

# 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

**25 janvier 2021**

### 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

***Journal of the American Medical Association (JAMA) : Rapport sur le délaissement des soins médicaux chez les adultes aux États-Unis pendant la phase initiale de la pandémie de COVID-19***

**21 janvier 2021** – Dans cette étude menée auprès de 1 337 participants, 41 % des répondants ont déclaré avoir délaissé les soins médicaux de mars à la mi-juillet 2020. Parmi les adultes ayant signalé avoir besoin de soins pendant cette période, plus de la moitié ont déclaré avoir délaissé les soins pour un motif quelconque, plus d'un quart ont déclaré avoir délaissé les soins, car elles avaient peur de la transmission du SRAS-CoV-2 et 7 % ont déclaré avoir délaissé les soins en raison de préoccupations financières. [Article](#).

### Transmission

***The Lancet* : Transmission du SRAS-CoV-2 au sein des ménages et facteurs de risque liés à la susceptibilité et à l'infectiosité**

**18 janvier 2021** – À l'aide des données recueillies auprès du Wuhan Center for Disease Control and Prevention, cette étude a évalué la manière dont les politiques d'intervention à Wuhan en Chine ont affecté le taux de reproduction par ménage (c.-à-d. le nombre médian de contacts au sein du ménage qu'un cas peut infecter) entre le 2 décembre 2019 et le 18 avril 2020. Selon les données recueillies auprès de 27 101 ménages avec 29 578 cas de COVID-19 et 57 581 contacts au sein des ménages, les enfants et les adolescents étaient moins sujets à l'infection au SRAS-CoV-2, mais étaient plus infectieux que les personnes plus âgées. Comparativement aux cas symptomatiques, les cas présymptomatiques étaient plus infectieux alors que les personnes asymptomatiques l'étaient moins. Ces résultats ont des répercussions sur les interventions visant à arrêter la transmission du SRAS-CoV-2 au sein des ménages, comme la vaccination rapide des enfants admissibles une fois les ressources disponibles. [Article](#).

**Prise en charge de la maladie*****European Journal of Allergy and Clinical Immunology*: Énoncé de position de l'European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI) sur le diagnostic, la gestion et la prévention des réactions allergiques graves aux vaccins contre la COVID-19**

**13 janvier 2021** – Cet énoncé clarifie qu'il n'existe pas de contre-indication pour administrer les vaccins Pfizer/BioNTech BNT162B2, Moderna mRNA-1273 et AstraZeneca ChAdOx1-S aux patients allergiques sans antécédent de réaction allergique à l'un des composants du vaccin. Comme c'est le cas pour tout médicament, l'anaphylaxie peut survenir après la vaccination chez une personne sans antécédents d'allergie; par conséquent, l'EAACI fournit un algorithme simplifié pour la prévention, le diagnostic et le traitement des réactions allergiques graves ainsi qu'une liste des médicaments et de l'équipement recommandé pour les centres de vaccination. L'EAACI décrit également les composants potentiellement allergènes/immunogènes des vaccins approuvés et propose un bilan pour déceler l'allergène responsable. Enfin, il propose une feuille de route internationale vers un diagnostic précis et une prise en charge pour réduire les risques de réactions allergiques aux vaccins de la COVID-19 et pour faciliter leur administration sécuritaire à plus grande échelle. [Article](#).

***New England Journal of Medicine (NEJM)* : Les niveaux des anticorps du plasma de convalescent et le risque de mortalité attribuable à la COVID-19**

**13 janvier 2021** – D'après les données recueillies auprès de 3 082 patients dans un registre national américain, cette étude a déterminé les niveaux des anticorps IgG anti-SRAS-CoV-2 dans le plasma de convalescent utilisé pour traiter les adultes hospitalisés atteints de la COVID-19. Le décès est survenu dans les 30 jours suivant la transfusion de plasma chez 115 des

515 patients (22,3 %) dans le groupe à titre élevé, chez 549 sur 2 006 patients (27,4 %) dans le groupe à moyen titre et chez 166 sur 561 patients (29,6 %) dans le groupe à titre faible. Comparativement au groupe à titre faible, un risque de décès inférieur après 30 jours au sein du groupe à titre élevé a été constaté chez les patients qui n'ont pas été sous ventilation mécanique avant la transfusion et aucun risque de décès n'a été constaté chez les patients qui ont été sous ventilation mécanique. Parmi les patients hospitalisés atteints de la COVID-19 qui n'étaient pas sous ventilation mécanique, la transfusion de plasma avec un niveau plus élevé d'anticorps anti-SRAS-CoV-2 IgG était associée à un risque de décès inférieur à celui de la transfusion de plasma avec un niveau des anticorps plus faible. [Article](#).

