

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

7 septembre 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

Nature : Étude d'association à l'échelle du génome portant sur la gravité de la COVID-19 dans la population chinoise

31 août 2021 Cette étude a examiné une association à l'échelle du génome de 885 patients (cas) infectés par le virus de la COVID-19 présentant une atteinte grave ou critique et de 546 patients (témoins) aussi infectés mais présentant une atteinte légère ou modérée provenant de deux hôpitaux chinois en vue de révéler des déterminants génétiques de la gravité de la COVID-19 dans la population chinoise. Les résultats mettent en évidence deux loci sur les chromosomes 11q23.3 et 11q14.2, qui confèrent une potentialité de présenter une forme grave de la COVID-19, ce qui pourrait fournir de nouvelles données sur la pathogenèse et le traitement clinique de cette maladie. [Article](#).

Nature : Facteurs de risque de réadmission et issue de la maladie chez les patients atteints de la COVID-19 (confirmée) hospitalisés en Israël

31 août 2021 Cette étude menée auprès de patients adultes présentant une infection confirmée par le virus SRAS-CoV-2 qui ont été hospitalisés des mois de mars à septembre 2020 a révélé que les taux de réhospitalisation en raison de la COVID-19 sont relativement modérés,

à savoir 9,2 %. Les facteurs prédictifs de la réhospitalisation ne sont pas modifiables et comprennent les comorbidités présentes avant l'infection, plutôt que la gravité ou le traitement de la COVID-19. Les résultats peuvent aider à déterminer les patients à qui on peut accorder un congé précoce ainsi que ceux chez qui l'hospitalisation n'aura pas d'effet important sur l'issue de la maladie. [Article](#).

Transmission

The New England Journal of Medicine (NEJM) : Recrudescence des cas d'infection par le SRAS-CoV-2 au sein du personnel du système de santé dont le taux de vaccination est élevé

1^{er} septembre 2021 Cette étude de cas de l'University of California San Diego Health montre que les infections par le virus de la COVID-19 au sein du personnel du système de santé, y compris chez les employés entièrement vaccinés, ont rapidement augmenté (83 % des effectifs en juillet 2021) parallèlement à la fin de l'imposition du port du masque en Californie, le 15 juin 2021, et à la prévalence rapidement établie du variant Delta. Ces résultats soulignent l'importance de réinstaurer rapidement les mesures non pharmacologiques (p. ex., le port du masque à l'intérieur, les stratégies de dépistage intensif), en plus de poursuivre les efforts visant à augmenter la couverture vaccinale, à prévenir les contaminations et les décès évitables et à éviter les inconvénients de masse pour la société. [Article](#).

Prise en charge de la maladie

NEJM : Efficacité d'un vaccin inactivé contre le virus SRAS-CoV-2 (CoronaVac) au Chili

2 septembre 2021 Cette étude menée auprès d'environ 10,2 millions de personnes a révélé que le vaccin CoronaVac prévenait efficacement la COVID-19, y compris la maladie grave et le décès, conclusion qui confirme les résultats des essais de phase II sur le vaccin. [Article](#).

The Lancet : Facteurs de risque et profil de la maladie chez les utilisateurs vaccinés contre le virus SRAS-CoV-2 de l'application COVID Symptom Study du R.-U.

1^{er} septembre 2021 Cette étude a montré que les risques d'infection suivant la première dose de vaccin étaient accrus chez les adultes âgés frêles et les adultes vivant dans des régions plus défavorisées, et moindres chez les personnes ne présentant pas d'obésité. Comparativement aux témoins non vaccinés, les personnes vaccinées étaient moins susceptibles de présenter une maladie prolongée (symptômes pendant ≥ 28 jours), plus de 5 symptômes au cours de la première semaine de maladie ou de se présenter à l'hôpital après avoir reçu leur deuxième dose de vaccin. Les personnes entièrement vaccinées contre la COVID-19, surtout celles qui étaient âgées de 60 ans ou plus, étaient plus susceptibles d'être complètement asymptomatiques que les sujets témoins non vaccinés. Ces résultats semblent suggérer que la prudence est de mise quant au relâchement des mesures de protection individuelle, notamment de la distanciation physique suivant la vaccination, en particulier en présence d'adultes âgés et frêles et d'adultes qui vivent dans des régions défavorisées, même s'ils sont vaccinés, et pourraient orienter des stratégies comme l'administration d'une dose de rappel. [Article](#).

medRxiv : Protection conférée par une dose de rappel du vaccin BNT162b2 en Israël

31 août 2021 Cette étude nationale a révélé une réduction de 11,4 fois du risque relatif d'infection confirmée et une réduction 10 fois supérieure du risque relatif de maladie grave 12 jours ou plus suivant l'administration d'une dose de rappel du vaccin Pfizer. Le 30 juillet 2021, une troisième dose (dose de rappel) du vaccin Pfizer a été approuvée en Israël pour les personnes âgées d'au moins 60 ans qui avaient été entièrement vaccinées au moins 5 mois auparavant. [Article](#).

