

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

8 novembre 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

Journal of the American Medical Association (JAMA) : Réponse immunitaire des nouveau-nés nés de mères infectées par le SRAS-CoV-2

3 nov. 2021. Dans cette étude portant sur 21 mères ayant obtenu un résultat de test positif au SRAS-CoV-2 à l'accouchement et sur leurs 22 nouveau-nés, il y avait un cas potentiel de transmission verticale du virus mère-nourrisson et un cas de transmission horizontale du virus. Les nourrissons qui ont reçu du lait maternel au cours des deux premiers mois de leur vie présentaient des taux significativement plus élevés d'anticorps IgA salivaires spécifiques aux spicules par rapport aux nourrissons nourris au lait maternisé, et des complexes immuns à IgA de spicule ont été détectés dans le lait maternel. Les résultats suggèrent que la protection maternelle va au-delà de l'immunité passive, grâce à la présence de complexes immuns dans le lait maternel stimulant le développement actif du système immunitaire des nouveau-nés.

[Article.](#)

Journal de l'Association médicale canadienne : Évaluation de la virulence relative des nouveaux variants du SRAS-CoV-2 en Ontario

25 oct. 2021. Cette étude a révélé que, par rapport aux souches de SRAS-CoV-2 non préoccupantes, l'augmentation ajustée du risque associé à la mutation N501Y (c.-à-d., Alpha, Beta, Delta et Gamma) était de 52 % pour l'hospitalisation, de 89 % pour l'admission en unité de soins intensifs et de 51 % pour le décès. Le risque accru avec le variant Delta était plus prononcé, à 108 % pour l'hospitalisation, 235 % pour l'admission en unité de soins intensifs et 133 % pour le décès. [Article](#).

Prise en charge de la maladie**Nature : Efficacité des vaccins de Pfizer et de Moderna contre le variant Delta du SRAS-CoV-2 au Qatar**

2 nov. 2021. Cette étude a révélé une excellente efficacité pour les vaccins de Pfizer et de Moderna dans la prévention de l'hospitalisation et des décès à la suite de l'infection au variant Delta dans la population du Qatar, malgré une efficacité moindre dans la prévention de l'infection. En particulier, il a été démontré que le vaccin de Pfizer n'affichait un taux d'efficacité que de 51,9 % contre les infections symptomatiques ou asymptomatiques au variant Delta ≥ 14 jours après la deuxième dose, comparativement à 73,1 % pour le vaccin de Moderna. [Article](#).

Centres for Disease Control and Prevention (CDC) : Efficacité de la vaccination à deux doses avec les vaccins à ARNm contre les hospitalisations associées à la COVID-19 chez les adultes immunodéprimés dans neuf États américains (janv. à sept. 2020)

2 nov. 2021. Cette étude a révélé que l'efficacité de la vaccination par ARNm contre les hospitalisations associées à la COVID-19 confirmée en laboratoire était plus faible (77 %) chez les adultes immunodéprimés que chez les adultes immunocompétents (90 %), mais variait considérablement entre les sous-groupes de patients immunodéprimés (p. ex., variation allant de 59 % chez les greffés à 81 % chez les personnes atteintes de troubles rhumatologiques ou inflammatoires). Les CDC annoncent que les personnes immunodéprimées recevant des vaccins à ARNm contre la COVID-19 devraient recevoir trois doses et un rappel. [Article](#).

Nature : Diminution de la mortalité et augmentation des effets secondaires chez les patients atteints de la COVID-19 traités par antagonistes de récepteur de l'IL-6

2 nov. 2021. Cette revue et méta-analyse systématiques a révélé que les antagonistes de l'IL-6 (récepteur) sont efficaces pour réduire la mortalité et le recours à la ventilation artificielle chez

les patients atteints de la COVID-19, alors que le risque d'effets secondaires (p. ex., neutropénie, trouble hépatique et infections secondaires) était plus élevé. [Article](#).

New England Journal of Medicine (NEJM) : Traitement précoce de la COVID-19 avec l'anticorps neutralisant du SRAS-CoV-2, le Sotrovimab

27 oct. 2021. Dans cet essai randomisé de phase trois, les patients à haut risque atteints d'une forme légère à modérée de la COVID-19 ayant reçu du Sotrovimab ont présenté des taux d'hospitalisation ou de décès plus faibles (1 %) que ceux du groupe placebo (7 %), dans les cinq jours suivant l'apparition des symptômes de la COVID-19. Sotrovimab est un anticorps monoclonal pan-sarbecovirus conçu pour empêcher l'évolution de la COVID-19 chez les patients à haut risque au début de la maladie. [Article](#).

