

# 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

**31 mai 2021**

### Grandes lignes

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

**Nous aimerions savoir qui lit les Mise à jour des données probantes et comment les améliorer!**  
Cliquez ici pour répondre à notre [court sondage](#).

## 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) : Évaluation de la fréquence et de la variété de symptômes persistants parmi les patients atteints de la COVID-19**

**26 mai 2021.** Cet examen systématique a révélé que les symptômes de la COVID-19 persistaient couramment au-delà de la phase aiguë de l'infection (par exemple, essoufflement ou dyspnée, fatigue ou épuisement, troubles du sommeil ou insomnie), avec des conséquences sur le fonctionnement et la qualité de vie associés à la santé; toutefois, des améliorations méthodologiques sont nécessaires pour quantifier ces risques de manière fiable. [Article](#).

#### **The Lancet : Syndrome post-COVID chez les patients non hospitalisés aux prises avec la COVID-19**

**18 mai 2021.** Dans le cadre de cette étude, on a observé, quatre et sept mois après l'apparition

des symptômes, les niveaux d'anticorps et les conditions à long terme de l'infection par le SRAS-CoV-2 chez les participants. Quatre mois après l'infection, 8,6 % des participants observés ont souffert d'essoufflement, 12,4 % d'anosmie, 11,1 % d'agueusie et 9,7 % de fatigue. Au moins un de ces symptômes était présent chez 27,8 % des participants observés quatre mois après l'apparition des symptômes, et chez 34,8 % sept mois après l'apparition des symptômes. L'étude a également révélé qu'un niveau de base inférieur d'IgG SRAS-CoV-2, l'anosmie et la diarrhée pendant la période aiguë de l'infection était associé à un risque plus élevé de développer des symptômes à long terme. [Article](#).

## Prise en charge de la maladie

### **Bibliothèque Cochrane : Données probantes pertinentes aux soins intensifs et à la COVID-19**

**27 mai 2021.** Cette collection spéciale mise à jour comprend des examens résumant les données probantes sur la prise en charge des personnes hospitalisées pour une infection respiratoire aiguë sévère, notamment : le traitement liquidien et vasopresseur, l'assistance respiratoire et la ventilation mécanique, le sevrage de la ventilation mécanique, la gestion de l'hypoxémie, le traitement pharmacologique, la gestion du délire, la nutrition en soins intensifs et le diagnostic. [Article](#).

### **Nature : La vaccination contre la grippe et le risque d'infection à la COVID-19 et les formes graves de la maladie chez les adultes plus âgés aux États-Unis**

**26 mai 2021.** Cette étude a analysé les données des demandes de remboursement de soins de santé du 1<sup>er</sup> juillet 2019 au 30 juin 2020 pour les adultes âgés de 65 ans ou plus qui ont reçu la vaccination contre la grippe (entre le 1<sup>er</sup> septembre et le 31 décembre 2019), et a constaté que le vaccin contre la grippe peut protéger marginalement les personnes contre l'infection par la COVID-19. Les adultes plus âgés qui avaient reçu un vaccin contre la grippe étaient associés à une réduction de 24 % des chances de contracter la COVID-19 et à une réduction de 28 % des chances de développer une forme grave de la COVID-19, par rapport aux personnes âgées qui n'avaient pas reçu de vaccination contre la grippe. [Article](#).

### **Journal de l'Association médicale canadienne : Incidence de la pandémie sur les visites aux urgences relatives aux affections abdominales et gynécologiques**

**25 mai 2021.** Cette étude a examiné l'incidence de la pandémie de COVID-19 sur les visites aux urgences de l'Ontario pendant la première vague (du 11 mars au 30 juin 2020). L'étude rapporte qu'après une réduction initiale des visites aux urgences, les présentations pour cholécystite et grossesse extra-utérine sont rapidement revenues aux niveaux attendus. Les présentations pour appendicite et fausse couche ont montré des réductions soutenues. Les soins d'urgence et les résultats pour les patients étaient similaires avant et pendant la

pandémie. [Article](#).

