

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

18 octobre 2021

Grandes lignes

[Réponses rapides de la DRAE pour le secteur de la santé de l'Ontario](#)

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

[Ressources fiables](#)

Réponses rapides de la DRAE pour le secteur de la santé de l'Ontario

Pour lire l'intégralité de ces réponses rapides, veuillez communiquer avec l'[Unité de la synthèse des données probantes](#).

Efficacité des politiques de port du masque pour limiter la propagation de la COVID-19

L'information concernant l'efficacité des politiques de port du masque pour limiter la propagation de la COVID-19 a été recensée uniquement dans les comptes rendus de recherches. Alors que des politiques de port du masque ont été recensées en Australie, au Canada (Colombie-Britannique, Ontario), en Europe (Danemark, Finlande, France, Allemagne, Grèce, Italie, Royaume-Uni), la Nouvelle-Zélande et les États-Unis, aucun pays n'a produit de données sur l'efficacité de sa politique. Des recherches ont rapporté des résultats associés aux politiques de port du masque en Australie, en Allemagne, dans 37 États membres de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) et aux États-Unis. Dans l'ensemble, les études ont révélé que les politiques de port du masque constituent une mesure efficace pour réduire la propagation de la COVID-19. Voici des exemples de résultats de ces études.

- **Canada** : Le gouvernement du Canada suggère que des masques non médicaux bien fabriqués, bien ajustés et correctement portés peuvent aider à prévenir la propagation de la COVID-19.
- **Australie** : La politique de port obligatoire du masque de l’Australie a été associée à une baisse significative des nouveaux cas de COVID-19.
- **Allemagne** : Une étude de décembre 2020 a révélé que le port obligatoire du masque avait réduit le nombre de nouveaux d’infections par le virus de la COVID de 15 % à 75 % sur une période de 20 jours, et que les masques réduisaient de 47 % le taux de croissance quotidien des infections signalées.
- **É.-U.** : Cinq études ont noté que les politiques de port du masque sont associées à une diminution des cas de COVID-19. Par exemple :
 - Une étude (juin 2021) a montré que jusqu’à 40 jours après l’introduction du port obligatoire du masque, il y a eu une diminution statistiquement significative des nouveaux cas (-3,55 pour 100 000 habitants), des décès (-0,13 pour 100 000 habitants) et du pourcentage d’hospitalisations (-2,38%), ce qui correspond à 14 % du plus grand nombre de cas, à 13 % des décès et à 7% des hospitalisations enregistrés.
 - Selon une étude (juin 2020), le port obligatoire du masque en public est associé à une baisse du taux de croissance quotidien de la COVID-19 de 0,9 point de pourcentage en 1 à 5 jours suivant l’entrée en vigueur de la mesure obligatoire, de 1,1 point en 6 à 10 jours, de 1,4 point en 11 à 15 jours, de 1,7 point en 16 à 20 jours et 2,0 points au-delà 21 jours. Ainsi, le port obligatoire du masque avait permis d’éviter environ 200 000 cas de COVID-19 en date du 22 mai 2020.

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.

Prise en charge de la maladie

Nature : Immunité contre le SRAS-CoV-2 et rétablissement fonctionnel des patients atteints de la COVID-19 un an après l’infection

13 octobre 2021 – Cette étude a analysé 121 patients atteints de la COVID-19 s’étant rétablis en Chine un an après le diagnostic. L’analyse a montré qu’il y avait une protection immunitaire durable après une infection au virus SARS-CoV-2, tout en mettant en évidence le risque

d'évasion immunitaire par des variants (Alpha et Bêta) et les conséquences à long terme pour les survivants de la COVID-19. [Article](#).

medRxiv : Efficacité et innocuité du NVX-CoV2373 (Novavax) chez les adultes aux États-Unis et au Mexique

10 octobre 2021 – Cette étude préliminaire d'un essai de phase III a évalué l'efficacité et l'innocuité du vaccin Novavax chez 29 949 adultes de 18 ans ou plus, répartis au hasard selon un rapport 2:1 dans des groupes devant recevoir deux doses de NVX-CoV2373 ou de placebo au cours du premier trimestre de 2021. Le vaccin a été bien toléré et a démontré une efficacité globale élevée (> 90 %) pour prévenir la COVID-19, la plupart des cas étant dus à des souches variantes. [Article](#).

