

Exton, Adam (HC/SC)

De : Hussein, Ismahan (PHAC/ASPC) on behalf of gphin / rmisp (PHAC/ASPC)
Envoyé : 6 octobre 2020 8:08
À : gphin / rmisp (PHAC/ASPC)
Objet : Rapport quotidien du RMISP (6 octobre 2020)
Pièce jointe : GPHIN Daily Report 20201006 IH.docx

Bonjour,

Voici le résumé quotidien et les articles colligés par le RMISP pour que vous puissiez en faire l'analyse et l'évaluation de risques.

Courriel du sommaire du rapport quotidien du RMISP

[Canada \(mise à jour\) – Maladie à coronavirus \(COVID-19\) – Écllosion \(officiel\)](#)

Au 5 octobre 2020, à 19 h HAE, 168 960 cas ont été enregistrés au Canada, dont 9 504 décès. Ces cas ont été déclarés à Terre-Neuve-et-Labrador (277 cas confirmés, 4 décès), Île-du-Prince-Édouard (61 cas confirmés), Nouvelle-Écosse (1 089 cas confirmés, 65 décès), Nouveau-Brunswick (203 cas confirmés, 2 décès), Québec (79 650 cas confirmés, 5 884 décès), Ontario (54 814 cas confirmés, 2 980 décès), Manitoba (2 191 cas confirmés, 23 décès), Saskatchewan (1 968 cas confirmés, 24 décès), Alberta (18 935 cas confirmés, 280 décès), Colombie-Britannique (9 739 cas confirmés, 242 décès), Yukon (15 cas confirmés), Territoires du Nord-Ouest (5 cas confirmés), Nunavut (0 cas confirmé), et voyageurs rapatriés (13 cas confirmés). Un [résumé épidémiologique](#) détaillé est disponible. Le risque varie au sein d'une même communauté, et d'une communauté à l'autre. Cependant, vu le nombre croissant de cas au Canada, le risque pour les Canadiens est considéré comme [élevé](#).

[International \(mise à jour\) – Maladie à coronavirus \(COVID-19\) – Écllosion \(média\)](#)

Au 6 octobre 2020, à 11 h 20 TUC, il y avait 35 776 482 cas de COVID-19 et 1 049 689 décès déclarés dans le monde. Les dix pays comptant le plus grand nombre de cas, apparaissant en ordre alphabétique, sont : Argentine (809 728 cas, 21 468 décès), Brésil (4 940 499 cas, 146 773 décès); Colombie (862 158 cas, 26 844 décès); Inde (6 687 247 cas, 103 629 décès); Mexique (789 780 cas, 81 877 décès); Pérou (829 999 cas, 32 834 décès); Russie (1 237 504 cas, 21 663 décès); Afrique du Sud (682 215 cas, 17 016 décès); Espagne (852 838 cas, 32 225 décès); États-Unis (7 679 908 cas, 215 032 décès).

Canada – Maladie à coronavirus (COVID-19) : éclussions et résultats (officiels et médias)

- [Le gouvernement du Nunavut a confirmé sept nouveaux cas positifs de COVID-19 à la mine de Hope Bay, portant le nombre de cas confirmés à neuf.](#) Le gouvernement a aussi annoncé qu'il y avait quatre cas présumés de COVID-19 à la mine. L'administrateur en chef de la santé publique du territoire a déclaré que ces cas pourraient compter comme les premiers du Nunavut puisque la transmission y a vraisemblablement eu lieu, mais qu'il fallait discuter avec les autorités de la province ou du territoire des personnes infectées pour prendre une décision à cet égard. La situation est en cours d'examen pour confirmer si ces cas seront comptabilisés au Nunavut ou non.
- [Le premier ministre a promis davantage de soutien aux bureaux de santé publique locaux dans les zones chaudes où la COVID-19 prend de l'ampleur](#) – certains de ces bureaux sont aux prises avec des retards dans le dépistage et un système de recherche de contacts qui ne suffit plus à la tâche vu le nombre de nouveaux cas déclarés. Le gouvernement a signé des ententes avec l'Alberta, l'Ontario et le Québec pour fournir des ressources qui viendront prêter main-forte aux provinces dans la recherche de contacts; 500 fonctionnaires viendront aider l'Ontario à cet égard, dont 30 à la ville d'Ottawa seulement. Certains laboratoires fédéraux seront adaptés pour aider les provinces à accélérer la cadence des tests, et ils effectueront 1 000 tests chaque jour en Ontario, nombre qui devrait augmenter dans les prochains jours.
- [Terre-Neuve-et-Labrador avise les passagers d'un vol récent d'Air Canada en partance de Toronto pour Halifax de s'isoler immédiatement et de subir un test de dépistage de la COVID-19.](#) Les autorités ont indiqué que les passagers du vol AC604 du 30 septembre 2020 assis dans les rangées 13 à 17 devraient s'isoler pendant 14 jours après leur arrivée dans la province et téléphoner au 811 pour prendre rendez-vous pour un test. La Santé publique souligne que si le risque d'être infecté par la COVID-19 est faible pour les autres passagers, elle recommande tout de même à ceux-ci de subir un test de dépistage par excès de prudence.

