

# PANDÉMIE DE COVID-19

## Mise à jour des données probantes de la DRAE

Faits saillants de la recherche en santé synthétisés par la Direction de la recherche, de l'analyse et de l'évaluation

**24 mai 2022**

### Grandes lignes

[Résultats de recherche et expérience des différents territoires de compétence](#)  
[Ressources fiables](#)

## Résultats de recherche et expérience des différents territoires de compétence

Les résultats de recherche présentés ci-après ont été sélectionnés dans des revues universitaires très réputées et la littérature grise, en fonction de la date de publication et de l'applicabilité potentielle ou de l'intérêt pour le secteur de la santé de l'Ontario.

### Compréhension de la maladie

#### ***Ecotoxicology and Environmental Safety : Air pollution might affect the clinical course of COVID-19 in pediatric patients***

**17 mai 2022** Cette étude a examiné l'association entre la manifestation clinique de la COVID-19 chez des patients pédiatriques non vaccinés hospitalisés en Pologne (n=766) et les niveaux de matière particulaire 2,5 et de benzo[a]pyrène (B[a]P) dans la semaine précédant l'hospitalisation. Les résultats de l'étude suggèrent que la mauvaise qualité de l'air, particulièrement reflétée par l'augmentation des niveaux de B[a]P, pourrait affecter l'évolution clinique de la COVID-19 chez les patients pédiatriques et ajouter à la charge de la maladie pendant une pandémie. [Article](#).

***Journal of the American Medical Association (JAMA) : Association of congenital and acquired cardiovascular conditions with COVID-19 severity among pediatric patients in the US***

**17 mai 2022** Dans cette étude portant sur 171 416 personnes âgées de deux mois à 17 ans et infectées par le virus SRAS-CoV-2, l'arrêt cardiaque, le choc cardiogène, la chirurgie cardiaque, la maladie cardiopulmonaire, l'insuffisance cardiaque, l'hypotension, l'hémorragie cérébrale atraumatique, la péricardite et les anomalies biventriculaires ont été associés à une sévérité accrue de la COVID-19. [Article](#).

***The Lancet : Résultats sur la santé des personnes deux ans après qu'elles aient survécu à une hospitalisation attribuable à la COVID-19 en Chine***

**11 mai 2022** Cette étude a révélé que, quelle que soit la gravité initiale de la maladie, les survivants de la COVID-19 ont connu des améliorations longitudinales de leur santé physique et mentale, la plupart d'entre eux reprenant leur travail initial dans une période de deux ans; toutefois, le fardeau des séquelles symptomatiques est resté assez élevé. Les survivants de la COVID-19 avaient un état de santé remarquablement inférieur à celui de la population générale après deux ans. Ces résultats indiquent qu'il est urgent d'explorer la pathogénie de la COVID-19 de longue durée et de mettre au point des interventions efficaces pour réduire le risque de COVID-19 de longue durée. [Article](#).

## Transmission

***Journal de l'Association médicale canadienne : Systematic on-site testing for SARS-CoV-2 infection among asymptomatic essential workers in Montréal, Canada***

**16 mai 2022** Cette étude a révélé que l'échantillonnage sur place par gargarisme avec solution saline chez les travailleurs essentiels pour le dépistage du virus SRAS-CoV-2 était acceptable et d'un coût modeste, et semble plus utile dans le contexte des éclosions. Cette stratégie d'échantillonnage devrait être évaluée davantage comme composante des efforts de prévention de la transmission du virus SRAS-CoV-2. [Article](#).

***Occupational & Environmental Medicine : Incidence des cas COVID-19 associés à une éclosion par secteur d'activité en Ontario (avril 2020 à mars 2021)***

**12 mai 2022** Cette étude a révélé que les cas associés à une éclosion en milieu de travail représentaient 12 % de tous les cas et 7 % de toutes les hospitalisations dans la population en âge de travailler (de 15 à 69 ans) pendant la période de l'étude. Une fois divisés par secteur d'activité, les taux d'incidence étaient les plus élevés dans les secteurs des soins de santé et de l'aide sociale, de la fabrication de produits alimentaires, de l'agriculture, des autres secteurs manufacturiers, des services éducatifs, ainsi que du transport et de l'entreposage. Ces données

ne reflètent que les cas liés à des éclosions ciblées et signalées en milieu de travail et ne tiennent pas compte des cas non liés à une éclosion chez les travailleurs ou de la propagation au sein des ménages liée aux cas index associés aux éclosions en milieu de travail; ainsi, le nombre total de cas résultant d'éclosions en milieu de travail est probablement plus élevé que ce qui est présenté dans cette étude. [Article](#).