Journal of the American Medical Association (JAMA) : Association de l'administration du vaccin Ad26.COV2.S (Janssen/Johnson & Johnson) contre la COVID-19 avec un syndrome de Guillain-Barré (SGB) présumé

7 octobre 2021 – Cette étude a permis de déterminer qu'il existe une préoccupation liée à l'innocuité avec le vaccin Johnson & Johnson, ce dernier ayant été associé à risque faible, mais statistiquement significatif, de présenter le syndrome de Guillain-Barré après son administration. Sur les 13 209 858 doses administrées à des adultes américains du mois de février au mois de juillet 2021, 130 cas présumés de SGB ont été signalés. Ces résultats sont considérés comme étant préliminaires, en attendant l'analyse des dossiers médicaux permettant d'établir un diagnostic définitif. [Article](#).

The New England Journal of Medicine (NEJM) : Diminution de la réponse immunitaire humorale au vaccin Pfizer sur une période de six mois en Israël

6 octobre 2021 – Cette étude, portant sur près de 4 000 travailleurs de la santé (TS) ayant reçu deux doses du vaccin Pfizer, a révélé une diminution des taux d'immunoglobuline G (IgG) à fixation par pointe et d'anticorps neutralisants, laquelle a été plus fréquente chez les hommes, les personnes de 65 ans ou plus et les personnes immunodéprimées. Les personnes obèses présentaient des taux plus élevés d'anticorps neutralisants que les personnes non obèses. [Article](#).

NEJM : Diminution de la protection vaccinale de Pfizer contre l'infection par le SRAS-CoV-2 au Qatar

6 octobre 2021 – Cette étude, portant sur plus de 900 000 sujets, a montré que l'efficacité du vaccin Pfizer avait atteint un taux maximal de 77,5 % dans le premier mois suivant la deuxième dose, après quoi elle avait chuté jusqu'à 20 % au cours des 5 à 7 mois suivants la vaccination,

mais que la protection contre les complications graves de la COVID-19 était restée supérieure à 90 % pendant au moins 6 mois. [Article](#).

NEJM : Myocardite suivant la vaccination contre la COVID-19 dans un important système de soins de santé en Israël

6 octobre 2021 – Cette étude a révélé que sur plus de 2,5 millions de patients ayant reçu le vaccin Pfizer dans un grand système de soins de santé, l'incidence de la myocardite à 42 jours était de 2,13 cas sur 100 000 personnes, le taux d'incidence le plus élevé chez les hommes de 16 à 29 ans (10,69 cas par 100 000 hommes). La plupart des cas de myocardite étaient légers ou modérés. [Article](#).

Compréhension de la maladie

JAMA : Taux à court et à long terme du syndrome post-COVID

13 octobre 2021 – Dans cet examen systématique de 57 études portant sur plus de 250 000 survivants de la COVID-19, la plupart des séquelles incluaient des troubles de santé mentale ainsi que des troubles pulmonaires et neurologiques qui se prolongeaient plus de six mois après l'exposition au SRAS-CoV-2. Ces résultats suggèrent que le syndrome post-COVID long doit être pris en compte par les systèmes de soins de santé existants, en particulier dans les pays à revenu faible et intermédiaire. [Article](#).

Transmission

JAMA : Transmission du SRAS-CoV-2 après un dépistage de la COVID-19 et mesures d'atténuation pour les élèves du primaire à Liège, en Belgique

12 octobre 2021 – Cette étude, qui portait sur 63 enfants et 118 adultes, n'a révélé aucune différence significative entre le nombre d'enfants et le nombre d'adultes présentant une infection par le SRAS-CoV-2 au cours de la période étudiée; les enfants étaient significativement plus asymptomatiques que les adultes (46 % contre 13 %). Une reconstruction de l'écllosion a montré que la plupart des transmissions sont survenues à l'école. Ces résultats suggèrent que les enfants pourraient jouer un rôle plus important dans la transmission du SRAS-CoV-2 que ce qu'on supposait auparavant. [Article](#).

medRxiv : Impact des caractéristiques des systèmes de chauffage, de ventilation et de climatisation sur la transmission des coronavirus

