

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

22 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.

Transmission

Journal of the American Medical Association (JAMA) : Seroprevalence of unidentified SARS-CoV-2 infection in Hong Kong during three pandemic waves

15 novembre 2021. Dans cette étude menée auprès de 4 198 participants du grand public, on a déterminé que six d'entre eux étaient positifs à l'IgG anti-SRAS-COV-2 après trois grandes vagues de COVID-19. Le taux ajusté de prévalence d'une infection inconnue était de 0,15 %, avec moins de 1,9 infection inconnue pour chaque cas enregistré. Les constatations suggèrent que des politiques rigoureuses d'isolement et de quarantaine, même sans confinement complet d'une ville, réussissent à réduire au minimum la transmission du SRAS-CoV. [Article](#).

Prise en charge de la maladie

JAMA : Mortality risk among patients with COVID-19 prescribed selective serotonin reuptake inhibitor (SSRI) antidepressants

15 novembre 2021. Dans cette étude qui analyse les dossiers de santé électroniques de 83 584 patients ayant reçu un diagnostic de COVID-19, y compris 3 401 patients à qui on a prescrit des inhibiteurs spécifiques du recaptage de la sérotonine (ISRS), on a observé qu'un risque relatif de mortalité réduit était associé à l'utilisation d'ISRS, en particulier de la fluoxétine, comparativement aux patients qui n'avaient pas reçu d'ISRS. Ces constatations suggèrent que les ISRS peuvent réduire la mortalité chez les patients ayant la COVID-19, bien qu'ils puissent être sujets à des variables confusionnelles non comptabilisées; une étude plus approfondie par le biais d'essais cliniques randomisés de grande envergure est nécessaire. [Article](#).

JAMA : Association between androgen deprivation therapy and mortality among patients with prostate cancer and COVID-19

12 novembre 2021. Dans cette étude menée auprès de 1 106 patients, aucune différence statistiquement significative n'a été observée quant aux taux de mortalité toutes causes confondues après 30 jours après une infection à la COVID-19 chez les hommes ayant un cancer de la prostate recevant un traitement antiandrogénique (15 %) comparativement à ceux qui n'en reçoivent pas (14 %). Les constatations de cette étude de cohorte ne permettent pas d'établir un lien entre le traitement antiandrogénique et la mortalité à 30 jours chez les patients infectés par la COVID-19. [Article](#).

Compréhension de la maladie

British Medical Journal (BMJ) : Development and validation of multivariable prediction models for adverse COVID-19 outcomes in patients with inflammatory bowel disease (IBD)

12 novembre 2021. Cet article décrit comment les chercheurs ont élaboré un outil de prévision du risque pronostique individualisé pour prédire la probabilité de résultats défavorables de la COVID-19 (c.-à-d. hospitalisation, admission à l'unité de soins intensifs et décès) chez les patients atteints d'une maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI). L'outil a été établi à partir des données de 2 709 participants atteints d'une MICI provenant de 59 pays qui ont contracté la COVID-19. [Article](#).

Nature : Death in children and young people (CYP) in England after SARS-CoV-2 infection during the first pandemic year

11 novembre 2021. Cette étude a analysé tous les décès d'enfants et de jeunes au Royaume-Uni ayant reçu un test positif au SRAS-CoV-2 (de mars 2020 à février 2021) afin de distinguer les enfants et les jeunes qui sont décédés en raison d'une infection au SRAS-CoV-2 et ceux qui sont

décédés d'une autre cause, mais qui étaient infectés par le virus par coïncidence. L'étude a révélé que 99,995 % des enfants et des jeunes ayant reçu un test positif au SRAS-CoV-2 ont survécu, soulignant l'importance des comorbidités sous-jacentes comme principal facteur de risque de décès, puisque 76 % des patients présentaient des affections chroniques, 64 % présentaient plusieurs comorbidités et 60 % étaient atteints d'affections limitant leur espérance de vie. Le risque de conséquences graves attribuables au SRAS-CoV-2 chez les personnes de moins de 18 ans demeure extrêmement faible. [Article](#).