### **Vaccin : Modification de la vaccination infantile pendant la pandémie de COVID-19 au Japon**

**21 mai 2021.** Cette étude a évalué l'incidence de la pandémie sur le statut de la vaccination infantile (par exemple, contre le virus de l'hépatite B, la rougeole, la rubéole) en comparant le nombre de doses de vaccin administrées entre janvier et septembre 2020 avec celles administrées entre 2016 et 2019. La diminution des doses de vaccin administrées a été la plus apparente en mars et avril 2020, lorsque la pandémie a été déclarée. Plus l'âge de l'enfant augmentait, plus la diminution devenait apparente. La pandémie de COVID-19 a considérablement affecté la vaccination de routine des enfants au Japon. [Article](#).

### **Centers for Disease Control and Prevention (CDC) : Recommandations provisoires quant à l'utilisation du vaccin de Pfizer-BioNTech contre la COVID-19 chez les adolescents âgés de 12 à 15 ans**

**21 mai 2021.** Le 10 mai 2021, la Food and Drug Administration américaine a étendu l'autorisation d'utilisation d'urgence du vaccin contre la COVID-19 de Pfizer-BioNTech aux adolescents âgés de 12 à 15 ans. Le 12 mai 2021, après un examen systématique de toutes les données disponibles, le Comité consultatif sur les pratiques de vaccination a déterminé que l'utilisation du vaccin chez les adolescents est une allocation raisonnable et efficace des ressources puisqu'ils représentent une proportion croissante des nouveaux cas de COVID-19 signalés aux CDC et qu'il a été démontré qu'ils contribuent à la transmission au sein des ménages. Le niveau de certitude des données probantes a été évalué comme élevé pour la prévention des cas de COVID-19 symptomatiques, très faible pour les effets indésirables graves et élevé pour la réactogénicité. [Article](#).

### **The Medical Journal of Australia : Efficacité des vaccins contre la COVID-19 : Conclusions d'études fondées sur la réalité**

**20 mai 2021.** Cette étude préimprimée rapporte que des études communautaires menées dans six pays (Israël, Angleterre, Écosse, Suède, Royaume-Uni et États-Unis) montrent que les déploiements précoces des vaccins contre la COVID-19 présentent des avantages importants et constants. Les études ont toutes mesuré des réductions de plus de 80 % des taux d'infection et d'hospitalisation, et ces réductions ne semblaient pas touchées par l'âge. Deux études ont documenté des réductions substantielles de la mortalité. Les durées de suivi étaient courtes, les données sur les variantes virales étaient limitées à la souche B.1.1.7 (R.-U.), la transmission virale n'a pas été évaluée directement et les inconvénients graves du vaccin n'ont pas été évalués. [Article](#).

## Mesures de santé publique

### **Nature : Incidence des politiques de distanciation sociale sur la mobilité et la croissance des cas de COVID-19 aux États-Unis**

**25 mai 2021.** Cette étude a révélé, grâce à des données anonymes et agrégées sur la mobilité, que les déclarations d'urgence à l'échelle de l'État ont entraîné une réduction de 9,9 % du temps passé loin des lieux de résidence. Les politiques de distanciation sociale ont entraîné une réduction supplémentaire de 24,5 %, tandis que les politiques ultérieures d'hébergement sur place ont entraîné une réduction supplémentaire de 29,0 %. L'étude a également révélé que les réductions de la mobilité étaient associées à des réductions de la croissance des cas deux à quatre semaines plus tard. [Article.](#)

### **Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) : L'incidence environnementale à long terme de la COVID-19**

