

# Quarantaine

Eric A. Coomes MD, Jerome A. Leis MD MSc, Wayne L. Gold MD

■ Citation : *CMAJ* 2020 le 30 mars;192:E338. doi : 10.1503/cmaj.200393; diffusion hâtive le 20 mars 2020

Balado du *CMAJ* : Entrevue avec les auteurs (en anglais): <https://soundcloud.com/cmajpodcasts/200393-five>

## 1 La quarantaine est une stratégie pour contenir les maladies infectieuses; elle est différente de l'isolement

La quarantaine permet de mettre à l'écart, pendant la période d'incubation, des personnes en bonne santé et asymptomatiques qui ont été exposées à une maladie infectieuse, afin d'en limiter la propagation<sup>1,2</sup>. En revanche, l'isolement consiste à séparer les patients atteints d'une infection active de personnes en bonne santé n'ayant pas été exposées au virus, afin de prévenir la transmission. Le premier ministre canadien Justin Trudeau, qui a été exposé et qui est asymptomatique, s'est mis volontairement en quarantaine, tandis que son épouse, Sophie Grégoire Trudeau, qui a contracté la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19), est en isolement.

## 2 La quarantaine met à l'écart les personnes qui ont été exposées à une maladie contagieuse et restreint leurs déplacements

La mise en quarantaine peut être imposée à une personne, un groupe ou une région géographique en cas d'écllosion. La mise en quarantaine peut être une mesure de contrôle efficace lorsque la maladie génère beaucoup de cas secondaires malgré l'isolement des personnes symptomatiques<sup>2</sup>.

## 3 La mise en quarantaine ne date pas d'hier, et elle a été employée lors des récentes éclosions de SRAS et de COVID-19

La mise en quarantaine, du mot italien « quarantino », fait référence à la période de 40 jours d'isolement imposée aux voyageurs et aux marchandises dans les ports pour contrôler la peste (ou mort noire) au XIV<sup>e</sup> siècle<sup>3</sup>. Lors de l'écllosion de syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) à Toronto en 2003, plus de 15000 personnes exposées au virus se sont mises en quarantaine volontaire à la maison<sup>4,5</sup>. À l'heure actuelle, des efforts soutenus de mise en quarantaine sont appliqués à l'échelle mondiale pour lutter contre la pandémie de COVID-19<sup>1</sup>.

## 4 Les quarantaines peuvent être obligatoires en vertu de la Loi sur la mise en quarantaine canadienne

Cette loi date des années 1870 et a été mise à jour en 2005 après l'écllosion de SRAS<sup>5</sup>. Elle a permis au ministre fédéral de la Santé de promulguer des mesures allant du dépistage à la mise en quarantaine obligatoire aux frontières canadiennes. La loi a été utilisée en 2020 pour mettre en quarantaine, dans des établissements à cette fin, des centaines de Canadiennes et de Canadiens qui ont été rapatriés de Wuhan et qui étaient susceptibles d'avoir contracté la COVID-19. Le refus de s'y conformer peut exposer les personnes récalcitrantes à des amendes, voire à des peines d'emprisonnement<sup>6</sup>.

## 5 Même si elles sont justifiées, les quarantaines peuvent bouleverser la vie des gens

La mise en quarantaine peut avoir des répercussions psychologiques néfastes. Certaines personnes mises en quarantaine à Toronto durant l'écllosion de SRAS ont en effet présenté des symptômes de syndrome de stress post-traumatique et de dépression<sup>1,2</sup>; pour d'autres, la quarantaine cause de graves problèmes financiers et entraîne la stigmatisation<sup>1</sup>. Le respect de la quarantaine est plus facile si les personnes touchées ont accès à des ressources, si les canaux de communication restent ouverts et si elles reçoivent une forme de soutien psychosocial<sup>1,4</sup>.

## Références

1. Brooks SK, Webster RK, Smith LE, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet* 2020;395:912-20.
2. Day T, Park A, Madras N, et al. When is quarantine a useful control strategy for emerging infectious diseases? *Am J Epidemiol* 2006; 163:479-85.
3. Tognotti E. Lessons from the history of quarantine, from plague to influenza A. *Emerg Infect Dis* 2013;19:254-9.
4. Hawryluck L, Gold WL, Robinson S, et al. SARS control and psychological effects of quarantine, Toronto, Canada. *Emerg Infect Dis* 2004;10:1206-12.
5. Duffin J, Sweetman A, editors. *SARS in context: memory, history, and policy*. Montréal: McGill-Queens University Press; 2013.
6. *Quarantine Act* (S.C. 2005, c. 20). Accessible ici : <https://laws-lois.justice.gc.ca/eng/acts/q-1.1/index.html> (consulté 2020 le 7 mars).

Intérêts concurrents : Aucun déclaré.

Cet article a été révisé par des pairs.

**Affiliations :** Département d'infectiologie (Coomes, Leis, Gold), Département de médecine, Université de Toronto; Division d'infectiologie et de médecine interne générale (Leis), Centre des sciences de la santé Sunnybrook; Département de médecine et Centre d'amélioration de la qualité et de la sécurité des patients (Leis) et Institut des politiques, de la gestion et de l'évaluation de la santé (Leis), École Dalla Lana de santé publique, Faculté de médecine, Université de Toronto; Division d'infectiologie et de médecine interne générale (Gold), Réseau universitaire de santé, Toronto, Ont.

**Correspondance :** Wayne Gold, [wayne.gold@uhn.ca](mailto:wayne.gold@uhn.ca)