

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 octobre 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.

Évaluation des tests de dépistage des cas

***Nature* : Les résultats d'un deuxième test PCR précoce, effectué sur des patients séropositifs à l'égard du SRAS-CoV-2, pourraient appuyer l'utilisation d'un tel test pour déterminer le risque de forme grave de la COVID-19**

14 octobre 2021 – Cette étude sur les données des dossiers de santé électroniques nationaux en Israël portant sur des sujets séropositifs à l'égard du SRAS-CoV-2 a révélé qu'un test PCR, effectué de 2 à 7 jours après un test positif, qui aurait un résultat négatif, serait associé à un risque plus faible de maladie grave par rapport à un résultat positif. L'étude suggère qu'un deuxième test PCR précoce pourrait être utilisé comme outil d'évaluation des risques pour améliorer la prise en charge de la maladie et les soins aux patients. [Article](#).

Transmission

Nature : Effet du variant Delta sur la charge virale et l'efficacité des vaccins contre les nouvelles infections par le SRAS-CoV-2 au Royaume-Uni

14 octobre 2021 – Cette étude a révélé que l'efficacité des vaccins Pfizer-BioNTech et AstraZeneca contre les infections symptomatiques ou associées à une charge virale élevée était réduite en présence du variant Delta par rapport au variant Alpha. Avec le variant Delta, les infections survenant après deux doses de vaccin présentaient un pic de charge virale similaire à celui des personnes non vaccinées. [Article](#).

Compréhension de la maladie

Can. J. Infect. Dis. Med. Microbiologie : Prédicteurs de l'infection par le virus de la COVID-19

13 octobre 2021 – Cette étude a examiné les facteurs prédictifs de la COVID-19 chez les patients hospitalisés en Chine en janvier et février 2020. Les résultats de l'étude suggèrent que les prédicteurs suivants fournissent des données fiables pour établir un diagnostic d'infection par la COVID-19 : antécédents d'exposition, enzymes élevées (c.-à-d. alanine aminotransférase, lactate déshydrogénase), absence de rhinorrhée (écoulement nasal), lymphopénie (lymphocytes réduits) et atteinte des deux poumons mise en évidence par les clichés de TDM thoracique. [Article](#).

Prise en charge de la maladie

Journal of the American Medical Association (JAMA) : Association entre les inhibiteurs du facteur de nécrose tumorale (TNF) et le risque d'hospitalisation ou de décès chez les patients atteints d'une maladie inflammatoire à médiation immunitaire (MIMI) et de la COVID-19

18 octobre 2021 – Cette étude a révélé que l'administration d'inhibiteurs du TNF en monothérapie était associée à un risque plus faible d'issues indésirables à la COVID-19 par rapport à d'autres schémas thérapeutiques immunomodulateurs couramment prescrits chez les sujets atteints de MIMI. Ces résultats appuient l'utilisation continue, pendant la pandémie, des inhibiteurs du TNF en monothérapie chez les personnes atteintes de MIMI. [Article](#).

Travailleurs de première ligne

Nature : Les infections postvaccinales par le variant Alpha du virus SRAS-CoV-2 sont asymptomatiques ou légèrement symptomatiques chez les travailleurs de la santé (TS)

15 octobre 2021 – Cette étude a permis de surveiller les infections postvaccinales chez 3 720 TS qui ont reçu deux doses du vaccin Pfizer. La protection vaccinale contre l'infection par le SRAS-CoV-2 a atteint 83 % dans cette population comparativement au groupe témoin non vacciné.

Toutes les infections postvaccinales observées étaient principalement asymptomatiques, ou accompagnées de symptômes légers et peu nombreux (p. ex., rhinite). La fréquence des infections symptomatiques était plus faible chez les personnes vaccinées que chez les personnes non vaccinées (48 % par rapport 85 %). Le virus infectieux vivant n'a été détecté que dans la moitié des cas d'infections postvaccinales, et la transmission du virus à d'autres personnes a été documentée dans 6,1 % des cas. Les infections postvaccinales n'étaient pas associées au non-développement d'anticorps ou de réponse des lymphocytes T après la vaccination. [Article](#).