**21 mai 2021.** Ce rapport examine comment la pandémie de COVID-19 et les mesures d'intervention ont des effets significatifs à court et à long terme sur l'activité macroéconomique et la structure de l'économie. Les réductions à court terme des pressions environnementales sont significatives : les émissions liées à l'énergie ont diminué de 7 %, les pressions environnementales liées à l'agriculture ont diminué d'environ 2 % et la réduction de l'utilisation des minéraux non métalliques, y compris les matériaux de construction, a atteint les deux chiffres. Au fur et à mesure que l'économie reprend, on prévoit que les émissions augmenteront de nouveau, avec des taux de croissance qui reviendront au niveau de projection de base antérieur à la COVID-19. Mais il y a une incidence à long terme, potentiellement permanente, à la baisse sur les niveaux de pressions environnementales de 1-3 %, avec des effets plus forts pour les pressions liées aux activités économiques à forte intensité de capital. [Article.](#)

### **OCDE : Incidence de la COVID-19 sur la consommation d'alcool et interventions politiques pour prévenir la consommation nocive d'alcool**

**19 mai 2021.** Ce rapport indique que les gens ont considérablement changé leurs habitudes de consommation pendant la pandémie de COVID-19, déplaçant les lieux de consommation des bars et restaurants vers la maison. Certains des problèmes liés à la consommation nocive d'alcool ont été intensifiés par la crise, même si les effets à long terme de la COVID-19 sur la consommation d'alcool sont incertains. Par exemple, il y a eu une augmentation de la violence domestique, pour laquelle la consommation nocive d'alcool est un facteur de risque. La consommation nocive d'alcool nuit à la santé, provoque des maladies et des blessures, affaiblit l'intervention contre la COVID-19 et entraîne des coûts économiques et sociétaux importants. Des ensembles de politiques globales fondées sur une approche PPPP (politiques de fixation des prix, police pour lutter contre l'alcool au volant, conseils aux gros buveurs basés sur les soins Primaires et réglementation des activités de Promotion de l'alcool) améliorent la santé et

soutiennent une reprise économique et sociale plus forte au lendemain de la pandémie. [Article](#).

## Équité en matière de santé et populations vulnérables

### **Clinical Infectious Diseases : Facteurs de risque de sévérité des maladies parmi les femmes enceintes dont on a confirmé le diagnostic d'infection au SRAS-CoV-2 aux États-Unis**

**22 mai 2021.** Cette étude indique que parmi 7 950 femmes enceintes, une forme de COVID-19 modérée à grave ou critique était associée à l'âge de 25 ans et plus, à la profession de soins de santé, à l'obésité avant la grossesse, à la maladie pulmonaire chronique, à l'hypertension chronique et au diabète sucré prégestationnel. [Article](#).

## Transmission

### **British Medical Journal (BMJ) : Risques mondiaux de maladies infectieuses associées à l'exposition professionnelle parmi les travailleurs autres que ceux du secteur des soins de santé**

**25 mai 2021.** Cet examen systématique a fourni un aperçu actualisé des données probantes publiées (de 2009 à 2020) sur l'exposition aux agents pathogènes des voies respiratoires, y compris le SRAS-CoV-2, chez les travailleurs autres que ceux du secteur des soins de santé. Les résultats des 270 études sélectionnées ont recensé six groupes professionnels à haut risque : les forces armées, les ouvriers des fermes d'élevage, les producteurs de bétail/lait, les travailleurs des abattoirs, les soigneurs d'animaux et les travailleurs forestiers, dans lesquels 111 expositions à des agents pathogènes ont été recensées. Nombre de ces agents pathogènes des voies respiratoires étaient facilement transmis dans les lieux de rassemblement des employés, soulignant ainsi l'importance de mettre en place des mesures de prévention efficaces dans ces lieux de travail. [Article](#).

## Tests et dépistage des cas

### **The Public Library of Science (PLOS) One : Lancement d'un programme de surveillance du SRAS-CoV-2 basé sur l'analyse de la salive sur un campus universitaire aux États-Unis**

**26 mai 2021.** Cette étude décrit le programme de surveillance basé sur l'analyse de la salive volontaire institué à l'Université de Californie, Berkeley, pendant la période initiale de la pandémie de SRAS-CoV-2 (mars 2020). Les résultats du protocole d'analyse et l'expérience des participants à l'étude ont démontré que le programme a réussi à fournir un test de routine robuste capable de contribuer à la prévention des épidémies au sein d'une communauté universitaire tout en proposant des stratégies pour encourager la participation et le sens de la responsabilité civique. [Article](#).

