

# Surveillance de l'influenza

Du 24 septembre 2006 au 7 octobre 2006 (semaine 39 & 40)

## Activité grippale sporadique signalée dans certaines régions du pays

Au cours des semaines 39 et 40 la Colombie-Britannique, l'Alberta et l'Ontario ont signalé une activité grippale sporadique tandis qu'ailleurs au pays, on ne signale aucune activité (voir carte). Au cours de la semaine 39 à la semaine 40, 3 (0,1 %) des 2 143 spécimens soumis ont été déclarés positifs pour le virus de l'influenza (voir le tableau). La première détection du virus de l'influenza B pour cette saison a été signalée en Alberta au cours de la semaine 40. Le taux de consultation pour les SG est demeuré faible : 9 par 1 000 consultations pour la semaine 39 et 7 par 1 000 consultations pour la semaine 40 (voir le graphique SG). Pour les semaines 39 et 40, les taux de consultation pour les SG les plus élevés sont chez les enfants des régions signalant une activité des SG. A ce jour cette saison, on ne signale aucune éclosion d'influenza.

**NOTE :** Des résultats ultérieurs au signalement d'une éclosion dans une école dans le bulletin de la semaine 37 confirment que celle-ci n'était pas causée par l'influenza. De plus, depuis le début de la saison, aucune détection positive confirmée en laboratoire n'a été signalée dans la région où est située l'école.

### Caractérisation antigénique :

Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) ne signale aucune caractérisation de souche pour la saison grippale 2006-2007. Les caractérisations de souche des isolats soumis au début de la saison sont toujours en attente. Cependant, des isolats de la fin de saison 2005-2006 comprenaient des souches analogues à A/Wisconsin/67/2005 (H3N2), des souches analogues à A/New Caledonia/20/1999 (H1N1) et des souches analogues à B/Malaysia/2506/2004.

### Hospitalisations pédiatriques associées à l'influenza :

Au cours des semaines 39 et 40, le réseau du Programme de surveillance active de l'immunisation (IMPACT) n'a signalé aucune hospitalisation pédiatrique associée à l'influenza confirmée en laboratoire à Edmonton. Depuis le début de cette saison grippale, un cas a été signalé par le programme IMPACT.

### International :

**EISS :** Au cours de la semaine 39, un échantillon positif pour l'influenza A (H1) a été signalé par les Pays-Bas. Depuis la fin juin, le signalement de cas d'influenza confirmés en laboratoire est demeuré sporadique partout en Europe. De plus, on n'a signalé aucune éclosion d'influenza inhabituelle depuis cette période. <[http://www.eiss.org/cgi-files/bulletin\\_v2.cgi](http://www.eiss.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi)>

### Influenza aviaire humaine :

Depuis le 30 septembre 2006, l'OMS a signalé 2 nouveaux cas d'infection humaine au virus de l'influenza aviaire H5N1. Le premier cas, une femme de l'Indonésie âgée de 21 ans, débuta les symptômes le 19 septembre et est hospitalisée depuis le 25 septembre. Le deuxième cas, une femme de l'Égypte âgée de 39 ans, débuta les symptômes le 30 septembre, fut hospitalisée le 4 octobre et sa condition est stable.

<[http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/updates/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/updates/en/index.html)>



### Résistance aux antiviraux :

En janvier 2006, l'Agence de santé publique du Canada a recommandé aux fournisseurs de soins de santé du Canada de ne pas prescrire l'amantadine pour le traitement ou la prévention de l'influenza au cours de la saison 2005-2006. Suite à une série de tests, ceux-ci ont démontré que les virus en circulation à ce moment-là au Canada et aux États-Unis opposaient une résistance à ce médicament [[www.phac-aspc.gc.ca/media/advisories\\_avis/2006/statment060115.html](http://www.phac-aspc.gc.ca/media/advisories_avis/2006/statment060115.html)]. Des informations additionnelles concernant la résistance aux antiviraux (tels l'amantadine et l'oseltamivir) des souches d'influenza en circulation au cours de cette présente saison seront distribuées dans les bulletins de *Surveillance de l'influenza* de la saison.

