

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

## Rapport #4

Résultats des mères et nourrissons (du 1er mars 2020 au 31 mars 2021) 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 mars 2021:



Globalement: >120 000 000 cas  
>2 500 000 morts



Canada: >900 000 cas  
>22 000 morts



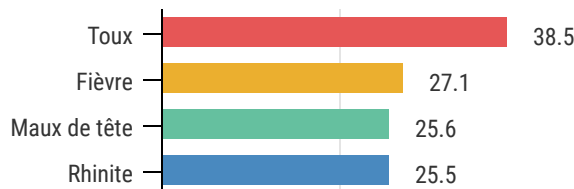
Personnes enceintes:  
4805 cas

**3678**  
personnes enceintes  
ayant reçu un diagnostic  
de COVID-19  
entre le 1er mars 2020 et  
le 31 mars 2021  
sont incluses dans le  
rapport

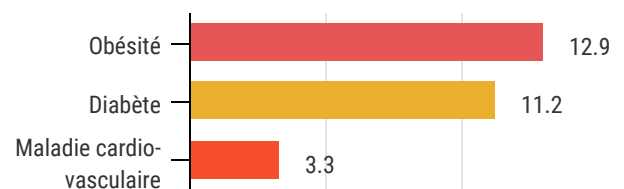


**37,5%** âgées de 30 à 34 ans  
**40,1%** diagnostiquées entre 14 et 27 semaines de gestation  
**43,7%** infectées par transmission dans la communauté

### Symptômes les plus communs



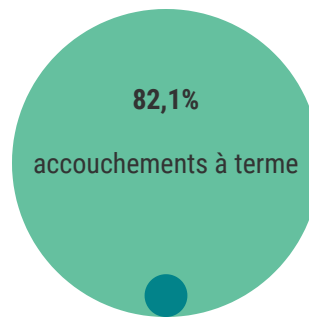
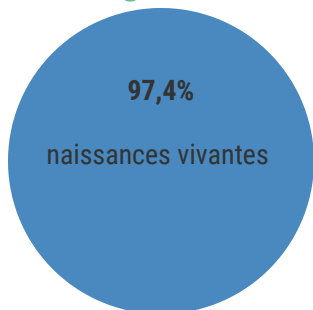
### Maladies sous-jacentes les plus communes



### Hospitalisation et admissions à l'USI

	Personnes enceintes positives en CB, ON, MB et QC (n=1334)	Personnes non enceintes positives en CB, ON, MB et QC (n=235 473)	RR	IC 95%
Nombre et pourcentage hospitalisées	95 (7,12%)	3941 (1,53%)	4,26	3,45 à 5,10
Nombre et pourcentage admises à l'USI	38 (2,50%)	589 (0,25%)	11,39	7,90 à 15,21
Pourcentage des hospitalisées admises à l'USI	40,00%	14,95%	2,68	2,02 à 3,40

### Produit des 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 personnes 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. À noter que dans cet échantillon, les taux de mortalité étaient de 10,6 pour 1000 (IC95%: 6,6% - 16,8%), par rapport à 5,44 pour 1000 (IC95%: 5,1 - 5,7%) dans la population générale (d'après des données de CIHI-DAD). Malgré que l'estimation de la mortalité parmi nos cas de COVID-19 soit légèrement plus élevée que dans la population générale, les nombres absolus restent assez petits.

Ces données, bien qu'encore limitées à une partie du pays, soulignent l'importance du suivi rapproché des personnes enceintes qui contractent la COVID-19, ainsi que de leurs nourrissons. Nous rapporterons d'autres données sur les cas cumulatifs au cours du temps, pour mieux guider les recommandations cliniques et de santé publique canadiennes.



CIHR IRSC



Public Health  
Agency of Canada

Agence de la santé  
publique du Canada