausse étude](#) [AFP France]
- [Potentiel secret des ARN thérapeutiques dans la lutte contre le cancer et les maladies respiratoires. 2017](#)
- [Un espoir contre le cancer et les anomalies génétiques.](#) [Les Echos, mai 2018]

## Les vaccins ne sont pas efficaces contre le variant Delta et les autres mutations du virus

### En bref

Actuellement le virus qui circule le plus est le variant Delta. Les études montrent que les vaccins sont efficaces contre le virus initial, contre le variant Delta, ainsi que contre les autres variants circulants. Ces vaccins protègent la population des formes graves et des complications de la Covid-19. En outre, plus on vaccine, moins le virus circule, et moins il y a de risques de voir apparaître des variants.

### En détails

Les vaccins contre la Covid-19 n'ont pu être testés en laboratoire contre les nouveaux variants, puisqu'ils ne circulaient pas encore pendant les deux premières phases de test. C'est donc sur les données de protection en vie réelle que les études se basent pour évaluer l'efficacité contre les variants, en particulier le variant Delta qui est le plus répandu actuellement.

Différentes études (notamment Wall, Lancet) ont montré que **les vaccins gardent une excellente efficacité contre les formes sévères de Covid-19, quel que soit le variant** à l'origine de ces infections. Face au variant Delta, ils protègent à 92% (75% et 97% respectivement après 1 et 2 doses) avec AstraZeneca, et 96% (86% et 99% après respectivement 1 et 2 doses) avec Pfizer d'après les études Stowe, preprint publiées en avril et mai 2021.

**Contre les formes légères à modérées de Covid-19 associées aux variants, les vaccins à ARNm (Cominarty et Spikevax) conservent plutôt bien leur taux de protection** : 88% de protection après deux doses pour le Pfizer. Seul Vaxzevria (AstraZeneca) semble montrer une perte significative (mais modérée) de son efficacité contre les variants Bêta, Gamma et Delta : 60 % de protection contre les formes modérées après deux doses. Pour les vaccins de Janssen et Novavax, les informations en vie réelle manquent, mais les données sérologiques (et les premières données cliniques des études) semblent rassurantes. Une étude publiée fin juillet 2021 dans le *New England Journal of Medicine* confirme que l'efficacité des vaccins Pfizer et AstraZeneca contre le variant Delta est excellente après deux doses, mais montre une **efficacité moindre après une dose** que contre la souche initiale ou le variant Anglais.

Une [étude publiée dans la revue The Lancet le 5 octobre 2021](#) confirme l'efficacité du vaccin Pfizer contre les formes sévères, au long terme : après 6 mois, l'efficacité contre les formes graves est toujours de 90%. En revanche, l'efficacité contre les formes non graves baisse après 6 mois, passant de 88% à 47%. On a donc plus de chances d'être infecté par la Covid-19 six mois après une deuxième dose que juste après notre vaccination. Cependant, le vaccin est toujours une protection fiable contre les hospitalisations et les décès.



#### Pour aller plus loin

- [Variants : quelle efficacité des vaccins en vie réelle ?](#) [Vidal]
- [Effectiveness of Covid-19 Vaccines against the Delta Variant](#) [New England Journal of Medicine, 21.7.2021]

## La nécessité de recevoir une 3e dose montre l'inefficacité des vaccins

### En bref

Les personnes immunodéprimées développent habituellement une immunité moindre après une vaccination. Pour cette raison, elles devaient déjà recevoir 3 doses de vaccin. Les dernières études ont montré que la réponse immunitaire diminue avec l'âge, ce qui est également classique. Il est donc désormais recommandé pour les personnes de plus de 65 ans de recevoir une nouvelle dose de vaccin. La 3e dose agit comme un rappel pour garantir une protection optimale.