- [Selon les données de surveillance du Manitoba du 20 au 26 septembre, 109 travailleurs de la santé ont contracté la maladie depuis le début de la pandémie](#), soit douze de plus que la semaine précédente. Ces travailleurs sont 35 aides en soins de santé, 28 infirmières, 9 médecins ou médecins en formation, 7 travailleurs de soutien ou sociaux, 5 commis médicaux, 3 pharmaciens et 21 de catégorie combinée.
- [L'Ontario a suspendu les tests sans rendez-vous aux centres d'évaluation afin de s'attaquer aux 79 000 d'écouvillons qui n'ont pas été testés](#), et un rendez-vous sera nécessaire à la réouverture des centres le 6 octobre. Les tests seront réservés aux personnes qui présentent des symptômes. Au moins 60 pharmacies de la province offrent une évaluation sur rendez-vous pour les personnes asymptomatiques.
- [Les élèves des écoles secondaires dans les zones rouges du Québec devront porter un masque en classe](#), les sports organisés seront interdits et les gymnases devront fermer selon les nouvelles restrictions. Ces nouvelles directives entreront en vigueur le 8 octobre, et le resteront au moins jusqu'au 28 octobre.
- [L'une des maisons de retraite les plus sévèrement touchées de Niagara déclare une nouvelle éclosion de COVID-19](#). Le Lundy Manor a connu l'une des pires éclosions de la région au printemps dernier, laquelle a entraîné le décès de 18 résidents qui avaient contracté le nouveau coronavirus. La Santé publique a aussi déclaré des éclosions au Shalom Gardens à Grimsby, au Meadows of Dorchester et au Millennium Trail Manor à Niagara Falls, ainsi qu'au Pioneer Elder Care de St. Catharines.
- [Le comté de Simcoe a confirmé le décès de deux résidents du foyer de soins de longue durée Simcoe Manor de Beeton, en Ontario, qui connaît une éclosion de COVID-19](#). Le comté a indiqué que l'un des résidents décédés avait reçu un diagnostic positif à la Covid-19, et que le résultat du test de l'autre résident n'était toujours pas connu au moment de son décès. Quatre membres du personnel et quatre résidents du Simcoe Manor ont reçu un résultat positif au test de dépistage de la maladie. Trois résidences d'unités de soins ont été touchées par la COVID-19. Le Simcoe Manor est l'un des deux foyers de soins de longue durée de la région de Simcoe-Muskoka où une éclosion de COVID-19 est déclarée, l'autre étant le Pines Long-Term Care Home de Bracebridge, en Ontario.
- Le 5 octobre, la médecin hygiéniste en chef de la Colombie-Britannique a déclaré que [la population de la province parvient à nouveau à aplatir la courbe](#) comme en faisaient foi les données de modélisation de l'automne qui ont été présentées. Ces données démontraient néanmoins que les cas dans la province avaient augmenté depuis la mi-juillet. La majorité des cas étaient liés à une infection locale en lien avec une éclosion ou un cas confirmé, mais certains de ces cas étaient aussi liés à des voyages à l'étranger et à des travailleurs temporaires qui étaient arrivés dans la province. La responsable a souligné que le nombre de cas hospitalisés était inférieur à celui du mois d'avril.

