

Document de référence – Dépistage 101

Partie de l'infographie	Contenu	Référence
Collecte des échantillons	Un échantillon est prélevé à l'intérieur du nez ou au fond de la gorge au moyen d'un écouvillon.	Organisation mondiale de la Santé. Dépistage en laboratoire des cas suspects d'infection humaine par le nouveau coronavirus 2019 (2019-nCoV). 19 mars 2020. https://www.who.int/fr/publications/i/item/laboratory-testing-for-novel-coronavirus-in-suspected-human-cases-20200117
Traitement des échantillons	Des tests moléculaires sont utilisés pour détecter la présence de matériel génétique du virus.	Organisation mondiale de la Santé. Dépistage en laboratoire des cas suspects d'infection humaine par le nouveau coronavirus 2019 (2019-nCoV). 19 mars 2020. https://www.who.int/fr/publications/i/item/laboratory-testing-for-novel-coronavirus-in-suspected-human-cases-20200117
Vrai positif	Vous êtes infecté.	BC Centre for Disease Control. Interpreting the results of Nucleic Acid Amplification testing (NAT; or PCR tests) for COVID-19 in the Respiratory Tract. 30 avril 2020. http://www.bccdc.ca/Health-Professionnels-Site/Documents/COVID19 InterpretingTesting Results NAT PCR.f
	Presque tous les résultats positifs sont réellement positifs.	Santé publique Ontario. Tests de dépistage en laboratoire de la COVID-19. https://www.publichealthontario.ca/-/lab-testing-faq.pdf?la=en
Faux positif	Vous n'êtes pas infecté, mais vous obtenez un résultat positif (très rare).	Centers for Disease Control and Prevention Fact Sheet for Patients - CDC - 2019-nCoV Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel. 12 juin 2020. Patients-2019-nCoV.pdf
		Santé publique Ontario. Tests de dépistage en laboratoire de la COVID-19. https://www.publichealthontario.ca/-/lab-testing-faq.pdf?la=en
Vrai négatif	Vous n'êtes pas infecté. Il n'y a aucun risque d'infecter d'autres personnes.	Centers for Disease Control and Prevention Fact Sheet for Patients - CDC - 2019-nCoV Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel. 12 juin 2020. Patients-2019-nCoV.pdf
Faux négatif	Vous êtes infecté, mais vous obtenez un résultat négatif. Cela peut se produire si le test est administré trop	Centers for Disease Control and Prevention Fact Sheet for Patients - CDC - 2019-nCoV Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel. 12 juin 2020. Patients-2019-nCoV.pdf
		Woloshin et al. False Negative Tests for SARS-CoV-2 Infection Challenges and Implications. NEJM.

	détecter la maladie ou si l'échantillon a été mal prélevé.	https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMp2015897?articleTools ue BC Centre for Disease Control. Interpreting the results of Nucleic Acid Amplification testing (NAT; or PCR tests) for COVID-19 in the Respiratory Tract. 30 avril 2020. http://www.bccdc.ca/Health-Professionnels-Site/Documents/COVID19 InterpretingTesting Results NAT PCR. f
Résultat de test positif	Isolats individuels	Gouvernement du Canada. Mise à jour : Prise en charge par la santé publique des cas de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) et des contacts qui y sont associés. 10 avril 2020. https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/professionnels-sante/directives-provisoires-contacts.html
Résultat de test faussement négatif	Ignorance de l'infection; risque d'infecter d'autres personnes	Centers for Disease Control and Prevention Fact Sheet for Patients - CDC - 2019-nCoV Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel. 12 juin 2020. Patients-2019-nCoV.pdf
Exactitude du test	Pire : jours 0 à 2 Meilleure : jours 4 à 8	He <i>et al.</i> Temporal dynamics in viral shedding and transmissibility of COVID-19. Nature Medicine, volume 26, pages 672–675 (2020). https://www.nature.com/articles/s41591-020-0869-5
	Selon une période d'incubation de 5 jours entre l'exposition et l'apparition	Lauer <i>et al.</i> The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application. 5 mai 2020. https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M20-0504
Exposition initiale	Jours 0 à 2 Virus en très faibles concentrations	He <i>et al.</i> Temporal dynamics in viral shedding and transmissibility of COVID-19. Nature Medicine, volume 26, pages 672–675 (2020). https://www.nature.com/articles/s41591-020-0869-5
	Taux d'échec d'environ 98 %	Lauer <i>et al.</i> The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application. 5 mai 2020. https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M20-0504 Il est estimé que moins de 2,5 % des personnes infectées présentent des symptômes dans les 2,2 jours suivant l'exposition. La sensibilité du test est estimée à 80 % chez les personnes symptomatiques (80 % des 2,5 % de sujets obtenant un résultat positif à 2,2 jours seront réellement positifs = 2 % sont de vrais positifs = taux d'échec d'environ 98 %).
	Les sujets qui subissent un test	Centers for Disease Control and Prevention Fact Sheet for Patients - CDC - 2019-nCoV Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel. 12 juin

