

## Résumé épidémiologique amélioré

# (ARCHIVÉ) Les variants préoccupants du virus de la COVID-19 en Ontario : Du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021

Publication: mai 2021

Archivé: septembre 2022

---

### ARCHIVÉ

Ce matériel archivé est disponible uniquement à des fins de recherche historique et de référence. Celui-ci n'est plus mis à jour et il se peut qu'il ne reflète plus les directives actuelles.

---

Ce résumé présente les plus récentes données disponibles dans la Solution de gestion des cas et des contacts pour la santé publique (Solution GCC) en date du **9 mai 2021**.

Veuillez consulter l'[Outil de surveillance des données sur la COVID-19 en Ontario](#) afin de prendre connaissance des plus récentes données sur la COVID-19 selon les bureaux de santé publique, les groupes d'âge, le sexe et les tendances au fil du temps. Un [résumé épidémiologique quotidien](#), un [résumé épidémiologique hebdomadaire](#) et d'autres [rapports épidémiologiques améliorés](#) sont accessibles sur le site Web de Santé publique Ontario.

## Objectif

Le présent rapport fournit une analyse axée sur les cas de COVID-19 confirmés dont la lignée des variants préoccupants est B.1.1.7, B.1.315 ou P.1 ou dont la mutation est associée à un variant préoccupant. D'autres renseignements sur ces variants préoccupants du virus de la COVID-19 sont présentés dans les [notes techniques](#).

Des modifications de l'algorithme des tests de dépistage des variants préoccupants peuvent survenir au fil du temps et les tendances doivent être interprétées avec prudence. Des renseignements sur les tests de dépistage des variants préoccupants par SPO sont présentés [ici](#).

## Faits saillants

- En date du 9 mai 2021, l'Ontario avait confirmé 127 704 cas de COVID-19 présentant un variant préoccupant connu ou une mutation associée à un variant préoccupant.
  - De ces cas, 73,0 % (93 236/127 704) sont confirmés ou contiennent probablement des variants préoccupants de la lignée B.1.1.7, qui continue d'être la souche dominante en circulation en Ontario.

- Un peu plus de la moitié (50,1 %; 64 704/127 704) des cas de COVID-19 présentant un variant préoccupant connu ou une mutation associée à un variant préoccupant touchent des hommes et les deux tiers (67,4 %; 86 029/127 704) sont âgés de 20 à 59 ans.
- Des variants préoccupants ou des mutations associées à un variant préoccupant de la COVID-19 ont été confirmés dans l'ensemble des 34 bureaux de santé publique et des sept régions de la province.
  - Près des trois quarts (74,3%; 94 876/127 704) des variants préoccupants ou des mutations associées à un variant préoccupant de la COVID-19 ont été signalés dans les régions du centre est (54 376; 42,6%) et à Toronto (40 500/31,7%).
- Près de la moitié (47,2%; 60 244/127 704) des variants préoccupants ou des mutations associées à un variant préoccupant de la COVID-19 sont liés à un contact étroit avec un cas confirmé.
- En tout, 871 décès ont été signalés parmi les cas de COVID-19 présentant un variant préoccupant connu ou une mutation associée à un variant préoccupant (taux de mortalité : 0,7 %); 749/871 (86,0 %) de ces personnes décédées étaient âgées de 60 ans ou plus.

## Nombre de cas au fil du temps

**Tableau 1. Nombre de cas confirmés de COVID-19 présentant un variant préoccupant ou une mutation connu : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**

	Total (%)
<b>Variants préoccupants</b>	
Lignée B.1.1.7*	93 236 (97,8)
Lignée B.1.351	511 (0,5)
Lignée P.1	1 557 (1,6)
<b>Mutation détectée (lignée non déterminée)</b>	
N501Y positive (E484K inconnue)**	22 109 (68,2)
E484K positive et N501Y positive <sup>†</sup>	6 212 (19,2)
E484K positive et N501Y négative	3 577 (11,0)
E484K positive (N501Y inconnue)	502 (1,6)
<b>Total</b>	<b>127 704 (100,0)</b>

**Remarque :** Les données sur les variants préoccupants et sur les mutations des variants préoccupants doivent être interprétées avec prudence en raison des diverses périodes nécessaires pour effectuer le dépistage des variants préoccupants et/ou l'analyse génomique à la suite du premier test de dépistage positif au SARS-CoV-2. En raison de la nature de l'analyse génomique, les résultats des tests peuvent être obtenus par lots. Les corrections ou les mises à jour des données peuvent entraîner la suppression ou la mise à jour de dossiers de cas et peuvent donner lieu à des totaux de cas différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement. Les données servant à calculer les variations du nombre de cas et du nombre cumulé de cas proviennent uniquement du champ « sous-type d'enquête ». Les changements apportés à l'algorithme des tests de dépistage des variants préoccupants peuvent avoir un effet sur les nombres et les tendances. Pour obtenir plus de renseignements, veuillez consulter la section sur les [mises en garde concernant les données](#).

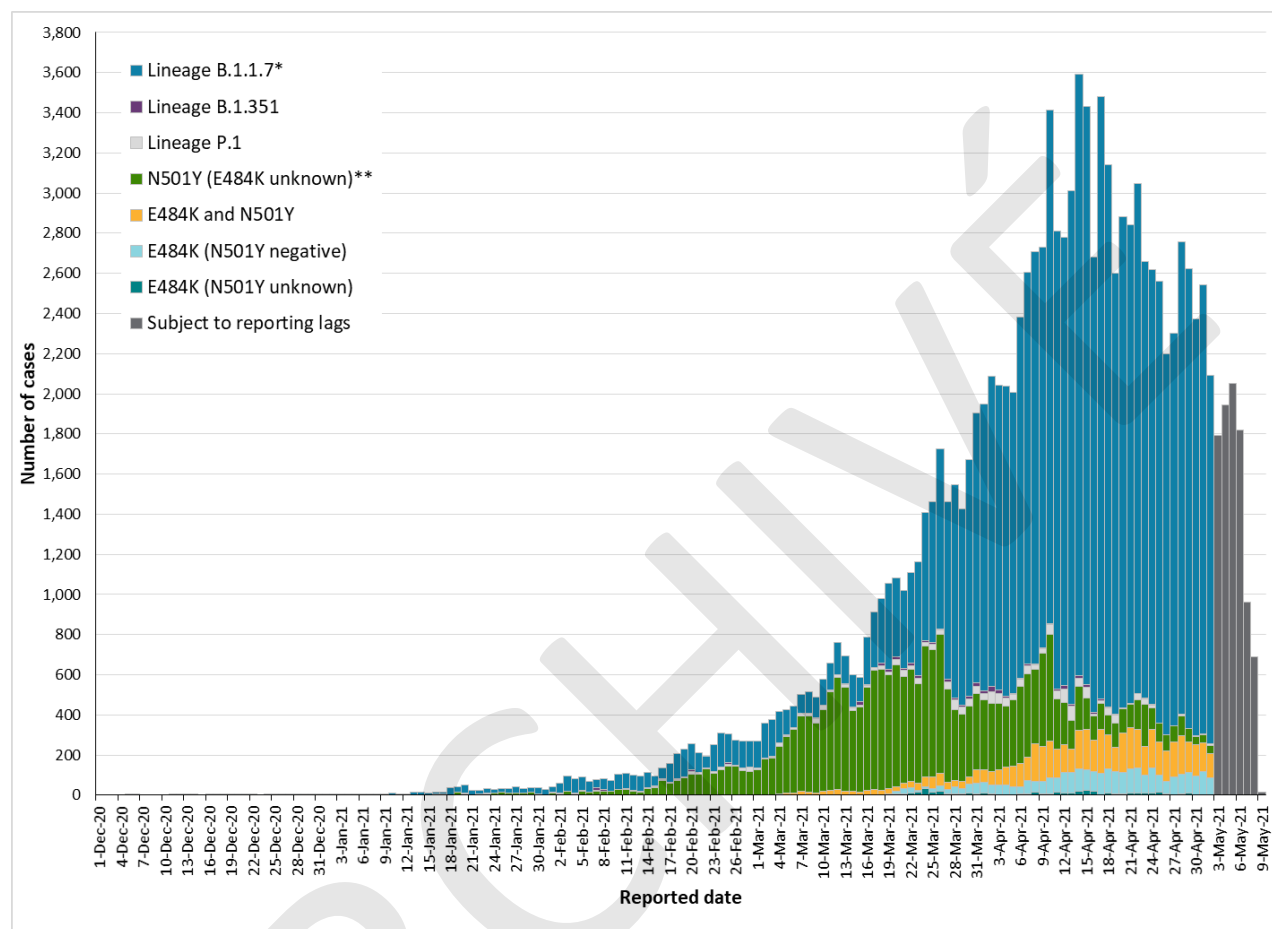
\* Comprend tous les cas de COVID-19 confirmés dont la lignée B.1.1.7 a été identifiée à l'aide d'une analyse génomique et les cas présumés de lignée B.1.1.7 en fonction d'une mutation N501Y positive et E484K négative dans le champ « sous-type d'enquête ».