États-Unis – Maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) – Ressources pour la communication (officielle et médias)

- Les [CDC des É.-U. ont déclaré que le coronavirus pouvait se propager à plus de 2 mètres dans l'air, en particulier dans les espaces fermés et mal ventilés](#). Mais les responsables de l'agence ont maintenu qu'une telle propagation était plutôt rare et que l'actuelle directive de distanciation était toujours pertinente. Plusieurs experts ont cependant émis des réserves quant à [cette nouvelle directive des Centers for Disease Control and Prevention \(CDC\)](#). Ces experts ont souligné que le virus peut se propager plus facilement que ce que semblent indiquer les CDC, et recommandent le port du masque même lors de rassemblements extérieurs prolongés où les personnes se trouvent à plus de 2 mètres les unes des autres.
- Le 4 octobre 2020, [le maire de la ville de New York a proposé la fermeture temporaire de toutes les écoles et des commerces non essentiels dans les neuf quartiers où le taux de positivité à la Covid-19 est resté supérieur à 3 % pendant sept jours consécutifs](#). Le maire a décrit le plan comme un effort visant à renverser la situation dans neuf quartiers de Brooklyn et de Queens. Le plan proposé, qui doit être approuvé par l'État, comporte la fermeture de tous les commerces non essentiels, des écoles privées et publiques et des services de garde à partir du mercredi 7 octobre. Les restaurants des zones concernées ne pourront plus servir des repas à l'intérieur ni à l'extérieur, mais pourront offrir des plats à emporter. Les commerces et les écoles pourront ouvrir dans deux semaines à condition que le taux de cas positifs dans leur quartier soit inférieur à 3 % pendant sept jours consécutifs. Une fermeture de quatre semaines est à prévoir dans le cas contraire.
- [Des milliers de visons d'élevage de l'Utah sont morts à cause du coronavirus au cours des 10 derniers jours, entraînant la mise en quarantaine de neuf fermes d'élevage dans trois comtés. Le vétérinaire de l'État précise toutefois que l'éclosion ne met pas la population à risque](#). Selon le vétérinaire de l'État, ce sont les travailleurs qui ont transmis la COVID-19 aux visons d'élevage, et rien n'indique jusqu'à maintenant que les visons

peuvent transmettre le virus aux humains. Le département de l'Agriculture des États-Unis a indiqué qu'en plus des visons, plus de 50 animaux au pays auraient un résultat positif au test de dépistage du coronavirus au 2 septembre. Les cas ont été détectés chez des chats et des chiens, ainsi que chez des lions et des tigres d'un zoo de New York. La vulnérabilité des visons au virus SARS-CoV-2 a été détectée en avril, alors que des éclosions ont eu lieu dans plusieurs fermes d'élevage des Pays-Bas, suivies par d'autres au Danemark et en Espagne. Plus d'un million de visons ont été abattus dans ces pays. Plusieurs travailleurs des fermes d'élevage de visons de l'Utah ont reçu un résultat positif au test de dépistage de la COVID-19, dont certains ne présentaient aucun symptôme. Après la confirmation des premiers cas aux États-Unis, des fermes d'élevage de visons de l'Utah et du pays ont mis en place des mesures strictes visant à prévenir la propagation du virus, comme limiter l'accès aux sites, effectuer des vérifications de l'état de santé des travailleurs, et désinfecter les surfaces. Le département de l'Agriculture des États-Unis et les Centers for Disease Control and Prevention ont publié des directives à l'intention des fermes d'élevage de visons et d'autres mustélidés; famille de mammifères composée notamment de la belette et du blaireau. L'Utah est l'un des plus grands producteurs de visons du pays. On compte 245 fermes de fourrures réparties dans 22 États, représentant une partie d'un secteur évalué à 82,6 millions de dollars par année, selon la Fur Commission USA.

- La FDA a octroyé un nouveau [contrat de recherche](#) à l'École de médecine de l'Université Stanford afin qu'elle procède à une analyse rigoureuse d'échantillons de tissus pour en apprendre plus sur la façon dont le virus SARS-CoV-2, responsable de la COVID-19, affecte les différents systèmes de l'organisme et identifier les corrélats de protection. Ce projet scientifique réglementaire pourrait orienter la mise au point et l'évaluation de contre-mesures médicales pour la COVID-19.

