

Rapport 2018-2019 de surveillance de la grippe dans la communauté Mise à jour sur la situation Le 13 mars 2019

Aperçu général

La grippe continue à circuler à grande échelle dans la région de Middlesex-London, des cas ayant été signalés un peu partout à London et dans la région de Middlesex.

Analyse et mesures à prendre

La saison de la grippe se poursuit à Middlesex-London et ailleurs en Ontario. Le Bureau de santé encourage les résidents de la région qui n'ont pas encore reçu le vaccin contre la grippe saisonnière à le recevoir dès que possible, car il faut environ deux semaines pour que le vaccin devienne pleinement efficace.

Peu importe le niveau d'activité grippale à l'échelle locale, les résidents de la région peuvent, à longueur d'année, prendre diverses mesures pour éviter de tomber malades. Bien que le lavage des mains avec de l'eau et du savon ou l'utilisation d'un désinfectant pour les mains à base d'alcool soient des moyens efficaces de prévenir bon nombre de maladies, y compris la grippe, les résidents de la région devraient aussi couvrir leur toux et leurs éternuements, nettoyer et désinfecter les surfaces fréquemment touchées et rester chez eux lorsqu'ils sont malades.

Précisions sur l'activité grippale actuelle dans la région

Du 3 au 9 mars, on a signalé au Bureau de santé de Middlesex-London 34 cas de grippe A confirmés en laboratoire. Parmi ces cas, il y a eu 21 hospitalisations et un décès. Le Bureau de santé a également été avisé du décès d'une personne ayant un cas de grippe recensé dans les rapports précédents.

L'annexe A fournit des précisions sur les indicateurs d'activité grippale obtenus en laboratoire ainsi que sur d'autres indicateurs locaux de maladie respiratoire. Un tableau qui montre les 344 cas de grippe confirmés en laboratoire par semaine d'apparition des symptômes figure à l'annexe B, à la fin du rapport.

Activité à l'échelle provinciale et nationale

Selon le *Bulletin sur les pathogènes respiratoires en Ontario*, publié par Santé publique Ontario, le niveau d'activité grippale observé cette semaine est semblable à la semaine précédente. L'activité du virus de la grippe A y est modérée alors que celle du virus de la grippe B demeure faible. Parmi les échantillons de grippe A sous-typés jusqu'ici, 71,5 % étaient du sous-type A(H1N1)pdm09.

Le bulletin *Surveillance de l'influenza* de l'Agence de la santé publique du Canada montre que, jusqu'ici, le virus de la grippe A est le plus répandu au pays, 87 % des virus sous-typés étant du sous-type A(H1N1)pdm09. Toutefois, les cas de grippe A(H3N2) sont à la hausse depuis le mois de janvier. La majorité (84 %) des cas de grippe A(H1N1)pdm09 ont été recensés chez des personnes de moins de 65 ans et 61 % des cas de grippe A(H3N2) chez des personnes de 65 ans et plus.

- On peut consulter le dernier *Bulletin sur les pathogènes respiratoires en Ontario*, publié par Santé publique Ontario, à l'adresse www.publichealthontario.ca/fr/ServicesAndTools/SurveillanceServices/Pages/Bulletin-sur-les-virus-respiratoires-en-Ontario.aspx.
- On peut consulter le plus récent bulletin *Surveillance de l'influenza* de l'Agence de la santé publique du Canada à l'adresse www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index-fra.php.

Annexe A

Sommaire des indicateurs de surveillance de la grippe dans la communauté pour la région de Middlesex-London Du 3 au 9 mars 2019

Tableau 1 : Sommaire des indicateurs d'activité grippale obtenus en laboratoire, Middlesex-London et Ontario, saison grippale 2018-2019