\*\* La catégorie « N501Y (E484K inconnue) » comprend principalement les résultats précédant l'intégration de la détection de la mutation E484K. Des cas passeront de cette catégorie à une catégorie de lignée de variant préoccupant à mesure que s'effectue la détection ou l'analyse génomique de la mutation E484K.

† Les cas de COVID-19 confirmés qui ont un résultat positif au test visant à détecter les mutations E484K et N501Y sont probablement de lignée B.1.351 ou P.1 selon les connaissances actuelles en épidémiologie.

**Source des données :** Solution GCC

**Figure 1. Nombre de cas confirmés de COVID-19 présentant un variant préoccupant ou une mutation connu selon la date de signalement à un bureau de santé publique : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**



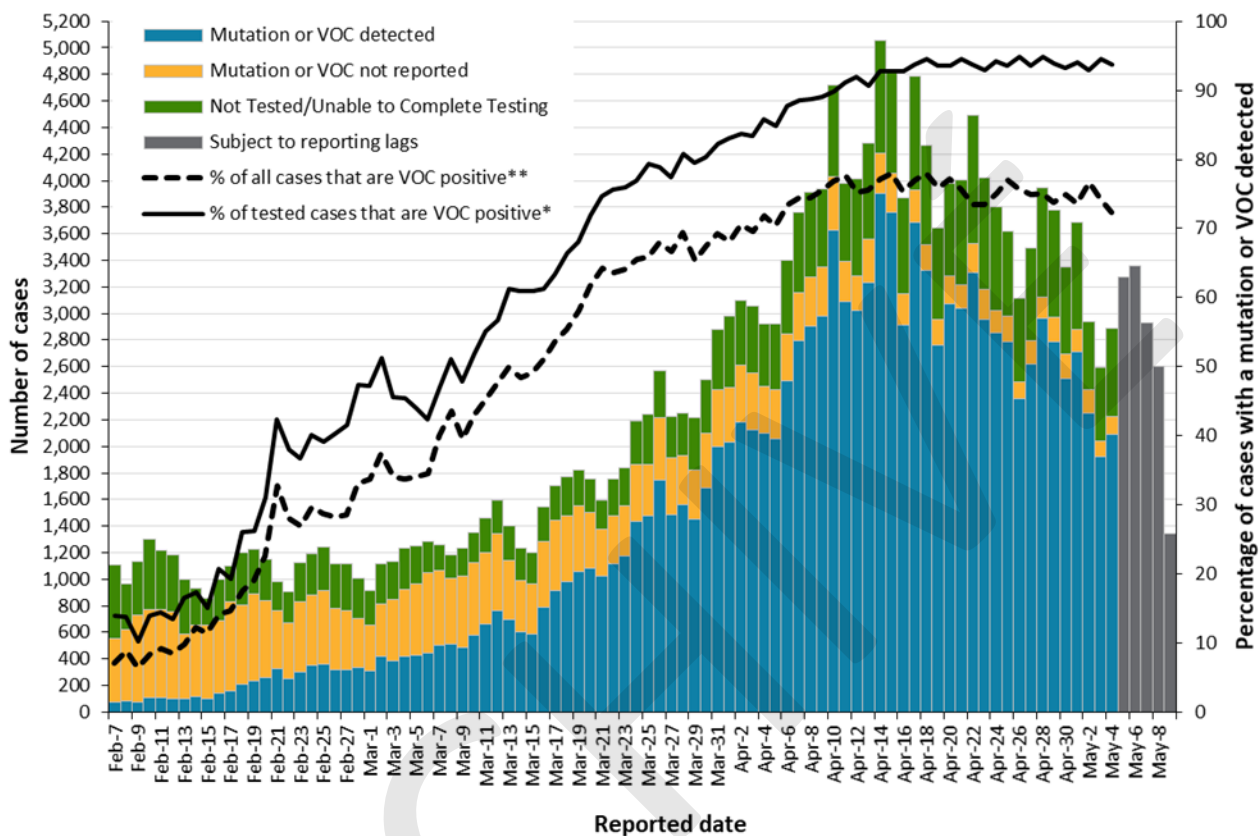
**Remarque :** La date de signalement correspond à la date à laquelle le cas a été signalé et non à la date à laquelle le variant préoccupant ou la mutation a été identifié. D'autres renseignements sur le dépistage des variants préoccupants sont présentés dans les notes techniques. Les tendances sur les variants préoccupants et sur les mutations des variants préoccupants doivent être interprétées avec prudence en raison des diverses périodes nécessaires pour effectuer le dépistage et/ou l'analyse génomique à la suite du premier test de dépistage positif au SARS-CoV-2. Les données pour les cas où on a détecté la lignée B.1.1.7, B.1.351 et P.1 ou l'une des mutations indiquées ci-dessus sont déterminées à l'aide du champ « sous-type d'enquête » seulement. Les changements apportés à l'algorithme des tests de dépistage des variants préoccupants peuvent avoir un effet sur les nombres et les tendances. Pour obtenir plus de renseignements, veuillez consulter la section sur les mises en garde concernant les données.

\* Comprend tous les cas de COVID-19 confirmés dont la lignée B.1.1.7 a été identifiée à l'aide d'une analyse génomique et les cas présumés de lignée B.1.1.7 en fonction d'une mutation N501Y positive et E484K négative dans le champ « sous-type d'enquête ». Depuis le 22 mars 2021, les échantillons soumis au dépistage des mutations N501Y et E484K dans lesquels on a uniquement détecté la mutation N501Y ne sont pas transmis pour une analyse génomique supplémentaire et sont présumés de lignée B.1.1.7.

\*\* La catégorie « N501Y (E484K inconnue) » comprend principalement les résultats précédant l'intégration de la détection de la mutation E484K. Des cas passeront de cette catégorie à une catégorie de lignée de variant préoccupant à mesure que s'effectue la détection ou l'analyse génomique de la mutation E484K.

**Source des données :** Solution GCC

**Figure 2. Nombre de cas confirmés de COVID-19 et pourcentage de cas présentant un variant préoccupant ou une mutation connu : Ontario, du 7 février 2021 au 9 mai 2021**



**Remarque :** Les données qui sont utilisées pour calculer le nombre de cas qui ont fait l’objet de tests de dépistage des mutations communes des variants préoccupants ou des lignées à l’aide d’analyses génomiques reflètent les informations consignées dans la Solution GCC concernant l’objet du laboratoire et des informations provenant du champ « sous-type d’enquête ». Par conséquent, les comparaisons avec les nombres utilisant uniquement les données du champ « sous-type d’enquête » peuvent ne pas correspondre. Le pourcentage de cas dus à un variant préoccupant peut être plus élevé que celui décrit dans le présent rapport.

\* Le dénominateur comprend uniquement les cas de COVID-19 confirmés qui ont pu être soumis au dépistage des variants préoccupants (p. ex., les résultats dits « détectés » ou « non détectés »).