The Lancet : Issue de la COVID-19 un an après avoir été hospitalisé et avoir survécu à la maladie

28 août 2021 Cette étude a révélé que la plupart des personnes ayant survécu à la COVID-19 avaient une bonne récupération physique et fonctionnelle et avaient repris leur travail et leur vie normale un an après l'apparition des symptômes. Cependant, les survivants avaient toujours un moins bon état de santé que celui de la population témoin à ce moment. L'altération de la capacité de diffusion pulmonaire et les anomalies radiographiques étaient toujours fréquentes à 12 mois chez les patients ayant été gravement malades. [Article](#).

Nature : Neutralisation des variants du virus SRAS-CoV-2 par le sérum convalescent et le sérum de personnes ayant reçu le vaccin BNT162b2 (Pfizer)

26 août 2021 Cette étude a comparé le degré de protection contre les variants B.1.1.7 (Alpha) et B.1.351 (Bêta) chez les personnes ayant reçu le vaccin Pfizer et chez des patients ayant été infectés par le virus de la COVID-19. Les variants Alpha et Bêta étaient moins bien neutralisés par le sérum des personnes vaccinées, et le variant Bêta, mais pas l'Alpha, était moins bien neutralisé par le sérum convalescent. Ces résultats démontrent que les variants émergents du virus SRAS-CoV-2 ne sont pas neutralisés par les anticorps sériques, ce qui peut entraîner une réduction de la protection contre la réinfection ou un risque accru d'infection post-vaccinale. [Article](#).

Équité en matière de santé et populations vulnérables

Journal of the American Medical Association (JAMA) : Levée des moratoires interdisant l'expulsion et risque d'infection par le virus de la COVID-19 dans les strates d'états de santé et de situations socioéconomiques aux États-Unis

30 août 2021 Cette étude menée auprès de 509 694 personnes vivant aux États-Unis a révélé que les résidents des États qui ont levé leur moratoire interdisant l'expulsion présentaient un risque accru de recevoir un diagnostic de COVID-19 12 semaines suivant la levée du moratoire par rapport aux résidents des États où le moratoire a été maintenu. Cette association a pris de l'ampleur au fil du temps, en particulier chez les personnes présentant plusieurs comorbidités

et un statut socioéconomique faible. Ces constats suggèrent que la précarité du logement découlant de l'expulsion de locataires pourrait avoir exacerbé la pandémie de COVID-19.

[Article.](#)

JAMA : Variations de l'indice de masse corporelle chez les enfants et les adolescents pendant la pandémie de COVID-19

27 août 2021 Cette étude a révélé qu'il y a eu un gain pondéral important chez les jeunes, surtout chez les enfants âgés de 5 à 11 ans, pendant la pandémie de COVID-19. L'étude a été réalisée à partir des données de 191 509 bénéficiaires de soins d'un fournisseur de soins sans but lucratif du sud de la Californie. Ces résultats, s'ils sont généralisés à l'ensemble du pays, suggèrent une augmentation de l'obésité chez les enfants attribuable à la pandémie. D'autres travaux de recherche devraient être réalisés pour déterminer si le gain pondéral observé persiste ainsi que les conséquences à long terme sur la santé susceptibles d'émerger. [Article.](#)

JAMA : Prévalence et tendances des comportements suicidaires chez les anciens combattants américains pendant la pandémie de COVID-19

25 août 2021 Cette étude menée auprès de 3 078 vétérans américains a révélé que les taux d'idéation suicidaire et de tentatives de suicide n'ont pas augmenté de façon significative dans cette population pendant la pandémie. Cependant, une faible proportion d'anciens combattants (2,6 %) ont développé des idées suicidaires pour la première fois pendant la pandémie. Ces résultats semblent indiquer que, malgré les sombres prévisions voulant que la pandémie de COVID-19 puisse créer des circonstances favorisant le comportement suicidaire, la prévalence de la suicidabilité n'a pas semblé augmenter chez les anciens combattants près de 10 mois après le début de la pandémie. [Article.](#)

Critical Public Health: Prise de décisions concernant la prophylaxie de préexposition (PPrEP) au VIH chez les hommes issus des minorités sexuelles durant le premier confinement attribuable à la COVID-19 en Ontario

25 août 2021 Cette étude menée en Ontario auprès de 25 gais, bisexuels, queers et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (GBQ+HARSAH) séronégatifs à l'égard du VIH a révélé que pendant le premier confinement de la province attribuable à la COVID-19, les participants avaient considérablement modifié leurs pratiques sexuelles pour éviter la maladie, certains ayant arrêté ou recommencé leur PPrEP, d'autres s'étant constitué des réserves. De nombreux participants ont adopté des stratégies de réduction des risques antérieurement mises au point par la communauté GBQ+HARSAH pour atténuer le risque d'infection au VIH, notamment celles d'éviter d'avoir des rapports sexuels avec de nouveaux partenaires et de créer de petits réseaux de partenaires sexuels avant l'instauration de la « bulle sociale » par le gouvernement. Ces résultats démontrent comment les gens transforment les directives de santé publique restrictives en pratiques plus pragmatiques. [Article.](#)

