

# 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

**15 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.

### Équité en matière de santé et populations vulnérables

***Journal of the American Medical Association (JAMA) : Disparities in COVID-19 outcomes by race, ethnicity, and socioeconomic status***

**11 novembre 2021.** Dans cet examen systématique et cette méta-analyse portant sur 4,3 millions de patients issus de 68 études, les sujets afro-américains, hispaniques et américains d'origine asiatique présentaient un risque plus élevé de positivité à la COVID-19 et d'admission à l'unité de soins intensifs, mais des taux de mortalité plus faibles que les sujets de race blanche. La disparité socio-économique et la qualité des soins cliniques ont été associées à la mortalité et à l'incidence de la COVID-19 dans les groupes raciaux et ethniques minoritaires. Ces constatations sont importantes pour éclairer les décisions en matière de santé publique, en particulier pour les personnes vivant dans des collectivités défavorisées sur le plan socio-économique. [Article](#).

***International Journal of Applied Family Science : School-age adopted children's early responses to remote schooling during COVID-19***

**6 novembre 2021.** Cette étude menée aux États-Unis a révélé que bien qu'une minorité d'enfants s'en sortaient bien avec l'enseignement à distance, la majorité d'entre eux éprouvaient des difficultés en raison du manque de motivation et de l'incapacité à travailler de façon autonome. Les parents ont fait part de difficultés en matière de communication avec le personnel enseignant, du manque d'uniformité entre les classes et des exigences liées à leur nouveau rôle en tant que surveillant/enseignant. Ils étaient insatisfaits de la façon dont les services scolaires des enfants avaient été mis en œuvre et ont fait état de difficultés liées au format en ligne de divers services (p. ex., les services thérapeutiques étaient moins intéressants). On a indiqué que la plupart des enfants éprouvaient des difficultés en partie à cause de l'isolement social et de la perte de routine, qui se sont manifestées de différentes façons, notamment sous la forme d'anxiété, d'évitement des travaux scolaires et de mise à l'épreuve des limites. L'étude indique que la transition vers l'enseignement à distance pendant la COVID-19 peut être particulièrement difficile pour les familles adoptives et d'autres familles dont les enfants ont des besoins plus importants. [Article](#).

***JAMA : Disparities in use of video telemedicine among patients with limited English proficiency (LEP) during the COVID-19 pandemic***

**4 novembre 2021.** Cette étude a révélé que les patients maîtrisant mal l'anglais choisissaient la télémédecine vidéo moins souvent (un tiers des patients) que les patients maîtrisant bien l'anglais. Toutefois, parmi les patients ayant consulté par vidéo, il n'y avait pas de différence importante quant à l'utilisation de cette forme de consultation par les patients maîtrisant mal l'anglais. Les résultats suggèrent qu'une fois que les patients maîtrisant mal l'anglais ont eu recours à la vidéo, ils sont aussi susceptibles que ceux maîtrisant bien l'anglais d'y avoir recours à nouveau. Des recherches supplémentaires sont nécessaires pour cerner les obstacles au recours initial à la télémédecine vidéo chez les patients maîtrisant mal l'anglais. [Article](#).

***BMJ Global Health : Ethnic minority status as social determinant for COVID-19 infection, hospitalization, severity, ICU admission, and deaths in the early phase of the pandemic***

**Novembre 2021.** Cette méta-analyse de 58 études menées dans sept pays sur quatre continents au cours de la première vague, jusqu'à l'été 2020, a révélé que le risque de diagnostic de SRAS-CoV-2 était plus élevé chez la plupart des minorités ethniques, mais une fois les patients hospitalisés, les résultats de la COVID-19 n'indiquent aucune inégalité claire. Les constatations soulignent la nécessité de s'attaquer aux disparités dans les déterminants sociaux de la santé, les mesures préventives et le retard dans le recours aux soins de santé. Les

minorités ethniques devraient être plus particulièrement prises en compte dans les politiques visant à atténuer les répercussions négatives de la pandémie. [Article](#).

## Prise en charge de la maladie

### ***JAMA* : Vaccination status and the detection of SARS-CoV-2 infection in health care personnel (HCP) under surveillance in long-term residential facilities**

**10 novembre 2021.** Cette étude a révélé qu'une surveillance fréquente et obligatoire du personnel soignant dans un établissement de soins de longue durée était efficace pour détecter une infection par le SRAS-CoV-2 chez ces employés. L'obtention de résultats positifs était beaucoup plus élevée chez les membres du personnel soignant non vaccinés que chez ceux qui étaient vaccinés, ce qui est conforme à la littérature qui semble indiquer qu'une vaccination complète réduit l'infection asymptomatique par le SRAS-CoV-2 chez ces employés. [Article](#).

### ***Nature* : Stem cell-based therapy for COVID-19 and acute respiratory distress syndrome (ARDS)**

**8 novembre 2021.** Cet examen systématique portant sur 21 études cliniques a révélé que 75 % des études ont utilisé des cellules souches mésenchymateuses (CSM) pour traiter la COVID-19 et le syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Ces études indiquent une incidence positive de la thérapie par cellules souches sur les processus immunologiques et inflammatoires essentiels qui entraînent des lésions pulmonaires chez les patients ayant la COVID-19 et le SDRA. De plus, aucun décès causalement lié à la thérapie cellulaire n'a été signalé. Le traitement par les CSM pourrait aussi être considéré comme un candidat potentiel au traitement adjuvant dans les cas de COVID-19 modérés à graves et à titre humanitaire. [Article](#).

