

Énoncé de position

Janvier 2021

Appel à l'action en vue de stratégies complètes de test et de dépistage COVID-19 au Canada

Résumé

Nous en sommes actuellement à la deuxième vague de la pandémie et l'incidence du COVID-19 continue d'augmenter, ce qui aggrave encore l'épuisement des ressources en soins de santé et le bien-être des personnes infectées. Le diagnostic et le dépistage du COVID-19 a été l'une des pierres angulaires de la stratégie de santé publique visant à « tester, retracer, isoler, soutenir ».

Depuis le début de la pandémie, le rôle vital de la communauté canadienne de la médecine de laboratoire et du diagnostic in vitro a été reconnu et les tests continuent d'aider à informer, gérer et à maîtriser la pandémie. La médecine de laboratoire a considérablement augmenté le volume des tests diagnostiques pour la COVID-19 (test PCR en laboratoire) de zéro au début de la pandémie à plus de 12,6 M de tests effectués à travers le pays à la mi-décembre 2020.¹

L'appel à l'action suivant vise à fournir de la clarté et de l'information pour aider à comprendre les différents types de tests COVID-19 et à appuyer des stratégies de test et de dépistage complète au Canada qui exploitent l'utilisation de « tous les outils de notre boîte à outils ». Une stratégie de test et de dépistage complète et bien exécutée est la première étape critique d'une stratégie réussie de « test, traçage, isolement, soutien » pour aider à gérer et à contrôler la pandémie COVID-19.



Contexte

Bien que le SRAS-CoV-2 soit apparu à l'automne 2019, sa propagation accélérée en décembre 2019 a permis sa détection. Son potentiel mortel a été reconnu le 30 janvier 2020 lorsque l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a déclaré la COVID-19 une urgence de santé publique d'intérêt international. Les efforts ont été consacrés à la mise en place de ressources pour diagnostiquer les patients, notamment :

- équipement de diagnostic in vitro (instruments);
- Fournitures (p. ex., écouvillons pour la collecte d'échantillons, réapprovisionnements pour faire des tests et fournitures de laboratoire de base);
- Personnel formé pour exécuter et interpréter les nouveaux tests;
- Processus logistique de l'acquisition d'échantillons de patients à la communication des résultats.

Depuis mars 2020, le dépistage est une pierre angulaire de la stratégie de santé publique qui vise à « tester, tracer, isoler, soutenir ». Le rôle vital de la communauté canadienne de la médecine de laboratoire et du diagnostic in vitro a été reconnu et d'importantes réalisations continuent d'aider à informer, à gérer et maîtriser la pandémie, notamment :

- Construction d'infrastructures pour les tests COVID-19;
- Collaboration sans précédent pour développer, valider et accréditer rapidement un large éventail de tests COVID-19;
- Ajout de logistique, d'équipement, de fournitures et de personnel pour aider à relever plusieurs des défis mentionnés ci-dessus;
- Augmentation significative du volume des tests diagnostiques pour la COVID-19 (tests en laboratoire ou PCR) de zéro au début de la pandémie à plus de 12,6 M à la mi-décembre 2020²;

1 <https://sante-infobase.canada.ca/covid-19/resume-epidemiologique-cas-covid-19.html> consulté le 15 décembre 2020

2 <https://sante-infobase.canada.ca/covid-19/resume-epidemiologique-cas-covid-19.html> consulté le 15 décembre 2020

Tableau 1 – Sommaire des types de tests

Catégorie des types de tests	Objet du test	Objectif principal	Méthode de prélèvement	Lieu	Mise à l'échelle *
Antigénique	Protéines virales	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostic provisoire • Dépistage 	<ul style="list-style-type: none"> • Écouvillonnage nasopharyngé ou nasal 	• Au point de soins	+++
				• Laboratoire	+++
Moléculaire/acide nucléique (PCR)	Matériel génétique du virus	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostic • Dépistage 	<ul style="list-style-type: none"> • Écouvillonnage nasopharyngé ou nasal • Échantillon de salive 	• Au point de soins	+
				• Laboratoire	+++
Sérologique (anticorps)	Anticorps SARS-CoV-2	<ul style="list-style-type: none"> • Épidémiologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Prélèvement sanguin 	• Au point de soins	-/+
				• Laboratoire	+++