OMS – Mise à jour hebdomadaire sur l'épidémiologie de la maladie à coronavirus de 2019 (COVID-19) du 5 octobre 2020 (officiel)

- **Diagnostic** : L'OMS a autorisé une [première](#) et une [seconde](#) procédure d'utilisation pour les situations d'urgence pour un test antigénique rapide diagnostique de qualité. [La directive de l'OMS](#) souligne l'importance de ces tests dans les régions où la transmission communautaire est répandue et les tests d'amplification des acides nucléiques sont inaccessibles ou que les résultats sont considérablement retardés. Le 28 septembre, le dispositif pour accélérer l'accès aux outils de lutte contre la COVID-19 (Accélérateur ACT) a annoncé qu'il mettrait 120 millions [de tests antigéniques rapides abordables et de qualité pour la COVID-19 à la disposition des pays à revenu faible ou intermédiaire](#).
- **Diagnostic** : L'OMS a publié la dernière version des [profils de produits cibles](#) pour les diagnostics prioritaires. Ces profils de produits cibles définissent les profils préférentiels et les profils minimaux acceptables pour quatre tests : i) les tests aux points d'intervention pour les cas présumés et les contacts étroits où l'épreuve de dosage n'est pas disponible ou que le temps de traitement invalide l'utilité clinique; ii) les tests de diagnostic ou de confirmation d'une infection aiguë ou subaiguë; utiles où le volume de besoins est faible et élevé; iii) les tests aux points d'intervention pour une infection antérieure; iv) les tests pour une infection antérieure où le volume de besoins est faible et élevé.
- **COVAX** : Le 2 octobre, le directeur général a annoncé par la voie de son [point de presse](#) habituel que 168 pays adhéraient désormais à COVAX. Par l'intermédiaire de l'Accélérateur ACT et du mécanisme COVAX, tous les vaccins dont l'innocuité et l'efficacité auront été démontrées seront équitablement déployés dans le monde.
- **Journée internationale des personnes âgées** : À l'occasion de la Journée internationale des personnes âgées, le 1^{er} octobre, l'OMS a lancé un [ensemble d'outils](#), dont une application numérique, pour aider les professionnels de la santé et de l'action sociale à améliorer la qualité des soins qu'ils dispensent aux personnes âgées. Un [portail de données](#) a aussi été créé pour compiler les données sur les indicateurs mondiaux en vue d'effectuer le suivi de la santé et du bien-être des personnes de 60 ans et plus. Les personnes âgées et celles qui reçoivent des soins de longue durée représentent la majorité des cas graves et des décès liés à la COVID-19 à l'échelle mondiale.
- **Santé mentale** : La pandémie de COVID-19 touche des milliards de personnes dans le monde, entraînant par conséquent des répercussions sur leur santé mentale. Lors de la Journée mondiale de la santé mentale, le 10 octobre, l'OMS organisera [Le grand rendez-vous de la santé mentale](#). L'événement de sensibilisation portera sur le besoin urgent de remédier au sous-financement chronique dans le domaine de la santé mentale; problème mis en évidence par la pandémie de COVID-19.
- **Préparation** : Une réunion de haut niveau sur la « [préparation durable pour la sécurité et la résilience en matière de santé afin d'adopter une approche pour l'ensemble de la société et de briser le cycle "de panique et d'oubli"](#) » a été co-organisée par la Finlande, la France, l'Indonésie, et l'OMS en marge de l'Assemblée générale des Nations Unies. La barre du million de décès dus à la pandémie de COVID-19 a

malheureusement été franchie, et beaucoup d'autres gens seraient décédés à cause des perturbations sans précédent des systèmes de santé. Une attention particulière a été portée à la nécessité de se préparer aux situations d'urgence sanitaire vu que la COVID-19 ne sera vraisemblablement pas la dernière urgence sanitaire à laquelle le monde devra faire face.