### **Vaccine: Facteurs prédictifs concernant l'intention de se faire vacciner contre la COVID-19 – Résultats d'un sondage à l'échelle nationale aux États-Unis**

**9 janvier 2021** – Dans le cadre de cette étude, un sondage en ligne à l'échelle nationale a été mené auprès de 804 adultes parlant l'anglais (des participants rémunérés ont été recrutés au moyen d'un groupe de personnes interrogées en ligne de 2,5 millions de résidents mis sur pied par une firme de sondage commercial). Les intentions de se faire vacciner contre la COVID-19 étaient plutôt faibles, 14,8 % des répondants étant peu susceptibles de recevoir le vaccin et un autre 23,0 % qui étaient incertains. Les hommes, les personnes âgées, les personnes qui s'identifiaient de race blanche et non hispanique, les personnes aisées et ayant fait des études collégiales, les démocrates, les personnes mariées ou en couple, les personnes ayant des problèmes médicaux préexistants et les personnes ayant reçu le vaccin contre la grippe pendant la saison de la grippe en 2019-2020 étaient les groupes parmi lesquels l'intention de se faire vacciner était la plus élevée. [Article](#).

## Mesures de santé publique

### **Medical Virology: L'efficacité des mesures de surveillance active pour les cas de COVID-19**

**19 janvier 2021** – Cette étude a évalué l'incidence de trois méthodes d'intervention et de contrôle utilisées entre le 21 janvier et le 16 février 2020 pour réduire l'éclosion de COVID-19 à Pudong New Area, à Shanghai. Les méthodes ont permis d'identifier un total de 108 cas confirmés de COVID-19 : 41,67 % ont été identifiés par les mesures de surveillance active, 20,37 % par les mesures de recherche des contacts étroits et 21,30 % par les mesures de quarantaine des populations potentiellement exposées. Les cas identifiés par la recherche des contacts étroits et dans les populations potentiellement exposées ont montré des intervalles plus courts (deux et trois jours plus courts, respectivement) entre l'apparition de la maladie et la première visite médicale et l'isolement par rapport aux cas admis eux-mêmes, contribuant ainsi au contrôle efficace de l'éclosion de COVID-19 dans la région. [Article](#).

### ***Australian and New Zealand Journal of Public Health: La communication en temps de pandémie : la lisibilité des documents à des fins publiques***

**18 janvier 2021** – Cette recherche portait sur la question à savoir si les niveaux de lisibilité des communications écrites des sources d'information les plus recherchées sur la COVID-19 accessibles en ligne (c.-à-d. l'OMS et les gouvernements de l'Australie, du Royaume-Uni et des États-Unis) étaient comparables à ceux pour le public général. Comme pour la recherche précédente, la plupart des documents évalués présentaient une norme de lisibilité qui correspondait ou dépassait le niveau d'études recommandé et, par conséquent, étaient inaccessibles pour des groupes importants du public général. Les ministères doivent tenir compte de leur auditoire et surveiller la lisibilité des documents qu'ils produisent pour assurer que les lecteurs puissent les comprendre. [Article](#).

### ***Nature: Augmentation du taux de suicide à la suite de la baisse initiale pendant la pandémie de COVID-19 au Japon***

**15 janvier 2021** – Cette étude s'est appuyée sur des dossiers mensuels de suicide auprès de l'ensemble de la population japonaise pour évaluer si le taux de suicide avait changé pendant la pandémie. L'étude a révélé que les taux de suicide mensuels ont diminué de 14 % (entre février et juin 2020) probablement en raison des subventions généreuses du gouvernement, du nombre d'heures de travail réduites et de la fermeture des écoles. Les taux de suicide ont toutefois augmenté de 16 % pendant la deuxième vague (de juillet à octobre 2020), avec une augmentation plus importante chez les femmes (37 %) et les enfants et les adolescents (49 %). Ces résultats ont des répercussions sur l'importance de la prévention efficace du suicide en tant que considération de la santé publique, car les facteurs modificateurs (subventions gouvernementales) peuvent ne pas être maintenus. [Article](#).

## Équité en matière de santé et populations vulnérables

### ***JAMA : Disparités raciales/ethniques dans les surdoses d'opioïdes pendant la pandémie de COVID-19 à Philadelphie***

**21 janvier 2021** – Cette étude a indiqué que la COVID-19 était associée à une augmentation de surdoses d'opioïdes chez les personnes noires non hispaniques, mais à une baisse chez les personnes blanches non hispaniques. La COVID-19 a exacerbé les facteurs de stress préexistants, l'isolement social et le dénuement économique de manière disproportionnée au sein des communautés noires, contribuant possiblement à l'augmentation de la consommation de substances. Les disparités raciales préexistantes à l'égard de l'accès au traitement pour des problèmes de consommation de substances peuvent également connaître une hausse en raison des changements dans la disponibilité des traitements liés à la COVID-19. [Article](#).

**JAMA : Relation entre les inégalités sociales et économiques et l'incidence de la COVID-19 et la mortalité connexe dans les comtés américains**

**21 janvier 2020** – Cette étude indique que les systèmes de surveillance de la COVID-19 doivent tenir compte de l'inégalité des revenus au sein des comtés pour mieux comprendre les modèles sociaux de l'incidence de la COVID-19 et la mortalité connexe. Des niveaux élevés d'inégalité de revenu peuvent nuire à la santé d'une population sans égard à sa composition raciale ou ethnique. [Article](#).

