

Surveillance de l'influenza

Du 22 octobre 2006 au 28 octobre 2006 (semaine 43)

Activité grippale sporadique se poursuit dans quelques régions du pays

Au cours de la semaine 43, une activité grippale sporadique a été signalée dans les régions de l'Alberta (région du nord) et de l'Ontario (ville de Toronto), alors que le reste du pays ne signalait aucune activité (voir carte). Au cours de la semaine 43, 4 (0,3 %) des 1 294 spécimens soumis ont été déclarés positifs pour le virus de l'influenza (voir le tableau). À ce jour cette saison, quatorze (74 %) des 19 détections étaient des virus de l'influenza A. Le taux de consultation pour les SG est demeuré faible soit 7 par 1 000 consultations pour la semaine 43 (voir le graphique SG) avec une participation des sentinelles de 63 %. À ce jour cette saison, on ne signale aucune éclosion d'influenza.

Caractérisation antigénique :

Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) a effectué la caractérisation de 5 virus de l'influenza pour la saison grippale 2006-2007 dont un virus analogue au A/Wisconsin/67/2005 (H3N2) provenant de l'Ontario et 4 virus analogues à A/New Caledonia/20/1999 (H1N1) provenant de l'Alberta. On retrouve ces deux souches dans la composition du vaccin antigrippal canadien de 2006-2007.

Résistance aux antiviraux :

Le LNM a effectué des tests de résistance à l'amantadine cette saison sur quatre isolats de l'influenza A et a découvert qu'un isolat d'influenza A (H3N2) était résistant à l'amantadine. Les trois autres isolats étaient de l'influenza A/H1N1 qui demeure sensible à l'amantadine. (voir recommandation ci-dessous)

Hospitalisations pédiatriques associées à l'influenza :

Au cours de la semaine 43, le réseau du Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (IMPACT) n'a signalé aucune hospitalisation pédiatrique associée à l'influenza confirmée en laboratoire. Depuis le début de cette saison grippale, un cas a été signalé par le programme IMPACT.

International :

CDC : Au cours de la semaine 42, de faibles niveaux d'activité grippale ont été signalés aux Etats-Unis où 0,3 % des spécimens soumis pour des épreuves se sont révélés positifs pour le virus de l'influenza. Jusqu'à maintenant au cours de cette saison, 92 % des virus de l'influenza A ont été sous-typés comme suit : 82 % étaient des virus de l'influenza A(H1) et 18 % des virus de l'influenza A(H3). La proportion de visites de patients pour les SG et la proportion de décès dus à la pneumonie et à l'influenza sont demeurées au-dessous des niveaux de base. Depuis le début de la saison, le CDC fait la caractérisation antigénique de 1 virus de l'influenza : virus de type 1 A/New Caledonia/20/99(H1N1).

<<http://www.cdc.gov/flu/weekly/fluactivity.htm>>

OMS : Au cours des semaines 35-40, l'ensemble de l'activité grippale est demeurée faible dans les deux hémisphères, avec activité sporadique signalée dans certains pays. <<http://www.who.int/csr/disease/influenza/update/en/print.html>>

EISS : Au cours de la semaine 43, de faibles niveaux d'activité grippale ont continué d'être signalés en Europe; seuls quelques cas sporadiques de l'influenza ayant été signalés. Les taux de consultation pour les SG sont demeurés à des niveaux de base. <http://www.eiss.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi>

Influenza aviaire humaine : Depuis le 28 octobre 2006, un autre cas d'infection humaine au virus de l'influenza aviaire H5N1 a été signalé à l'OMS en Égypte, lequel cas a été mortel.

<http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/updates/en/index.html>

Le 2 novembre 2006, l'OMS a diffusé un rapport intitulé « Influenza Research at the Human and Animal Interface - Report of a WHO Working Group ». Pour plus d'information, veuillez consulter :

http://www.who.int/csr/resources/publications/influenza/WHO_CDS_EPR_GIP_2006_3/en/index.html

Recommandation concernant l'utilisation de l'amantadine pour traiter ou prévenir l'influenza

L'Agence de santé publique du Canada ne recommande pas d'utiliser d'amantadine pour traiter ou prévenir l'influenza au cours de la saison 2006-2007. Cette recommandation sera réexaminée si de nouvelles données sont publiées. Pour plus d'information, veuillez consulter : http://www.phac-aspc.gc.ca/media/nr-rp/2006/20061101-amantadine_f.htm