Indicateur	Période de surveillance	N ^{bre} de cas signalés : Période de surveillance actuelle	N ^{bre} de cas signalés Depuis le début de la saison (le 1 ^{er} septembre 2018)	Tendances récentes
Cas confirmés en laboratoire ^{1,4}	3 - 9 mars (semaine 10) ²	Grippe A – 34 cas Grippe B – 0 cas	Grippe A – 343 cas Grippe B – 1 cas	Grippe A : Augmentation par rapport à la semaine précédente (du 24 févr. au 2 mars) quand 21 cas de grippe avaient été signalés. Grippe B : Baisse par rapport à la semaine précédente (du 24 févr. au 2 mars) quand un cas de grippe avait été signalé.
Sous-types de la grippe ¹	3 - 9 mars	A(H3) – 3 cas A(H1N1)pdm09 – 0 cas Grippe A, pas sous-typés – 31 cas	A(H3) – 14 cas A(H1N1)pdm09 – 51 cas Grippe A, pas sous-typés – 278 cas Grippe B, pas sous-typé – 1 cas	
Hospitalisations ^{1,5}	3 - 9 mars	21	173	Augmentation par rapport à la semaine précédente (du 24 févr. au 2 mars) quand 8 personnes avaient été hospitalisées.
Décès ^{1,5}	3 - 9 mars	2	13	Augmentation par rapport à la semaine précédente (du 24 févr. au 2 mars) quand un décès avait été signalé.
Éclosions dans les foyers de soins de longue durée, les maisons de retraite et les hôpitaux de soins actifs	3 - 9 mars	Grippe A – 5 éclosions Grippe B – 0 éclosion	Grippe A – 21 éclosions Grippe B – 0 éclosion	Grippe A : Augmentation par rapport à la semaine précédente (du 24 févr. au 2 mars) quand une éclosion avait été déclarée. Grippe B : Identique à la semaine précédente (du 24 févr. au 2 mars) quand aucune éclosion n'avait été déclarée.
Pourcentage d'échantillons positifs pour la grippe (Ontario) ³	24 févr. – 2 mars (semaine 9) ²	Grippe A – taux de positivité de 15,4 % Grippe B – taux de positivité de 0,6 %	Sans objet	Grippe A : Semblable au taux de positivité de 15,3 % enregistré la semaine précédente (du 17 au 23 févr.). Grippe B : Semblable au taux de positivité de 0,2 % enregistré la semaine précédente (du 17 au 23 févr.).

Notes :

1 Ces chiffres pourraient changer d'une semaine à l'autre en raison de la nature rétrospective du signalement.

2 Dans bien des cas, aux fins de surveillance hebdomadaire de la grippe, on numérote les semaines de 1 à 52. Vous trouverez un calendrier hebdomadaire de référence à <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/grippe-influenza/surveillance-influenza/calendrier-rapports-hebdomadaires-influenza.html>

3 Santé publique Ontario, Bulletin sur les pathogènes respiratoires en Ontario 2018-2019

4 La semaine pendant laquelle les cas sont signalés au Bureau de santé pourrait ne pas correspondre à la semaine pendant laquelle les symptômes sont apparus.

5 La semaine pendant laquelle les hospitalisations et les décès sont signalés au Bureau de santé pourrait ne pas correspondre à la semaine pendant laquelle ils se sont produits ni à la semaine pendant laquelle les symptômes sont apparus.

Tableau 2 : Sommaire des indicateurs de maladie respiratoire dans la communauté, Middlesex-London, saison grippale 2018-2019