Infection, prévention et contrôle dans des milieux particuliers

International Long-Term Care Policy Network (Intl LTC Policy Network) : Evidence linking hospital discharges to COVID-19 outbreaks in long-term care (LTC) facilities

15 novembre 2021. Cet article a cerné quatre études menées au Royaume-Uni qui ont évalué les schémas d'introduction de la COVID-19 dans les établissements de soins de longue durée, y compris par le biais de congés de l'hôpital et d'éclousions connexes. Les congés de l'hôpital ont également été mentionnés dans certains rapports sur les éclousions portant sur l'expérience de chaque établissement de soins de longue durée au Royaume-Uni et dans d'autres pays. Toutefois, toutes les études sont empreintes d'une incertitude importante en raison des limites des données. [Article](#).

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

10 novembre 2021. Cette étude a révélé que des tests de surveillance fréquents et obligatoires chez le personnel soignant dans un établissement de soins de longue durée étaient efficaces pour détecter l'infection au SRAS-CoV-2 chez ces employés. L'obtention de résultats positifs était beaucoup plus élevée chez les membres du personnel soignant asymptomatiques non vaccinés (3,6 %) que chez les membres vaccinés (0,3 %), ce qui concorde avec l'évolution de la littérature qui suggère qu'une vaccination complète réduit l'infection asymptomatique par le SRAS-CoV-2 chez ces employés. [Article](#).

Équité en matière de santé et populations vulnérables

JAMA : COVID-19 risk factors and mortality outcomes among Medicare patients receiving long-term dialysis

17 novembre 2021. Cette étude menée auprès de 498 169 patients recevant régulièrement une dialyse d'entretien a révélé que les Noirs, les hommes, les résidents de maisons de soins infirmiers et les personnes ayant des comorbidités, comme le diabète et les maladies

cardiaques, présentaient un risque plus élevé de contracter la COVID-19 et d'en décéder par la suite. [Article](#).

JAMA : Association of SARS-CoV-2 infection with psychological distress, psychotropic prescribing, fatigue, and sleep problems among UK primary care patients

16 novembre 2021. Dans cette étude des dossiers de soins de santé de 11 923 105 patients, dont 226 521 avaient une infection au SRAS-CoV-2, alors que l'infection était associée à un risque accru de troubles du sommeil et de fatigue, les associations avec une morbidité psychiatrique subséquente étaient mixtes. Ces constatations suggèrent que la morbidité psychiatrique associée à une infection au SRAS-CoV-2 peut être surestimée dans les analyses des dossiers de soins de santé qui ne tiennent pas suffisamment compte des facteurs confusionnels. [Article](#).

Travailleurs de première ligne

Nature : Perceptions, experiences, and opportunities for occupational safety and health professionals (OSHP) arising out of the COVID-19 pandemic

16 novembre 2021. Cette étude a recommandé un rôle élargi pour les professionnels de la sécurité et de la santé au travail, y compris la continuité des activités, la résilience et le bien-être, en plus d'évaluer et de contrôler les risques émergents durant la pandémie. Il est également nécessaire de diffuser adéquatement des renseignements dignes de confiance. Les résultats ont souligné que la pandémie comportait trois comorbidités liées à la santé : le stress, le stress post-traumatique et l'épuisement. [Article](#).

Journal of Clinical Psychology : Past month suicidal ideation and COVID-19 stress in US-based essential workers

8 novembre 2021. Cette étude qui a examiné les répercussions du stress lié à la COVID-19 sur les travailleurs essentiels (n = 3 500) a déterminé que les travailleurs ont signalé des idées suicidaires et un stress lié à la COVID-19 plus élevés que les travailleurs non essentiels pour le mois dernier. Les travailleurs qui s'identifiaient comme des Noirs, des Autochtones et des personnes de couleur indiquaient des idées suicidaires plus élevées le mois dernier et des craintes plus élevées quant aux conséquences économiques comparativement aux travailleurs essentiels de race blanche. Les résultats suggèrent que l'accessibilité du soutien devrait être une priorité pour les travailleurs essentiels, car ils sont exposés à un risque élevé quant au fardeau physique et émotionnel de la COVID-19. [Article](#).