\*\* Le dénominateur comprend tous les cas de COVID-19 confirmés, y compris ceux qui n’ont pu être soumis au dépistage des variants préoccupants (p. ex., les résultats dits « détectés », « non détectés », « pas de dépistage » et « impossible à achever »).

**Source des données :** Solution GCC

## Caractéristiques des cas

**Tableau 2a. Nombre de cas confirmés de COVID-19 présentant un variant préoccupant connu selon le genre et le groupe d'âge : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**

Genre et groupe d'âge (années)	Lignée B.1.1.7*	Lignée B.1.351	Lignée P.1	Nombre total de variants préoccupants (%)
Genre : Hommes	47 090 (50,5)	257 (50,3)	824 (52,9)	48 171 (50,5)
Genre : Femmes	45 384 (48,7)	252 (49,3)	722 (46,4)	46 358 (48,6)
Âge : 19 ans et moins	16 673 (17,9)	81 (15,8)	277 (17,8)	17 031 (17,8)
Âge : 20 à 39 ans	34 686 (37,2)	176 (34,4)	530 (34,0)	35 392 (37,1)
Âge : 40 à 59 ans	28 507 (30,6)	161 (31,5)	492 (31,6)	29 160 (30,6)
Âge : 60 à 79 ans	11 658 (12,5)	78 (15,3)	251 (13,8)	11 951 (12,5)
Âge : 80 ans et plus	1 703 (1,8)	15 (2,9)	43 (2,8)	1 761 (1,8)
<b>Total</b>	<b>93 236 (97,8)</b>	<b>511 (0,5)</b>	<b>1 557 (1,6)</b>	<b>95 304 (100,0)</b>

**Remarque :** L'âge ou le genre n'est pas indiqué pour tous les cas. Les corrections ou les mises à jour des données peuvent entraîner la suppression ou la mise à jour de dossiers de cas dans les résumés précédents et peuvent donner lieu à des totaux de sous-ensembles de cas (p. ex., groupe d'âge, genre) différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement.

\* Comprend tous les cas de COVID-19 confirmés dont la lignée B.1.1.7 a été identifiée à l'aide d'une analyse génomique et les cas présumés de lignée B.1.1.7 en fonction d'une mutation N501Y positive et E484K négative dans le champ « sous-type d'enquête ». Depuis le 22 mars 2021, les échantillons soumis au dépistage des mutations N501Y et E484K dans lesquels on a uniquement détecté la mutation N501Y ne sont pas transmis pour une analyse génomique supplémentaire et sont présumés de lignée B.1.1.7.

**Source des données :** Solution GCC

**Tableau 2b. Nombre de cas confirmés de COVID-19 présentant une mutation connue selon le genre et le groupe d'âge : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**

Genre et groupe d'âge (années)	N501Y positive et E484K inconnue*	E484K positive et N501Y positive	E484K positive et N501Y négative	E484K positive et N501Y inconnue	Nombre total de mutations (%)
Genre : Hommes	11 300 (51,1)	3 136 (50,5)	1 824 (51,0)	273 (54,4)	16 533 (51,0)
Genre : Femmes	10 590 (47,9)	3 025 (48,7)	1 734 (48,5)	221 (44,0)	15 570 (48,1)
Âge : 19 ans et moins	4 462 (20,2)	1 062 (17,1)	635 (17,7)	94 (18,7)	6 253 (19,3)
Âge : 20 à 39 ans	8 320 (37,6)	2 218 (35,7)	1 431 (40,0)	183 (36,4)	12 152 (37,5)
Âge : 40 à 59 ans	6 201 (28,0)	1 932 (31,1)	1 043 (29,2)	149 (29,7)	9 325 (28,8)
Âge : 60 à 79 ans	2 655 (12,0)	849 (13,7)	401 (11,2)	61 (12,1)	3 966 (12,2)
Âge : 80 ans et plus	468 (2,1)	151 (2,4)	67 (1,9)	15 (3,0)	701 (2,2)
<b>Total</b>	<b>22 109 (68,2)</b>	<b>6 212 (19,2)</b>	<b>3 577 (11,0)</b>	<b>502 (1,6)</b>	<b>32 400 (100,0)</b>

**Remarque :** L'âge ou le genre n'est pas indiqué pour tous les cas. Les corrections ou les mises à jour des données peuvent entraîner la suppression ou la mise à jour de dossiers de cas dans les résumés précédents et peuvent donner lieu à des totaux de sous-ensembles de cas (p. ex., groupe d'âge, genre) différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement.

\* La catégorie « N501Y positif et E484K inconnue » comprend principalement les résultats précédant l'intégration de la détection de la mutation E484K. Des cas passeront de cette catégorie à une catégorie de lignée de variant préoccupant à mesure que s'effectue la détection ou l'analyse génomique de la mutation E484K.

**Source des données :** Solution GCC

## Répartition géographique des cas

**Tableau 3. Nombre de cas confirmés de COVID-19 présentant un variant préoccupant ou une mutation connu selon le bureau de santé publique et la région : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**

Bureau de santé publique et région	Lignée B.1.1.7*	Lignée B.1.351	Lignée P.1	Mutation détectée**	Total (%)
Bureau de santé du Nord-Ouest	32 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,1)	26 (0,1)	59 (0,0)
Bureau de santé du district de Thunder Bay	16 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	42 (0,1)	58 (0,0)
<b>TOTAL NORD-OUEST</b>	<b>48 (0,0)</b>	<b>0 (0,0)</b>	<b>1 (0,1)</b>	<b>68 (0,2)</b>	<b>117 (0,1)</b>
Santé publique Algoma	45 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	20 (0,1)	65 (0,0)
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	87 (0,1)	27 (5,3)	0 (0,0)	15 (0,0)	129 (0,1)
Bureau de santé de Porcupine	141 (0,1)	2 (0,4)	0 (0,0)	9 (0,0)	152 (0,1)
Santé publique Sudbury et districts	429 (0,5)	1 (0,2)	0 (0,0)	416 (1,3)	846 (0,7)
Services de santé du Timiskaming	70 (0,1)	1 (0,2)	0 (0,0)	0 (0,0)	71 (0,1)
<b>TOTAL NORD-EST</b>	<b>772 (0,8)</b>	<b>31 (6,1)</b>	<b>0 (0,0)</b>	<b>460 (1,4)</b>	<b>1 263 (1,0)</b>
Santé publique Ottawa	4 476 (4,8)	96 (18,8)	8 (0,5)	719 (2,2)	5 299 (4,1)
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	562 (0,6)	23 (4,5)	2 (0,1)	294 (0,9)	881 (0,7)
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	15 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,1)	342 (1,1)	358 (0,3)
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	315 (0,3)	0 (0,0)	21 (1,3)	132 (0,4)	468 (0,4)



Bureau de santé publique et région	Lignée B.1.1.7*	Lignée B.1.351	Lignée P.1	Mutation détectée**	Total (%)
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	255 (0,3)	9 (1,8)	0 (0,0)	37 (0,1)	301 (0,2)
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	142 (0,1)	2 (0,4)	0 (0,0)	23 (0,1)	167 (0,1)
<b>TOTAL EST</b>	<b>5 765 (6,2)</b>	<b>130 (25,4)</b>	<b>32 (2,1)</b>	<b>1 547 (4,8)</b>	<b>7 474 (5,8)</b>
Bureau de santé de Durham	7 475 (8,0)	18 (3,5)	78 (5,0)	1 072 (3,3)	8 643 (6,8)
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	248 (0,3)	0 (0,0)	7 (0,4)	202 (0,6)	457 (0,4)
Bureau de santé de la région de Peel	20 455 (21,9)	62 (12,1)	466 (29,9)	5 178 (16,0)	26 161 (20,5)
Bureau de santé de Peterborough	321 (0,3)	0 (0,0)	1 (0,1)	165 (0,5)	487 (0,4)
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	2 748 (2,9)	16 (3,1)	68 (4,4)	858 (2,6)	3 690 (2,9)
Service de santé de la région de York	12 062 (12,9)	21 (4,1)	165 (10,6)	2 690 (8,3)	14 938 (11,7)
<b>TOTAL CENTRE-EST</b>	<b>43 309 (46,4)</b>	<b>117 (22,9)</b>	<b>785 (50,4)</b>	<b>10 165 (31,4)</b>	<b>54 376 (42,6)</b>
Bureau de santé de Toronto	24 065 (25,8)	197 (38,5)	583 (37,4)	15 655 (48,3)	40 500 (31,7)
<b>TOTAL TORONTO</b>	<b>24 065 (25,8)</b>	<b>197 (38,5)</b>	<b>583 (37,4)</b>	<b>15 655 (48,3)</b>	<b>40 500 (31,7)</b>
Bureau de santé de Chatham-Kent	68 (0,1)	4 (0,8)	3 (0,2)	112 (0,3)	187 (0,1)
Bureau de santé de Grey Bruce	238 (0,3)	0 (0,0)	3 (0,2)	42 (0,1)	283 (0,2)
Bureau de santé de Huron-Perth	83 (0,1)	0 (0,0)	0 (0,0)	69 (0,2)	152 (0,1)