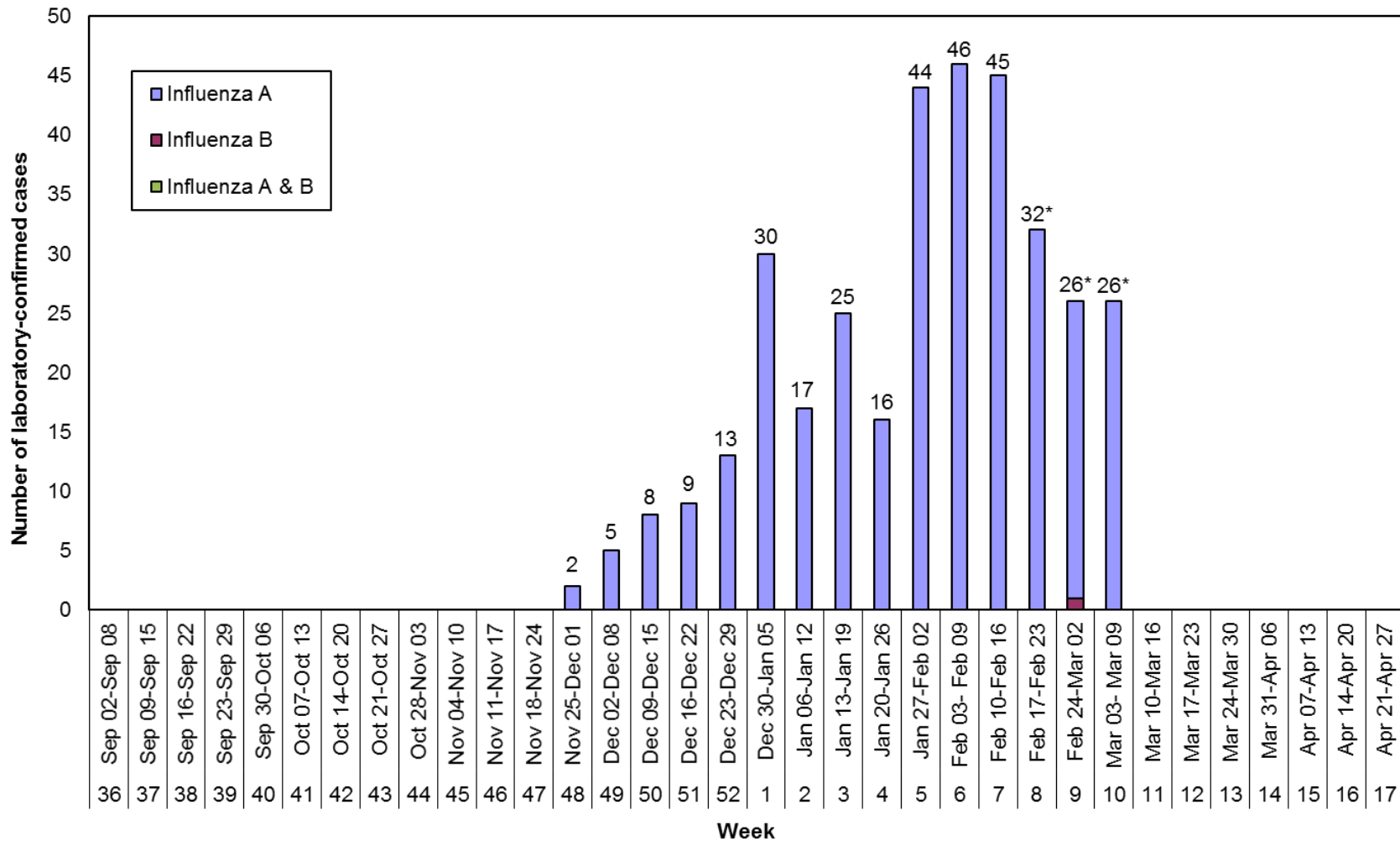
Indicateur	Période de déclaration	N ^{bre} de cas signalés : <i>Période de surveillance actuelle</i>	Tendances récentes
Données des services des urgences sur le pourcentage de patients ayant de la fièvre et une maladie respiratoire	3 - 9 mars	8,2 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires. Le taux le plus élevé a été enregistré au service des urgences pédiatriques où 24,1 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires.	Identique au 8,2 % enregistré la semaine précédente (du 24 févr. au 2 mars). Augmentation par rapport au 22,9 % enregistré la semaine précédente (du 24 févr. au 1 ^{er} mars).
Signalement de l'absentéisme dans les écoles élémentaires (p. ex. absentéisme > 10 %)	4 - 8 mars	51 écoles élémentaires dans un conseil scolaire ont signalé un taux d'absentéisme supérieur à 10 % (toutes causes confondues). Certaines absences étaient possiblement liées au congé de mars (11-15 mars).	Augmentation par rapport à la semaine précédente (du 25 févr. au 1 ^{er} mars) quand 32 écoles élémentaires avaient signalé un taux d'absentéisme élevé.

Le Bureau de santé de Middlesex-London tient à exprimer sa reconnaissance aux partenaires communautaires suivants qui fournissent des données pour ce rapport :

- London Health Sciences Centre
- St. Joseph's Health Care London
- Thames Valley District School Board

Annexe B

Cas de grippe confirmés en laboratoire, selon la date[†] dans la région de Middlesex-London pour la saison grippale 2018-2019 (N=344)



Source : Base de données interne de surveillance des cas de grippe du Bureau de santé de Middlesex-London, extrait le 12 mars 2019.

[†] La date retenue correspond à celle qui est survenue en premier : date d'apparition des symptômes, date du prélèvement de l'échantillon ou date du signalement de la maladie. Les données hebdomadaires présentées ici peuvent donc différer de celles présentées dans d'autres sections du rapport.

* Ces chiffres pourraient être incomplets et pourraient changer en raison de la nature rétrospective du signalement.