## Compréhension de la maladie

### ***JAMA* : Association of sleep-related hypoxia with risk of COVID-19 hospitalizations and mortality in a large integrated health system**

**10 novembre 2021.** Dans cette étude menée auprès de 5 402 patients dans un vaste système de santé intégré, les troubles respiratoires du sommeil et l'hypoxie liée au sommeil n'étaient pas associés à une probabilité accrue de contracter le SRAS-CoV-2. Une fois les facteurs confusionnels pris en compte, notamment la maladie cardiorespiratoire, le cancer et l'exposition au tabagisme, les indices d'hypoxie liée au sommeil ont été associés à des résultats cliniques plus graves de la COVID-19, y compris l'hospitalisation et la mortalité, dans les analyses temps-événement. Ces résultats suggèrent que l'hypoxie liée au sommeil de base peut laisser présager un pronostic clinique plus défavorable en matière de COVID-19. [Article](#).

## Mesures de santé publique

### ***JAMA : Antibody titers before and after a third dose of the SARS-CoV-2 BNT162b2 (Pfizer) vaccine in adults aged ≥60 years***

**5 novembre 2021.** Cette étude menée auprès de 97 participants a révélé que leur taux médian de titres d'anticorps augmentait considérablement après une troisième dose du vaccin Pfizer, passant de 440 unités arbitraires (UA)/ml à 25 468 UA/ml. Alors que 97 % des patients étaient séropositifs (c.-à-d. qu'ils avaient des anticorps contre la COVID-19) avant la troisième dose, ce pourcentage était de 100 % des participants après cette dernière. [Article](#).

### ***BMC Pregnancy and Childbirth : Acceptance of seasonal influenza vaccination and associated factors among pregnant women in the context of COVID-19 pandemic in China***

**3 novembre 2021.** Cette étude qui portait sur l'évaluation de l'acceptation de la vaccination antigrippale chez 2 568 femmes enceintes au cours de la pandémie de COVID-19 a révélé un taux d'acceptation total de 76,5 %. Seulement 8,3 % des participantes avaient des antécédents de vaccination antigrippale saisonnière. Plusieurs facteurs étaient associés à l'acceptation du vaccin antigrippal (p. ex., connaissance élevée de l'infection grippale et de la vaccination, bienfaits perçus). Parmi les 23,5 % des participantes qui démontraient une réticence à l'égard de la vaccination, 48,0 % s'inquiétaient des effets secondaires et 35,6 % doutaient de l'innocuité du vaccin. Les constatations soulignent le besoin de stratégies personnalisées et de publicité pour la vaccination contre la grippe dans le contexte de la pandémie de COVID-19. [Article](#).

## Travailleurs de première ligne

### ***Journal of Pediatrics : The effect of COVID-19 on the workload of neonatologists***

**6 novembre 2021.** Cette étude américaine a révélé que les charges de travail professionnelle et domestique des néonatalogistes féminines étaient touchées de manière disproportionnée par la pandémie de COVID-19. Par exemple, une proportion plus élevée de femmes que d'hommes n'occupait pas de postes de direction (61,4 % contre à 46,3 %), avait des personnes à charge à la maison (68,8 % contre 56,3 %) et indiquait une diminution du temps consacré aux œuvres savantes (35,0 % contre 29,0 %) et au perfectionnement professionnel (44,2 % contre 34,9 %). Les résultats suggèrent que des interventions ciblées sont nécessaires pour appuyer la reprise de la carrière après la pandémie et faire progresser la contribution des médecins dans ce domaine. [Article](#).

## Répercussions sur le système de santé

**JAMA : National retail sales of alcohol and cannabis during the COVID-19 pandemic in Canada**

**4 novembre 2021.** Cette étude a révélé une augmentation des ventes au détail mensuelles moyennes à l'échelle nationale durant la pandémie de 5,5 % pour l'alcool et de 25 % pour le cannabis. L'étude indique que l'importance de ces changements sur le plan de la santé publique et sur le plan clinique ne peut pas être directement déduite de ces constatations (p. ex., dépenses personnelles ou habitudes de consommation), qui ne tiennent pas compte des ventes illégales ni de la consommation d'alcool par le biais de vineries libre-service. [Article](#).

## Transmission

***The New England Journal of Medicine (NEJM) : Neutralization of the SARS-CoV-2 Mu variant by convalescent and vaccine serum***

**3 novembre 2021.** Les recherches émergentes suggèrent que le variant Mu du SRAS-CoV-2 était 10,6 fois plus résistant à la neutralisation par des échantillons sériques obtenus auprès de 13 personnes guéries de la COVID-19 en tant que virus de lignée B.1 (virus parental), et 9,1 fois plus résistant à la neutralisation par des échantillons sériques de personnes ayant reçu le vaccin à ARNm NNT162b2 (Pfizer) contre la COVID-19. Les résultats suggèrent qu'une caractérisation et une surveillance supplémentaires de ce variant d'intérêt sont justifiées. [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 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