[ECDC – Prévention et contrôle des infections et préparation en regard de la COVID-19 dans les milieux de soins – cinquième mise au point \(officiel\)](#)

Le 6 octobre, l'ECDC a publié un rapport sur la prévention et le contrôle des infections et la préparation à la COVID-19 dans les milieux de soins. Ce [document](#) donne des directives aux établissements et aux fournisseurs de soins de santé des pays de l'Union européenne et de l'Espace économique européen (UE/EEE) et du Royaume-Uni sur la préparation et les mesures de prévention et contrôle des infections (PCI) à l'égard de la gestion des cas présumés et confirmés de COVID-19 dans les milieux de soins, notamment les établissements de soins de longue durée. En outre, ce document se penche sur la gestion des prélèvements pour diagnostic clinique dans les laboratoires de l'UE/EEE. Cette cinquième version de la directive de l'ECDC sur la prévention et le contrôle des infections et la préparation relativement à la COVID-19 dans les milieux de soins remplace celle du 4 juillet 2020.

International – Maladie à coronavirus (COVID-19) – Écllosion et résultats (médias)

- Le 4 octobre, [le président de l'association des médecins de l'institut hondurien de sécurité sociale a confirmé un premier cas de réinfection de COVID-19](#). Le président de l'association a indiqué que trois patients présentant des symptômes de COVID-19 se sont récemment retrouvés dans un centre de soins de la ville de San Pedro Sula, et que les médecins ont été en mesure de confirmer que ces personnes avaient déjà reçu un résultat de test PCR positif quatre ou cinq mois plus tôt. À cette époque, les patients avaient ressenti des symptômes légers ou modérés, reçu un traitement, puis obtenu un résultat de test négatif. Ils ont toutefois reçu un résultat positif il y a peu et certains sont même dans un état grave. Le président a recommandé à la population de se rendre à la Croix rouge et à l'Institut hondurien de sécurité sociale afin de déterminer le niveau d'anticorps produits après l'infection pour évaluer cette possible réinfection.
- [Près de dix pour cent de la population mondiale pourrait avoir été infectée par le coronavirus](#), et la vaste majorité est toujours à risque, a affirmé le directeur exécutif chargé du Programme OMS de gestion des situations d'urgence sanitaire le 5 octobre. Les meilleures estimations actuelles indiquent qu'environ 10 % de la population mondiale pourrait avoir été infectée par le virus. Bien que ce pourcentage varie beaucoup entre les pays, les régions rurales et urbaines, et les différents groupes, il signifie néanmoins que le coronavirus pose toujours un risque pour une grande majorité de gens.
- [Une équipe de scientifiques indiens ont mis au point un test abordable permettant de détecter le coronavirus avec une bandelette de papier qui offre un résultat rapide comme le fait un test de grossesse](#). Ce test repose sur la technologie Crispr, technologie de modification du génome. Les scientifiques estiment que le test, nommé Fedula, donnerait un résultat dans l'heure et coûterait 500 roupies, soit 6,75 \$ ou 5,25 £. Le test Feluda sera fabriqué par un important conglomérat indien, Tata, et pourrait être le premier test à bandelette de papier mis sur le marché pour détecter la COVID-19.
- [Le gouvernement britannique a déclenché une enquête pour déterminer comment 16 000 infections au nouveau coronavirus ont pu échapper à la comptabilisation en raison d'un problème technique](#), une erreur qui aurait pu donner un nouvel élan à une écloison susceptible de devenir incontrôlable, indiquent les critiques. Ce récent problème semble lié à un fichier Excel qui a atteint sa taille maximale pendant le processus automatisé.
- Le [taux de mortalité du nouveau coronavirus est d'environ 8 %](#), soit supérieur à celui de la grippe, indique le directeur du Centre national d'épidémiologie et de microbiologie Gamaleya et membre de l'Académie des Sciences de Russie.
- [Le Venezuela a reçu un lot du vaccin russe Sputnik-V contre le coronavirus](#). Cette première livraison de vaccins en Amérique latine donnera l'occasion au Venezuela de participer aux essais cliniques.

