

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

3 août 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.

Tests et dépistage des cas

British Medical Journal (BMJ) : Précision diagnostique des tests antigéniques rapides chez les personnes asymptomatiques et présymptomatiques ayant eu des contacts étroits avec des personnes présentant une infection confirmée par le SARS-CoV-2

27 juillet 2021 Cette étude a permis de déterminer que les sensibilités globales des tests antigéniques rapides Veritor et Biosensor étaient de 90,1 % et de 86,8 %, respectivement, lorsqu'un seuil de charge virale était appliqué pour l'infectiosité. Parmi les personnes demeurées asymptomatiques pendant toute leur infection, les sensibilités globales se sont chiffrées à 88,1 % pour Veritor et de 85,1 % pour Biosensor. Ces tests peuvent être utilisés de façon fiable pour tester les contacts étroits en cas d'infectiosité dès le cinquième jour suivant l'infection, même s'ils ne présentent pas (au pas encore) de symptômes, mais les tests ne doivent pas être utilisés lorsqu'une infection non diagnostiquée risquerait d'avoir des effets graves. [Article](#).

Prévention et lutte contre les infections dans des milieux particuliers

Nature : Acquisition du SARS-CoV-2 et pathogénèse immunitaire chez les apprenants d'âge scolaire

24 juillet 2021 Cette étude a permis de conclure que ni les stratégies d'apprentissage à distance ni l'apprentissage en présentiel ne pouvaient éliminer l'infection par le SARS-CoV-2 chez les enfants d'âge scolaire (de sept à 17 ans), et que les infections associées à l'école reflétaient les taux régionaux d'infection plutôt que d'être essentiellement le fait de l'apprentissage à distance ou sur place. Ces données appuient la notion intégrée à l'Indice de la santé scolaire (School Health Index) des Centers for Disease Control and Prevention, selon laquelle les écoles peuvent promouvoir efficacement la santé des enfants. L'étude a montré que les enfants d'âge scolaire séropositifs qui présentaient une infection par le SARS-CoV-2 asymptomatique à bénigne produisaient une immunité humorale et une immunité à médiation cellulaire robustes. [Article.](#)

Prise en charge de la maladie

***Cochrane* : Ivermectine pour la prévention et le traitement de la COVID-19**

28 juillet 2021 Cet examen visait à évaluer l'efficacité et l'innocuité de l'ivermectine comparativement à l'absence de traitement, à la norme de soins, à un placebo ou à toute autre intervention éprouvée chez les personnes atteintes de la COVID-19 traitées en tant que patients hospitalisés ou externes, et pour la prévention d'une infection par le SARS-CoV-2 (prophylaxie post-exposition). Dans l'ensemble, les données fiables disponibles ne soutiennent pas l'utilisation de l'ivermectine pour le traitement ou la prévention de la COVID-19 en dehors d'études randomisées bien conçues, mais plusieurs études en cours pourraient générer des réponses plus claires lors des mises à jour de l'examen. [Article.](#)

***medRxiv* : Innocuité et efficacité après 6 mois du vaccin Pfizer**

28 juillet 2021 Dans le cadre de cette étude multinationale (prépublication), 44 165 participants âgés de 16 ans ou plus et 2 264 participants âgés de 12 à 15 ans ont été sélectionnés au hasard pour recevoir, à 21 jours d'intervalle, deux doses du vaccin Pfizer ou d'un placebo. Avec jusqu'à six mois de suivi et malgré une tendance progressive à la baisse de l'efficacité du vaccin, ce dernier présentait un profil d'innocuité favorable et s'est révélé très efficace pour prévenir la COVID-19. Une efficacité vaccinale de 86 à 100 % a été observée dans tous les pays, au sein de populations d'âge, de sexe, de race/d'origine ethnique variés présentant différents facteurs de risque, en l'absence de signe d'infection antérieure à SARS-CoV-2 chez les participants. [Article.](#)

***Nature* : Établissement de l'association entre les affections préexistantes et les complications de la COVID-19**

27 juillet 2021 Cette étude a examiné les notes cliniques de 1 803 patients hospitalisés après avoir contracté la COVID-19 afin de caractériser les associations entre 21 affections préexistantes et l'apparition de 20 complications (p. ex., troubles respiratoires,

cardiovasculaires, rénaux, hématologiques) de l'infection par la COVID-19 tout au long de celle-ci (c.-à-d. des jours 0 à 30 jours, 31 à 60 jours et 61 à 90). L'hypertension s'est révélée constituer le facteur de risque le plus significatif associé à 10 complications différentes, notamment le syndrome de détresse respiratoire, l'arythmie cardiaque et l'anémie. [Article](#).

