

## **Rapport de surveillance de la grippe - 2011-2012 Mise à jour sur la situation et les enjeux**

Le 17 avril 2012

### **Activité grippale dans la région de Middlesex-London :**

Du 10 au 16 avril 2012, on a signalé au Bureau de santé de Middlesex-London 14 nouveaux cas de grippe confirmés en laboratoire, soit 5 cas de grippe A et 9 cas de grippe B. Des 14 cas, 6 ont été recensés dans la communauté (1 cas de grippe A et 5 cas de grippe B) et 8 en établissement (4 cas de grippe A et 4 cas de grippe B). Le cas de grippe A dans la communauté était attribuable à la souche A(H1N1)pdm09. Le nombre de cas de grippe signalés cette semaine représente une hausse par rapport au cas unique signalé la semaine précédente. On a signalé une nouvelle hospitalisation pendant cette période de surveillance et il n'y a eu aucun décès.

Dans la région de Middlesex-London, depuis le début de la saison de surveillance de l'activité grippale 2011-2012, on a signalé 30 cas de grippe A et 41 cas de grippe B. On a établi que 9 des cas de grippe A étaient des cas de grippe humaine A (H3) et 4 des cas de grippe A pdm09. Un des échantillons de H3 était une souche analogue à A/Perth/16/2009 (H3N2), une composante du vaccin de la grippe saisonnière de cette année. Un des échantillons de grippe B était une souche analogue à B/Wisconsin/01/2010, souche d'une lignée différente de celle comprise dans le vaccin antigrippal de cette année.

Depuis le dernier rapport, on a signalé deux nouvelles éclosions de grippe en établissement, dont une causée par le virus de la grippe A et l'autre par le virus de la grippe B. Le pourcentage global de patients qui se sont présentés aux services des urgences et au centre de soins d'urgence mineure avec une fièvre et des symptômes respiratoires a baissé par rapport à la semaine précédente alors que le taux d'absentéisme scolaire a augmenté. Selon les renseignements disponibles, l'activité grippale dans la région de Middlesex-London a augmenté depuis le dernier rapport.

### **Activité grippale à l'échelle provinciale et nationale :**

**Grippe :** L'activité grippale en Ontario a baissé comparativement à la semaine précédente. Selon les analyses effectuées du 1<sup>er</sup> au 7 avril par les laboratoires provinciaux de santé publique, 44 des 290 échantillons analysés ont révélé la présence de la grippe B, soit un taux de positivité de 15,2 %, et 10 des 290 échantillons analysés ont révélé la présence de la grippe A, soit un taux de positivité de 3,4 %. Selon le plus récent Ontario Influenza Bulletin, 124 cas de grippe confirmés en laboratoire ont été signalés en Ontario entre le 1<sup>er</sup> et le 7 avril 2012, comparativement à 314 la semaine précédente. En tout, 2 973 cas de grippe ont été signalés aux autorités provinciales pour la saison de surveillance 2011-2012. La plupart des cas de grippe signalés étaient des cas de grippe B, qui représentent 72,6 % (2 159/2 973) des cas signalés jusqu'ici.

À l'échelle provinciale, 3 nouvelles éclosions de grippe ont été signalées du 1<sup>er</sup> au 7 avril, toutes causées par le virus de la grippe B. En tout, on a signalé, en Ontario, 81 éclosions de grippe en établissement depuis le début de la saison de surveillance, dont 60 causées par le virus de la grippe B, 18 par le virus de la grippe A (tous les sous-types) et 3 par les virus A et B.

À l'échelle nationale, le niveau d'activité grippale a commencé à baisser, toutefois l'activité demeure élevée en Ontario, dans les provinces de l'Atlantique, en Alberta et en Colombie-Britannique. Le pourcentage de détections positives pour la grippe A a augmenté cette semaine alors que celui pour la grippe B a baissé. Le virus de la grippe B demeure le virus respiratoire le plus répandu au Manitoba, en Ontario et dans toutes les provinces de l'Atlantique.

La caractérisation de 857 échantillons d'un peu partout au Canada effectuée depuis le début de la saison par le Laboratoire national de microbiologie a donné les résultats suivants : 162 souches analogues à A/Perth/16/2009 (H3N2) et 16 souches présentant des titres réduits avec antisérum produit contre A/Perth/16/2009; 154 souches analogues à A/California/07/2009 et une souche présentant des titres réduits avec antisérum produit contre A/California/07/2009. Les souches A (H3N2)/Perth/16/2009 et A/California/07/2009 sont des composantes du vaccin de 2011-2012. Parmi les 524 virus de la grippe B caractérisés, 273 souches étaient analogues à B/Brisbane/60/2008, souche également présente dans le vaccin de cette année; et 251 souches (48 %) étaient analogues à B/Wisconsin/01/2010, mais d'une lignée différente de celle présente dans la formulation vaccinale de cette année.