### En détails

Le principe du rappel est courant en vaccination. Il permet de s'assurer que la protection contre un virus perdure dans le temps à un niveau suffisant. En fonction du virus et des types de vaccins disponibles, les rappels sont plus ou moins espacés. Par exemple, la vaccination contre la grippe est recommandée tous les ans. Les rappels du vaccin DTP (contre la diphtérie, le tétanos, la polio et la coqueluche) sont au nombre de 4 avant l'âge de 13 ans, dont 3 injections avant 1 an, et sont à réitérer à l'âge adulte.

La conclusion des études récentes est que la durée de protection est plus courte chez les sujets fragiles et/ou âgés, pour les variants moins sensibles aux vaccins et pour les formes non graves, c'est-à-dire asymptomatiques ou peu symptomatiques. L'efficacité contre les formes graves demeure bonne, proche de 90% pour les plus de 65 ans (elle est supérieure à 90% pour les moins de 25 ans). La 3e dose est donc proposée principalement pour renforcer l'immunité collective. Cependant, deux doses protègent déjà efficacement les personnes âgées des formes graves de la Covid-19.

Il est à noter que les personnes éligibles à un rappel auront toujours un pass sanitaire valable si elles ne reçoivent pas de 3e dose.



### Pour aller plus loin

- [Checknews : efficacité des vaccins contre la Covid-19 selon l'âge et le sexe \[Libération\]](#)
- [Avis de la Haute Autorité de Santé sur la proposition d'une 3e dose](#)

## La vaccination peut donner un test PCR positif

### En bref

Un vaccin ne peut pas donner un test PCR positif car il ne provoque pas d'infection à la Covid-19. Cependant, en fonction de la production d'anticorps, certains tests sérologiques pourront ensuite être positifs. Par ailleurs, une personne vaccinée pendant la période d'incubation du virus pourra être testée positive après sa vaccination, sans qu'il y ait de lien entre la contamination et la vaccination.

### En détails

Aucun vaccin contre la Covid-19 n'entraîne une infection par le coronavirus. En fonction de la réaction immunitaire de votre corps, vous pourriez avoir un test sérologique positif, montrant que la vaccination a produit des antigènes ayant eux-mêmes permis de produire des anticorps protecteurs. Les tests sérologiques permettent en effet d'identifier la production d'anticorps par le patient contre le coronavirus, soit suite à une infection, soit suite à une vaccination.

Lorsque l'on est infecté par le SARS-CoV-2, les symptômes éventuels n'apparaissent pas tout de suite. Le délai d'incubation médian est de 4 à 5 jours, pouvant aller dans les cas les plus extrêmes

jusqu'à 14 jours. Dès le mois de mai 2020, une étude avait montré que plus de 90 % des personnes qui développent des symptômes le font dans les 11,5 jours qui suivent l'exposition au virus.

Il est donc théoriquement possible qu'une personne soit vaccinée relativement peu de temps après avoir été infectée par le virus sans le savoir, pendant la période d'incubation. Dans ce cas, il se peut qu'elle ne manifeste des signes cliniques de la maladie et qu'elle ne présente un test PCR positif qu'après avoir reçu sa dose de vaccin. La détection du virus sera en effet liée à la contamination mais non pas à la vaccination.



#### Pour aller plus loin

- [Délai d'incubation, délai de protection](#) [Inserm]
- [Tests RT-PCR pour détecter le coronavirus : de quoi s'agit-il ?](#) [Université de Paris]

## Le vaccin n'empêche pas d'avoir la Covid-19

### En bref

C'est vrai, être vacciné n'est pas une garantie de ne pas être contaminé par le coronavirus et de contracter la Covid-19, mais cela réduit significativement le risque de formes symptomatiques graves.

### En détails

Aucun vaccin, quel que soit le virus contre lequel il lutte, n'est efficace à 100%. Cependant, les vaccins Pfizer et Moderna offrent une protection très forte contre les formes asymptomatiques ou peu symptomatiques puisqu'elle est de 88% après deux doses. Les vaccins Pfizer, Moderna et AstraZeneca offrent également une couverture supérieure à 90% face aux formes graves de la maladie. Le bénéfice de la vaccination reste donc très net.