Journal of the American Medical Association (JAMA) : Effet du canakinumab p/r au placebo sur la survie sans ventilation artificielle invasive chez les patients hospitalisés atteints gravement de la COVID-19

20 juillet 2021 Cet essai clinique randomisé a permis de déterminer que le traitement au canakinumab par voie intraveineuse p/r au placebo avait résulté en une survie sans ventilation artificielle invasive à 29 jours de 88,8 %, comparativement à 85,7 %. Les auteurs ont conclu que, chez les patients hospitalisés atteints gravement de la COVID-19, le traitement par le canakinumab n'augmentait pas significativement la probabilité de survie sans ventilation artificielle invasive au jour 29 comparativement au placebo. [Article](#).

Journal de l'Association médicale canadienne : Atteindre et maintenir l'immunité collective face au SARS-CoV-2

19 juillet 2021 D'après les estimations de l'efficacité de deux doses de vaccin contre l'infection symptomatique à B.1.1.7 (Alpha) en Ontario (efficacité de 90 %), ce commentaire issu de la même province indique qu'une couverture vaccinale de près de 90 % de la population pourrait être nécessaire pour l'immunité collective. L'augmentation de la prévalence d'un plus grand nombre de variants infectieux et la diminution de l'efficacité du vaccin contre ces mêmes variants exigeraient une couverture encore plus élevée. Le maintien de l'immunité collective dépendra de l'efficacité de chaque vaccin contre les variants, de l'élimination des obstacles à la vaccination et du maintien de la couverture si une vaccination répétée est requise. [Article](#).

Mesures de santé publique

JAMA : Effet de messages de science comportementale ciblés sur l'inscription à la vaccination contre la COVID-19 parmi les employés d'un grand système de santé

28 juillet 2021 Dans le cadre de cet essai randomisé, 9 723 employés qui n'avaient pas prévu recevoir de vaccin contre la COVID-19 ont soit été assujettis à une condition de contrôle différée, soit se sont vu adresser individuellement un courriel qui mettait de l'avant les normes sociales ou reformulait les risques. L'étude a révélé que les deux courriels (c.-à-d. celui évoquant les normes sociales et celui reformulant les risques) ont entraîné deux fois plus d'inscriptions à la vaccination au cours des trois premiers jours que la condition différée, sans aucune différence statistiquement significative observée entre les deux conditions de courriel. [Article](#).

Nature : Effet des restrictions progressives sur les activités humaines et l'épidémiologie de la deuxième vague de COVID-19 en Italie

27 juillet 2021 Cette étude a révélé que l'introduction d'un système de restrictions régionales à trois niveaux était associée à des changements importants tant dans les activités humaines que dans la transmission du SARS-CoV-2. À l'automne 2020, pour contrer la deuxième vague de COVID-19, le gouvernement italien a introduit un système de mesures de distanciation physique structuré sous la forme de niveaux progressivement plus restrictifs (codés en jaune, orange et rouge), imposés sur une base régionale selon les évaluations des risques épidémiologiques en temps réel. La diminution de la transmissibilité du SARS-CoV-2 a permis d'éviter environ 36 % des hospitalisations entre le 6 et le 25 novembre 2020, avec des gains plus importants dans les régions qui s'étaient vu imposer des niveaux plus stricts. En mai 2021, le système est toujours en place, avec des changements limités aux restrictions mises en œuvre, et représente la stratégie clé utilisée par le gouvernement italien pour contrôler la transmission du SARS-CoV-2 pendant la campagne de vaccination. [Article](#).

Nature : Comparaison des résultats de la COVID-19 chez les populations isolées et non isolées en Écosse

27 juillet 2021 Cette étude consistait en une comparaison des résultats de la COVID-19 en vue d'évaluer l'efficacité de l'isolement (auto-isolement prolongé) dans l'ouest de l'Écosse, où des personnes présumées présenter un risque élevé de COVID-19 ont été invitées à s'isoler en raison de maladies préexistantes (p. ex., maladies respiratoires graves, certains cancers), tandis que d'autres (non isolées) ont été catégorisées comme présentant un risque modéré (p. ex., maladies respiratoires chroniques ou autres maladies chroniques comme les maladies cardiaques, le diabète). L'étude a révélé que, malgré la stratégie d'isolement, les personnes à risque élevé courraient un risque accru de décès. Pour que l'isolement s'avère efficace en tant que stratégie de population, il faut élargir les critères pour en inclure d'autres, comme l'âge avancé. [Article](#).