NEJM : Baisse de l'immunité après l'administration du vaccin de Pfizer en Israël

27 oct. 2021. Cette étude a révélé qu'à la suite d'une résurgence de la COVID-19 à la mi-juin 2021, l'immunité contre le variant Delta du SRAS-CoV-2 a baissé dans tous les groupes d'âge quelques mois après l'administration de la deuxième dose du vaccin de Pfizer. Les taux relatifs et absolus d'infection et de maladie grave ont augmenté avec le temps depuis l'administration de la deuxième dose de vaccin dans tous les groupes d'âge. [Article](#).

JAMA : Évaluation d'une campagne de vaccination contre la COVID-19 et de l'infection au virus SRAS-CoV-2 et de la mortalité chez les adultes âgés de 60 ans et plus dans un pays à revenu intermédiaire

29 oct. 2021. Dans cette étude de cohorte réalisée auprès de 663 602 participants, l'utilisation des vaccins contre la COVID-19 a été associée à une réduction significative de la mortalité toutes causes confondues, de la mortalité liée à la COVID et d'une infection documentée par l'administration d'une dose et même davantage avec l'administration de deux doses. Ces résultats révèlent que l'utilisation pragmatique des vaccins contre la COVID-19 disponibles pourrait réduire considérablement la morbidité et la mortalité. [Article](#).

Répercussions sur les systèmes de santé

Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) : Tendances des dépenses de santé au Canada

4 nov. 2021. Cette 25^e édition de la publication annuelle sur les tendances des dépenses de santé a révélé que le total des dépenses de santé au Canada devrait atteindre de nouveaux sommets en 2021 et dépasser 308 milliards de dollars ou 8 019 \$ par habitant. Selon les prévisions, les dépenses de santé représenteront 12,7 % du produit intérieur brut du Canada en

2021, après une pointe de 13,7 % en 2020. Les dépenses totales de santé au Canada ont augmenté de 12,8 % en 2020 en raison de coûts engendrés par la réponse à la pandémie. Avant la pandémie, de 2015 à 2019, les dépenses de santé affichaient une croissance moyenne de 4 % par année. Les hôpitaux (25 %), les médicaments (14 %) et les médecins (13 %) devraient continuer de représenter la part la plus importante des dépenses de santé (soit plus de 50 % des dépenses totales) en 2021. Une nouvelle catégorie, financement de la réponse à la COVID-19, représente 7 % des dépenses totales de santé, ce qui comprend les dépenses directes du gouvernement fédéral et les dépenses des provinces et territoires. [Article](#).

JAMA : Analyse des facteurs associés au clinicien et au patient et réalisation des rendez-vous en télémédecine par vidéo

4 nov. 2021. Cette étude de 137 846 consultations par vidéo a révélé un taux de réussite global de 90 %. Les facteurs associés au patient plutôt que ceux associés au clinicien étaient plus systématiquement liés à des consultations par vidéo fructueuses, et l'aisance du clinicien avec la technologie était associée à des consultations par vidéo ou à la conversion en consultations téléphoniques fructueuses. Les résultats révèlent que, à mesure que les décideurs envisagent d'étendre la portée de la télésanté et que le secteur hospitalier se concentre sur les investissements, la prise en compte du soutien aux patients, de l'équité et des frictions devrait rester au premier plan. [Article](#).

JAMA : Temps d'écran chez les adolescents américains pendant la pandémie de COVID-19

1^{er} nov. 2021. Cette étude a révélé que, pour les adolescents interrogés en mai 2020, l'utilisation quotidienne totale moyenne des écrans était de 7,7 heures par jour, soit une augmentation par rapport aux estimations effectuées avant la pandémie de 3,8 heures par jour. Une utilisation excessive des écrans chez les adolescents a été associée à des risques pour la santé physique et mentale. Bien que l'on puisse faire appel à certaines utilisations d'écran pour promouvoir les relations sociales, des comportements opérants et un soutien social plus élevés dans cet échantillon ont été associés à une utilisation totale d'écran plus faible. [Article](#).