Bureau de santé publique et région	Lignée B.1.1.7*	Lignée B.1.351	Lignée P.1	Mutation détectée**	Total (%)
Bureau de santé publique de Lambton	316 (0,3)	0 (0,0)	4 (0,3)	81 (0,2)	401 (0,3)
Bureau de santé de Middlesex-London	1 942 (2,1)	0 (0,0)	16 (1,0)	279 (0,9)	2 237 (1,7)
Bureau de santé du Sud-Ouest	497 (0,5)	0 (0,0)	2 (0,1)	77 (0,2)	576 (0,4)
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	1 069 (1,1)	4 (0,8)	5 (0,3)	90 (0,3)	1 168 (0,9)
<b>TOTAL SUD-OUEST</b>	<b>4 213 (4,5)</b>	<b>8 (1,6)</b>	<b>33 (2,1)</b>	<b>750 (2,3)</b>	<b>5 004 (3,9)</b>
Bureau de santé du comté de Brant	426 (0,5)	0 (0,0)	15 (1,0)	418 (1,3)	859 (0,7)
Services de santé publique de Hamilton	3 870 (4,1)	10 (2,0)	17 (1,1)	1 044 (3,2)	4 941 (3,9)
Bureau de santé d'Haldimand-Norfolk	283 (0,3)	0 (0,0)	3 (0,2)	322 (1,0)	608 (0,5)
Bureau de santé de la région de Halton	3 962 (4,2)	16 (3,1)	51 (3,3)	559 (1,7)	4 588 (3,6)
Bureau de santé publique de la région du Niagara	2 813 (3,0)	0 (0,0)	3 (0,2)	949 (2,9)	3 765 (2,9)
Bureau de santé et services d'urgences de la région de Waterloo	2 093 (2,2)	2 (0,4)	17 (1,1)	276 (0,8)	2 388 (1,9)
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	1 617 (1,7)	0 (0,0)	17 (1,1)	187 (0,6)	1 821 (1,4)
<b>TOTAL CENTRE-OUEST</b>	<b>15 064 (16,2)</b>	<b>28 (5,5)</b>	<b>123 (7,9)</b>	<b>3 755 (11,6)</b>	<b>18 970 (14,8)</b>
<b>TOTAL ONTARIO</b>	<b>93 236 (73,0)</b>	<b>511 (0,4)</b>	<b>1 557 (1,2)</b>	<b>32 400 (25,4)</b>	<b>127 704 (100,0)</b>

\* Comprend tous les cas de COVID-19 confirmés dont la lignée B.1.1.7 a été identifiée à l'aide d'une analyse génomique et les cas présumés de lignée B.1.1.7 en fonction d'une mutation N501Y positive et E484K négative dans le champ « sous-type d'enquête ». Depuis le 22 mars 2021, les échantillons soumis au dépistage des mutations N501Y et E484K dans lesquels on a uniquement détecté la mutation N501Y ne sont pas transmis pour une analyse génomique supplémentaire et sont présumés de lignée B.1.1.7.

\*\* Comprend tous les cas de COVID-19 confirmés où on a détecté une mutation (c.-à-d., N501Y positive/E484K inconnue, E484K positive et N501Y positive, E484K positive et N501Y négative, et E484K positive et N501Y inconnue) mais dont la lignée n'a pas été déterminée.

**Source des données :** Solution GCC

ARCHIVÉ

## Sévérité et résultat

**Tableau 4a. Nombre de cas confirmés de COVID-19 présentant un variant préoccupant connu selon la sévérité et le résultat : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**

Sévérité et résultat	Lignée B.1.1.7*	Lignée B.1.351	Lignée P.1	Nombre total de variants préoccupants (%)
Nombre de personnes hospitalisées	4 610 (4,9)	58 (11,4)	128 (8,2)	4 796 (5,0)
Nombre de personnes aux soins intensifs	912 (1,0)	23 (4,5)	27 (1,7)	962 (1,0)
Nombre de personnes décédées	550 (0,6)	14 (2,7)	25 (1,6)	589 (0,6)

**Remarque :** Des renseignements au sujet des indicateurs de la sévérité et du résultat sont présentés dans les [notes techniques](#).

\* Comprend tous les cas de COVID-19 confirmés dont la lignée B.1.1.7 a été identifiée à l'aide d'une analyse génomique et les cas présumés de lignée B.1.1.7 en fonction d'une mutation N501Y positive et E484K négative dans le champ « sous-type d'enquête ». Depuis le 22 mars 2021, les échantillons soumis au dépistage des mutations N501Y et E484K dans lesquels on a uniquement détecté la mutation N501Y ne sont pas transmis pour une analyse génomique supplémentaire et sont présumés de lignée B.1.1.7.

**Source des données :** Solution GCC

**Tableau 4b. Nombre de cas confirmés de COVID-19 présentant une mutation connue selon la sévérité et le résultat : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**

Sévérité et résultat	N501Y positive et E484K inconnue*	E484K positive et N501Y positive	E484K positive et N501Y négative	E484K positive et N501Y inconnue	Nombre total de mutations (%)
Nombre de personnes hospitalisées	1 080 (4,9)	426 (6,9)	134 (3,7)	14 (2,8)	1 654 (5,1)
Nombre de personnes aux soins intensifs	201 (0,9)	95 (1,5)	25 (0,7)	2 (0,4)	323 (1,0)
Nombre de personnes décédées	203 (0,9)	61 (1,0)	14 (0,4)	4 (0,8)	282 (0,9)

**Remarque :** Des renseignements au sujet des indicateurs de la sévérité et du résultat sont présentés dans les [notes techniques](#).

\* La catégorie « N501Y (E484K inconnue) » comprend principalement les résultats précédant l'intégration de la détection de la mutation E484K. Des cas passeront de cette catégorie à une catégorie de lignée de variant préoccupant à mesure que s'effectue la détection ou l'analyse génomique de la mutation E484K.

**Source des données :** Solution GCC

**Tableau 5a. Nombre de décès parmi les cas confirmés de COVID-19 présentant un variant préoccupant connu selon le groupe d'âge : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**

Groupe d'âge (années)	Lignée B.1.1.7*	Lignée B.1.351	Lignée P.1	Nombre de décès par groupe d'âge (%)	Taux de mortalité par groupe d'âge (%)
Âge : 19 ans et moins	1 (0,2)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,2)	< 0,1
Âge : 20 à 39 ans	13 (2,4)	0 (0,0)	0 (0,0)	13 (2,2)	< 0,1
Âge : 40 à 59 ans	70 (12,7)	2 (14,3)	3 (12,0)	75 (12,7)	0,3
Âge : 60 à 79 ans	234 (42,5)	6 (42,9)	12 (48,0)	252 (42,8)	2,1
Âge : 80 ans et plus	232 (42,2)	6 (42,9)	10 (40,0)	248 (42,1)	14,1
<b>Total</b>	<b>550 (93,4)</b>	<b>14 (2,4)</b>	<b>25 (4,2)</b>	<b>589 (100,0)</b>	<b>0,6</b>

**Remarque :** L'âge n'est pas indiqué pour tous les cas. Les corrections ou les mises à jour des données peuvent entraîner la suppression ou la mise à jour de dossiers de cas dans les résumés précédents et peuvent donner lieu à des totaux de sous-ensembles de cas (p. ex., groupe d'âge, genre) différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement.