Remarque : « Au point de soins » (analyse hors laboratoire) signifie que le test peut être effectué à l'extérieur de la structure habituelle du laboratoire (c.-à-d. dans des cabinets de médecins, des pharmacies, des cliniques, des écoles, en milieux de travail)

*Mise à l'échelle signifie la capacité à répondre à une demande accrue

- Fournir des résultats de tests interprétés qui complètent les plans de traitement et de gestion des patients, ainsi que fournir du soutien pour notre reprise économique;
- Introduction d'un certain nombre d'options d'essai pour compléter les tests PCR en laboratoire (p. ex. tests d'acide nucléique, d'antigène et de sérologie au point de soins). Consultez le tableau 1 pour un résumé des plateformes de test.

Bien que deux vaccins aient été récemment approuvés et que d'autres soient attendus, le programme national de vaccination se poursuivra jusqu'à la fin de 2021³ et nous pouvons nous attendre à plusieurs mois plus difficiles.

Il y a trois objectifs pour les tests COVID-19 : le dépistage (c.-à-d. identifier les cas potentiels), le diagnostic (c.-à-d. confirmer le diagnostic) et le suivi/épidémiologie (c.-à-d. les infections passées et/ou l'immunité). Les options de test énumérées ci-dessus (tableau 1) ont également été récemment examinées par l'ACMTS⁴. Bien qu'il y ait des options, il y a encore des limites à la capacité de tester. Par exemple, les tests PCR en laboratoire sont souvent limités aux seules personnes symptomatiques ou exposées à une personne diagnostiquée et il existe des plafonds de capacité de pointe.

La vigilance continuera d'être nécessaire jusqu'en 2021, peut-être même jusqu'en 2022. Il existe des possibilités d'optimiser le rôle que les tests peuvent avoir pour aider à gérer et à contrôler la propagation de la COVID-19 pendant la pandémie.

L'opportunité

Les études de modélisation montrent que la lutte contre les éclosions dépend en grande partie de la fréquence des tests et de la vitesse de communication du résultat et n'est marginalement qu'améliorée par une sensibilité élevée aux tests^{5,6}. Le délai de réponse des tests diagnostiques (de la collecte de l'échantillon à la communication du résultat au patient) est également lié à la capacité de test.

Il est avantageux d'appliquer les leçons tirées d'autres juridictions sur ce qui a été couronné de succès et ce

3 Plan d'immunisation COVID-19 du Canada : Sauver des vies et des moyens de subsistance, décembre 2020 Agence de la santé publique du Canada

4 COVID-19 Testing : Un résumé des méthodes de test. Ottawa. CADTH, 2020 déc. (balayage de l'horizon du CADTH)

5 Lignes directrices provisoires pour les tests antigènes pour le SRAS-CoV-2

6 La sensibilité au test est secondaire par la fréquence et le délai d'exécution de la surveillance COVID-19)

qui ne l'a pas été (en ce qui concerne les programmes de tests diagnostiques). Il existe des aperçus utiles tirés des expériences négatives dans plusieurs juridictions au cours de la première et/ou de la deuxième vague (p. ex., les États-Unis, le Royaume-Uni, la France et l'Italie), ainsi que des pays qui ont réussi à gérer la première et/ou la deuxième vague (p. ex., le Canada atlantique, la Nouvelle-Zélande, l'Australie, Israël, la Grèce, Taïwan et le Vietnam). Les fournisseurs de tests diagnostiques peuvent également être une ressource utile pour partager leurs points de vue sur ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas.