**Postgraduate Medicine: Conséquence psychosociale de la pandémie de COVID-19 sur les hommes du Canada**

**18 janvier 2021** – Cette étude portait sur les facteurs liés aux différents indicateurs de santé mentale (notamment, l'anxiété, la dépression, la peur de la COVID-19) concernant la pandémie de COVID-19 auprès de 434 hommes. Voici les résultats : pour 79,3 % des répondants, la COVID-19 a eu une incidence négative sur leur santé mentale; pour 65,5 % des répondants, les mesures de distanciation physique imposées par le gouvernement a eu une incidence négative sur leur santé mentale; pour 51,2 % des répondants, la COVID-19 a généré une pression financière modérée; pour 37,7 % des répondants, la COVID-19 a eu une incidence négative sur leur relation intime avec leur partenaire; 30,9 % des répondants ont dit avoir commis des mauvais traitements, principalement de la violence verbale (22,5 %); 27,3 % des répondants ont indiqué être victimes de mauvais traitements par leur partenaire, principalement de la violence verbale (22,5 %), et 42,2 % des répondants ont eu des idées suicidaires. Les résultats de l'étude peuvent aider à éclairer le traitement des hommes canadiens par les fournisseurs de santé et à créer des politiques à mettre en œuvre pendant les vagues suivantes de la COVID-19 ou pendant d'autres éclosions futures. [Article](#).

**JAMA : Caractéristiques et résultats cliniques des femmes hospitalisées atteintes ou non de la COVID-19 qui donnent naissance**

**15 janvier 2021** – Cette étude a comparé les caractéristiques et les résultats cliniques des femmes hospitalisées atteintes ou non de la COVID-19 qui donnent naissance. À l'aide de la base de données de Premier Health, les chercheurs ont pu identifier des femmes qui ont donné naissance et qui ont eu leur congé d'hôpital entre le 1<sup>er</sup> avril et le 23 novembre 2020 (N=406 446). Parmi les femmes faisant l'objet de l'étude, 6 380 (1,6 %) avaient été atteintes de la COVID-19. Même si les différences de risque absolues étaient moindres, le décès à l'hôpital, la thrombo-embolie veineuse et la prééclampsie étaient considérablement plus élevés chez les femmes qui ont accouché et qui étaient atteintes de la COVID-19, par rapport à celles qui ne l'étaient pas. Ces résultats indiquent un besoin de stratégie pour réduire le risque et pour inclure cette population dans les essais cliniques sur les traitements et les vaccins. [Article](#).

### ***Anthropology in Action: L'intervention des doulas pendant la COVID-19***

**Janvier 2021** – D'après les données recueillies auprès de 500 doulas en mars 2020 et lors d'entrevues de suivi avec certaines doulas en juin 2020, cette étude américaine a révélé que les doulas exprimaient diverses opinions sur la pandémie et les nouvelles pratiques entourant la naissance qui ont transformé et interrompu le soutien intime et non médical qu'elles fournissent. Les participants ont décrit la façon dont la pandémie et les nouvelles politiques des hôpitaux ont changé : 1) l'expérience intime de la naissance; 2) la prestation virtuelle des pratiques intimes (p. ex., la respiration) et 3) les préférences des clients pour une naissance à la maison plutôt qu'à l'hôpital. Les résultats de l'étude fournissent une ressource qui permet de repenser la façon de prodiguer les soins de maternité pendant et après la pandémie. [Article](#).

### ***Journal of Adolescent Health: Incidence socio-émotionnelle de la COVID-19 sur la santé mentale des adolescents***

**Janvier 2021** – Cette étude américaine portant sur les expériences subjectives des adolescents (N=407) pendant la pandémie de COVID-19 a indiqué que les participants ont constaté des changements dans leurs relations familiales et amicales (p. ex., perception moindre du soutien amical). Leurs perceptions des changements sociaux et émotionnels (c.-à-d. l'augmentation des effets négatifs et la diminution des effets positifs) étaient associées à des symptômes de dépression élevés, à des symptômes d'anxiété et à la solitude. Ces résultats peuvent aider à sensibiliser les cliniciens et les spécialistes aux vulnérabilités (changements dans la dynamique de l'amitié), et aux résiliences (contexte de soutien familial) présentées aux adolescents pendant les premiers mois de la pandémie de COVID-19. [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.

Une liste complète et à jour des sources, organisées par type de données de recherche, est accessible sur le [site Web](#) COVID-19 Evidence Network to support Decision-making (COVID-END) du McMaster Health Forum.

L'[Ontario COVID-19 Science Advisory Table](#) est un groupe d'experts scientifiques et de dirigeants du système de santé qui évaluent et signalent les données probantes émergentes relativement à la pandémie de COVID-19, afin de guider la réponse de l'Ontario à la pandémie.

## À propos de la DRAE

Par le financement, le courtage, le transfert et la mise en commun de la recherche, nous promouvons 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

[Anne Hayes](#), directrice de la DRAE

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

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

[Erika Runions-MacNeil](#), Unité de la planification et de la gestion pour la recherche