\* Comprend tous les cas de COVID-19 confirmés dont la lignée B.1.1.7 a été identifiée à l'aide d'une analyse génomique et les cas présumés de lignée B.1.1.7 en fonction d'une mutation N501Y positive et E484K négative dans le champ « sous-type d'enquête ». Depuis le 22 mars 2021, les échantillons soumis au dépistage des mutations N501Y et E484K dans lesquels on a uniquement détecté la mutation N501Y ne sont pas transmis pour une analyse génomique supplémentaire et sont présumés de lignée B.1.1.7.

**Source des données :** Solution GCC

**Tableau 5b. Nombre de décès parmi les cas confirmés de COVID-19 présentant une mutation connue selon le groupe d'âge : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**

Groupe d'âge (années)	N501Y positive et E484K inconnue*	E484K positive et N501Y positive	E484K positive et N501Y négative	E484K positive et N501Y inconnue	Nombre de décès par groupe d'âge (%)	Taux de mortalité par groupe d'âge (%)
Âge : 19 ans et moins	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0,0
Âge : 20 à 39 ans	4 (2,0)	1 (1,6)	1 (7,1)	0 (0,0)	6 (2,1)	< 0,1
Âge : 40 à 59 ans	17 (8,4)	9 (14,7)	0 (0,0)	1 (25,0)	27 (9,6)	0,3
Âge : 60 à 79 ans	85 (41,9)	37 (60,7)	7 (50,0)	2 (50,0)	131 (46,4)	3,3
Âge : 80 ans et plus	97 (47,8)	14 (22,9)	6 (42,9)	1 (25,0)	118 (41,8)	16,8
<b>Total</b>	<b>203 (72,0)</b>	<b>61 (21,6)</b>	<b>14 (5,0)</b>	<b>4 (1,4)</b>	<b>282 (100,0)</b>	<b>0.9</b>

**Remarque :** L'âge n'est pas indiqué pour tous les cas. Les corrections ou les mises à jour des données peuvent entraîner la suppression ou la mise à jour de dossiers de cas dans les résumés précédents et peuvent donner lieu à des totaux de sous-ensembles de cas (p. ex., groupe d'âge, genre) différents du nombre de cas déjà déclarés publiquement.

\* La catégorie « N501Y (E484K inconnue) » comprend principalement les résultats précédant l'intégration de la détection de la mutation E484K. Des cas passeront de cette catégorie à une catégorie de lignée de variant préoccupant à mesure que s'effectue la détection ou l'analyse génomique de la mutation E484K.

**Source des données :** Solution GCC

## Source probable d'infection

**Tableau 6a. Nombre de cas confirmés de COVID-19 présentant un variant préoccupant connu selon la source probable d'infection : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**

Source probable d'infection	Lignée B.1.1.7*	Lignée B.1.351	Lignée P.1	Total (%)
Contact étroit avec un cas confirmé	43 324 (46,5)	246 (48,1)	855 (54,9)	44 425 (46,6)
Aucun lien épidémiologique connu	33 061 (35,5)	136 (26,6)	456 (29,3)	33 653 (35,3)
Écllosion	7 533 (8,1)	82 (16,0)	158 (10,1)	7 773 (8,2)
Cas liés à un voyage	514 (0,5)	15 (2,9)	13 (0,8)	542 (0,6)
Données manquantes ou inconnues	8 804 (9,4)	32 (6,3)	75 (4,8)	8 911 (9,3)
<b>Total</b>	<b>93 236 (97,8)</b>	<b>511 (0,5)</b>	<b>1 557 (1,6)</b>	<b>95 304 (100,0)</b>

**Remarque :** Des renseignements sur la façon dont la source probable d'infection est déterminée sont présentés dans les [notes techniques](#).

\* Comprend tous les cas de COVID-19 confirmés dont la lignée B.1.1.7 a été identifiée à l'aide d'une analyse génomique et les cas présumés de lignée B.1.1.7 en fonction d'une mutation N501Y positive et E484K négative dans le champ « sous-type d'enquête ». Depuis le 22 mars 2021, les échantillons soumis au dépistage des mutations N501Y et E484K dans lesquels on a uniquement détecté la mutation N501Y ne sont pas transmis pour une analyse génomique supplémentaire et sont présumés de lignée B.1.1.7.

**Source des données :** Solution GCC

**Tableau 6b. Nombre de cas confirmés de COVID-19 présentant une mutation connue selon la source probable d'infection : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**

Source probable d'infection	N501Y positive et E484K inconnue*	E484K positive et N501Y positive	E484K positive et N501Y négative	E484K positive et N501Y inconnue	Total (%)
Contact étroit avec un cas confirmé	10 430 (47,2)	3 290 (53,0)	1 857 (51,9)	242 (48,2)	15 819 (48,8)
Aucun lien épidémiologique connu	7 272 (32,9)	1 827 (29,4)	1 150 (32,1)	150 (29,9)	10 399 (32,1)
Éclosion	2 698 (12,2)	561 (9,0)	262 (7,3)	50 (10,0)	3 571 (11,0)
Cas liés à un voyage	264 (1,2)	62 (1,0)	24 (0,7)	6 (1,2)	356 (1,1)
Données manquantes ou inconnues	1 445 (6,5)	472 (7,6)	284 (7,9)	54 (10,8)	2 255 (7,0)
<b>Total</b>	<b>22 109 (68,2)</b>	<b>6 212 (19,2)</b>	<b>3 577 (11,0)</b>	<b>402 (1,5)</b>	<b>32 400 (100,0)</b>

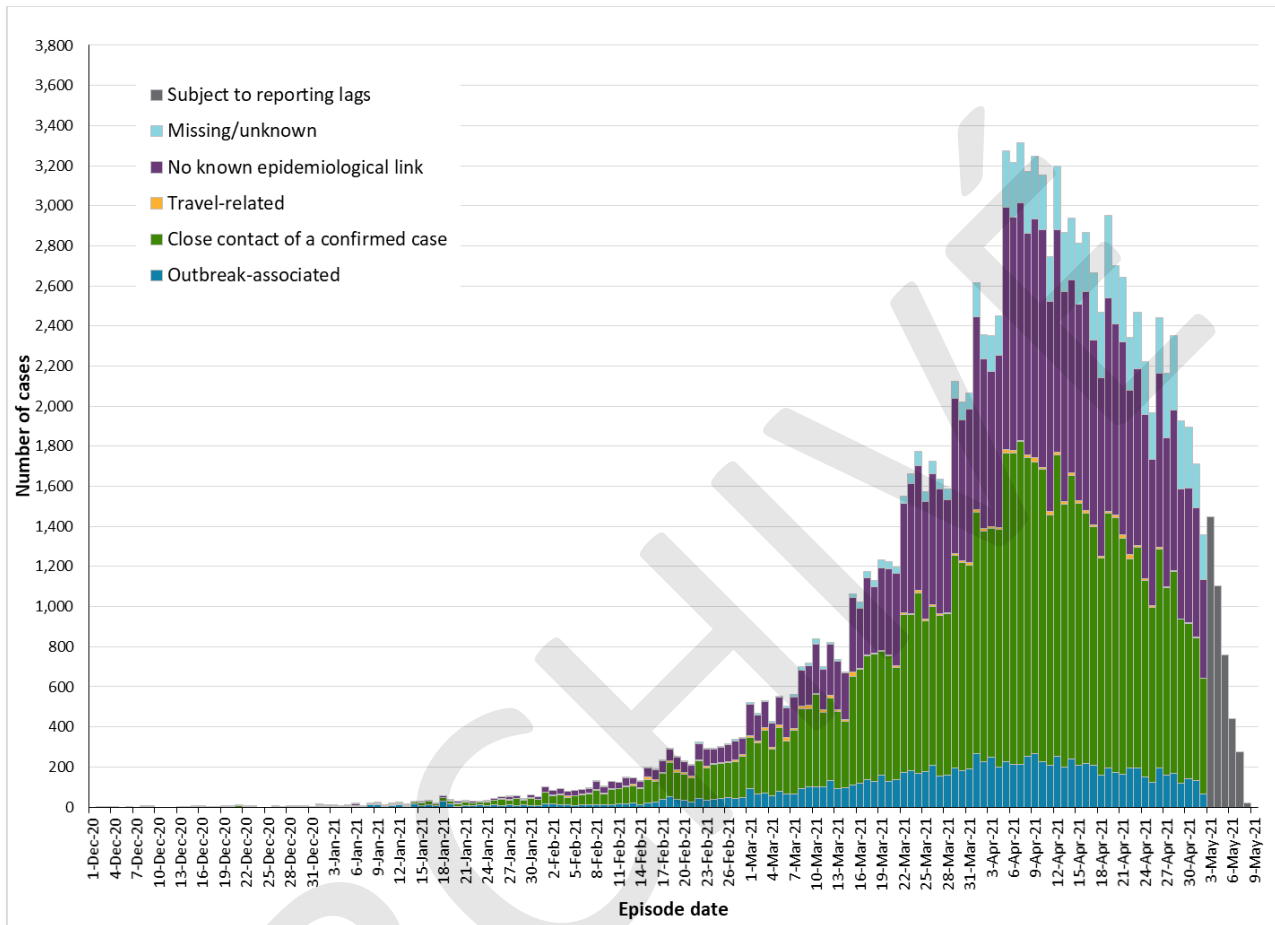
**Remarque :** Des renseignements sur la façon dont la source probable d'infection est déterminée sont présentés dans les [notes techniques](#).