Études relatives à l'écllosion de la maladie à coronavirus (COVID -19) (médias)

- [Plus de 200 000 personnes sont décédées des suites de la COVID-19 aux États-Unis, mais le nombre réel est probablement plus élevé, indique une première étude du genre de chercheurs de l'Université de Pennsylvanie, de l'Université de Boston et de la Fondation Robert Wood Johnson](#). Précédant la publication avec comité de lecture, une prépublication disponible sur le site [medRxiv](#) présente une estimation du nombre de surmortalités, à savoir les décès survenus entre février et septembre 2020 qui excèdent le nombre normal au cours d'une année ordinaire. Pour chaque 100 surmortalités directement attribuées à la COVID-19, il faudrait en comptabiliser 36 de plus. Ces données signifient que 26 % de toutes les surmortalités n'ont pas été directement attribuées à la COVID-19. L'équipe de recherche a relevé une plus grande incidence de surmortalités dans les comtés où l'on observe une inégalité de revenu plus marquée,

une population de race noire et non hispanique plus importante, moins de propriétaires, et une plus grande densité démographique, indiquant une tendance liée aux désavantages socio-économiques et au racisme structurel. Les résultats mettent en lumière les répercussions disparates de la pandémie de COVID-19 sur les collectivités minoritaires et à faible revenu. Ces groupes connaissent historiquement des taux de mortalité plus élevés, par ailleurs exacerbés par la pandémie actuelle.

- [Des chercheurs du Caltech ont mis au point un test multiplexé abordable offrant rapidement trois types de données sur la COVID-19.](#) Le test permet de détecter la présence du virus SARS-CoV-2, d'anticorps liés au virus (indicateurs potentiels du niveau d'immunité), et de marqueurs de l'inflammation qui pourraient révéler la gravité de l'infection au COVID-19. Le test, qui s'effectue avec de la salive ou du sang, permet d'obtenir un résultat en 10 minutes seulement. Les chercheurs ont bon espoir que ces tests pourront être utilisés par les gens à la maison pour vérifier leur condition relativement à la COVID-19. L'étude est publiée dans le journal [Cell](#).
- [En juillet et août 2020, le département de la Santé de quatre États et les CDC ont étudié](#) une éclosion de cas de COVID-19 survenue lors d'un rassemblement familial qui s'est déroulé sur trois semaines. Cinq familles se sont réunies, parmi lesquelles on trouve une personne de 13 ans qui serait le cas de référence et suspectée d'être à l'origine des 11 cas subséquents. Il est de plus en plus évident que les enfants et les adolescents sont aptes à transmettre le SARS-CoV-2, virus responsable de la maladie à coronavirus de 2019 (COVID-19). Cette éclosion met en lumière plusieurs points importants. D'abord, le fait que les enfants et les adolescents peuvent être la source d'une éclosion de COVID-19 au sein d'une famille, même si leurs symptômes sont légers. Il faut donc mieux comprendre la transmission par les enfants et les adolescents dans différents milieux dans l'optique d'améliorer les directives de santé publique. Cette enquête permet ensuite de démontrer l'efficacité de la distanciation physique comme stratégie permettant d'empêcher la transmission du SARS-CoV-2. Une famille de six personnes s'est rendue à deux reprises au rassemblement, elle est restée à l'extérieur et a respecté une distanciation physique sans porter de masque; aucune de ces personnes n'a développé de symptômes, et quatre d'entre elles ont reçu un résultat négatif au test de dépistage du SARS-CoV-2. Troisième point relevé : comme les tests antigéniques rapides présentent généralement une sensibilité plus faible (84 % à 97,6 %) comparativement aux tests de RT-PCR, ils devraient être utilisés pour confirmer le résultat négatif d'une personne dont la probabilité d'infection était élevée avant de passer le test – une personne exposée à un cas confirmé, par exemple. Quatrième point relevé : qu'un résultat soit négatif ou non, toute personne qui a été exposée à un cas confirmé ou qui revient de voyage devrait s'isoler pendant 14 jours lorsque les administrations locales, provinciales ou territoriales, ou les gouvernements tribaux l'exigent. Et dernier point : le SARS-CoV-2 se propage efficacement lors de rassemblement, à plus forte raison lors de contact rapproché et prolongé. La distanciation physique, le port du masque, et le lavage de mains réduisent la transmission; il est par conséquent préférable d'éviter les rassemblements lorsqu'il n'est pas possible de maintenir une distanciation physique ou que l'on ne porte pas de masque.
- [Le SARS-CoV-2, virus responsable de la COVID-19, survit sur la peau humaine 9 heures, soit plus longtemps que le virus de la grippe A.](#) Une [étude](#) publiée dans le journal *Clinical Infectious Disease* indique que la survie plus longue du SRAS-CoV-2 sur la peau augmente le risque de transmission par contact par rapport aux autres virus, mais conclut que le lavage des mains est une méthode hautement efficace pour éliminer le virus.
- [Des douzaines d'espèces animales seraient vulnérables au virus responsable de la COVID-19,](#) selon des chercheurs du Collège universitaire de Londres. Les chercheurs se sont penchés sur l'interaction des protéines de spicule du SARS-CoV-2 avec les récepteurs de l'ECA2 auxquels elles se fixent lorsque le virus infecte une personne. L'étude, publiée dans le journal [Scientific Reports](#), a révélé que 26 animaux, dont les cochons, les chevaux et les lapins, pouvaient être infectés.
- Une nouvelle étude publiée dans la publication [Annals of Clinical and Translational Neurology](#) a révélé que [8 patients atteints de la COVID-19 sur 10 souffraient de symptômes neurologiques.](#) Ces symptômes étaient notamment des myalgies, des céphalées, des étourdissements, l'encéphalopathie et une fatigue cérébrale. L'étude a également révélé que 16 % des patients présentaient un trouble du goût, et 11 % un trouble de l'odorat. À leur sortie de l'hôpital, seulement 32 % des patients ayant souffert d'encéphalopathie ont pu reprendre leurs activités normales, par rapport à 89 % de ceux qui n'en avaient pas souffert. Par ailleurs, le taux de mortalité chez les patients souffrant d'encéphalopathie était beaucoup plus élevé (près de 22 %) que chez ceux qui n'en avaient pas souffert (3 %). Les chercheurs ont indiqué que les conclusions permettraient de définir les soins à long terme pour les gens qui ont souffert de complications neurologiques liées à la COVID-19.
- Une récente étude dirigée par un médecin et chercheur du département de médecine familiale de la faculté de médecine de l'Université de la Virginie-Occidentale a mis en lumière les facteurs qui ont permis de neutraliser une éclosion de COVID-19 à Sundale, établissement de soins de longue durée de Morgantown. Le chercheur a affirmé que le [dépistage, l'isolement et la communication sont essentiels à la maîtrise d'une éclosion de COVID-19 dans un établissement de soins de longue durée.](#)