Travailleurs de première ligne

JAMA : Inquiétudes individuelles et institutionnelles des travailleurs de la santé au Canada pendant la pandémie de COVID-19

27 juillet 2021 Cette étude a révélé que les principales préoccupations individuelles des travailleurs de la santé membres du Réseau universitaire de santé étaient liées aux risques de contamination et aux défis associés à l'augmentation des charges de travail résultant de la pandémie. L'étude a également révélé que ces inquiétudes rejoignaient les défis rencontrés à l'échelle des établissements, comme le fait de se sentir ou d'être valorisé dans le milieu des soins de santé et la stratification de longue date entre les types de travailleurs de la santé. Les

résultats donnent à penser qu'un décalage entre les sources d'inquiétude institutionnelles et les interventions individuelles peut influencer sur l'adoption des mesures de soutien en santé mentale, même si le niveau de détresse demeure élevé. [Article](#).

***The Lancet* : Efficacité de CoronaVac chez les professionnels de la santé en contexte de transmission élevée du variant gamma du SARS-CoV au Brésil**

25 juillet 2021 Cette étude a montré que l'administration d'au moins une dose de vaccin était efficace contre l'infection symptomatique par le SARS-CoV-2 chez les professionnels de la santé dans un contexte de prévalence élevée du variant gamma. Il a cependant été déterminé que la faible efficacité estimée du schéma posologique à deux doses faisait ressortir la nécessité de maintenir les interventions non pharmaceutiques pendant la mise en œuvre des campagnes de vaccination avec CoronaVac. [Article](#).

***JAMA* : Association entre l'exposition à la COVID-19 et la conformité signalée par le patient aux directives de santé publique**

21 juillet 2021 Cette étude n'a révélé aucun cas d'infection par le SARS-CoV-2 parmi les travailleurs essentiels d'un établissement d'enseignement supérieur aux États-Unis. Des niveaux élevés de lavage des mains et de port de masque ont été signalés, au travail et à l'extérieur du travail, et la distanciation physique aurait été observée considérablement moins souvent au travail qu'à l'extérieur. Ces résultats donnent à penser que la conformité aux comportements protecteurs au travail et à l'extérieur du travail est peut-être représentative du fonctionnement sécuritaire des environnements de travail complexes en cas de pandémie. [Article](#).

Équité en matière de santé et populations vulnérables

***JAMA Psychiatry* : Lien entre la maladie mentale et la mortalité chez les patients atteints de la COVID-19**

27 juillet 2021 Cet examen systématique et méta-analyse de 16 études menées dans sept pays a révélé que la maladie mentale était associée à une augmentation de la mortalité liée à la COVID-19. Les auteurs ont recommandé que les patients atteints de troubles mentaux soient ciblés comme une population à risque élevé pour les formes graves de la COVID-19, exigeant de meilleures stratégies de prévention et de prise en charge de la maladie. Le risque le plus élevé a semblé observé dans les études menées auprès de personnes atteintes de schizophrénie et (ou) de trouble bipolaire. [Article](#).

***JAMA* : Évaluation du traitement du cancer de la prostate chez des patients noirs et blancs pendant la pandémie**

22 juillet 2021 Cette étude menée auprès de patients atteints d'un cancer de la prostate non métastatique non traité au cours du confinement initial pour la COVID-19 a permis de déterminer que seulement 1 % des hommes de race noire avaient subi une prostatectomie, comparativement à 26 % des patients de race blanche. Ces résultats indiquent que, durant la phase initiale de la pandémie de COVID-19, les restrictions hospitalières étaient inégales, et que les patients noirs ont été moins nombreux, en proportion, à subir une prostatectomie. Des efforts de santé publique sont nécessaires pour reconnaître pleinement la conséquence non intentionnelle du détournement des ressources en matière de cancer vers la pandémie de COVID-19, ce qui permettrait d'élaborer des stratégies d'atténuation équilibrées, tandis que les taux de virus continuent de fluctuer. [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 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. Pour recevoir un courriel contenant des hyperliens vers ces produits deux fois par mois, [abonnez-vous ici](#).
 - Au cours de la deuxième moitié de juillet, les équipes canadiennes de synthèse des données probantes ont terminé 11 nouvelles synthèses de données probantes. Veuillez visiter le site [Canadian Spotlight 7.2](#) pour consulter les données probantes, ou consulter les [faits saillants canadiens 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 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](#)