\* La catégorie « N501Y (E484K inconnue) » comprend principalement les résultats précédant l'intégration de la détection de la mutation E484K. Des cas passeront de cette catégorie à une catégorie de lignée de variant préoccupant à mesure que s'effectue la détection ou l'analyse génomique de la mutation E484K.

**Source des données :** Solution GCC



**Figure 3. Nombre de cas confirmés de COVID-19 présentant un variant préoccupant ou une mutation connu selon la source probable d'infection et la date approximative d'apparition des symptômes : Ontario, du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021**



**Remarque :** La date d'épisode et la source probable d'infection sont présentées dans les [notes techniques](#).

**Source des données :** Solution GCC

## Éclosions et cas associés

**Tableau 7. Nombre de cas confirmés de COVID-19 liés à une éclosion et présentant un variant préoccupant ou une mutation, selon le type d'établissement : Ontario, du 1<sup>er</sup> janvier 2021 au 9 mai 2021**

Type d'établissement	Nombre total d'éclosions signalées <sup>1</sup>	Nombre total de cas liés à une éclosion <sup>2,3</sup>	Nombre et % d'éclosions avec au moins un cas confirmé de variant préoccupant ou de mutation :	Nombre d'éclosions avec au moins un cas confirmé de variant préoccupant ou de mutation : nombre total de cas liés à une éclosion <sup>2,3</sup>	Nombre et % d'éclosions avec au moins un cas confirmé de variant préoccupant ou de mutation : nombre et % de cas de variants préoccupants confirmés liés à une éclosion <sup>2,3</sup>
<b>Établissements de soins collectifs</b>	<b>1 049</b>	<b>8 504</b>	<b>209 (19,9)</b>	<b>1 810</b>	<b>1 055 (58,3)</b>
Foyers de soins de longue durée	454	3 692	84 (18,5)	738	382 (51,8)
Maisons de retraite	319	1 930	44 (13,8)	249	182 (73,1)
Hôpitaux	276	2 882	81 (29,3)	823	491 (59,7)
<b>Lieux d'hébergement collectif</b>	<b>630</b>	<b>5 580</b>	<b>192 (30,5)</b>	<b>2 058</b>	<b>1 429 (69,4)</b>
Établissements de détention	33	1 060	8 (24,2)	155	90 (58,1)
Refuges	142	1 712	57 (40,1)	943	565 (59,9)
Foyers de groupe/logements en milieu de soutien	341	1 716	92 (27,0)	473	364 (77,0)
Hébergement à court terme	21	146	7 (33,3)	69	62 (89,9)

Type d'établissement	Nombre total d'éclotions signalées <sup>1</sup>	Nombre total de cas liés à une éclosion <sup>2,3</sup>	Nombre et % d'éclotions avec au moins un cas confirmé de variant préoccupant ou de mutation :	Nombre d'éclotions avec au moins un cas confirmé de variant préoccupant ou de mutation : nombre total de cas liés à une éclosion <sup>2,3</sup>	Nombre et % d'éclotions avec au moins un cas confirmé de variant préoccupant ou de mutation : nombre et % de cas de variants préoccupants confirmés liés à une éclosion <sup>2,3</sup>
Autres lieux d'hébergement collectif	93	946	28 (30,1)	418	348 (83,3)
<b>Établissements d'enseignement</b>	<b>1 344</b>	<b>6 055</b>	<b>669 (49,8)</b>	<b>3 113</b>	<b>2 406 (77,3)</b>
Services de garde d'enfants	509	2 470	243 (47,7)	1 367	1 088 (79,6)
Écoles élémentaires	640	2 623	341 (53,3)	1 409	1 056 (74,9)
Écoles élémentaires et secondaires	36	129	17 (47,2)	63	48 (76,2)
Écoles secondaires	134	494	57 (42,5)	210	164 (78,1)
Établissements postsecondaires	25	339	11 (44,0)	64	50 (78,1)
<b>Autres établissements</b>	<b>1 930</b>	<b>15 313</b>	<b>739 (38,3)</b>	<b>6 752</b>	<b>5 011 (74,2)</b>
Bars/restaurants/boîtes de nuit	125	579	55 (44,0)	281	225 (80,1)
Services médicaux/services de santé	70	355	18 (25,7)	93	83 (89,2)
Établissements de services personnels	17	69	7 (41,2)	34	31 (91,2)

Type d'établissement	Nombre total d'éclotions signalées <sup>1</sup>	Nombre total de cas liés à une écloision <sup>2,3</sup>	Nombre et % d'éclotions avec au moins un cas confirmé de variant préoccupant ou de mutation :	Nombre d'éclotions avec au moins un cas confirmé de variant préoccupant ou de mutation : nombre total de cas liés à une écloision <sup>2,3</sup>	Nombre et % d'éclotions avec au moins un cas confirmé de variant préoccupant ou de mutation : nombre et % de cas de variants préoccupants confirmés liés à une écloision <sup>2,3</sup>
Établissements de conditionnement physique	30	234	11 (36,7)	58	50 (86,2)
Commerces de détail	202	1 150	76 (37,6)	457	363 (79,4)
Autres établissements de loisirs/ communautaires	108	1 495	51 (47,2)	462	376 (81,4)
Lieux de travail - fermes	124	745	19 (15,3)	128	56 (43,8)
Lieux de travail - transformation des aliments	91	1 442	39 (42,9)	872	471 (54,0)
Autres types de lieux de travail	1 145	9 127	454 (39,7)	4 306	3 309 (76,8)
Autre/inconnu	18	117	9 (50,0)	61	47 (77,0)
<b>Total</b>	<b>4 953</b>	<b>35 452</b>	<b>1 809 (36,5)</b>	<b>13 733</b>	<b>9 901 (72,1)</b>

**Remarque :** En raison de la date à laquelle les premiers cas de variants préoccupants du virus de la COVID-19 ont été confirmés en Ontario, ce tableau n'inclut que les écloisions signalées à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2021. Les catégories d'écloision sont mutuellement exclusives. La catégorie des magasins de vente au détail comprend les établissements comme les épicerie, les pharmacies, les centres commerciaux, etc. La catégorie des autres types de lieux de travail comprend les bureaux ainsi que les services d'entreposage, d'expédition et de distribution, la construction, etc. La catégorie des autres établissements de loisirs comprend les lieux de divertissement, d'événements et de rassemblement (p. ex., les mariages), les lieux de culte, etc. La catégorie des services médicaux/services de santé comprend des lieux comme les cabinets de médecins ou les cliniques médicales, les centres de mieux-être, etc., et exclut les lieux énumérés dans la catégorie des établissements fournissant des soins. La reclassification continue des

éclosions signalées dans les établissements peut entraîner un nombre d'éclosions différent de celui qui a été publié auparavant.