Une considération importante dans le développement d'une stratégie de dépistage plus vigoureuse pour aider à gérer les infections liées à la COVID-19 est que la propagation communautaire est souvent associée à des personnes qui sont asymptomatiques ou pré-symptomatiques⁷. Un dépistage plus large et plus fréquent pourrait permettre aux personnes infectées par la COVID-19 d'être identifiées et isolées plus rapidement, contribuant à mieux gérer et contrôler la pandémie, en soutenant l'ouverture d'écoles et d'institutions et en stimulant notre reprise économique.

Une approche de test élargie nous ferait passer de la réactivité (tester des individus symptomatiques et qui ont été exposés à un cas confirmé) à une approche plus proactive (y compris des individus asymptomatiques) et conduirait à des solutions complètes plus robustes pour la gestion et le contrôle du COVID-19.

L'optimisation de la boîte à outils des ressources de test et de traçage disponibles aidera à gérer et à contrôler la pandémie et à soutenir notre reprise économique.

L'appel à l'action

Nous appuyons les stratégies prioritaires identifiées par le groupe d'experts sur la COVID-19⁸. Le Canada a besoin de stratégies complètes, robustes et efficaces qui utilisent «tous les outils de la boîte à outils» pour gérer et contrôler la pandémie, ainsi que pour stimuler la reprise économique. L'amélioration de notre approche de test, de traçage et d'isolement aidera à gérer et à contrôler plus efficacement la pandémie de la COVID-19. Cela doit inclure :

- Utilisation de toutes les approches de dépistage pour identifier les cas dans les populations symptomatiques et asymptomatiques;

- Élargir la recherche des contacts afin de localiser les zones potentielles d'incidence de la COVID-19 (y compris les milieux communautaires non traditionnels);
- Améliorer les stratégies d'isolement et de prévention pour aider à limiter la propagation de la maladie.

Ces efforts sont nécessaires pour gérer et contrôler la pandémie de la COVID-19 jusqu'à ce que le programme de vaccination soit terminé et prenne effet.

À propos de Medtech Canada

Medtech Canada est l'association nationale qui représente l'industrie des technologies médicales au Canada. Notre association préconise l'accès des patients à des solutions technologiques novatrices de pointe qui fournissent des résultats précieux. Nos membres se sont engagés à fournir des technologies médicales sûres et innovantes qui améliorent la qualité des soins aux patients, améliorent l'accès des patients aux soins de santé et contribuent à la durabilité de notre système de soins de santé. L'industrie de la technologie médicale au Canada emploie plus de 35 000 Canadiens dans environ 1500 établissements à travers le pays.

L'industrie canadienne des technologies médicales travaille sans relâche pour accélérer la production, développer de nouvelles solutions novatrices et collaborer avec notre gouvernement et nos partenaires du système de santé pour lutter contre la pandémie et aider nos héros de la santé de première ligne à fournir les technologies et les fournitures dont ils ont besoin pour sauver des vies. Qu'il s'agisse de tests diagnostiques permettant de diagnostiquer la maladie, d'équipement de protection individuelle (ÉPI) pour les travailleurs de la santé de première ligne ou d'équipements de soutien respiratoire qui facilitent la guérison des malades, les entreprises Medtech dans une variété de domaines de produits différents ont pris des actions pour jouer un rôle dans la lutte contre la COVID-19. Pour plus d'informations sur la réponse de l'industrie des technologies médicales à propos de la COVID-19, veuillez visiter [medtechinnovation.ca](https://www.medtechinnovation.ca).

7 <https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/transmission-of-sars-cov-2-implications-for-infection-prevention-precautions>

8 <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/instruments-medicaux/comite-consultatif-tests-depistage/rapports-sommaires/strategies-prioritaires.html>

Annexes

[Instruments médicaux autorisés pour les utilisations liées à la COVID-19 : Liste d'instruments de dépistage autorisés](#)

[Liste des instruments de dépistage de la COVID-19 : demandes en cours d'examen](#)