***Neuroscience and Biobehavioural Reviews* : Corrélats des symptômes dépressifs chez les TS pendant l'épidémie d'infections par le SRAS-CoV-2**

13 octobre 2021 – Cet examen et méta-analyse systématiques, portant sur 14 173 TS (dont 3 070 présentaient des symptômes dépressifs), ont examiné l'association entre les caractéristiques individuelles et les symptômes dépressifs signalés par les TS pendant la pandémie de COVID-19. Les femmes, les personnes atteintes ou soupçonnées d'être atteinte de la COVID-19 et celles dont un membre de la famille ou un ami était infecté étaient plus susceptibles de déclarer des caractéristiques dépressives, lesquelles étaient moins fréquentes chez les médecins (comparativement aux membres du personnel infirmier) et les TS qui se sentaient adéquatement protégés. Les résultats indiquent que la pandémie de COVID-19 a eu des répercussions psychosociales graves sur les TS, et qu'un dépistage précoce est essentiel pour mettre au point des interventions de santé mentale et de santé au travail sur mesure. [Article](#).

Analyse, modélisation et mesure des données

***Nature* : Le risque d'éclosions d'infections par le SRAS-CoV-2 dans des milieux à faible prévalence suivant l'élimination des restrictions liées aux voyages**

15 octobre 2021 – À l'aide d'un modèle mathématique, cette étude a démontré qu'il existe toujours un risque que les cas importés déclenchent des éclosions lorsque les restrictions liées aux voyages et d'autres interventions non pharmaceutiques sont levées, même lorsque la majorité de la population est adéquatement vaccinée. Ce résultat souligne la nécessité de maintenir la vigilance dans les milieux à faible prévalence pour prévenir les cas importés menant à une transmission locale. [Article](#).

Mesures de santé publique

JAMA : Association entre les annonces de loterie vaccinale et le nombre de vaccins contre la COVID-19 administrés à l'échelle des États-Unis

15 octobre 2021 – Cette étude a révélé qu'il n'y avait pas d'association statistiquement significative entre les annonces d'importants gros lots en argent (par exemple, des tirages hebdomadaires d'un million de dollars pour les personnes qui reçoivent au moins une dose de vaccin contre la COVID-19) dans le cadre de loteries vaccinales faites par 19 États et le nombre de vaccins administrés avant et après la date des annonces. Ces résultats peuvent refléter plusieurs facteurs (p. ex., les tirages de type loterie peuvent être moins efficaces que les mesures incitatives qui offrent un paiement direct). [Article](#).

Répercussions sur le système de santé

JAMA : Changements dans les issues indésirables des grossesses associés à la pandémie de COVID-19 aux États-Unis

15 octobre 2021 – Cette étude sur les femmes enceintes bénéficiant d'une assurance maladie aux États-Unis a révélé que la période de pandémie allant de mars à décembre 2020 était associée à un risque statistiquement plus élevé de diabète gestationnel, d'hypertension gestationnelle, de croissance fœtale médiocre et de prééclampsie (hypertension artérielle et atteinte organique). Toutefois, aucune association n'a été établie entre la pandémie et le risque de mortinaissance, et les données produites par l'étude n'ont montré qu'un faible lien entre la pandémie et un risque plus faible de naissance prématurée. [Article](#).

BMC Medical Education : Répercussions de la pandémie de COVID-19 sur la prochaine génération de médecins

13 octobre 2021 – Cette étude a examiné les répercussions de la pandémie sur 802 étudiants en médecine (de la deuxième à la sixième année) pendant la pandémie d'infections par le SRAS-CoV-2 en France. L'étude a permis de tirer les conclusions suivantes : 93 % ont fait du bénévolat dans des unités de COVID-19; 38 % et 43 % des étudiants ont évalué à au moins 7 leur tristesse et leur anxiété sur une échelle de 10, respectivement; et 17 % avaient des doutes quant à leur capacité d'être médecins, alors que 12 % remettaient en question leur choix de spécialité future. Bien que la grande majorité des étudiants demeuraient convaincus de vouloir devenir médecins, cette expérience a eu un coût psychologique important, en particulier chez les femmes. [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