

Corrigendum

Prévalence mondiale du syndrome post-COVID-19 : revue systématique et méta-analyse des données prospectives

Mohamed Kadry Taher, M.D., Ph. D. (1,2); Talia Salzman, M. Sc. (1); Allyson Banal, M.S.P. (1); Kate Morissette, M. Sc. (1); Francesca R. Domingo, M. Sc. S. (1); Angela M. Cheung, M.D., Ph. D., FRCPC (3,4); Curtis L. Cooper, M.D., FRCPC (5); Laura Boland, Ph. D. (1); Alexandra M. Zuckermann, Ph. D. (1); Muhammad A. Mullah, Ph. D. (6); Claudie Laprise, M. Sc., Ph. D. (1,7); Roberto Colonna, M. Sc., Ph. D. (1); Ayan Hashi, M.S.P. (1); Prinon Rahman, M. Sc. (1); Erin Collins, Ph. D. (8); Tricia Corrin, M.S.P., maîtrise en gestion des catastrophes et des urgences (9); Lisa A. Waddell, M. Sc., Ph. D. (9); Jason E. Pagaduan, M.A. (1); Rukshanda Ahmad, M.B.B.S., M.G.S.S. (10); Alejandra P. Jaramillo Garcia, M. Sc. (1)

Corrigendum par Taher MK et al.
dans la Revue PSPMC mis à disposition
selon les termes de la [licence internationale](#)
[Creative Commons Attribution 4.0](#)



Ce corrigendum vise à corriger un certain nombre d'erreurs ou d'imprécisions, ayant paru aux pages 126, 139 et 153 de l'[article suivant](#) :

Taher MK, Salzman T, Banal A, Morissette K, Domingo FR, Cheung AM, Cooper CL, Boland L, Zuckermann AM, Mullah MA, Laprise C, Colonna R, Hashi A, Rahman P, Collins E, Corrin T, Waddell LA, Pagaduan JE, Ahmad R, Jaramillo Garcia AP. Prévalence mondiale du syndrome post-COVID-19 : revue systématique et méta-analyse des données prospectives. *Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada*. 2025;45(3):125-153. <https://doi.org/10.24095/hpcdp.45.3.02f>

Les auteurs désirent clarifier quelques points, particulièrement en ce qui a trait aux résultats de l'Enquête canadienne sur la santé et les anticorps contre la COVID-19 (ECSAC) de 2023¹. Ces changements précisent l'interprétation et l'attribution des données d'origine, et n'affectent pas les résultats ou les conclusions de la revue systématique. Les caractères gras ont été utilisés afin de faciliter l'identification des modifications dans le texte.

1. p. 126, colonne du milieu, paragraphe 3 :

Avant la correction

D'après les résultats d'enquêtes populationnelles récentes, la prévalence globale des symptômes du SPC chez les adultes est variable d'un pays à l'autre, s'établissant par exemple à 14,3 % aux États-Unis¹⁵, à 6,8 % au Canada¹⁶ et à 4,7 % en Australie¹⁷.

Rattachement des auteurs :

1. Unité de la synthèse des données probantes et de l'application des connaissances, Centre de surveillance et de recherche appliquée, Direction générale de la promotion de la santé et de la prévention des maladies chroniques, Agence de la santé publique du Canada, Ottawa (Ontario), Canada
2. École d'épidémiologie et de santé publique, Université d'Ottawa, Ottawa (Ontario), Canada
3. Département de médecine et département conjoint d'imagerie médicale, Réseau universitaire de santé et Système de santé Sinai, Université de Toronto, Toronto (Ontario), Canada
4. Institut de recherche de l'hôpital général de Toronto et Institut Schroeder sur l'arthrite, Toronto (Ontario), Canada
5. Département de médecine, Université d'Ottawa; Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa, Ottawa (Ontario), Canada
6. Direction générale des programmes sur les maladies infectieuses et de la vaccination, Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections, Agence de la santé publique du Canada, Ottawa (Ontario), Canada
7. Département de médecine sociale et préventive, École de santé publique, Université de Montréal, Montréal (Québec), Canada
8. Unité de modélisation de la santé des populations, Centre de surveillance et de recherche appliquée, Direction générale de la promotion de la santé et de la prévention des maladies chroniques, Agence de la santé publique du Canada, Ottawa (Ontario), Canada
9. Division des sciences des risques en santé publique, Laboratoire national de microbiologie, Agence de la santé publique du Canada, Guelph (Ontario), Canada
10. Division de l'évaluation des risques, Centre de surveillance, d'analyse intégrée et d'évaluation des risques, Direction générale des données, de la surveillance et de la prospective, Agence de la santé publique du Canada, Ottawa (Ontario), Canada

