

HUG: Hôpital cantonal de Genève

mardi 12 Novembre 2024

## ***Port du masque dans les espaces publics: qu'en penser?***

Dr Mohammed Abbas, Prévention et contrôle de l'infection

La controverse politique sur le port du masque ne peut être ignorée... [Baxter-king et al](#) montrent qu'aux USA, habiter dans un code postal républicain diminue les chances de porter un masque au jour le jour.

Il existe également une controverse scientifique...cette méta-analyse cochrane, basée sur 9 études, conclut que le port du masque en public n'a pas d'effet sur la transmission de virus respiratoires. (RR 0.95, non significatifs, certitude de la preuve: modérée).

Cette revue présente des limitations: études hospitalières et communautaires, haut et bas revenu, peu d'événements, qualité variable des études...

C'est dans ce contexte que s'inscrit l'[article du jour](#), une étude pragmatique randomisée de supériorité, sur l'effet du port du masque en public sur les symptômes respiratoires, sur des adultes en Norvège.

- Intervention: port du masque médical (Type II/IIR) pendant 14j en public
- Contrôle: pas de port de masque médical
- Issues:
  - 1: Symptômes d'infection respiratoire (auto-rapportés)
  - 2: Test covid19 +, arrêt maladie, consultations pour symptômes respiratoires

### Méthode

- Recrutement: TV, radio, presse. Pas de critères d'exclusion
- Consentement, questionnaire de départ puis randomisation en 1:1
- Entre le 10.02.23 et le 27.04.23
- Questionnaire de fin d'étude

### Analyse statistique

Calcul de taille d'échantillon standard, avec une estimation des odds ratios. Il est prévu au départ de pallier aux données manquantes de l'issue primaire en effectuant des analyses post-hoc: imputation multiple, scénarios meilleur et pire cas, scénarios moins extrêmes.

### Résultats

5000 reçoivent le formulaire de consentement, que 500 refusent. 4500 personnes sont randomisées en 1:1...20% du groupe intervention est perdu de vue, contre 15% dans le groupe contrôle, ce qui laisse ~1300 par groupe.

### Caractéristiques de la population

Majorité de femmes, avec un âge moyen de 50 ans. 80% de la population a reçu  $\geq 3$  doses du vaccin covid.

Pas de différences dans les deux groupes en termes de contacts étroits: le nombre de personnes à domicile, d'enfants et de contacts rapprochés quotidiens sont équivalents.

Les croyances sur l'efficacité du masque contre les risques de transmission sont bien équilibrées entre les deux groupes, et une majorité le pense efficace.

Issue primaire: 8,9% du groupe intervention rapporte des symptômes respiratoires, contre 12,2% dans le groupe contrôle, soit une baisse de risque relatif de 20%, mais de risque absolu de seulement 3%.

Seuls 3% des participants rapportent un test covid effectué.

La plupart des analyses post-hoc vont dans le sens du résultat de l'issue primaire, sauf deux qui ne montrent pas de différence statistiquement significative.

Adhérence: 19% du groupe masque l'ont porté < 50% du temps, alors que 25% l'ont porté tout le temps. 5% du groupe contrôle ont porté un masque.

Activités annexes: les participants du groupe masque vont moins souvent au restaurant ou faire des activités culturelles en public.

### Forces

- Etude randomisée, contrôlée, et pragmatique
- Intervention simple et méthodologie robuste
- Puissance adéquate

### Limitations

- Données manquantes +++ dans l'issue primaire (20% et 15% de perdus de vue)
- Données auto-rapportées, biais dans le rapportage?
- Changement de comportement induit par l'intervention? sortent moins en public?
- Courte durée de l'intervention, supportable sur tout l'hiver?
- Phase épidémique dépassée (période de basse circulation virale)
- Généralisable? Les pays scandinaves sont connus pour aimer l'espace personnel... mais [cette étude](#) montre que les Suisses encore plus!

### A retenir

- En faible circulation, le masque pourrait réduire la transmission virale respiratoire
- Simple, peu coûteux, se questionner sur l'impact environnemental de l'usage unique!
- Les croyances influencent l'efficacité du masque (les comportements? )
- Le port du masque influence les comportements sociaux (sortent moins) ?
- Défis dans l'adhérence
- Plus d'étude nécessaires: combiner avec hygiène mains, contrôle de la source, impact communautaire (vs individuel comme ici).



Compte-rendu de Valentine Borcic  
[valentine.borcic@gmail.com](mailto:valentine.borcic@gmail.com)  
Transmis par le laboratoire MGD  
[colloque@labomgd.ch](mailto:colloque@labomgd.ch)