11 octobre 2021 – Les auteurs de cette revue systématique préliminaire de 32 études ont tiré les conclusions suivantes : l'augmentation du taux de ventilation était associée à une diminution de la transmission, de la probabilité / du risque de transmission, de la probabilité / du risque d'infection, de la persistance des gouttelettes et de la concentration du virus ainsi qu'à une meilleure élimination des virus et des particules virales; un taux de renouvellement de l'air accru réduisait le risque à des temps d'exposition plus longs; tout degré de ventilation était meilleur qu'aucune ventilation; les schémas de circulation de l'air avaient une incidence sur la transmission; et les caractéristiques de ventilation (p. ex., arrivée/sortie, ventilateurs) avaient une incidence sur la distribution des particules. L'adaptation des systèmes de ventilation CVC pour atténuer la transmission des virus n'est pas une solution totale, mais nécessite plutôt la prise en compte de facteurs tels que l'occupation et le taux de renouvellement, les schémas de circulation, le dosage et l'orientation de l'air. [Article](#).

Équité en matière de santé et populations vulnérables

JAMA : Acceptation de la vaccination contre la COVID-19 et accès aux vaccins dans les communautés noires et latines

13 octobre 2021 – Cette étude portant sur 72 participants qui s'étaient identifiés comme étant de race noire et (ou) latine a défini trois thèmes pour comprendre les facteurs associés à la facilitation ou à l'obstruction de la vaccination contre la COVID-19 : mauvais traitements omniprésents des communautés noires et latines et méfiance engendrée; stimulation de la confiance par des messagers et des messages de confiance, choix, soutien social et diversité; et l'élimination des obstacles structurels à l'accès à la vaccination. Ces résultats suggèrent que les

connaissances communautaires peuvent éclairer les stratégies de soins de santé pour maximiser l'acceptation des vaccins et l'accès à ceux-ci dans les communautés les plus touchées par la pandémie de COVID-19. [Article](#).

***Nature* : Iniquité naturelle et nombre plus élevé de cas de COVID-19 dans les quartiers moins verts aux États-Unis**

11 octobre 2021 – Cette étude a révélé que les zones où la population est majoritairement composée de personnes de couleur avaient un nombre plus élevé de cas et moins de verdure (c.-à-d., la végétation, y compris les arbres et l'herbe). Ces résultats suggèrent que les collectivités les plus touchées par la COVID-19 ont accès à moins d'aires naturelles pour atténuer la détresse et offrir des espaces récréatifs sécuritaires. Étant donné que la verdure urbaine est associée à la fois à la santé humaine et à la biodiversité, ces résultats sont d'une grande importance tant pendant la pandémie qu'au-delà de celle-ci. [Article](#).

***Centres for Disease Control and Prevention (CDC)* : Tendances nationales et par État des scores de gravité de l'anxiété et de la dépression chez les adultes pendant la pandémie aux États-Unis**

8 octobre 2021 – Ce rapport a révélé que les scores moyens de gravité de l'anxiété à l'échelle nationale ont augmenté de 13 % du mois d'août au mois de décembre 2020, puis ont diminué de 26,8 % du mois de décembre 2020 au mois de juin 2021. Des augmentations et des diminutions similaires se sont produites dans les scores de gravité de la dépression. Ces résultats indiquent que les services et les ressources en santé mentale, y compris les services de télésanté comportementale, sont essentiels pendant la pandémie de la COVID-19, en particulier chez les populations touchées par la maladie de façon disproportionnée. [Article](#).

***JAMA* : Évaluation des disparités raciales, ethniques et socio-économiques relativement à l'instauration du traitement de l'insuffisance rénale au cours des quatre premiers mois de la pandémie de COVID-19**

7 octobre 2021 – Dans cette étude portant sur 127 149 adultes américains présentant une insuffisance rénale incidente au cours des quatre premiers mois de la pandémie (du 1^{er} mars au 30 juin 2020), le nombre de patients ayant commencé un traitement pour une insuffisance rénale incidente a diminué de 30 %, et les patients noirs et ceux vivant dans des comtés ayant un taux élevé de mortalité associé à la COVID-19 qui commençaient un traitement avaient une fonction rénale significativement diminuée par rapport aux années précédentes. Ces résultats suggèrent que la diminution du nombre de patients présentant une insuffisance rénale incidente peut indiquer un retard dans le traitement ou des changements dans la prestation des soins pendant la pandémie. [Article](#).