## Prise en charge de la maladie

### ***JAMA : COVID-19 vaccination preferences of university students and staff in Hong Kong***

**17 mai 2022** Dans cette étude qui portait sur 3 423 étudiants et membres du personnel universitaire, sept attributs de la vaccination contre la COVID-19 (c'est-à-dire le risque d'effets indésirables légers ou modérés après la vaccination, le risque d'effets indésirables graves après la vaccination, l'efficacité contre l'infection à la COVID-19, l'efficacité contre une manifestation sévère de l'infection à la COVID-19, la durée de la protection après la vaccination, les mesures incitatives pour compléter la vaccination et les frais) ont été évalués. Les préférences pour tous les attributs se sont avérées importantes, les déplacements sans quarantaine et l'efficacité du vaccin contre l'infection à la COVID-19 étant les facteurs privilégiés; les participants étaient moins préoccupés par la durée de la protection et le risque d'effets indésirables potentiels légers à modérés. Les résultats de cette étude pourraient soutenir et promouvoir la vaccination contre la COVID-19 grâce à une meilleure compréhension des obstacles et des préférences observés chez les étudiants et le personnel universitaire. [Article](#).

### ***CMAJ : The risk of death or unplanned readmission after discharge from a COVID-19 hospitalization in Alberta and Ontario***

**16 mai 2022** Cette étude a révélé que le décès ou la réadmission attribuable à la COVID-19 après un congé de l'hôpital est commun et avait une fréquence similaire en Alberta et en Ontario. La stratification du risque et les comparaisons interinstitutionnelles des résultats à la suite d'une hospitalisation attribuable à la COVID-19 doivent inclure le sexe, le lieu du congé et les mesures socioéconomiques, en plus des variables suivantes : la durée du séjour, l'acuité, l'indice de comorbidité de Charlson et le nombre de visites à l'urgence au cours des six derniers mois. [Article](#).

### ***Nature : Post-COVID-19 conditions in children and adolescents diagnosed with COVID-19***

**14 mai 2022** Cette étude a démontré que la prévalence du syndrome post-COVID-19 chez les enfants et les adolescents (n=6 568) en Allemagne était rare (1,7 %). Les patients âgés de 13 à 17 ans étaient plus susceptibles de recevoir un diagnostic de syndrome post-COVID-19 que ceux âgés de 5 ans ou moins. Les troubles anxieux, les troubles à symptomatologie somatique et

apparentés, et la rhinite allergique étaient également associés de façon notable au syndrome post-COVID-19. [Article](#).

### ***New England Journal of Medicine : Évaluation du vaccin Moderna chez les enfants (de 6 à 11 ans)***

**11 mai 2022** Cette étude rapporte que près de 4 000 enfants de 6 à 11 ans ont reçu deux doses de vaccin ou un placebo dans la deuxième partie de l'essai et ont été suivis pendant une durée médiane de 82 jours après la première injection. Le vaccin a eu principalement des effets indésirables légers et s'est révélé immunogène à 99 %, ce qui est similaire aux résultats obtenus chez les personnes âgées de 18 à 25 ans. L'efficacité du vaccin pendant une période du variant Delta était de 88 %. [Article](#).

## Équité en matière de santé et populations vulnérables

### ***Pediatrics : La violence conjugale et la pandémie de COVID-19 (avril 2020 à février 2021)***

**12 mai 2022** Cette étude a examiné les effets de la pandémie sur les motifs de consultation et d'orientation d'un programme de lutte contre la violence conjugale dans un grand hôpital pour enfants en milieu urbain. Une diminution considérable des consultations en personne a été observée après l'apparition de la COVID-19, parallèlement à une augmentation considérable du nombre total de consultations par rapport à la période précédant la pandémie, principalement pour des cas de violence psychologique. Le nombre d'orientations vers des services de psychopédagogie a également augmenté de manière considérable, tandis que le nombre d'orientations vers des ressources communautaires a diminué de manière considérable. Même dans un contexte d'abandon des services en personne, on a constaté une augmentation du nombre d'orientations pour des cas de violence conjugale après le début de la pandémie. [Article](#).