**Autres pathogènes respiratoires :** Du 1<sup>er</sup> au 7 avril 2012, le pathogène respiratoire le plus courant en Ontario, à part le virus de la grippe, était le coronavirus. Selon les analyses effectuées aux laboratoires provinciaux de santé publique, le taux de positivité du coronavirus a atteint 26,8 %, soit une hausse comparativement au 6,3 % observé la semaine précédente.

## Annexe A

### Sommaire des indicateurs pour la surveillance de la grippe dans la communauté

Selon les renseignements disponibles, l'activité grippale dans la région de Middlesex-London a augmenté depuis le dernier rapport.

Indicateur	Données et tendances récentes	Commentaires
<b>Données des services des urgences sur le pourcentage de patients ayant de la fièvre et une maladie respiratoire</b>	À la baisse	<p>Du 8 au 14 avril, 6,5 % en moyenne des patients des services des urgences du London Health Sciences Centre (LHSC) et du Centre de soins d'urgence mineure du St. Joseph's Health Centre (SJHC) avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires, ce qui est légèrement inférieur au 6,7 % enregistré la semaine précédente.</p> <p>Le taux le plus élevé a été enregistré au service des urgences pédiatriques : 15,6 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires, ce qui représente une baisse par rapport au 19,4 % enregistré la semaine précédente.</p>
<b>Signalement de l'absentéisme dans les écoles (p. ex. absentéisme &gt; 10 %)</b>	À la hausse	<p>Du 10 au 13 avril, 7 écoles élémentaires dans un des deux conseils scolaires de langue anglaise ont signalé un taux d'absentéisme moyen sur 4 jours supérieur à 10 %, une augmentation par rapport à la semaine précédente quand aucune école n'a signalé un taux élevé d'absentéisme. Toutefois, cela est peut-être attribuable à la longue fin de semaine.</p>
<b>Cas confirmés en laboratoire</b>	À la hausse	<p>Du 10 au 16 avril, on a signalé au Bureau de santé 14 cas de grippe (5 cas de grippe A et 9 cas de grippe B). Un des échantillons de grippe A était une souche de grippe A(H1N1) pdm09.</p> <p>Depuis le début de la saison de surveillance de l'activité grippale, on a signalé au Bureau de santé de Middlesex-London 30 cas de grippe A (9 cas de grippe A H3, 4 cas de grippe A pdm09, 17 cas dont la souche n'a pas été identifiée) et 41 cas de grippe B. Un des échantillons de grippe A était une souche analogue à A/Perth/16/2009 (H3N2) et un des échantillons de grippe B était une souche analogue à B/Wisconsin/01/2010.</p>
<b>Hospitalisations</b>	Identique	<p>Du 10 au 16 avril, l'hospitalisation d'une personne ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire a été signalée au Bureau de santé.</p> <p>Depuis le début de la saison de surveillance de l'activité grippale, 23 personnes atteintes de grippe confirmée en laboratoire ont été hospitalisées.</p>
<b>Décès</b>	À la baisse	<p>Aucun décès n'a été signalé entre le 10 et le 16 avril 2012.</p> <p>Depuis le début de la saison de surveillance de l'activité grippale, 5 personnes ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire sont décédées.</p>

<b>Éclosions dans les établissements de soins de longue durée</b>	À la hausse	<p>Du 10 au 16 avril, 2 éclosions de grippe en établissement ont été signalées, dont une causée par le virus de la grippe A et l'autre par le virus de la grippe B.</p> <p>Depuis le début de la période de surveillance de l'activité grippale, on a signalée au Bureau de santé 5 éclosions de grippe en établissement (3 éclosions de grippe A et 2 de grippe B).</p>
<b>Nouveaux cas de bronchopneumonie signalés par un fournisseur de radiographies sentinelle</b>	À la hausse	<p>Du 9 au 14 avril, 4,1 % des radiographies des poumons réalisées par le fournisseur de radiographies sentinelle étaient des nouveaux cas de bronchopneumonie, ce qui représente une légère augmentation par rapport au taux de 3,9 % observé la semaine précédente.</p>
<b>Volume d'appels à Télésanté Ontario pour des questions sur les maladies respiratoires ou grippales</b>	Aucun signalement	
<b>Pourcentage d'échantillons envoyés pour analyse qui sont positifs</b>	Grippe A – légère hausse  Grippe B – légère baisse	<p>Selon les analyses effectuées du 1<sup>er</sup> au 7 avril par les laboratoires provinciaux de santé publique, 10 des 290 échantillons analysés ont révélé la présence de la grippe A, soit un taux de positivité de 3,4 %, ce qui représente une légère hausse comparativement au 2,5 % observé la semaine précédente. De plus, 44 des 290 échantillons analysés ont révélé la présence de la grippe B, soit un taux de positivité de 15,2 %, ce qui représente une légère baisse comparativement au 16 % observé la semaine précédente.</p>