**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**

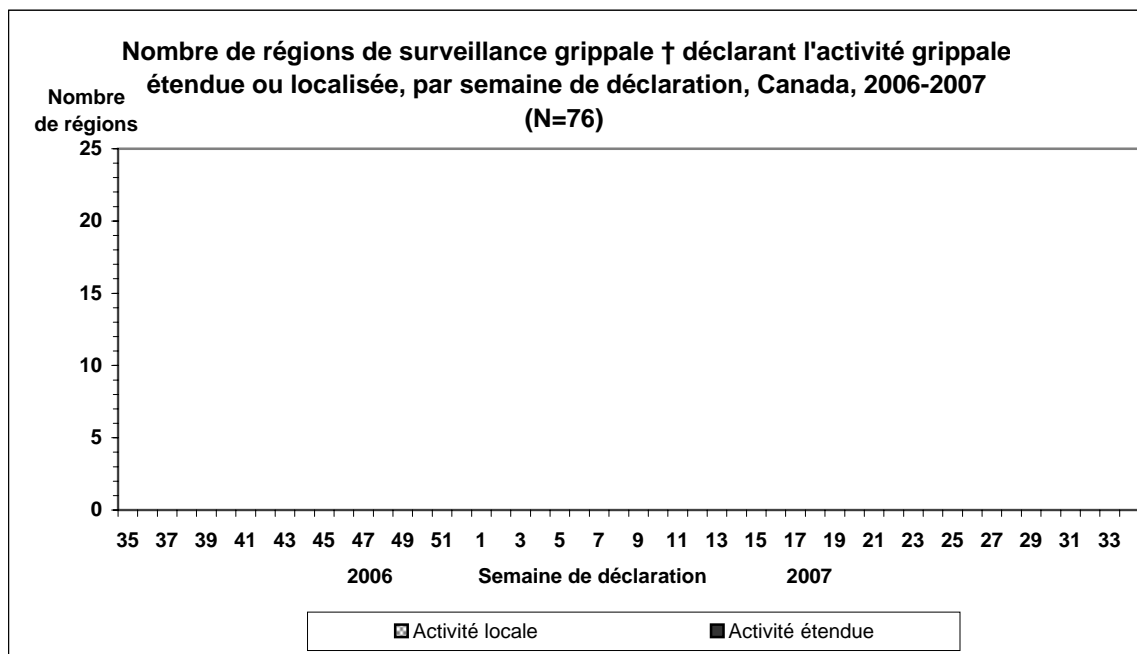
| Provinces des laboratoires déclarants | Période du 22 octobre 2006 au 28 octobre 2006 | | | | Saison à ce jour : 27 août 2005 au 28 octobre 2006 | | | |
|--|---|------------------------|------------------------|----------|--|------------------------|------------------------|-----------|
| | # Total 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 | 28 | 0 | 0 | 0 |
| PE | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| NS | 19 | 0 | 0 | 0 | 120 | 0 | 0 | 0 |
| NB | 0 | 0 | 0 | 0 | 113 | 0 | 0 | 0 |
| QC | 197 | 0 | 0 | 0 | 1575 | 0 | 0 | 0 |
| ON | 417 | 0 | 0 | 0 | 2875 | 2 | 0 | 2 |
| MB | 56 | 0 | 0 | 0 | 295 | 0 | 0 | 0 |
| SK | 144 | 1 | 0 | 1 | 854 | 1 | 0 | 1 |
| AB | 389 | 3 | 0 | 3 | 2929 | 9 | 1 | 10 |
| BC | 63 | 0 | 0 | 0 | 421 | 2 | | 2 |
| Canada | 1294 | 4 | 0 | 4 | 9213 | 14 | 1 | 15 |