Travailleurs de première ligne

***JAMA* : Différences raciales/ethniques associées à l'hésitation à se faire vacciner contre la COVID-19 chez les travailleurs de la santé (TdeS) dans deux grands hôpitaux universitaires**

30 août 2021 Cette enquête menée par deux hôpitaux universitaires à laquelle ont participé 10 871 TdeS a révélé que les TdeS noirs avaient un taux d'hésitation à se faire vacciner près de cinq fois supérieur à celui des TdeS blancs, les TdeS hispaniques ou latino-américains, un taux de deux fois supérieur, et les TdeS asiatiques et d'autres groupes raciaux ou ethniques, un taux de près de 50 %. Ces résultats semblent indiquer que des interventions axées sur l'élimination de l'hésitation à se faire vacciner chez les TdeS sont nécessaires, en particulier ceux qui sont noirs et hispaniques ou latino-américains, car ils présentent le taux d'hésitation le plus élevé.

[Article.](#)

***Health Qual Life Outcomes* : Anxiété, traumatisme et bien-être chez les TdeS pendant la première vague de COVID-19 en Espagne**

28 août 2021 Cette étude sur les TdeS (n = 232; médecins : 38,8 %, infirmiers et infirmières : 61,2 %) pendant la première vague de COVID-19 en Espagne a montré que les TdeS présentaient des taux élevés d'anxiété et de vigilance post-traumatique, et des taux d'indicateurs de bien-être faibles. Les TdeS qui avaient accès à de l'ÉPI présentaient des taux d'anxiété et de symptômes post-traumatiques inférieurs et des taux de bien-être supérieurs à ceux qui n'avaient pas accès à un tel équipement. Ces constats suggèrent que la disponibilité de l'ÉPI peut être un facteur de protection pour la santé mentale des TdeS. [Article.](#)

Répercussions sur le système de santé

***PLoS One* : Méthodes d'établissement de la priorité des patients en vue de réduire les temps d'attente pour une intervention chirurgicale non urgente**

30 août 2021 Cet examen systématique de la façon d'améliorer l'accès aux interventions chirurgicales a mené à la conclusion que l'utilisation d'un outil officiel d'établissement des priorités doté d'un système de notation normalisé s'appuyant sur des critères clairs fondés sur des données probantes est susceptible de réduire les temps d'attente et d'améliorer l'accès équitable aux soins de santé. Plusieurs attributs (p. ex., les patients qui ont le plus grand besoin) doivent être pris en compte pour définir un système d'établissement des priorités équitable qui permette de surmonter les limites découlant des variations locales. [Article.](#)

***JAMA* : Innocuité et efficacité des avortements médicamenteux offerts par des cliniques virtuelles aux États-Unis pendant la pandémie de COVID-19**

24 août 2021 Cette étude a examiné l'innocuité et l'efficacité des soins d'avortement

médicamenteux asynchrones offerts entièrement à distance en utilisant un protocole publié qui comprenait trois interactions de suivi : la confirmation de la prise du médicament, l'évaluation de l'expulsion du fœtus et des symptômes de grossesse après trois jours et un test de grossesse à domicile après quatre semaines. Les interactions de suivi ont été effectuées par messagerie texte, par messagerie sécurisée ou par téléphone. Les résultats de l'étude ont révélé un taux d'efficacité de 95 % semblable à celui de la prestation des soins en présentiel et représentent certaines données initiales sur les nouvelles cliniques d'avortement virtuelles aux États-Unis. [Article](#).

Mesures de santé publique

Organisation mondiale de la Santé (OMS) : Guide d'évaluation suivant l'instauration d'un programme de vaccination contre la COVID-19

25 août 2021 Cet outil est conçu pour fournir une méthode d'évaluation systématique des programmes de vaccination contre la COVID-19 au moyen d'entrevues structurées de groupes cibles à l'échelle nationale, sous-nationale et des établissements de santé complétées par des observations systématiques de séances de vaccination et de sites d'entreposage de vaccins. L'outil est adapté aux approches de vaccination contre la COVID-19, étant donné que les pays peuvent utiliser plusieurs produits de vaccination, que la vaccination peut cibler différentes populations prioritaires et que certains vaccins nécessitent des considérations particulières pour ce qui est de la capacité et de la gestion de la chaîne ultra-froide. [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 deuxième moitié du mois d'août, 13 nouvelles synthèses de données ont été ajoutées. Deux d'entre elles fournissent des renseignements dans tous les domaines de la taxonomie COVID-END (mesures de santé publique, prise en charge clinique, organisation du système de santé et réponse économique et sociale) alors que les autres sont axées sur les mesures de santé publique (n = 8) et la prise en charge clinique (n = 3). Veuillez visiter le site [Canadian Spotlight 8.2](#) 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 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

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