

Agence de santé publique du Canada

Public Health Agency of Canada

Surveillance de l'influenza

Du 10 septembre 2006 au 23 septembre 2006 (semaine 37 & 38)

Virus de l'influenza A signalés en Colombie-Britannique, en Alberta et en Ontario

Au cours des semaines 37 et 38 la Colombie-Britannique et l'Alberta ont signalé une activité grippale sporadique tandis qu'ailleurs au pays, on ne signale aucune activité (voir carte). Au cours de la semaine 37 à la semaine 38, 5 (0,3 %) des 1 793 spécimens soumis ont été déclarés positifs pour le virus de l'influenza A : 2 en Colombie-Britannique, 2 en Alberta et 1 en Ontario (voir le tableau). A ce jour cette saison, aucun virus de l'influenza B n'a été signalé. Le taux de consultation pour les SG est demeuré faible : 9 par 1 000 consultations pour la semaine 37 et 7 par 1 000 consultations pour la semaine 38 (voir le graphique SG). La participation des sentinelles est faible à ce moment (~ 53 % pour les semaines 37 et 38) ce qui rend les taux de consultations instables. Cependant, on prévoit que la participation des sentinelles augmentera à plus de 75 % à mesure que la saison évoluera. La Colombie-Britannique a signalé une éclosion d'influenza dans une école au cours de la semaine 37.

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 37 et 38, le réseau du Programme de surveillance active de l'immunisation (IMPACT) a signalé une hospitalisation pédiatrique associée à l'influenza confirmée en laboratoire à Edmonton. Celui-ci est le premier cas de la saison signalé par le programme IMPACT.

International:

EISS: Au cours des semaines 36 et 37, un cas de l'influenza A (H3N2) confirmé en laboratoire a été signalé en Europe. http://www.eiss.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi

Influenza aviaire humaine:

Depuis le 16 septembre 2006, l'OMS a signalé 4 nouveaux cas d'infection humaine au virus de l'influenza aviaire H5N1 : 3 en Indonésie et 1 en Thaïlande. Les 4 cas furent mortels. L'OMS a également signalé un cas rétrospectif en Iraq; le cas débuta la maladie en mars 2006 et s'est depuis complètement rétabli. 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 Etats-Unis opposaient une résistance à ce médicament [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

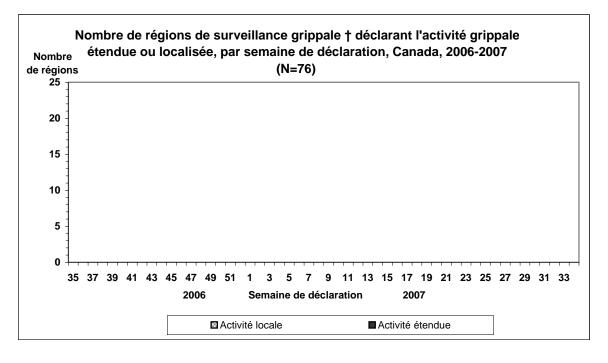
Provinces	Période du 10 septembre 2006 au 23 septembre 2006				Saison à ce jour : 27 août 2005 au 23 septembre 2006			
des	# Total	otal # de tests positifs			# Total	# de tests positifs		
laboratoires	des tests	influenza	influenza		des tests	influenza	influenza	
déclarants	d'influenz	de type A	de type B	Total	d'influenza	de type A	de type B	Total
NL	3	0	0	0	6	0	0	0
PE	0	0	0	0	0	0	0	0
NS	15	0	0	0	34	0	0	0
NB	16	0	0	0	52	0	0	0
QC	324	0	0	0	550	0	0	0
ON	502	1	0	1	905	1	0	1
MB	57	0	0	0	109	0	0	0
SK	131	0	0	0	242	0	0	0
AB	662	2	0	2	1161	2	0	2
ВС	83	2	0	2	131	2	0	2
Canada	1793	5	0	5	3190	5	0	5

