

Rapport 2018-2019 de surveillance de la grippe dans la communauté

Mise à jour sur la situation

Le 20 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.

Analysis and Action

La saison de la grippe se poursuit à Middlesex-London et ailleurs en Ontario. 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 10 au 16 mars, on a signalé au Bureau de santé de Middlesex-London 40 cas de grippe A et 2 cas de grippe B confirmés en laboratoire. Parmi les 42 cas de grippe signalés, il y a eu 18 hospitalisations. Le Bureau de santé a également été avisé du décès d'une personne ayant un cas de grippe recensé dans les rapports précédents.

Depuis le 1^{er} septembre 2018, 383 cas de grippe A confirmés en laboratoire ont été signalés au Bureau de santé ainsi que 3 cas de grippe B. Parmi ces cas, il y a eu 191 hospitalisations et 14 décès. Pendant cette période, on a également déclaré 27 éclosions de grippe A dans les hôpitaux, établissements de soins de longue durée et maisons de retraite de la région.

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 386 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, 69,5 % 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, 85 % 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; en effet, ils représentent plus de la moitié (56 %) des cas de grippe A détectés cette semaine. La majorité (84 %) des cas de grippe A(H1N1)pdm09 ont été recensés chez des personnes de moins de 65 ans et 60 % 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 10 au 16 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}	10 - 16 mars (semaine 11) ²	Grippe A – 40 cas Grippe B – 2 cas	Grippe A – 383 cas Grippe B – 3 cas	Grippe A : Augmentation par rapport à la semaine précédente (du 3 au 9 mars) quand 34 cas de grippe avaient été signalés. Grippe B : Augmentation par rapport à la semaine précédente (du 3 au 9 mars) quand aucun cas n'avait été signalé.
Sous-types de la grippe ¹	10 - 16 mars	A(H3) – 7 cas A(H1N1)pdm09 – 2 cas Grippe A, pas sous-typés – 31 cas Grippe B, pas sous-typés – 2 cas	A(H3) – 21 cas A(H1N1)pdm09 – 53 cas Grippe A, pas sous-typés – 309 cas Grippe B, pas sous-typés – 3 cas	
Hospitalisations ^{1, 5}	10 - 16 mars	18	191	Baisse par rapport à la semaine précédente (du 3 au 9 mars) quand 21 personnes avaient été hospitalisées.
Décès ^{1, 5}	10 - 16 mars	1	14	Baisse par rapport à la semaine précédente (3 au 9 mars) quand deux décès avaient été signalés.
Éclosions dans les foyers de soins de longue durée, les maisons de retraite et les hôpitaux de soins actifs	10 - 16 mars	Grippe A – 6 éclosions Grippe B – 0 éclosion	Grippe A – 27 éclosions Grippe B – 0 éclosion	Grippe A : Augmentation par rapport à la semaine précédente (du 3 au 9 mars) quand cinq éclosions avaient été déclarées. Grippe B : Identique à la semaine précédente (du 3 au 9 mars) quand aucune éclosion n'avait été déclarée.
Pourcentage d'échantillons positifs pour la grippe (Ontario) ³	3 - 9 mars (semaine 10) ²	Grippe A – taux de positivité de 15,3 % Grippe B – taux de positivité de 0,6 %	Sans objet	Grippe A : Semblable au taux de positivité de 15,4 % enregistré la semaine précédente (du 24 févr. au 2 mars). Grippe B : Identique au taux de positivité de 0,6 % enregistré la semaine précédente (du 24 févr. au 2 mars).