Selon la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DRESS), et sur la base des patients infectés par la Covid-19 entrés à l'hôpital entre le 2 et le 8 août 2021, 84 % des patients Covid admis en soins critiques et 76% des patients Covid admis en hospitalisation conventionnelle n'étaient pas vaccinés.



#### Pour aller plus loin

- [Voir plus haut : efficacité, durée d'action et impact des vaccins](#)

## Il n'est pas nécessaire de porter un masque en intérieur si tout le monde est vacciné.

### En bref

Il est toujours nécessaire de porter le masque et de respecter l'ensemble des gestes barrières lorsque nous sommes en présence d'un groupe de personnes, même si tout le monde est vacciné. En l'état actuel de nos connaissances, les vaccins réduisent la sévérité des symptômes mais n'effacent pas la contagiosité d'une personne ayant été infectée par le virus. Il est en effet possible de contaminer et d'être contaminé après avoir été vacciné, c'est pourquoi il est recommandé de continuer à respecter les gestes barrières.

### En détails

Une étude du centre américain de prévention et de lutte contre les maladies (CDC) datée de fin juillet 2021 montre que le variant Delta du SARS-CoV-2 est aussi contagieux que la varicelle : une personne infectée en contamine 8 autres. Les personnes vaccinées sont peu symptomatiques mais semblent avoir autant de chances de transmettre le virus que les personnes non vaccinées. En effet, la charge virale présente dans les fosses nasales et la bouche est élevée ; or le virus se transmet principalement par aérosols (expiration, toux...). Aux Etats-Unis, la directrice des CDC, Rochelle Walensky, recommande donc à nouveau, depuis fin juillet, le port du masque en intérieur pour les personnes vaccinées dans les zones à haut risque.



### Pour aller plus loin

→ [https://www.lemonde.fr/planete/article/2021/07/31/covid-19-dans-le-monde-des-documents-americains-sonnent-l-alarme-face-au-variant-delta\\_6090099\\_3244.html](https://www.lemonde.fr/planete/article/2021/07/31/covid-19-dans-le-monde-des-documents-americains-sonnent-l-alarme-face-au-variant-delta_6090099_3244.html)

## Quand on n'est pas à risques, pas besoin d'être vacciné

### En bref

Les vaccins permettent à votre corps de développer des défenses immunitaires sans les effets néfastes que peuvent avoir les maladies réelles. La Covid-19 peut entraîner de graves complications, voire la mort. Il n'existe pas de traitement contre la Covid-19. Il est bien plus judicieux d'éviter le risque de la contracter.

### En détails

Les vaccins contre la Covid-19 protègent contre la maladie en provoquant une réponse immunitaire contre le virus SARS-Cov-2. Le développement de l'immunité par vaccination réduit le risque de

contracter la maladie et aide à combattre le virus en cas d'exposition. Le risque de souffrir de symptômes persistants de la Covid-19, même lorsqu'on n'a pas de comorbidités, est supérieur au risque d'avoir un effet secondaire grave du vaccin.

Une étude publiée par la revue scientifique *The Lancet* le 1er septembre 2021 montre en outre que si, après avoir reçu deux doses de vaccin, l'on contracte tout de même la Covid-19, le risque de développer un Covid long est réduit de moitié. Etant donné que le risque de contamination par la Covid-19 est déjà grandement affaibli après deux doses (88% d'efficacité du vaccin Pfizer contre les formes symptomatiques, par exemple), le risque d'un Covid long après une vaccination complète est donc extrêmement faible en valeur absolue.

En se faisant vacciner, on protège également son entourage : en étant soi-même protégé contre l'infection et la maladie, on réduit le risque d'infecter une tierce personne. Ceci est particulièrement important pour protéger les personnes présentant un risque accru de forme grave de Covid-19, comme les personnes âgées ou les personnes souffrant d'autres problèmes de santé.