Événements d'intérêt national

S.O.

Événements internationaux d'intérêt

[États-Unis – Foyers et éclosions d'infection au VIH récemment observés aux États-Unis chez les personnes qui consomment des drogues injectables et autres considérations en pandémie de COVID-19 \(officiel\)](#)

Depuis 2015, les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) et les différents départements de santé aux États-Unis ont relevé plusieurs foyers et éclosions d'infections au VIH chez les personnes qui consomment des drogues injectables. Il y a une stagnation de la tendance qui était à la baisse depuis une certaine période de l'infection par le VIH chez les personnes qui consomment des drogues injectables. L'objectif de cet avis sanitaire, publié le 5 octobre 2020, est d'alerter les départements de santé publique et les fournisseurs de soins de santé de l'apparition de nouveaux cas et d'éclosions d'infections au VIH. Cet avis donne des directives visant la prévention chez les personnes qui consomment des drogues injectables, et la façon de les identifier et de lutter contre le VIH. Il prend aussi en considération l'offre de services dans le contexte de la pandémie de COVID-19.

[Brésil – Pour contrer la dengue, des moustiques *Aedes aegypti* infectés par la bactérie *Wolbachia* sont libérés à Belo Horizonte \(média\)](#)

Les chercheurs s'attendent à un déclin des maladies de la dengue, du chikungunya et de la fièvre Zika au Brésil. Les moustiques *Aedes aegypti* chez qui la bactérie *Wolbachia* a été introduite seront libérés dans la région de Sale Nova, à Belo Horizonte, le 5 octobre 2020. Le projet, qui a déjà été mené dans d'autres pays, semble très prometteur pour réduire la transmission des virus de la dengue, de la fièvre à Zika et du chikungunya. Les insectes infectés par la bactérie *Wolbachia* sont dans des tubes, chacun en contenant environ 150, ont indiqué les chercheurs. Les scientifiques ont expliqué qu'ils s'attendaient à ce que la population infectée qui sera libérée se reproduise pour établir une nouvelle population d'insecte porteuse de la bactérie. Ils affirment que le procédé n'a fait appel à aucune modification génétique. Les scientifiques ont annoncé qu'une étude pour lutter contre ces maladies a déjà été mise sur pied par des chercheurs du World Mosquito Program (WMP) dans douze pays.