## Analyse, modélisation et mesure des données

### ***Nature : Effectiveness of testing, vaccinations and contact restrictions for containing the pandemic***

**16 mai 2022** Cette étude de modélisation, utilisant les données de la deuxième et de la troisième vague de la pandémie de COVID-19 en Allemagne, a montré que pendant une période où les taux de vaccination sont passés de 5 % à 40 %, la saisonnalité et le dépistage rapide ont eu le plus grand effet sur la réduction du nombre d'infections. L'étude suggère que les tests de dépistage rapide fréquents et à grande échelle devraient continuer à faire partie des stratégies visant à contenir la COVID-19; ils peuvent remplacer de nombreuses interventions non

pharmaceutiques dont le coût est beaucoup plus élevé pour les individus, la société et l'économie. [Article](#).

## Ressources fiables

- L'Evidence Synthesis Network (ESN) est une initiative de collaboration lancée en réponse à la COVID-19 par la communauté ontarienne de la recherche et de la production de connaissances. Le [site Web de l'ESN](#) est un portail où l'on peut faire des demandes sur les données de recherche; il comprend en outre des notes d'information de l'ESN préalablement remplies.
- L'[Ontario COVID-19 Science Advisory Table](#) est un groupe d'experts scientifiques et de dirigeants du système de santé qui évaluent et rendent compte des données probantes émergentes relativement à la pandémie de COVID-19, afin de guider la réponse de l'Ontario à la pandémie.
- Le *COVID-19 Evidence Network to support Decision-making (COVID-END)* au Canada :
  - COVID-END est un réseau à durée limitée qui rassemble plus de 50 des principaux groupes mondiaux de synthèse des données probantes, d'évaluation des technologies et d'élaboration de lignes directrices pour soutenir le processus décisionnel. En plus des Living Evidence Profiles, COVID-END héberge une collection des meilleures synthèses des données probantes sur la COVID-19 provenant de partout dans le monde. Une liste complète et à jour des sources, organisées par type de données de recherche, est accessible sur le [site Web](#) COVID-END du McMaster Health Forum.
  - Les faits saillants relatifs aux données probantes sur la COVID-19 que publie COVID-END fournissent des renseignements à jour sur les interventions contre la COVID-19 au moyen de trois types de produits de COVID-END au Canada : 1) les faits saillants canadiens, 2) les faits saillants mondiaux et 3) les analyses prospectives. Pour recevoir un courriel contenant des hyperliens vers ces produits deux fois par mois, [abonnez-vous ici](#).

Au cours de la première moitié de mars 2022, les équipes canadiennes de synthèses des preuves ont communiqué six nouvelles synthèses terminées qui se penchent sur les mesures de santé publique (n=4) et de gestion clinique (n=2). Veuillez visiter le site [Canadian Spotlight 17.1](#) pour consulter les données probantes, ou consulter les [faits saillants canadiens antérieurs relatifs aux données probantes](#). Vous trouverez une liste complète des produits [ici](#).

## À propos de la DRAE

Par le financement, le courtage, le transfert et la mise en commun de la recherche, nous promovons une meilleure capacité d'utilisation des données probantes étayant tous les

aspects de la politique, des programmes et de la prise de décisions d'investissement en matière de santé. Les services comprennent ce qui suit :

- Analyses documentaires
- Analyses des territoires de compétence
- Analyse économique
- Planification de l'évaluation
- Gestion des fonds de recherche
- Services de transfert des connaissances

## Communiquer avec la DRAE

[Robert Francis](#), directeur de la DRAE (A)

[Andrea Proctor](#), Unité de la synthèse des données probantes

[Emre Yurga](#), Unité de l'analyse économique et de l'évaluation

[Hadi Karsoho](#), Unité de la planification et de la gestion pour la recherche