#### Pour aller plus loin

→ [Etude montrant la réduction du risque de Covid long après vaccination](#) [The Lancet]

## Les effets secondaires du vaccin sont plus graves que la Covid-19

### En bref

Les bénéfices de la vaccination l'emportent sur les risques. Les effets secondaires du vaccin sont en écrasante majorité bénins. Les très rares occurrences d'effets secondaires graves sont de l'ordre de quelques cas sur plusieurs millions de personnes vaccinées.

### En détails

Les vaccins contre la Covid-19, dont ceux à ARN messager, ont déjà été administrés à des millions de personnes. À ce jour, s'ils produisaient des effets secondaires graves, on le saurait, car les effets indésirables observés après la vaccination sont déclarés et suivis. [La sécurité des vaccins fait l'objet d'une surveillance étroite.](#)

Les risques découlant d'une infection au coronavirus sont nettement plus élevés que les risques liés à la vaccination contre la Covid-19. Une infection au coronavirus peut être dangereuse et induire des séquelles à long terme (par exemple, un Covid long). Les vaccins sont développés dans le cadre d'un processus qui porte une attention constante à la sécurité. Ils protègent efficacement des formes graves de la maladie, et ce pour toutes les tranches d'âge.

## Tout le monde doit se faire vacciner pour atteindre l'immunité collective

### En bref

L'immunité collective dépend de plusieurs facteurs : le taux de contagion du virus (aussi appelé R0) et l'efficacité des vaccins. Si le taux de reproduction du virus est élevé, ou si un vaccin est peu efficace contre lui, alors le pourcentage de population vaccinée nécessaire pour atteindre l'immunité collective sera élevé. Il faut bien sûr, pour que l'immunité acquise reste efficace au cours du temps, prévoir à plus ou moins long terme des rappels de vaccination.

### En détails

La vaccination contre une maladie contagieuse est un processus dont le but est double : protéger l'individu d'une part, protéger le groupe d'autre part par ce qu'on appelle une immunité collective ou immunité de groupe, en bloquant (immunité parfaite) ou au moins en limitant (immunité imparfaite) les possibilités de transmission du virus.

Le but est d'atteindre un niveau « à partir duquel un sujet infecté (...) va transmettre le pathogène à moins d'une personne en moyenne, amenant de fait l'épidémie à l'extinction, car le pathogène rencontre trop de sujets protégés », selon la définition de l'Institut Pasteur.

L'immunité collective est calculée en fonction du niveau de transmissibilité du virus (le R0) et de l'efficacité du vaccin. Pour calculer la couverture vaccinale nécessaire, on utilise la formule suivante :

$$\text{Immunité collective} = 1 - 1/R_0$$

Actuellement, le taux de reproduction de la souche de virus la plus répandue, le variant Delta est de 8, c'est-à-dire qu'une personne infectée en contamine 8 autres. Théoriquement, il faudrait atteindre presque 90% de population vaccinée pour parvenir à l'immunité collective.

$$1 - 1/8 = 0,875 = \text{au moins } 87\% \text{ d'immunité nécessaire.}$$



### Pour aller plus loin

- [Sur l'immunité collective](#) [Site du Gouvernement]
- [Comprendre la propagation d'une épidémie](#) [Site de l'INRAE]

## Le vaccin affecte la fertilité

### En bref

L'OMS a déclaré que les femmes qui envisagent une grossesse à court ou plus long terme pouvaient se faire vacciner contre la Covid-19. Il n'y a actuellement aucune preuve que la vaccination contre la

Covid-19 cause des problèmes pendant la grossesse, y compris le développement du placenta. En outre, il n'existe aucune preuve que les vaccins, en particulier celui contre la Covid-19, entraînent des problèmes de fertilité.

#### En détails

Les études menées ont principalement concerné les traitements stimulateurs de fécondité, et n'ont montré aucune différence sur leur efficacité avant et après vaccination contre la Covid-19.