Recherches, politiques et lignes directrices

[États-Unis – Vaccins contre les flavivirus : progrès chez les chercheurs \(étude\)](#)

Les résultats d'une récente étude a permis à des chercheurs en sciences de la santé de l'Université d'Arizona de se rapprocher de la mise au point d'un vaccin efficace contre les flavivirus qui infectent plus de 400 millions de personnes chaque année et sont responsables de maladies telles la dengue, la fièvre jaune, encéphalite japonaise, de la fièvre à Zika et du virus du Nil occidental. L'étude, qui porte le nom de « Affinity-restricted memory B cells dominate recall responses to heterologous flavivirus challenges » (Des lymphocytes B mémoires de faible affinité dominent les réponses immunitaires mémoires aux provocations de flavivirus hétérologues), publiée dans le journal *Immunity*, se concentre sur deux types de cellules qui produisent des anticorps : les plasmocytes et les lymphocytes B mémoires. Les plasmocytes sont les principaux éléments de l'immunité de longue durée puisqu'ils produisent toujours des anticorps après la vaccination ou avoir lutté contre une infection. Les lymphocytes B mémoires ne produisent des anticorps que lors d'une deuxième infection. L'étude a également révélé que lorsque les lymphocytes B mémoires se réactivent après une nouvelle infection, ils produisent différents anticorps susceptibles de cibler des virus qui se sont transformés depuis la première infection, soit en ayant muté ou parce que la souche est légèrement différente.

[États-Unis, Mexique – Renouveau d'une alliance pour la sécurité alimentaire entre le Mexique et les États-Unis \(média\)](#)

Dans l'optique de renforcer la sécurité des aliments produits, mis en marché et consommés au Mexique et aux États-Unis, les agences de santé des deux pays se sont alliées et ont signé une déclaration d'intention visant un partenariat pour la sécurité alimentaire. Par la voie de cette déclaration, les institutions de santé que sont les secrétariats de l'Agriculture et du Développement rural, et de la Santé, ainsi que la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis encourageront les actions de collaboration entre les milieux universitaires, les groupes de consommateurs et le secteur privé pour acquérir une meilleure connaissance des systèmes des deux pays et bâtir une confiance mutuelle envers leurs systèmes respectifs en vue de déterminer les sphères où des débouchés présentent un intérêt commun. Ce document remplace la déclaration d'intention datant de 2014, qui ne concernait que les produits frais et les produits agricoles peu transformés.

[ECDC – Étude de vaccins récents plus efficaces pour la grippe saisonnière : un examen systématique de l'efficacité et de l'innocuité \(officiel\)](#)

Une revue systématique de la littérature effectuée par l'ECDC a évalué l'efficacité et l'innocuité des plus récents vaccins inactivés améliorés contre la grippe saisonnière chez les personnes de 18 ans et plus. Les vaccins étudiés sont les vaccins contre la grippe de cultures cellulaires, à forte dose, qui contiennent l'adjuvant MF59® et l'hémagglutinine recombinée. Le rapport recommande d'accroître la conduite de recherche et la production de rapports afin d'augmenter la quantité de données relatives à ces nouveaux vaccins améliorés contre la grippe saisonnière.

Best Regards | Sincères salutations
The GPHIN Team / L'équipe du RMISP

Global Public Health Intelligence Network | Health Security Infrastructure Branch
Public Health Agency of Canada, Government of Canada

phac.gphin-rmisp.aspc@canada.ca

Réseau mondial d'information en santé publique | Direction Générale de l'infrastructure de sécurité sanitaire

Agence de la santé publique du Canada, Gouvernement du Canada

phac.gphin-rmisp.aspc@canada.ca