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

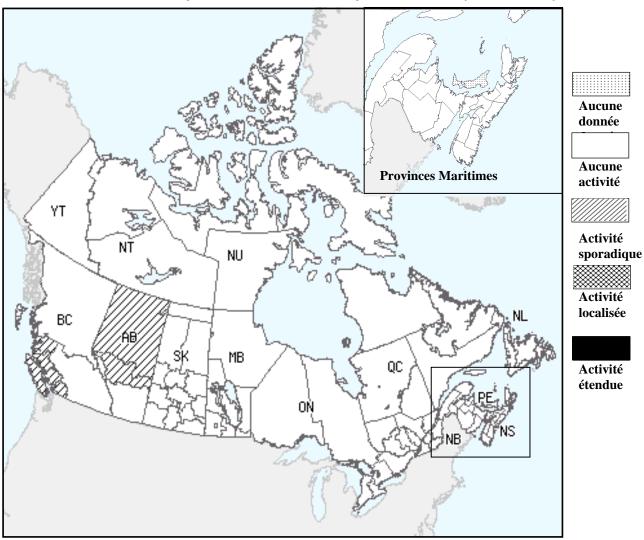
Abréviations: Nouvelle-Écosse (NS), Nouveau-Brunswick (NB), Île-du-Prince-Edouard (PE), Terre-Neuve/Labrador (NL), Québec (QC), Ontario (ON), Manitoba (MB), Saskatchewan (SK), Alberta (AB), Colombie-Britannique (BC), Territoires du Nord-Ouest (NT), Yukon (YT), Nunavut (NU)

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>



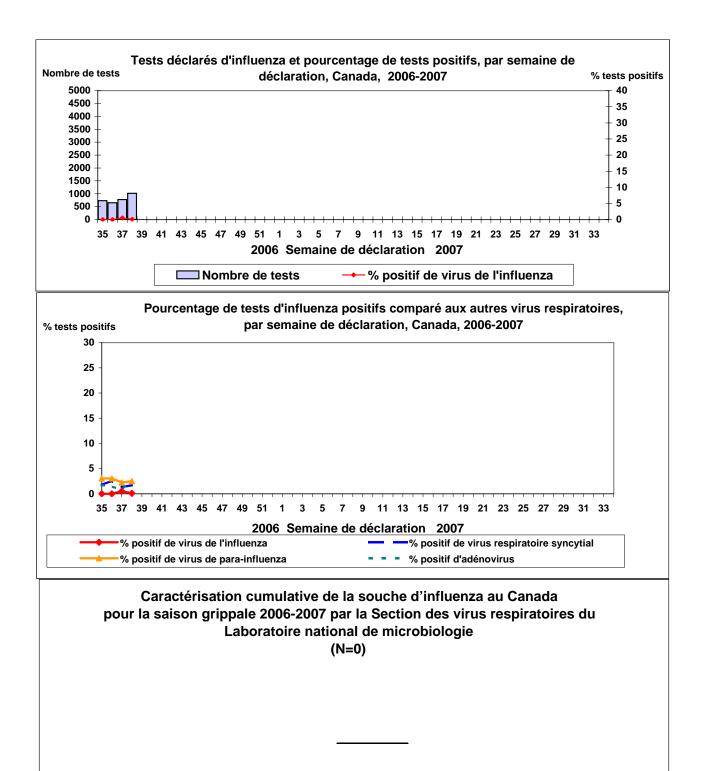
[†] sous-régions dans les provinces ou territoires déterminées par l'épidémiologiste de la province ou du territoire. Ce graphique peut changer selon l'arrivée des retours tardifs.

Niveau d'activité grippale par région de surveillance grippale provinciale et territoriale, Canada, Du 17 septembre 2006 au 23 septembre 2006 (semaine 38)



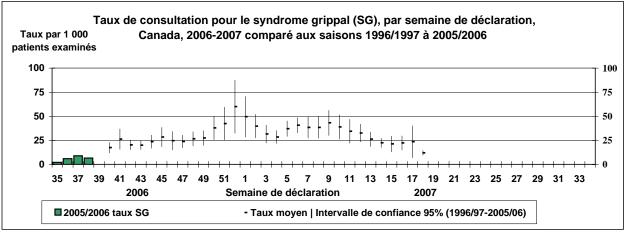
Nota : Les niveaux d'activité, tels que représentés sur cette carte, sont attribués et enregistrés par les ministères de la santé provinciaux et territoriaux, basés sur les confirmations laboratoires, les taux de SG (voir les graphiques et tableaux) et les éclosions. Veuillez vous référer aux définitions 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

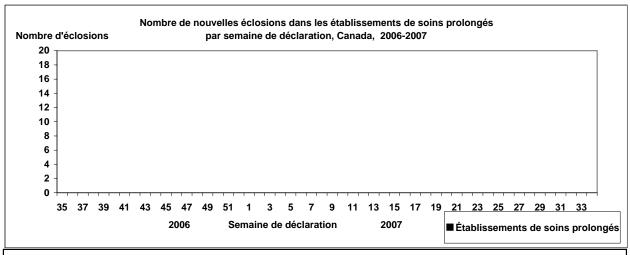


{Caractérisation des souches, nombre identifié, pourcentage du nombre total }

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
- 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

This report is available in the two official languages. To receive a copy of it in the other language every week, please communicate with Estelle