**Nombre total de tests effectués pour le virus de l'influenza et nombre de tests positifs  
selon la province/territoire des laboratoires participants, Canada, 2006-2007**

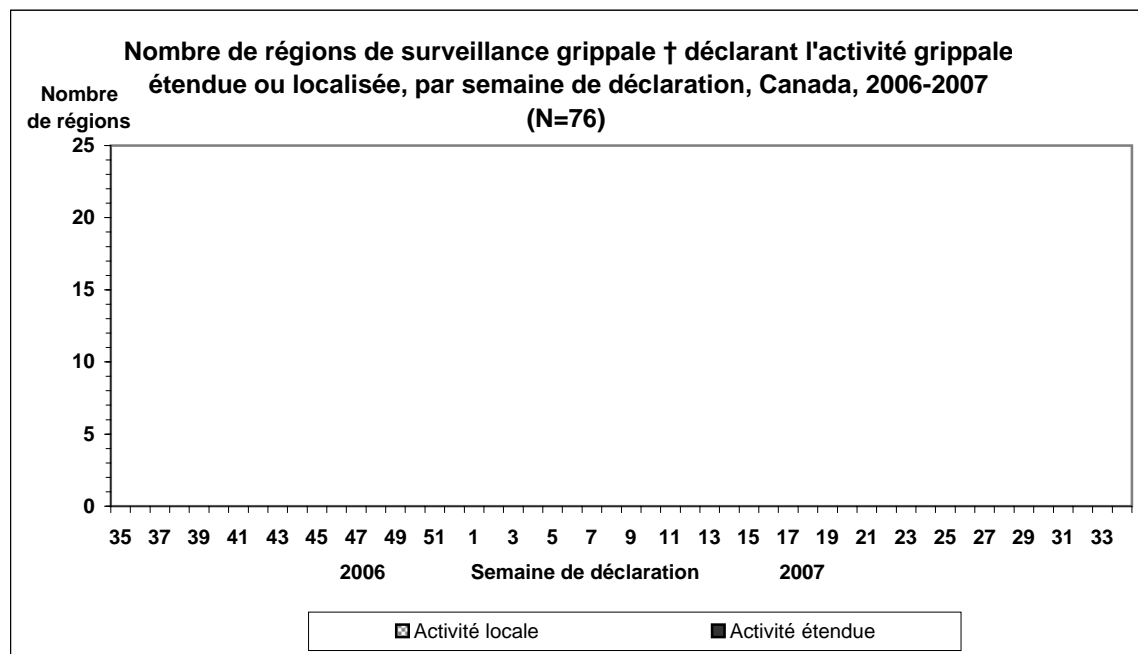
Provinces des laboratoires déclarants	Période du 24 septembre 2006 au 7 octobre 2006				Saison à ce jour : 27 août 2005 au 7 octobre 2006			
	# Total des tests d'influenza	# de tests positifs			# Total des tests d'influenza	# de tests positifs		
		influenza de type A	influenza de type B	Total		influenza de type A	influenza de type B	Total
NL	8	0	0	0	14	0	0	0
PE	0	0	0	0	0	0	0	0
NS	8	0	0	0	42	0	0	0
NB	35	0	0	0	87	0	0	0
QC	348	0	0	0	898	0	0	0
ON	654	1	0	1	1572	2	0	2
MB	66	0	0	0	175	0	0	0
SK	218	0	0	0	460	0	0	0
AB	685	1	1	2	1846	3	1	4
BC	121	0	0	0	252	2	0	2
<b>Canada</b>	<b>2143</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>5346</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>8</b>

*Les échantillons des NT, YT et NU sont envoyés à des laboratoires de référence de d'autres provinces.*

**Nota:** les données cumulatives comprennent les mises à jour des semaines précédentes; par conséquent, en raison des retards des rapports, la somme des totaux hebdomadaires ne correspond pas au total cumulatif