<sup>1</sup> La définition d'une éclosion varie selon l'environnement. On trouvera une définition de ce qui constitue une éclosion dans divers environnements dans les [directives relatives à la COVID-19 destinées au secteur de la santé](#) sur le site Web du ministère de la Santé.

<sup>2</sup> Les cas liés à une éclosion comprennent tous les cas liés à une éclosion confirmée dans la Solution GCC. Bien que ces cas soient liés à une éclosion, il est possible que l'éclosion ne soit pas considérée comme la source d'infection la plus probable. Pour cette raison, le nombre de cas liés à une éclosion qui est présenté dans ce tableau peut différer du nombre de cas selon la source probable d'infection (Tableau 6a/Tableau 6b).

<sup>3</sup> Dans la plupart des éclosions faisant l'objet d'une enquête, seul un nombre déterminé d'échantillons doit généralement être soumis à des fins de tests de laboratoire. Ainsi, bien qu'il soit probable que les cas épidémiologiquement liés à une éclosion comportant au moins un cas de VOC soient également des cas de VOC, cela n'est pas toujours le cas.

**Source des données** : Solution GCC

# Notes techniques

## Sources des données

- Les données présentées dans ce résumé reflètent les données extraites avec succès par SPO de la Solution de gestion des cas et des contacts pour la santé publique (Solution GCC) pour tous les BSP à **13 h, le 9 mai 2021**.
- La Solution GCC est un système dynamique de déclaration des maladies, ce qui permet de mettre à jour de façon continue les données précédemment saisies. Par conséquent, les données extraites de la Solution GCC et des systèmes locaux constituent un instantané au moment de l'extraction et peuvent différer des résumés précédents ou ultérieurs.
- Les données sur les tests de dépistage de la COVID-19 sont fondées sur les informations du Réseau provincial de diagnostic de la COVID-19, communiquées par les laboratoires de microbiologie qui en sont membres.

## Mises en garde concernant les données

- Les données ne représentent que les cas signalés aux bureaux de santé publique et consignés dans la Solution GCC. Par conséquent, tous les nombres comporteront des degrés divers de sous-déclaration en raison de divers facteurs, comme la sensibilisation à la maladie et les comportements liés à l'obtention de soins médicaux qui peuvent dépendre de la sévérité de la maladie, des pratiques cliniques, des modifications apportées aux tests de laboratoire et des comportements en lien avec le signalement.
- Les délais dans la saisie des données dans la Solution GCC en raison de la réduction des effectifs pendant les fins de semaine peuvent se traduire par un nombre de cas inférieur à celui qui serait autrement signalé.
- Seuls les cas correspondant à la classification des cas confirmés décrite dans la [définition de cas de COVID-19](#) du ministère de la Santé.
- Les cas confirmés de réinfection, comme définis dans la définition provinciale des cas, sont comptés comme des enquêtes uniques.
- Les renseignements sur la classification des cas peuvent être mis à jour pour les personnes ayant obtenu un résultat positif à un test effectué par un point de service.
- Le nombre de tests effectués ne reflète pas le nombre d'échantillons analysés ou de personnes testés. Plusieurs tests peuvent être effectués par échantillon ou par personne. Ainsi, le pourcentage de tests positifs ne se traduit pas nécessairement par le nombre d'échantillons ou de personnes qui ont reçu un résultat positif.
- La date de signalement correspond à la date à laquelle le cas a été signalé au bureau de santé publique.
- La date d'épisode de cas est fondée sur une estimation de la date probable d'apparition de la maladie. Cette date est calculée en fonction de la date d'apparition des symptômes, de la date de prélèvement ou d'analyse des échantillons ou de la date à laquelle le cas est signalé au bureau de santé publique.

- Les cas rétablis sont déterminés uniquement pour les cas de COVID-19 qui ne sont pas décédés. Les cas décédés sont classés fatals et non rétablis. Les cas indiqués ci-dessous sont jugés rétablis :
  - les cas qui sont déclarés « rétablis » dans la Solution GCC;
  - les cas qui ne sont pas hospitalisés et qui en sont à 14 jours après leur date d'épisode;
  - les cas qui sont hospitalisés (aucune date de fin de l'hospitalisation n'est indiquée) et dont le dossier est fermé dans la Solution GCC (indiquant que le suivi du bureau de santé publique est terminé) et pour lesquels 14 jours se sont écoulés depuis l'apparition de leurs symptômes ou la date de prélèvement des échantillons.
- Les hospitalisations comprennent tous les cas pour lesquels une date d'hospitalisation était indiquée au moment de l'extraction des données. Cela comprend les cas qui ont reçu leur congé de l'hôpital ainsi que les cas qui sont toujours hospitalisés. Les visites aux urgences ne sont pas incluses dans le nombre d'hospitalisations signalées.
- Les admissions aux soins intensifs comprennent tous les cas pour lesquels une date d'admission aux soins intensifs était indiquée au moment de l'extraction des données. Il s'agit d'un sous-ensemble du nombre de cas hospitalisés. Cela comprend les cas qui ont été traités ou qui sont toujours traités aux soins intensifs.
- La répartition du nombre de cas par région géographique est fondée sur l'emplacement du bureau de santé où a été fait le diagnostic (BSD). Le BSD s'entend du bureau de santé publique sur le territoire duquel le cas résidait au moment de l'apparition de la maladie et pas nécessairement du lieu d'exposition. Les cas pour lesquels le BSD déclaré est MSSLD-SPO (afin d'indiquer qu'un cas n'est pas un résident de l'Ontario) ont été exclus des analyses.
- La source probable d'infection est déterminée en examinant les champs relatifs au lien épidémiologique et à l'état du lien épidémiologique dans la Solution GCC et les systèmes locaux. Lorsque ces champs n'indiquent aucun lien épidémiologique, les champs des facteurs de risque sont examinés afin de déterminer si un cas a voyagé, est lié à une éclosion confirmée, a été en contact avec un cas, n'a aucun lien épidémiologique (transmission communautaire sporadique), si la source est inconnue ou lorsqu'aucune donnée n'est signalée. Il est possible qu'aucune donnée ne soit signalée concernant certains cas si un cas est introuvable, s'il a été perdu lors du suivi ou est transmis à la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits (DGSPNI). Les cas ayant plusieurs facteurs de risque sont placés dans un seul groupe constituant une source d'infection probable selon une hiérarchie déterminée comme suit :
  - les cas dont la date d'épisode est le 1<sup>er</sup> avril 2020 *ou après cette date* : cas liés à une éclosion > contact étroit avec un cas confirmé > cas liés à un voyage > aucun lien épidémiologique connu > données manquantes ou inconnues;
  - les cas dont la date d'épisode est *antérieure* au 1<sup>er</sup> avril 2020 : voyage > cas liés à une éclosion > contact étroit avec un cas confirmé > aucun lien épidémiologique connu > données manquantes ou inconnues.
- Le nombre de décès est déterminé à l'aide du champ de résultat dans la Solution GCC. Tout cas marqué « Fatal » est inclus dans les données sur le nombre de décès. Le champ Type de décès dans la Solution GCC n'est plus utilisé aux fins de l'analyse des données.
  - La date de décès est déterminée selon la date du champ de résultat des cas marqués « Fatal ».