## Travailleurs de première ligne

### **International LTC Policy Network : Stratégies pour soutenir l'utilisation de la vaccination contre la COVID-19 parmi le personnel travaillant dans les milieux de soins en établissement**

**25 mai 2021.** Ce sommaire des données probantes internationales sur les mesures visant à augmenter l'adoption de la vaccination parmi le personnel a révélé que l'Italie et la Nouvelle-Galles-du-Sud font partie des quelques gouvernements qui ont rendu obligatoire la vaccination contre la COVID-19 parmi les personnes travaillant dans des établissements de soins de santé et sociaux, y compris dans les milieux de soins en établissement. D'autres stratégies comprennent l'utilisation de communications ciblées, l'augmentation de la commodité de la vaccination et l'octroi de suffisamment de temps au personnel pour discuter de ses préoccupations avec ses pairs, ses responsables et des professionnels de confiance. [Article](#).

### **BMC Psychiatry : Expériences des travailleurs en santé mentale du National Health Service (NHS) pendant la pandémie en Angleterre**

**12 mai 2021.** Cette étude basée sur des entrevues suggère que, pendant la première vague de la pandémie, les travailleurs en santé mentale du NHS (N = 35) ont été confrontés à de multiples adversités ayant des conséquences importantes sur leur bien-être. Les participants ont déclaré que la qualité de leur vie professionnelle était altérée par les niveaux croissants de défis quotidiens associés à la tentative de fournir des soins dans des circonstances difficiles et contraignantes, les problèmes liés à l'élaboration de nouvelles méthodes de travail à distance et les contraintes liées à la capacité d'accéder à un soutien informel. Nombre d'entre eux ont fait état de caractéristiques de préjudice moral liées à leur incapacité perçue à fournir la qualité ou le niveau de soins dont ils estimaient que les utilisateurs de services avaient besoin. Certains ont déclaré se sentir mal soutenus par les organisations. [Article](#).

## Analyse, modélisation et mesure des données

### **Nature : Évaluer l'incidence des mesures de contrôle pour prévenir les éclosions de COVID-19 associées aux déplacements aériens dans un pays sans COVID-19, la Nouvelle-Zélande**

**24 mai 2021.** Cette étude de modélisation suggère que le risque d'une épidémie dans un pays précédemment exempt de COVID-19 est extrêmement dépendant du pays source des voyageurs entrants. Dans le cas où l'Australie connaîtrait une épidémie de grande ampleur, le risque pourrait potentiellement être réduit à des niveaux tolérables avec un ensemble d'interventions à plusieurs niveaux (en particulier avec des analyses répétées et l'utilisation de masques) et sans quarantaine. Néanmoins, la quarantaine est susceptible de rester importante lorsque le pays source a une forte charge de morbidité (par exemple, le Japon, les États-Unis). [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 produit des faits saillants et des analyses prospectives canadiens et mondiaux sur les questions émergentes et héberge un inventaire 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 grâce à trois types de produits de COVID-END au Canada : 1) les faits saillants canadiens, 2) les faits saillants mondiaux et 3) les analyses prospectives. Les interventions contre la COVID-19 peuvent comprendre l'ensemble des mesures de santé publique, la gestion

clinique, les dispositions relatives au système de santé et les interventions économiques et sociales. Au cours de la deuxième moitié de mois d'avril, les équipes de synthèse des données probantes au [Canada](#) ont partagé 12 synthèses de données probantes achevées. De plus, [à l'échelle mondiale](#), il y a un certain nombre de questions émergentes liées à la COVID-19 pour lesquelles des synthèses de données probantes sont ou seront nécessaires ([voir ici](#)). Pour recevoir un courriel contenant des hyperliens vers ces produits deux fois par mois, [abonnez-vous ici](#).



## 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

[Recherche, planification et gestion](#)