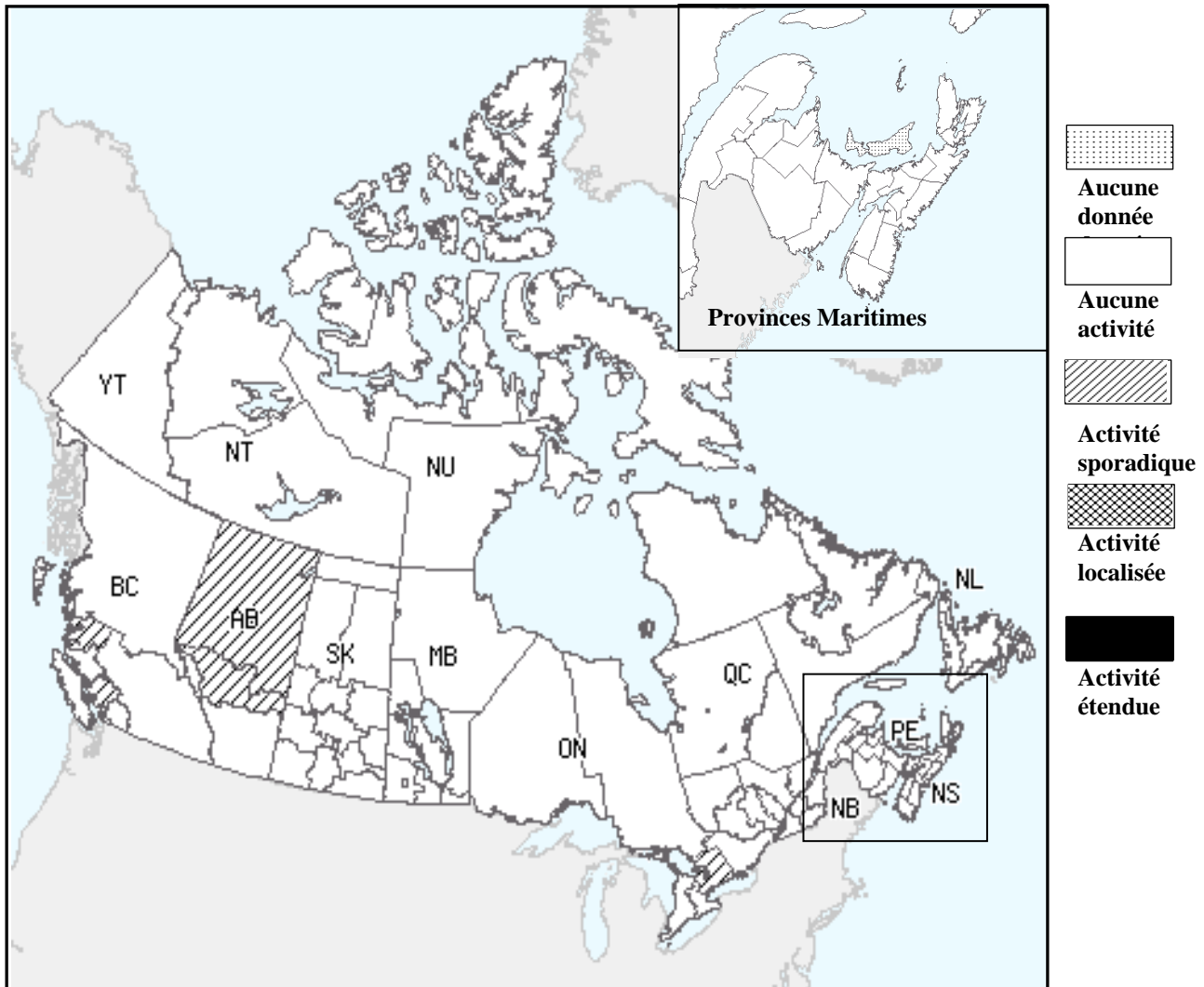
**Abréviations :** Nouvelle-Écosse (NS) , Nouveau-Brunswick (NB), Île-du-Prince-Édouard (PE) , Terre-Neuve/Labrador (NL), Québec (QC), Ontario (ON), Manitoba (MB), Saskatchewan (SK), Alberta (AB), Colombie-Britannique (BC), Territoires du Nord-Ouest (NT), Yukon (YT), Nunavut (NU)

**La détection de virus respiratoires en laboratoire, au Canada, par région géographique, est disponible hebdomadairement sur le site WEB suivant :** [http://dev.phac-aspc.gc.ca/phac-aspc/bid-bmi/dsd-dsm/rvdi-divr/index\\_f.html](http://dev.phac-aspc.gc.ca/phac-aspc/bid-bmi/dsd-dsm/rvdi-divr/index_f.html)