- Dans la Solution GCC, les cas de COVID-19 pour lesquels la classification ou la disposition a généré l'un des messages suivants : ENTRÉ PAR ERREUR, NON CONFORME À LA DÉFINITION, IGNORER, CAS EN DOUBLE ou toute autre variation de ces mentions ont été exclus. Le nombre de cas provinciaux de COVID-19 comprend les cas qui sont comptés une seule fois dans tous les systèmes à partir desquels les données sur les cas sont obtenues. Des doublons peuvent exister si ces cas n'ont pas été identifiés et résolus avant le téléversement des données au ministère.
- Lignée PANGO B.1.1.7 : Cette lignée a été détectée pour la première fois au Royaume-Uni en septembre 2020. Les données préliminaires indiquent que la mutation N501Y pourrait augmenter la transmissibilité du SRAS-CoV-2. La lignée PANGO B.1.1.7 est attribuée à des séquences du génome ayant au moins 5 des 17 polymorphismes mononucléotidiques (SNP) qui la définissent.
- Lignée PANGO B.1.351 (également connu sous le nom de 501Y.V2) : Cette lignée a été détectée pour la première fois en octobre 2020 en Afrique du Sud et présente plusieurs mutations préoccupantes, dont celles de la glycoprotéine de spicule (glycoprotéine S) : N501Y, K417N et E484K. Les données préliminaires indiquent que ces mutations pourraient augmenter la transmissibilité du SRAS-CoV-2 et diminuer l'efficacité des vaccins. La lignée PANGO B.1.351 est attribuée à des séquences du génome ayant au moins 5 des 9 SNP qui la définissent.
- Lignée PANGO P.1 (également connu sous le nom de 501Y.V3) : Cette lignée a été détectée pour la première fois en janvier 2021 au Brésil et présente plusieurs mutations préoccupantes, dont celles de la glycoprotéine de spicule (glycoprotéine S) N501Y, K417T et E484K. Les données préliminaires indiquent que ces mutations pourraient augmenter la transmissibilité du SRAS-CoV-2 et diminuer l'efficacité des vaccins. La lignée PANGO P.1 est attribuée à des séquences du génome ayant au moins 10 des 17 SNP qui la définissent.
- Santé publique Ontario effectue des tests et des analyses génomiques d'échantillons positifs au SRAS-CoV-2 à l'aide des critères décrits ici : <https://www.publichealthontario.ca/fr/laboratory-services/test-information-index/covid-19-voc>.
- Des modifications de l'algorithme des tests de dépistage des variants préoccupants peuvent survenir au fil du temps et les tendances doivent être interprétées avec prudence. Depuis le 3 février 2021, tous les échantillons positifs au SRAS-CoV-2 à la suite d'un test PCR dont les valeurs CT sont  $\leq 35$  sont analysés afin d'y détecter la mutation N501Y. Depuis le 22 mars 2021, ces échantillons sont également analysés afin d'y détecter la mutation E484K. Les échantillons dans lesquels uniquement la mutation N501Y est détectée ne sont pas transmis pour une analyse génomique supplémentaire. Les échantillons dans lesquels la mutation E484K est détectée (avec ou sans N501Y) sont transmis pour une analyse génomique.
- La détection en laboratoire d'un variant préoccupant est un processus qui comporte plusieurs étapes. Les échantillons positifs au SRAS-CoV-2 et dont la valeur de cycle seuil (Ct) est de  $\leq 35$  sont analysés afin de détecter les mutations communes aux variants préoccupants. Si une mutation d'intérêt est détectée, ces échantillons peuvent ensuite faire l'objet d'analyses génomiques afin d'y détecter la présence d'un variant préoccupant. La lignée du variant préoccupant peut être confirmée à l'aide d'une analyse génomique même si la mutation de la glycoprotéine de spicule (glycoprotéine S) n'a pu être confirmée en raison d'un séquençage du génome de piètre qualité.
- Les données des tests de dépistage des variants préoccupants sont analysées pour les cas dont la date de signalement est le 7 février 2021 ou après cette date. Ces données reflètent les informations consignées dans la Solution GCC concernant l'objet du laboratoire pour certains noms et codes d'identification d'observations logiques (Logical Observation Identifiers Names and Codes / LOINC) et



complétées par des informations provenant du champ « sous-type d'enquête ». L'enquête d'un cas confirmé se voit attribuer une valeur de test de dépistage d'un variant préoccupant (p. ex., variant préoccupant détecté ou variant préoccupant non détecté) en fonction de la hiérarchie décrite ci-dessous.

- Si plusieurs résultats de laboratoire sont identifiés, une valeur de test de dépistage d'un variant préoccupant est attribuée en fonction de la hiérarchie suivante : Détecté > Non détecté > Impossible à achever.
- Si un résultat de laboratoire est « non détecté » ou « impossible à achever », mais que les données du champ « sous-type d'enquête » sont répertoriées comme une lignée ou une mutation commune à un variant préoccupant, la valeur du test de dépistage d'un variant préoccupant est alors « détecté ».
- Lorsqu'un variant préoccupant est identifié à l'aide d'une analyse génomique, les cas initialement classés comme une mutation peuvent être mis à jour et assignés à la lignée appropriée (B.1.1.7, B.1.351 et P.1).
- Les LOINC consistent en un ensemble de codes de description des résultats utilisés au à l'échelle internationale. En l'absence de LOINC normalisés, Santé Ontario peut créer des codes de résultats locaux, qui sont identifiés par le préfixe « XON ». Les LOINC contiennent des détails sur la valeur du résultat (p. ex., le type de test, la cible détectée, comme les IgG, l'ADN, l'isolat, etc., et ils sont uniques à chaque résultat.
- Les données des tests de dépistage des variants préoccupants présentées dans ce rapport sont attribuées à chaque cas individuel. Plusieurs résultats de laboratoire peuvent être associés à une même enquête, mais à des fins d'analyse, ils ne sont comptés qu'une seule fois.
  - Le pourcentage de cas dont le test de dépistage des variants préoccupants est positif est calculé en prenant le nombre de cas dont le test de dépistage des variants préoccupants est positif, divisé par le nombre total de cas confirmés de COVID-19 pour une date de signalement donnée.
- Le pourcentage de tests de dépistage des variants préoccupants qui sont positifs peut être plus élevé que celui décrit dans le présent rapport. Bien que tous les cas confirmés de COVID-19 soient inclus dans le dénominateur, tous les cas n'ont pas pu faire l'objet d'un test de dépistage des variants préoccupants. Comme les algorithmes des tests changent, le pourcentage de tests de dépistage des variants préoccupants qui sont positifs peut ne pas refléter le nombre exact de cas de COVID-19 dus à des variants préoccupants.

## Avis de non-responsabilité

Santé publique Ontario (SPO) a conçu le présent document. SPO offre des conseils scientifiques et techniques au gouvernement, aux agences de santé publique et aux fournisseurs de soins de santé de l'Ontario. Les travaux de SPO s'appuient sur les meilleures données probantes disponibles au moment de leur publication.

L'application et l'utilisation du présent document relèvent de la responsabilité des utilisateurs. SPO n'assume aucune responsabilité relativement aux conséquences de l'application ou de l'utilisation du document par quiconque.

Le présent document peut être reproduit sans permission à des fins non commerciales seulement, sous réserve d'une mention appropriée de Santé publique Ontario. Aucun changement ni aucune modification ne peuvent être apportés à ce document sans la permission écrite explicite de Santé publique Ontario.

## Citation

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Résumé épidémiologique amélioré : Les variants préoccupants du virus de la COVID-19 en Ontario : Du 1<sup>er</sup> décembre 2020 au 9 mai 2021. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021.

## Pour en savoir plus

Pour obtenir plus de renseignements, faites parvenir un courriel à [cd@oahpp.ca](mailto:cd@oahpp.ca).

## Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est un organisme du gouvernement de l'Ontario voué à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi qu'à la réduction des inégalités en matière de santé. Santé publique Ontario met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pointus du monde entier à la portée des professionnels de la santé publique, des travailleurs de la santé de première ligne et des chercheurs.

Pour obtenir plus de renseignements au sujet de SPO, veuillez consulter [publichealthontario.ca](http://publichealthontario.ca).



© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021