

SURVEILLANCE CANADIENNE DE LA COVID-19 PENDANT LA GROSSESSE: ÉPIDÉMIOLOGIE, EFFETS SUR LA MÈRE ET L'ENFANT

Rapport #3

Publication préliminaire: Résultats des mères et nourrissons (du 1er mars au 31 décembre 2020) de cinq provinces canadiennes: Résumé

Ce rapport fournit les données préliminaires de CANCOVID-Preg dans 5 provinces: Colombie Britannique, Alberta, Ontario, Québec et Manitoba. CANCOVID-Preg est un projet de surveillance nationale destiné à suivre les grossesses pendant la pandémie et à évaluer les effets de la COVID-19 sur les mères et les nourrissons.

Au 31 décembre 2020:



Globalement: >79 000 000 cas
>1 500 000 morts



Canada: >500 000 cas
>15 000 morts



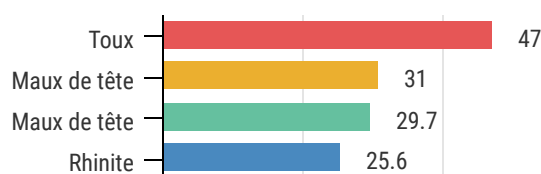
Femmes enceintes:
2824 cas

On a inclus 1880 cas de femmes enceintes positives de Mar-Déc 2020



44,6% âgées de 30-35 ans
38,7% diagnostiquées à 14-27 semaines de gestation
50,6% infectées par transmission dans la communauté

Symptômes les plus communs



Maladies sous-jacentes les plus communes

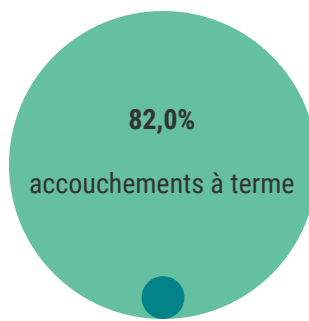


Hospitalisation et admissions à l'USI

Hospitalisations et admissions à l'USI liées à la COVID-19 parmi les femmes enceintes positives pour COVID-19 (18-45 ans) en CB (333), AB (626), ON (764) et QC (116), comparées aux femmes non enceintes positives pour COVID-19 (18-45 ans) en CB, AB, ON et QC⁴

	Femmes enceintes positives (n=1839) en CB, AB, QC et ON ^{1,2}			Femmes non enceintes positives en CB, AB, QC et ON (n=136 062) ^{3,4}			RR	IC 95%
	Nombre total	Pour 1000	Pourcent	Nombre total	Pour 1000	Percent		
Nombre et pourcentage hospitalisées	148	80,49	8,05%	2056	15,11	1,51%	5,33	4,51 à 6,20
Nombre et pourcentage admises à l'USI	29	15,77	1,58%	365	2,68	0,27%	5,88	3,80 à 8,22

Produit de 757 grossesses:



<6 frottis NP positifs chez les nourrissons

Les données initiales de l'infection à SARS-CoV-2 pendant la grossesse étaient rassurantes ; cependant, de nouvelles données internationales et nationales suggèrent un risque accru d'hospitalisation et d'admission à l'USI chez les femmes enceintes, comparées à leurs semblables non enceintes, bien que le risque absolu soit bas. Les taux de prématurité aussi semblent plus élevés que ceux de la population générale. Les taux de mortinatalité n'étaient pas significativement plus élevés dans notre échantillon (1,3%) que dans l'estimation nationale (0,8%) ($x_2 = 0.99$, $p = 0.31$, 95% CI = 0.01-0.02). L'infection périnatale reste peu fréquente.

Ces données, encore limitées à une partie du pays, soulignent l'importance du suivi rapproché des femmes enceintes qui contractent la COVID-19, ainsi que de leurs nourrissons. Nous rapporterons d'autres données sur les cas cumulatifs dans les 2 prochains mois et régulièrement par la suite, pour mieux guider les recommandations cliniques et de santé publique canadiennes.