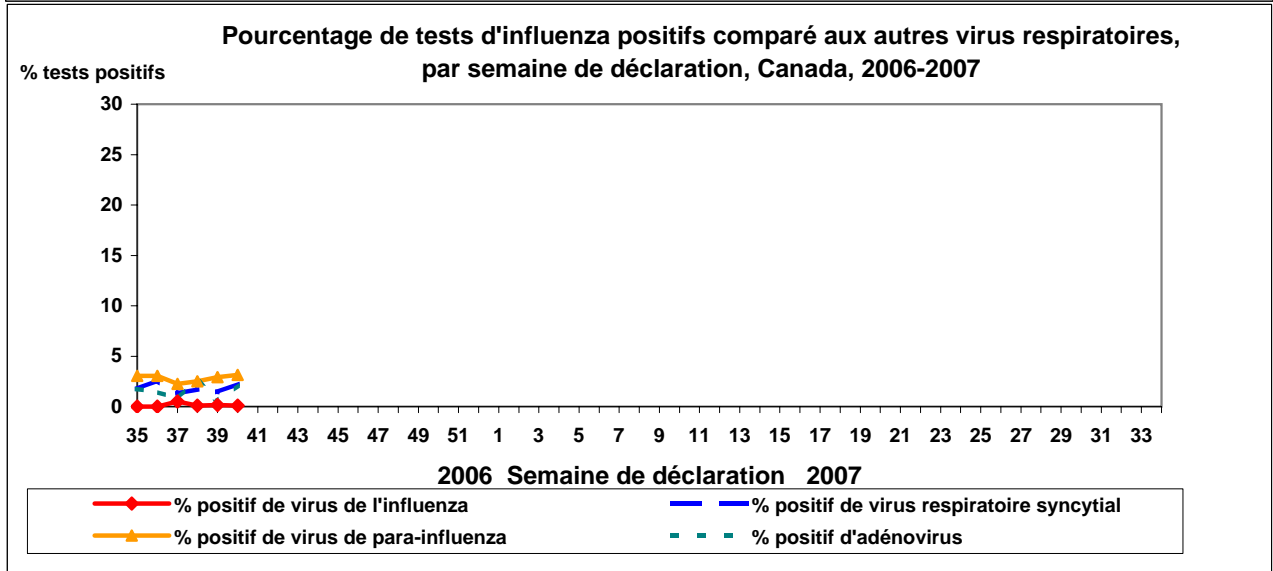
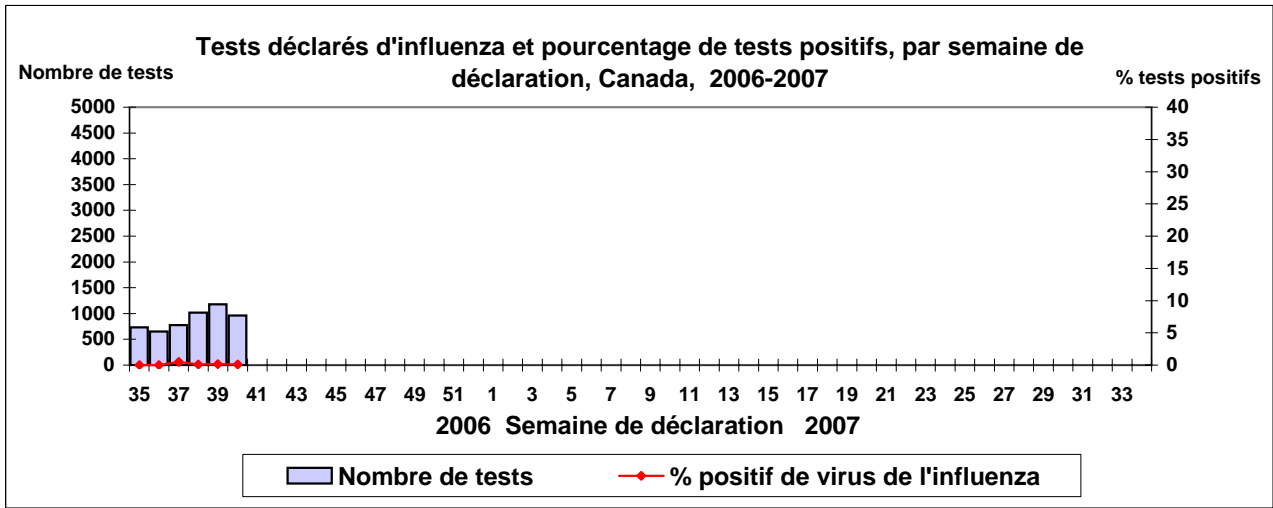
† sous-régions dans les provinces ou territoires déterminées par l'épidémiologiste de la province ou du territoire.  
Ce graphique peut changer selon l'arrivée des retours tardifs.