***The Public Library of Science (PLOS) One* : Forme grave de la COVID-19 chez des patients atteints de maladies inflammatoires de l'intestin (MII) dans la population**

5 octobre 2021 – Cette étude a révélé un taux plus élevé d'hospitalisations chez les patients atteints de MII présentant une COVID-19 dans une région néerlandaise fortement touchée, ce qui confirme des recherches antérieures ayant montré que les patients atteints de MII qui utilisent des médicaments systémiques présentaient un risque accru d'infection grave. Cependant, même à un risque accru d'hospitalisation, l'évolution clinique de la COVID-19 grave était comparable à celle des patients hospitalisés qui n'étaient pas atteints de MII. [Article](#).

Infection, prévention et lutte contre les infections dans des milieux particuliers

JAMA : Incidence et mortalité de la COVID-19 dans les prisons fédérales et d'État par rapport à la population américaine en général

6 octobre 2021 – Cette étude a révélé que l'incidence de la COVID-19 et les taux de mortalité normalisés demeuraient constamment plus élevés dans la population carcérale américaine (3,3 et 2,5 fois plus élevés, respectivement) que dans l'ensemble de la population américaine au cours de la première année de la pandémie. Bien que les taux d'incidence et de mortalité aient depuis diminué, le nombre cumulatif de cas de COVID-19 a été plusieurs fois plus élevé dans la population carcérale que dans l'ensemble de la population. Cette étude souligne l'importance d'initiatives telles que la vaccination, la « désincarcération » et la surveillance continue des maladies en milieu carcéral. [Article](#).

Mesures de santé publique

medRxiv : Incidence de la preuve de vaccination contre la COVID-19 obligatoire sur l'acceptation du vaccin dans six pays

11 octobre 2021 – Cette étude préliminaire a comparé six pays (Danemark, Israël, Italie, France, Allemagne et Suisse) qui ont imposé la preuve de vaccination contre la COVID-19 (mai-août 2021), à 20 pays de contrôle. La preuve de vaccination obligatoire a entraîné une augmentation des vaccinations 20 jours avant son entrée en vigueur, et jusqu'à 40 jours après celle-ci. Les pays où l'acceptation du vaccin était inférieure à la moyenne avant l'imposition de la mesure ont connu une augmentation plus prononcée. Il n'y a pas eu d'effet dans les pays où l'acceptation était plus élevée (Allemagne) ou ceux où la quantité de vaccins disponible était faible (Danemark). L'acceptation du vaccin a été plus élevée chez les personnes de moins de 20 ans et celles de 20 à 29 ans. Les restrictions d'accès liées à certains milieux (p. ex., boîtes de nuit, événements avec plus de 1 000 personnes) ont été associées à une augmentation de l'acceptation du vaccin chez les moins de 20 ans. Lorsque la mesure a été étendue à des milieux plus larges, l'acceptation est demeurée élevée dans le groupe le plus jeune, mais a également été observée dans les groupes d'âge plus élevés. [Article](#).

Nature : Le déploiement à l'échelle nationale révèle l'efficacité du contrôle des épidémies grâce par la recherche numérique des contacts en Norvège

11 octobre 2021 – Cette étude a utilisé un ensemble de données de contacts réels, englobant des millions de contacts entre 12,5 % de la population adulte, recueillis lors du déploiement de la première application norvégienne de recherche de contacts au printemps 2020. L'efficacité

de la recherche technologique des contacts a été de 80 %, et au moins 11 % des contacts étroits découverts n'auraient pas pu être identifiés par la recherche des contacts manuelle. La recherche numérique des contacts peut également signaler les contacts excessifs chez les individus, ce qui peut aider à contenir les épidémies liées à la surpropagation. L'efficacité globale de la recherche numérique des contacts dépend fortement de l'adoption des applications, mais un effet significatif peut être obtenu par une adoption modérée. [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 du mois d'octobre, 9 nouvelles synthèses de données ont été ajoutées. Elles portent sur les mesures de santé publique (n = 6), la gestion clinique (n = 2) et les dispositions du système de santé (n = 1). Veuillez visiter le site [Canadian Spotlight 10](#) 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