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

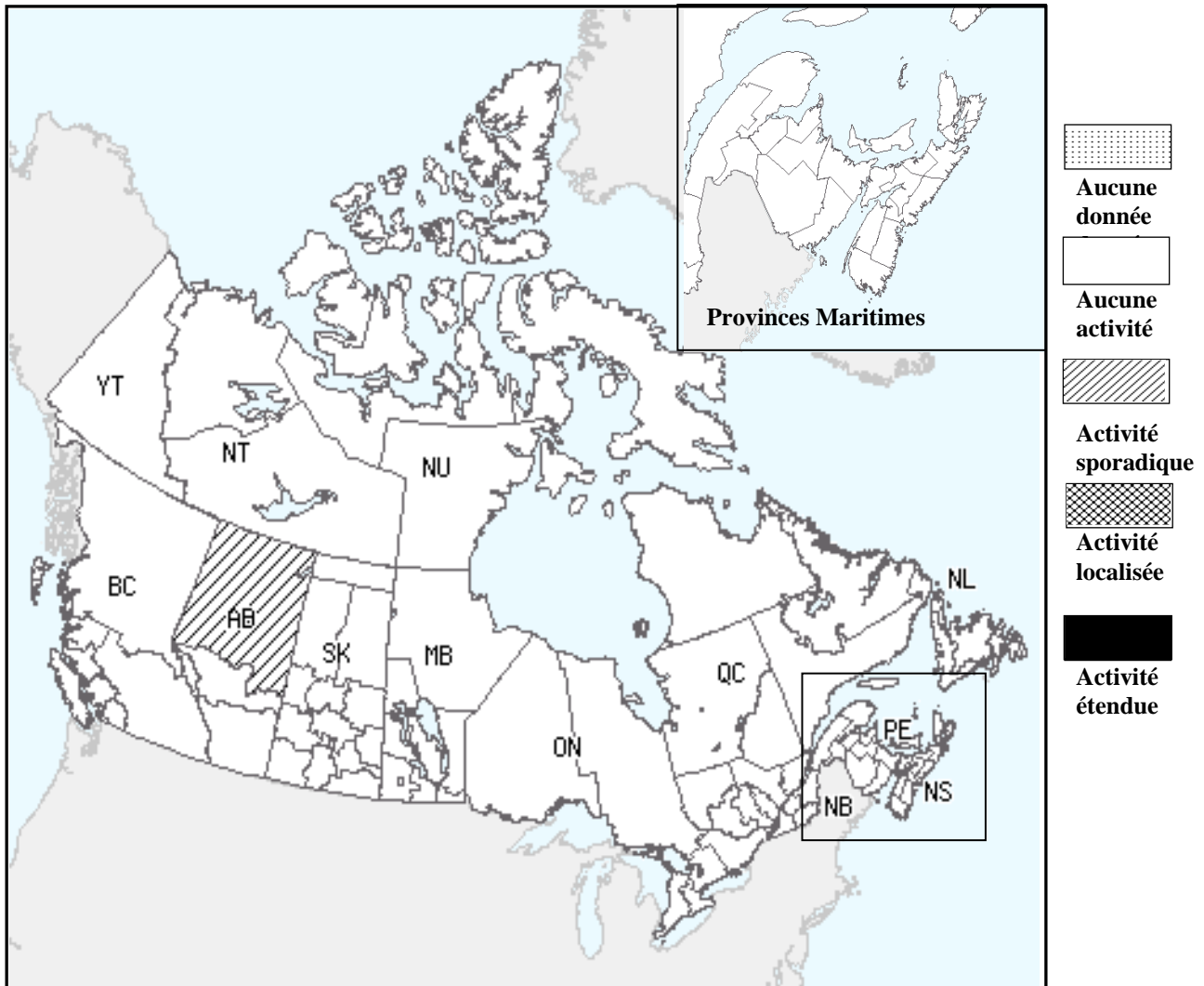
Abréviations : Nouvelle-Écosse (NS) , Nouveau-Brunswick (NB), Île-du-Prince-Édouard (PE) , Terre-Neuve/Labrador (NL), Québec (QC), Ontario (ON), Manitoba (MB), Saskatchewan (SK), Alberta (AB), Colombie-Britannique (BC), Territoires du Nord-Ouest (NT), Yukon (YT), Nunavut (NU)

