

Revue de presse

Une seule dose de vaccin doit suffire après avoir eu une COVID-19

F. DIÉVART

Elsan clinique Villette, DUNKERQUE.

Encore une étude qui indique qu'une seule dose de vaccin devrait suffire à une protection suffisante contre les formes graves ou symptomatiques de la COVID-19 chez les personnes ayant déjà eu la maladie.

Cette étude a concerné 1 090 professionnels de santé âgés en moyenne de 42 ans et ayant reçu au moins une dose du vaccin Pfizer/BioNTech au centre médical Cedars-Sinai de Los Angeles. Ces personnes ont eu un sérodiagnostic (dosage des IgG spécifiques de la protéine épine ou *spike* du SARS-CoV-2) à trois reprises : avant ou dans les 3 premiers jours suivant l'injection de la première dose de vaccin, puis 7 à 21 jours après l'injection de la première dose, puis 7 à 21 jours après l'injection de la deuxième dose.

Au sein de cette cohorte, l'étude a comparé les taux d'anticorps anti-SARS-CoV-2 chez 35 personnes ayant un antécédent avéré de COVID-19 et chez 228 personnes n'ayant jamais eu de COVID-19 et ayant reçu les deux doses de vaccin.

Le résultat est simple (**tableau I**) :

>>> Chez les personnes ayant déjà eu une COVID-19, le taux d'anticorps après l'injection d'une première dose de vaccin s'élève de façon significative par rapport à ce qu'il était avant l'injection et ce taux atteint celui obtenu après la deuxième dose de vaccin par les personnes n'ayant jamais eu la COVID-19 (valeur de p pour la différence entre les taux d'anticorps après 2 injections de vaccin sans

antécédent de COVID-19 et taux d'anticorps après une injection de vaccin et antécédent de COVID-19 : 0,58).

>>> Chez les personnes ayant déjà eu une COVID-19, le taux d'anticorps après l'injection d'une deuxième dose de vaccin ne s'élève pas significativement plus que ce qui a été obtenu après la première dose.

>>> Chez les personnes n'ayant jamais eu de COVID-19, les taux d'anticorps s'élèvent après la première injection mais leur niveau est moins élevé qu'après la deuxième injection. Ces taux,

tout en étant peu différents des taux des personnes ayant déjà eu la COVID-19 mais n'ayant pas été vaccinées, sont significativement plus élevés ($p < 0,001$ pour la différence entre taux d'anticorps après la 1^{re} injection sans antécédent de COVID-19 et taux d'anticorps sans vaccin chez les personnes ayant un antécédent de COVID-19).

L'étude fournit également un renseignement complémentaire ou plutôt confirme une donnée déjà acquise : la survenue de symptômes (quels qu'ils soient) après vaccination est plus fré-

	Pas d'antécédent d'infection au SARS-CoV-2	Antécédent d'infection au SARS-CoV-2	Valeur de p
Log IgG (S-RBD)	Taux et valeurs interquartiles	Taux et valeurs interquartiles	
Base	0,6 (0,2-1,2)	6,0 (4,6-6,9)	< 0,001
Après 1 ^{re} dose	7,0 (6,3-7,6)	10,0 (9,2-10,4)	< 0,001
Après 2 ^e dose	9,9 (9,4-10,3)	10,6 (10,3-10,7)	< 0,001

Tableau I : Évolution des taux d'anticorps spécifiques anti-*spike* avant une 1^{re} injection de vaccin, après un 1^{re} injection de vaccin et après une 2^e injection de vaccin selon que les personnes vaccinées avaient ou non un antécédent d'infection par le SARS-CoV-2.

	Sans antécédent de COVID-19 (n = 893)	Avec antécédent de COVID-19 (n = 76)	Valeur de p
Après 1 ^{re} dose	223 (25,0 %)	28 (36,8 %)	0,033
Après 2 ^e dose, n (%)	524 (58,7 %)	39 (51,3 %)	0,259

Tableau II : Taux de survenue de symptômes quels qu'ils soient après chaque injection d'une dose de vaccin selon que les personnes ont ou non un antécédent de COVID-19.

■ Revue de presse

quente après une deuxième injection de vaccin qu'après la première et est plus fréquente après la première injection chez les personnes ayant déjà eu une COVID-19 que chez ceux n'en ayant jamais eu (**tableau II**).

■ En pratique

Cette étude a de nombreuses limites : évaluation d'un critère intermédiaire ne garantissant pas que les variations des taux d'anticorps sont associées à une protection certaine contre une COVID-19 ; faible population mais différences significatives du fait de la variation nette des

critères évalués ; faible suivi ne garantissant pas que les effets constatés perdurent ; absence de précision sur le délai entre la survenue d'une COVID-19 et la vaccination ; évaluation d'un seul type de vaccin et donc résultats non extrapolables aux autres vaccins...

Elle indique cependant qu'une seule injection de vaccin chez des personnes ayant déjà eu la COVID-19 est aussi efficace que deux doses chez ceux ne l'ayant jamais eu pour obtenir des taux élevés d'anticorps spécifiques anti-*spike*.

De ce fait, une seule injection de vaccin devrait suffire chez les personnes

ayant un antécédent de COVID-19, cette injection faisant en quelque sorte office d'injection de rappel. C'est d'ailleurs le schéma vaccinal retenu en France.

RÉFÉRENCE

- EBINGER JE, FERT-BOBER J, PRINTSEV I *et al.* Antibody responses to the BNT162b2 mRNA vaccine in individuals previously infected with SARS-CoV-2. *Nat Med*, 2021. doi: 10.1038/s41591-021-01325-6.