**Niveau d'activité grippale par région de surveillance grippale  
provinciale et territoriale, Canada,  
Du 1 octobre 2006 au 7 octobre 2006 (semaine 40)**



**Nota :** Les niveaux d'activité, tels que représentés sur cette carte, sont attribués et enregistrés par les ministères de la santé provinciaux et territoriaux, basés sur les confirmations laboratoires, les taux de SG (voir les graphiques et tableaux) et les éclosions. Veuillez vous référer aux définitions détaillées de la dernière page. Lorsqu'aucune donnée est rapportée pour une région, les rapports tardifs de ces provinces et territoires apparaissent sur le site Web de Surveillance de l'influenza. Choisissez "carte unique" par semaine de rapport afin d'obtenir la mise-à-jour.

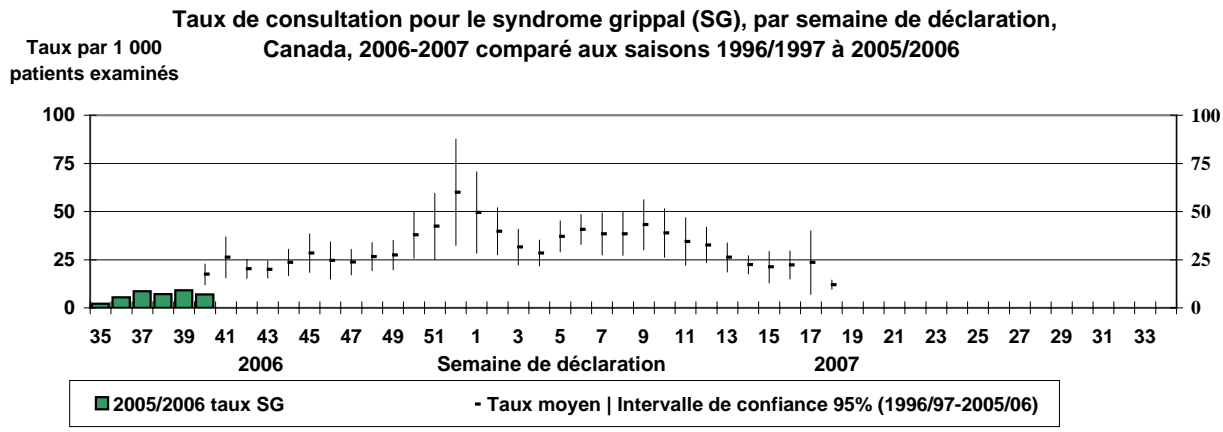
<<http://dsol-smed.hc-sc.gc.ca/dsol-smed/fluwatch/fluwatch.phtml?lang=f>>



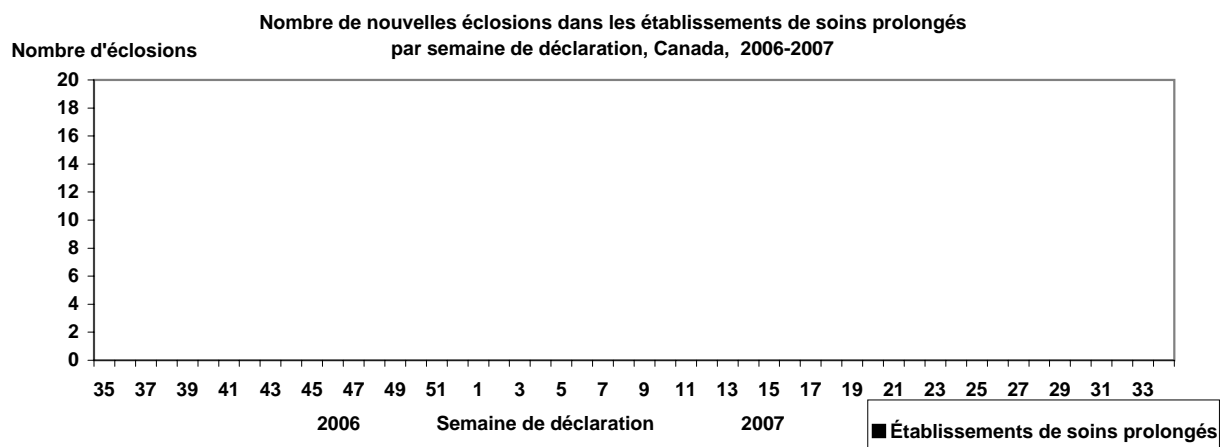
### Caractérisation cumulative de la souche d'influenza au Canada pour la saison grippale 2006-2007 par la Section des virus respiratoires du Laboratoire national de microbiologie (N=0)