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

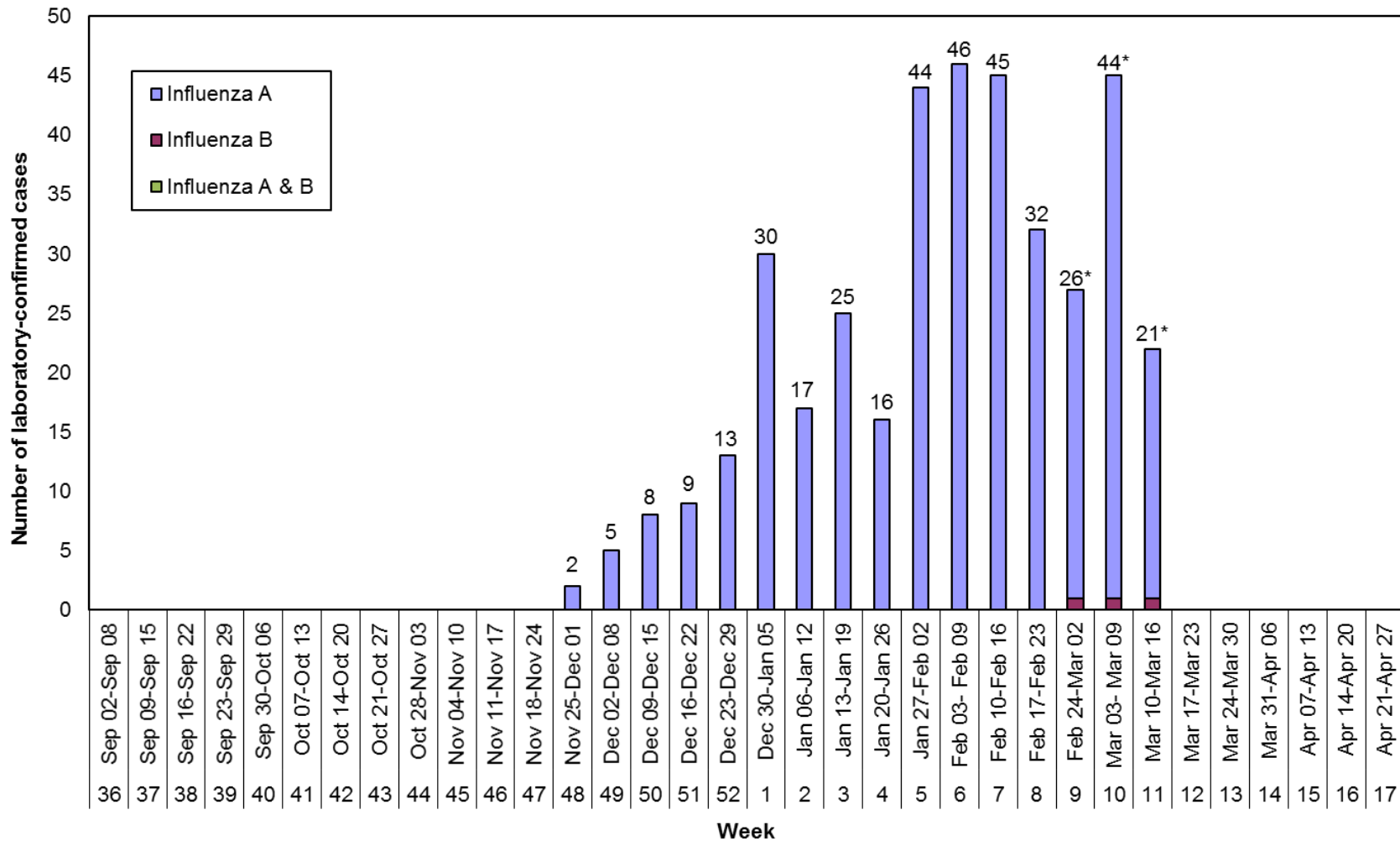
Indicateur	Période de déclaration	N ^{bre} de cas signalés : <i>Période de surveillance actuelle</i>	Tendances récentes
Données des services des urgences sur le pourcentage de patients ayant de la fièvre et une maladie respiratoire	10 - 16 mars	8,2 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires. Le taux le plus élevé a été enregistré au service des urgences pédiatriques où 24,9 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires.	Identique au 8,2 % enregistré la semaine précédente (du 3 au 9 mars). Augmentation par rapport au 24,1 % enregistré la semaine précédente (du 3 au 9 mars).
Signalement de l'absentéisme dans les écoles élémentaires (p. ex. absentéisme > 10 %)	11 - 15 mars	Aucune donnée n'est disponible en raison du congé de mars.	

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=386)



Source : Base de données interne de surveillance des cas de grippe du Bureau de santé de Middlesex-London, extrait le 19 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