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



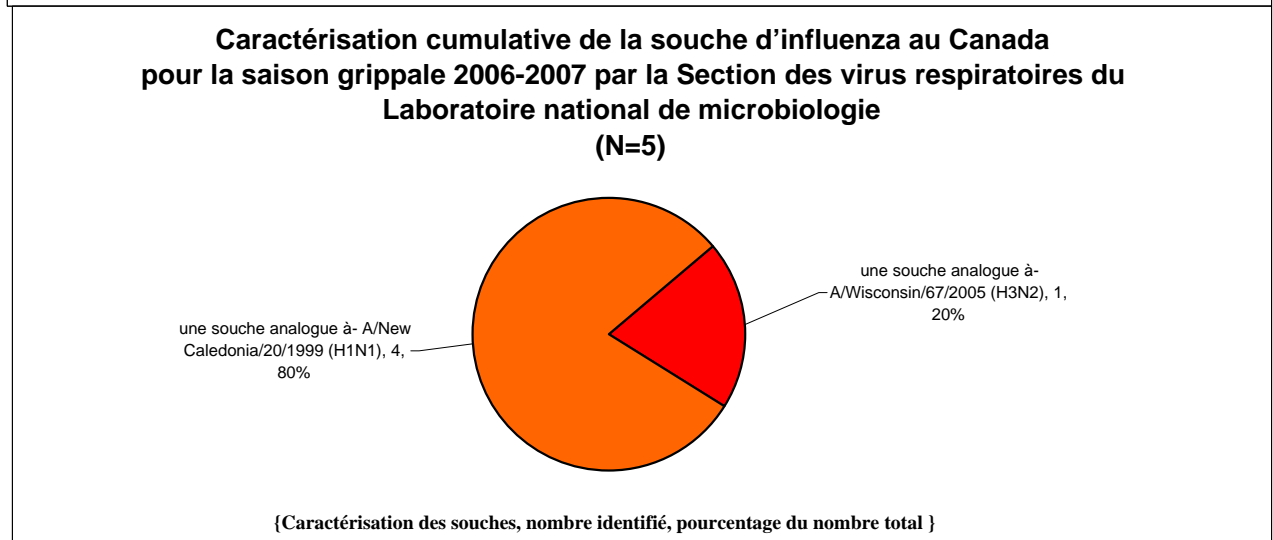
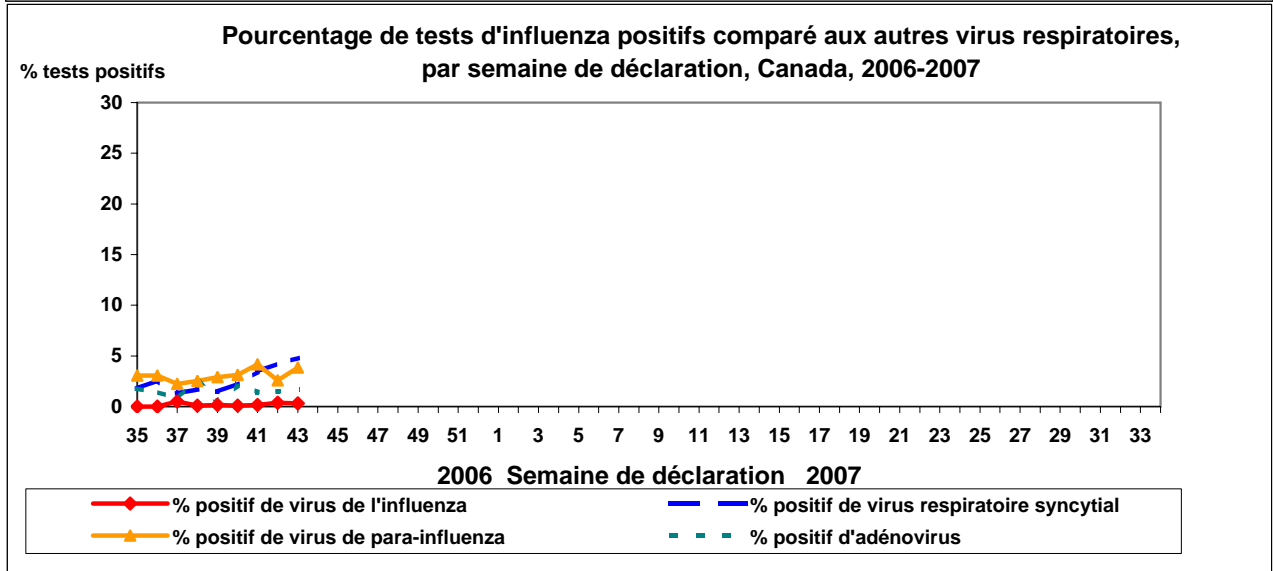
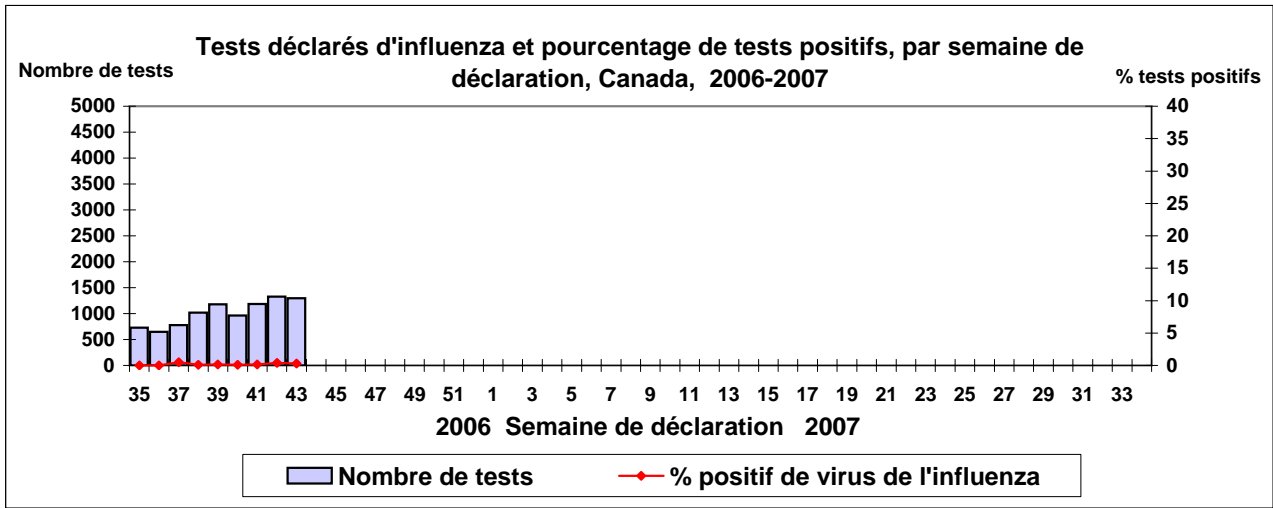
† sous-régions dans les provinces ou territoires déterminées par l'épidémiologiste de la province ou du territoire.
Ce graphique peut changer selon l'arrivée des retours tardifs.