Par ailleurs, selon les données disponibles, 499 cas de perturbation du cycle menstruel ont été signalés à l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament depuis le début de la vaccination, dont 49 graves :

- pour le Cominarty (= vaccin de Pfizer) : au 29 juillet, 261 cas de troubles menstruels dont 30 graves avaient été signalés sur plus de 57 millions d'injections avec ce vaccin (1e et 2e dose confondues), avec une résolution rapide dans la plupart des cas;
- pour le Spikevax (= vaccin de Moderna) : 238 cas de troubles menstruels dont 19 graves, sur presque 10 millions d'injections ont été relevés jusqu'au 9 septembre, là encore avec un retour à la normale rapide dans la grande majorité des cas.

Rappelons que les troubles du cycle menstruel sont courants et causés par de multiples facteurs (le stress peut suffire à induire une modification du cycle). Un lien de causalité entre ces perturbations et la vaccination contre la Covid-19 n'a pas été établi, ces perturbations étant par ailleurs essentiellement transitoires. S'il existait toutefois un lien de causalité, l'inflammation due à la réaction immunitaire provoquée par le vaccin pourrait perturber le cycle menstruel, sans gravité.



Pour aller plus loin

→ [Covid-19 et fertilité](#) [Inserm]

## Les vaccins contiennent des puces magnétiques

#### En bref

C'est impossible. Il n'y a rien dans les vaccins avec lequel un aimant puisse interagir. Les vaccins sont composés d'éléments génétiques, de protéines et de lipides, de sels, d'eau et de produits chimiques qui maintiennent le pH.

#### En détails

Selon les fiches d'information fournies par les autorités sanitaires des États-Unis et du Canada, aucun des vaccins autorisés contre la Covid-19 ([Pfizer](#), [Moderna](#), [Johnson&Johnson](#) et [AstraZeneca](#)) ne contient d'ingrédients à base de métal.

Même s'ils contenaient des traces de substance métallique, il faudrait avoir mis un morceau de métal assez gros sous la peau pour que les aimants adhèrent. Les vaccins, généralement construits à partir de virus inactivés ou atténués, ont généralement une taille de l'ordre de 10 à 100 nanomètres, soit une taille comprise entre 0,00000001 et 0,0000001 mètre. Impossible alors de mettre suffisamment de métal ou de fer, qui réagirait ainsi, dans une aiguille et de l'injecter sous la peau.



#### Pour aller plus loin

- [Décryptage AFP : vaccins et puces magnétiques](#) [AFP]
- [Composition des vaccins](#) [Vaccination Info Service]

## Ressources externes

[Organisation mondiale de la santé \(OMS\)](#)

[Haute autorité de Santé \(HAS\)](#)

[Santé Publique France](#)

[Site du Ministère des Solidarités et de la Santé](#)

[Agence nationale de sécurité du médicament \(ANSM\)](#)

[Vaccination-info-service.fr](#)

[Recherche Covid - Enseignement supérieur](#)

[Site du Gouvernement](#)

## Vérification de l'information

Rappeler à vos interlocuteurs l'importance de vérifier et croiser les sources d'information. Plusieurs outils sont à leur disposition :

- [DECODEX](#) : site de vérification du Monde pour savoir si les informations d'une page web sont plutôt fiables ou non,
- [Le Vrai du Faux numérique](#) : émission de France Info consacrée au décryptage de l'actualité;
- [Les Observateurs](#) : site de vérification de l'actualité de France 24;
- [Hoaxbuster](#) : site collaboratif contre la désinformation
- Fake news - Les gestes qui sauvent : série de tuto de FranceTV pour éduquer aux médias et à l'information :
  - [Checker un graphique](#)
  - [Comment vérifier une vidéo](#)
  - [Comment vérifier un photo](#)
  - [Se méfier des réseaux sociaux](#)
  - [Débusquer un fake](#)

## Contact

Pour tout renseignement ou complément d'informations, n'hésitez pas à contacter l'équipe dédiée de la Croix-Rouge française :

[allervers.vaccination@croix-rouge.fr](mailto:allervers.vaccination@croix-rouge.fr)