	de dépistage trop tôt ne sauront pas qu'ils sont infectés et pourraient infecter d'autres personnes.	https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/Factsheet-Patients-2019-nCoV.pdf Woloshin et al. False Negative Tests for SARS-CoV-2 Infection Challenges and Implications. NEJM. https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMp2015897?articleTools ue BC Centre for Disease Control. Interpreting the results of Nucleic Acid Amplification testing (NAT; or PCR tests) for COVID-19 in the Respiratory Tract. 30 avril 2020.
Incubation	Jours 0 à 5 Multiplication du virus	Lauer <i>et al.</i> The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application. 5 mai 2020. https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M20-0504
	Taux d'échec d'environ 50 %	*Avis d'expert [traduction] « En présumant que la répartition des périodes d'incubation donnait une moyenne de 5,2 jours, selon une étude distincte des premiers cas de COVID-19, nous avons calculé que la contagion commençait 2,3 jours (IC à 95 % : 0,8 à 3,0 jours) avant l'apparition des symptômes et qu'elle atteignait un pic 0,7 jour (IC à 95 % : -0,2 à 2,0 jours) avant l'apparition des symptômes (fig. 1c). La proportion de transmission présymptomatique (aire sous la courbe) est estimée à 44 % (IC à 95 % : 25 à 69 %) » He <i>et al.</i> Temporal dynamics in viral shedding and transmissibility of COVID-19. Nature Medicine, volume 26,
Symptômes	Jour 5 et + Virus en abondance	Lauer <i>et al.</i> The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application. 5 mai 2020. https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M20-0504
	Taux d'échec d'environ 10 %	D'après une sensibilité de 70 à 90 % chez les personnes ayant des symptômes. Infectious Diseases Society of America. Guidelines on the Diagnosis of COVID-19. 6 mai 2020. guideline/covid-19-guideline-diagnostics/
		[traduction] « Plusieurs études sur de petits échantillons ont été publiées et ont permis d'estimer que la sensibilité du premier test utilisé était de 70 % à 90 % pour la détection du SRAS-CoV-2. » Santé publique Ontario. Tests de dépistage en laboratoire de la lab-testing-faq.pdf?la=en (en anglais)
		[traduction] « Une statistique souvent citée est que la probabilité qu'une épreuve d'amplification de l'acide nucléique (NAT en