**Niveau d'activité grippale par région de surveillance grippale
provinciale et territoriale, Canada,
Du 22 octobre 2006 au 28 octobre 2006 (semaine 43)**



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.

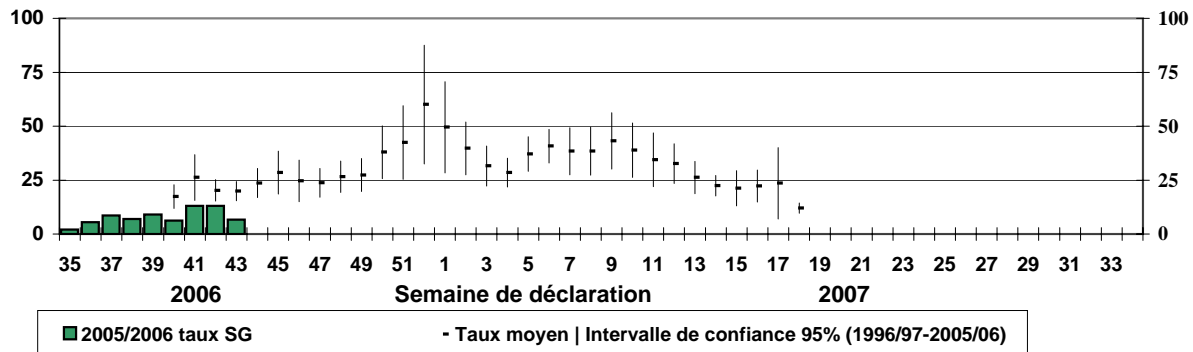
<<http://dsol-smed.hc-sc.gc.ca/dsol-smed/fluwatch/fluwatch.phtml?lang=f>>



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.

Taux par 1 000 patients examinés

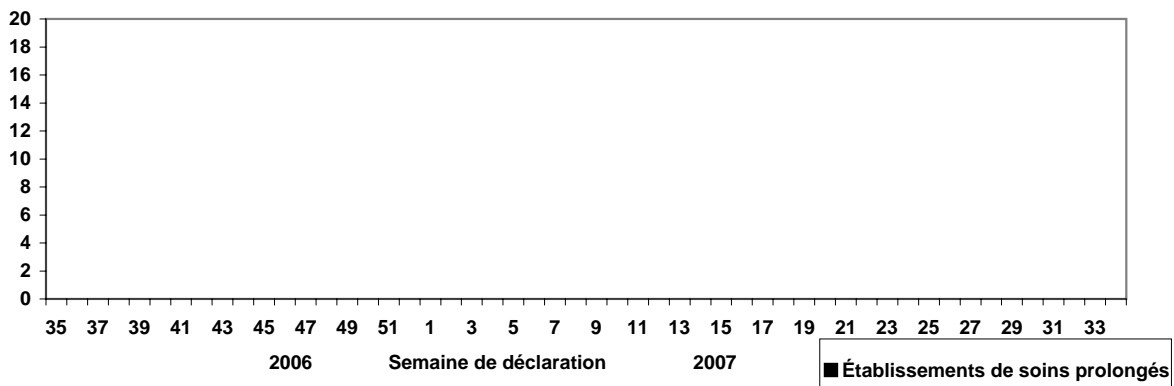
Taux de consultation pour le syndrome grippal (SG), par semaine de déclaration, Canada, 2006-2007 comparé aux saisons 1996/1997 à 2005/2006



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

Nombre de nouvelles éclosions dans les établissements de soins prolongés par semaine de déclaration, Canada, 2006-2007

Nombre d'éclosions



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>