Correspondance : Mohamed Taher, Unité de la synthèse des données probantes et de l'application des connaissances, Centre de surveillance et de recherche appliquée, Direction générale de la promotion de la santé et de la prévention des maladies chroniques, Agence de la santé publique du Canada, 785, Avenue Carling, Ottawa (Ontario) K1A 0K9; tél. : 819-639-0225; courriel : Mohamed.Taher@uottawa.ca

Après la correction

D'après les résultats d'enquêtes populationnelles récentes, la **prévalence** des symptômes du SPC chez les adultes est variable d'un pays à l'autre, s'établissant par exemple à 14,3 % aux États-Unis¹⁵, à **11,7 %** au Canada¹⁶ et à 4,7 % en Australie¹⁷.

2. p. 139, colonne du milieu, paragraphe 4 :

Les modifications apportées au paragraphe suivant incluent l'ajout d'une nouvelle référence, à laquelle on a attribué le chiffre 257 pour des raisons de commodité. Originellement, la phrase faisant état d'une prévalence plus élevée chez les femmes, les personnes hospitalisées pendant une infection grave et celles ayant des maladies chroniques préexistantes était attribuée uniquement à un tableau de Statistique Canada qui ne présentait pas toutes ces ventilations. La nouvelle référence (voir le point 3, ci-bas) contient les données complètes qui appuient cette affirmation.

Avant la correction

Les résultats de l'Enquête canadienne sur la santé et les anticorps contre la COVID-19 (ECSAC) de 2023 ont révélé que près de 20 % des personnes ayant survécu à la COVID-19 (6,8 % des adultes du Canada) présentaient des symptômes du SPC¹⁶. Dans ce groupe, près de 80 % des personnes ont continué à ressentir ces symptômes pendant 6 mois ou plus, et plus de 40 % pendant un an ou plus¹⁶. Des résultats antérieurs indiquaient que la prévalence était plus élevée chez les femmes, les personnes hospitalisées au départ pour une forme grave de la COVID-19 et les personnes atteintes de maladies chroniques préexistantes¹⁸. Les symptômes les plus courants signalés lors du cycle 1 de l'enquête étaient la fatigue (72,1 %), la dyspnée (38,5 %) et le brouillard cérébral (32,9 %)²³¹.

Après la correction

Les résultats de l'Enquête canadienne sur la santé et les anticorps contre la COVID-19 (ECSAC) de 2023 ont révélé que près de 20 % des personnes ayant survécu à la COVID-19 présentaient des symptômes du SPC¹⁶. **Cela correspond à 11,7 % de l'ensemble de la population adulte, ou approximativement 3,5 millions de Canadiens. Parmi ceux qui présentaient des symptômes du SPC au moment de l'enquête (6,8 %),** près de 80 % des personnes ont continué à ressentir ces symptômes pendant 6 mois ou plus, et plus de 40 % pendant un an ou plus¹⁶. Des résultats antérieurs indiquaient que la prévalence **du SPC chez les personnes ayant survécu à la COVID-19** était plus élevée chez les femmes, les personnes hospitalisées au départ pour une forme grave de la COVID-19 et les personnes atteintes de maladies chroniques préexistantes^{18,257}. Les symptômes les plus courants signalés lors du **cycle 2** de l'enquête étaient la fatigue (72,1 %), la dyspnée (38,5 %) et le brouillard cérébral (32,9 %)²³¹.

3. p. 153, nouvelle référence :

257. Gouvernement du Canada. COVID-19 : Symptômes à long terme chez les adultes canadiens – Deuxième rapport [Internet]. Ottawa (Ont.) : Infobase Santé – Canada; [mise à jour le 21 août 2024; consultation le 13 mai 2025]. En ligne à : <https://sante-infobase.canada.ca/covid-19/syndrome-post-covid/rapport-printemps-2023.html>

Référence

1. Kuang S, Earl S, Clarke J, Zakaria D, Demers A, Aziz S. Les symptômes à long terme de la COVID-19 au sein de la population canadienne. Ottawa (Ont.) : Statistique Canada; 2023. En ligne à : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/75-006-x/2023001/article/00015-fra.htm>