{Caractérisation des souches, nombre identifié, pourcentage du nombre total }

Pour la saison 2006-2007 au Canada, le CCNI recommande que le vaccin trivalent comprenne les antigènes des virus analogues à A/New Caledonia/20/99 (H1N1), A/Wisconsin/67/2005 (H3N2) et B/Malaysia/2506/2004.



Nota: Aucune donnée pour les taux moyens disponible pour les années précédentes, semaines 19 à 39 (saisons 1996/97 jusqu'à 2002/03)



Les rapports de Surveillance de l'influenza comprennent des données et des renseignements provenant de cinq sources principales : les rapports de laboratoire des tests positifs pour l'influenza au Canada; le médecin sentinelle signalant le syndrome grippal (SG); l'évaluation provinciale ou territoriale de l'activité grippale fondée sur divers indicateurs y compris la surveillance laboratoire, les rapports de SG, les données relatives à l'absentéisme dans les écoles et les lieux de travail et les éclosions; les hospitalisations pédiatriques associées à l'influenza; les rapports de l'OMS et d'autres rapports internationaux concernant l'activité grippale. La carte montre l'activité grippale dans les «régions de surveillance» † au sein de chaque province/territoire telles que déterminées par les épidémiologistes provinciaux ou territoriaux.

#### Définitions des SG pour la saison 2006-2007

SG affectant la population en général : apparition soudaine d'une maladie respiratoire avec fièvre et toux accompagnée d'un ou de plusieurs des symptômes suivants - mal de gorge, arthralgie, myalgie ou prostration - qui pourraient être attribuables au virus de l'influenza. Chez les enfants de < 5 ans, des symptômes gastro-intestinaux peuvent également se manifester. Chez les patients de < 5 ans ou de > 65 ans, il est possible que la fièvre ne soit pas très importante.

#### Définition d'une éclosion pour la saison 2006-2007

Pour les écoles et les lieux de travail : un taux d'absentéisme de plus de 10 % pour une journée donnée et apparemment attribuable à un SG.  
Établissements résidentiels : deux cas ou plus de SG sur une période de 7 jours, comprenant au moins un cas laboratoire confirmé. Lorsqu'on constate une éclosion dans un établissement, elle devrait être signalée en moins de 24 heures.

#### Définition des niveaux d'activité grippale :

1 = Aucune activité signalée : aucune détection de l'influenza confirmée en laboratoire au cours des quatre dernières semaines; cependant, il peut y avoir signalement de l'incidence sporadique de SG

2 = Sporadique : cas de SG sporadique et d'influenza confirmés \* avec aucune éclosion détectée à l'intérieur de la zone de surveillance des SG†

3 = Localisée : cas de SG sporadique et d'influenza confirmés \* avec éclosions de SG dans les écoles et lieux de travail ou confirmation laboratoire d'influenza dans les établissements résidentiels dans moins de 50 % des zones de surveillance des SG†

4 = Étendue : cas de SG sporadique et d'influenza confirmés \* avec éclosions de SG dans les écoles et lieux de travail ou confirmation laboratoire d'influenza dans les établissements résidentiels dans 50 % ou plus de 50 % des zones de surveillance des SG†

\* confirmation de l'influenza à l'intérieur de la zone de surveillance en tout temps au cours des 4 semaines précédentes

† sous-régions à l'intérieur de la province ou du territoire telles que définies par l'épidémiologiste de la province ou du territoire

Nous voudrions remercier tous les partenaires participant au programme de surveillance de l'influenza cette année.

Ce rapport est disponible sur le site WEB de l'Agence de santé publique du Canada (ASPC) : <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index.html>