		<p>donne lieu à un résultat faux négatif est de 30 % chez un patient infecté par la COVID-19 (c'est-à-dire une sensibilité de 70 %) ».</p> <p>BC Centre for Disease Control. Interpreting the results of Nucleic Acid Amplification testing (NAT; or PCR tests) for COVID-19 in the</p> <p>Professionnels- Site/Documents/COVID19 Interpreting Testing Results NAT PCR.</p> <p>f</p>
Note de bas de page	<p>*D'après des données préliminaires et des avis d'experts. Comme certaines personnes ne développent pas de symptômes, l'exactitude du dépistage des cas asymptomatiques est nébuleuse, puisqu'il n'est pas possible de savoir où elles en sont dans l'évolution de la maladie.</p>	<p>« Le SRAS-CoV-2 a été détecté chez des cas de gravité variable, y compris avant l'apparition des symptômes et chez les cas asymptomatiques. À l'heure actuelle, il n'existe qu'une seule étude portant sur la viabilité du virus chez les cas présymptomatiques et asymptomatiques. »</p> <p>Santé publique Ontario. COVID-19 – Ce que nous savons jusqu'à présent sur... la détection virale. 7 mai 2020. https://www.publichealthontario.ca/-/wwksf/2020/05/what-we-know-viral-detection.pdf?la=fr</p> <p>[traduction] « Il est supposé que la grande majorité des patients ayant fait l'objet de cette analyse présentaient des symptômes. La sensibilité chez les patients ayant des symptômes légers de la maladie, ce qui comprend les patients asymptomatiques, est très probablement très différente, et n'a pas encore été bien élucidée. Les données disponibles laissent supposer que les patients plus malades ont une charge virale plus élevée que ceux étant moins malades. Dans le cas d'un patient asymptomatique, un résultat négatif n'exclut pas une infection, puisque le test peut avoir été effectué tôt dans la période d'incubation, avant que le virus se multiplie activement à un niveau pouvant être détecté par des épreuves de PCR. Pour le moment, les données disponibles ne suffisent pas pour connaître les valeurs de sensibilité, de spécificité et prédictives du dépistage chez une personne asymptomatique. Cela impliquerait de dépister une importante cohorte de patients et d'ajuster ces valeurs au jour même du test, pendant la période d'incubation. De plus, cela nécessiterait le dépistage d'une importante cohorte de patients en milieu contrôlé, avec suivi clinique et répétition de tests à intervalle. »</p> <p>Santé publique Ontario. Tests de dépistage en laboratoire de la lab-testing-faq.pdf?la=en (en anglais)</p>
Rétablissement	Jour 15 et + Virus en décroissance	<p>Lauer <i>et al.</i> The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application. 5 mai 2020. https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M20-0504</p>

	Peut ne pas être contagieux.	Gouvernement du Canada. Maladie à coronavirus (COVID-19) : Résumé des hypothèses. 13 avril 2020. https://www.canada.ca/fr/sante-nouveau-coronavirus/professionnels-sante/hypotheses.html
	Peut prendre plus de temps à se remettre d'une maladie grave.	Gouvernement du Canada. Maladie à coronavirus (COVID-19) : Résumé des hypothèses. 13 avril 2020. https://www.canada.ca/fr/sante-nouveau-coronavirus/professionnels-sante/hypotheses.html
Test sérologique (analyse de sang)	Détection d'anticorps par analyse de sang, qui commencent en général à apparaître lorsqu'une personne est en rétablissement.	Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19. FAQ – Qu'est-ce qu'un test sérologique? https://www.covid19immunitytaskforce.ca/fr/faq/
	Pas d'analyse de sang pour diagnostiquer un cas actif de COVID-19	Organisation mondiale de la Santé. Advice on the use of point-of-care immunodiagnostic tests for COVID-19. Document d'information scientifique. 8 avril 2020. https://www.who.int/news-use-of-point-of-care-immunodiagnostic-tests-for-covid-19 (en anglais) Alberta Health Services. COVID-19 Scientific Advisory Group Rapid Evidence Report - Topic: Can people with previous COVID-19 infection become re-infected by the SARS-CoV-2virus? [mis à jour le 12 mai 2020]. ppih-covid-19-reinfection-rapid-review.pdf (en anglais)
	Recherche en cours pour découvrir si des anticorps offrent une protection contre une future infection.	Organisation mondiale de la Santé. "Immunity passports" in the context of COVID-19 (en anglais) - Document d'information scientifique. 24 avril 2020. passports-in-the-context-of-covid-19 Gouvernement du Canada. Instruments de dépistage pour la COVID-19 : Aperçu. canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/instruments-medicaux/depistage.html ACMTS. Serological Tests for COVID-19. 28 mai 2020. https://cadth.ca/sites/default/files/covid-19/eh0085-serology-for-tests-final.pdf (en anglais) Relevé des maladies transmissibles au Canada. Pratiques exemplaires du Réseau de laboratoires de santé publique du Canada relativement à la COVID-19. Volume 46-5, 7 mai 2020 : Surveillance de l'infection nosocomiale. publique/services/rapports-publications/releve-maladies-transmissibles-canada-rmtc/numero-mensuel/2020-46/numero-5-7-mai-2020/covid-19-professionnel-sante-rlspc.html