Analyse, modélisation et mesure des données

***Lancet* : Neutralizing antibody titres as predictors of protection against SARS-CoV-2 variants and the impact of boosting**

17 novembre 2021. Cette méta-analyse a révélé que les titres de neutralisation in vitro demeurent un corrélat de protection contre les variants du SRAS-CoV-2 et que la modélisation des effets du déclin de l'immunité prédit une perte de protection contre les variants après la vaccination. Toutefois, une vaccination de rappel avec les vaccins actuels devrait permettre une neutralisation plus élevée des variants du SRAS-CoV-2 que celle obtenue avec la vaccination primaire, qui devrait offrir une protection robuste contre les infections graves avec les variants préoccupants actuels du SRAS-CoV-2, du moins à moyen terme. [Article](#).

Mesures de santé publique***New England Journal of Medicine (NEJM)* : Evaluation of the Pfizer vaccine in children aged five to 11 years**

9 novembre 2021. À la suite d'une première phase de l'étude qui a sélectionné un niveau de dose de 10 µg aux fins d'une étude plus approfondie, les essais des phases deux et trois ont été entrepris dans le cadre desquels deux doses de 10 µg du vaccin Pfizer ont été administrées à des enfants de 5 à 11 ans, à 21 jours d'intervalle. Aucun effet indésirable grave n'a été observé. Des taux élevés d'anticorps neutralisants ont été induits, et l'efficacité du vaccin au moins sept jours après l'administration de la dose était de 90,7 %. [Article](#).

Répercussions sur le système de santé

Organisation mondiale de la Santé : Health systems resilience during COVID-19: Lessons for building back better

11 novembre 2021. Cette étude recueille des éléments probants quant à la façon dont les pays ont réussi (ou non) à restructurer ce qu'ils font, qui fait quoi et comment, et fait ressortir les incidences pour une résilience future. Elle s'appuie sur les fonctions de base de la gouvernance, du financement, de la production de ressources et de la prestation de service du système de santé et organise ses constatations autour d'un ensemble de 20 stratégies que les décideurs peuvent utiliser pour renforcer la résilience de leurs systèmes de santé. [Article](#).

BMC Med Education : The perceived impact of the COVID-19 pandemic on medical student education and training

9 novembre 2021. Ce sondage en ligne mené auprès d'étudiants en médecine de 45 pays suggère que la pandémie de COVID-19 a eu une incidence négative sur leur formation de premier cycle. Les personnes âgées de 21 ans ou moins, les femmes et les personnes ayant indiqué une diminution du nombre de cours magistraux classiques et de l'enseignement au sein d'un service étaient plus susceptibles de signaler des répercussions négatives générales sur leur formation. Les résultats suggèrent que l'utilisation de nouvelles méthodes d'enseignement virtuelles pour compléter les méthodes d'enseignement traditionnelles justifie d'autres recherches. [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 de novembre, des équipes contributives de synthèse des données probantes canadiennes ont fait part de 10 produits nouvellement achevés. Une de ces synthèses fournit des renseignements sur tous les domaines de la taxonomie du COVID-END (mesures de santé publique, gestion clinique, dispositions relatives au système de santé et interventions économiques et sociales) et une autre sur deux domaines (mesures de santé publique et dispositions relatives au système de santé). Les synthèses restantes portent sur les mesures de santé publique (n = 6) et la gestion clinique (n = 2). Veuillez visiter le site [Canadian Spotlight 11.1](#) 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