Travailleurs de première ligne

***Clinical Social Work Journal* : Étude préliminaire des points de vue des travailleurs sociaux sur les deuils partagés dans le secteur du counselling pendant la pandémie de COVID-19**

23 oct. 2021. Cette étude a examiné comment les travailleurs sociaux en milieu clinique ont pu composer avec les répercussions émotionnelles et psychologiques de leur travail. Les participants ont établi les thèmes suivants : 1) une plus grande importance accordée à son propre bien-être; 2) une plus grande importance accordée au maintien d'une relation

thérapeutique solide; 3) la valeur de la créativité dans le nouvel espace thérapeutique; 4) une évaluation continue des changements dynamiques. Ces résultats révèlent que la société, ainsi que les conseillers, doivent vivre les deuils liés à la COVID-19 et s'adapter à l'état actuel du monde. [Article](#).

Équité en matière de santé et populations vulnérables

JAMA : Attitudes et intentions des anciens combattants américains concernant la vaccination contre la COVID-19

3^{er} nov. 2021. Dans cette étude réalisée auprès de 1 178 anciens combattants américains en mars 2021, 71 % des anciens combattants ont déclaré avoir été vaccinés contre la COVID-19. Les craintes au sujet des effets secondaires et les inquiétudes relatives à la nouveauté des vaccins ont été les principales raisons pour lesquelles on a indiqué ne pas s'être fait vacciner, reflétant ainsi le scepticisme et la discussion entourant la vaccination. Ces résultats révèlent qu'il est essentiel de cibler les préoccupations des anciens combattants concernant les effets indésirables et l'innocuité des vaccins contre la COVID-19 au moyen de conversations avec des professionnels de la santé de confiance de la Veterans Health Administration pour favoriser l'acceptation des vaccins. [Article](#).

JAMA : Évaluation de la mortalité associée à la COVID-19 et des effets indésirables chez les patients américains atteints ou non du cancer

28 oct. 2021. Cette étude a révélé que les patients qui ont reçu un traitement contre le cancer dans les trois mois précédant un diagnostic de COVID-19 présentaient un risque accru de décès, d'admission en unité de soins intensifs et d'hospitalisation. Les patients n'ayant pas reçu de traitement contre le cancer récemment présentaient des résultats similaires ou meilleurs que les patients atteints de la COVID-19, mais non du cancer. [Article](#).

Archives of Gynecology and Obstetrics : Les comportements et les craintes des femmes enceintes et allaitantes à l'égard de la vaccination contre la COVID-19

27 oct. 2021. Cette étude a révélé que chez les femmes enceintes et allaitantes en Allemagne, la plupart des femmes (57,4 %) ne sont pas en faveur de recevoir le vaccin pendant la grossesse, 28,8 % sont incertaines et seulement 13,8 % se feraient vacciner. Les femmes qui allaitent affichent un plus grand désir de se faire vacciner (39,5 % en faveur; 28,1 % incertaines; 32,5 % pas en faveur). Les principales raisons expliquant l'hésitation face à la vaccination sont la perception de renseignements limités sur la vaccination par les femmes, des données probantes scientifiques limitées sur l'innocuité du vaccin et la crainte de mettre en danger le fœtus ou le nourrisson. [Article](#).

Bibliothèque Cochrane : Les facteurs qui influencent les opinions et les pratiques des parents et des aidants informels concernant la vaccination systématique des enfants

27 oct. 2021. Cette revue a révélé que de nombreux facteurs influencent les opinions et les pratiques des parents en matière de vaccination, notamment ceux liés aux perceptions individuelles, aux relations sociales et au contexte plus large dans lequel vivent les parents. Lorsque les parents prennent des décisions concernant la vaccination de leurs enfants, ils communiquent souvent non seulement ce qu'ils pensent des vaccins, mais aussi qui ils sont, ce qu'ils valorisent et à qui ils s'identifient. Un ensemble de questions qui peuvent aider les décideurs à planifier et à mettre en œuvre des stratégies visant à promouvoir l'acceptation ou l'adoption de la vaccination des enfants est fourni. [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'octobre, 7 nouvelles synthèses de données ont été ajoutées. Les synthèses portent sur les mesures de santé publique

(n = 5) et la gestion clinique (n = 2). Veuillez visiter le site [Canadian Spotlight 10.1](#) 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 promovons 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