

Supplément

Rapport de surveillance canadien 2002 sur les infections transmises sexuellement



Citation suggérée : Agence de santé publique du Canada. *Rapport de surveillance canadien 2002 sur les infections transmises sexuellement*.
RMTC 2002;31S2:1-40.

Cette publication a été produite par la Section des publications scientifiques et des services multimédias de la Direction des communications.

Pour obtenir des exemplaires supplémentaires ou pour vous abonner au Relevé des maladies transmissibles au Canada, veuillez communiquer avec le Centre des services aux membres, Association médicale canadienne, 1867 promenade Alta Vista, Ottawa (Ontario) Canada K1G 3Y6. Tél. : (613) 731-8610 Poste 2307 ou 888-855-2555 ou par télécopieur : (613) 236-8864.

On peut aussi avoir accès électroniquement à cette publication par Internet en utilisant un explorateur Web, à <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ccdr-rmtc>

Rapport de surveillance canadien 2002 sur les infections transmises sexuellement

TABLE DES MATIÈRES

| | |
|---|-----|
| Avant-propos | iii |
| Sommaire | v |
| Figure 1 : Proportion des cas déclarés d'ITS par rapport à l'ensemble des maladies à déclaration obligatoire au Canada, 2002 | vi |
| Chlamydie génitale | 1 |
| Tableau 1 : Nombre de cas déclarés et taux de chlamydie génitale au Canada en 1992, 1997 et 2002 | 1 |
| Tableau 2 : Nombre de cas déclarés et taux selon la province/le territoire | 4 |
| Tableau 3 : Nombre et taux d'hospitalisation en raison d'une grossesse ectopique, selon l'année et le groupe d'âge, Canada, 1995-2000 | 7 |
| Figure 1 : Taux déclarés de chlamydie génitale au Canada, 1992-2002 | 2 |
| Figure 2 : Taux déclarés de chlamydie génitale chez les hommes au Canada, selon le groupe d'âge, 1992-2002 | 2 |
| Figure 3 : Taux déclarés de chlamydie génitale chez les femmes au Canada, selon le groupe d'âge, 1992-2002 | 3 |
| Figure 4 : Cas déclarés et taux de chlamydie génitale, selon la province/le territoire, 2002 | 3 |
| Figure 5 : Taux déclarés de chlamydie génitale chez les hommes au Canada, selon la province/le territoire, 1997 et 2002 | 5 |
| Figure 6 : Taux déclarés de chlamydie génitale chez les femmes au Canada, selon la province/le territoire, 1997 et 2002 | 5 |
| Gonorrhée | 8 |
| Tableau 1 : Pourcentage d'augmentation du nombre de cas déclarés de gonorrhée chez les hommes, Canada, 1997-2002 | 10 |
| Tableau 2 : Pourcentage d'augmentation du nombre cas déclarée de gonorrhée chez les femmes, Canada, 1997-2002 | 11 |
| Tableau 3 : Cas déclarés et taux, selon la province/le territoire | 12 |
| Tableau 4 : Sensibilité aux antimicrobiens des souches de <i>N. gonorrhoeae</i> analysées au Canada en 2002 | 15 |
| Figure 1 : Taux déclarés de gonorrhée au Canada, 1980-2002 | 8 |
| Figure 2 : Taux déclarés de gonorrhée au Canada, selon le sexe et le groupe d'âge, 2002 | 9 |
| Figure 3 : Taux déclarés de gonorrhée chez les hommes au Canada, selon le groupe d'âge, 1992-2002 | 9 |
| Figure 4 : Taux déclarés de gonorrhée chez les femmes au Canada, selon le groupe d'âge, 1992-2002 | 10 |
| Figure 5 : Cas déclarés et taux de gonorrhée selon la province/le territoire, 2002 | 11 |
| Figure 6 : Taux déclarés de gonorrhée selon le sexe et la province/le territoire, 2002 | 13 |

| | | |
|-------------------------------|---|----|
| Figure 7 : | Taux déclarés de gonorrhée chez les hommes au Canada, selon la province/le territoire, 1997 et 2002 | 13 |
| Figure 8 : | Taux déclarés de gonorrhée chez les femmes au Canada, selon la province/le territoire, 1997 et 2002 | 14 |
| Syphilis infectieuse. | | 16 |
| Tableau 1 : | Pourcentage d'augmentation du nombre de cas déclarés de syphilis chez les hommes, Canada, 1997-2002 | 18 |
| Tableau 2 : | Pourcentage d'augmentation du nombre de cas déclarés de syphilis chez les femmes au Canada, 1997-2002 | 19 |
| Tableau 3 : | Situation à l'égard de l'absence de la syphilis dans les provinces/territoires, par période de trois ans, Canada, 1998-2002 | 20 |
| Figure 1 : | Taux déclarés de syphilis infectieuse au Canada, 1993-2002 | 16 |
| Figure 2 : | Taux déclarés de syphilis infectieuse, selon le sexe et le groupe d'âge, 2002 | 17 |
| Figure 3 : | Taux déclarés de syphilis infectieuse chez les hommes, 1997 et 2002 | 18 |
| Figure 4 : | Répartition selon l'âge des cas déclarés de syphilis infectieuse chez les HRSH au Canada, 1994-2001 | 19 |
| Figure 5 : | Taux déclarés de syphilis infectieuse chez les femmes, selon l'âge, 1997 et 2002. | 20 |
| Figure 6 : | Cas déclarés et taux de syphilis infectieuse au Canada, selon la province/le territoire, 1993-2002 | 21 |
| Figure 7 : | Taux déclarés de syphilis infectieuse chez les hommes, selon la province/le territoire, 1997 et 2002 | 22 |
| Figure 8 : | Taux déclarés de syphilis infectieuse chez les femmes, selon la province/le territoire, 1997 et 2002 | 22 |
| Notes techniques. | | 24 |
| Références. | | 26 |
| Annexe I | | |
| Tableau 1.1 : | Cas déclarés et taux de la chlamydirose génitaux au Canada selon le groupe d'âge et le sexe, 1991-2002 | 27 |
| Tableau 1.2 : | Cas déclarés et taux de la chlamydirose génitale au Canada selon la province/le territoire et le sexe, 1991-2002 | 29 |
| Tableau 2.1 : | Cas déclarés et taux de la gonorrhée au Canada selon le groupe d'âge et le sexe, 1980-2002 | 31 |
| Tableau 2.2 : | Cas déclarés et taux de la gonorrhée au Canada selon la province/le territoire et le sexe, 1980-2002 | 34 |
| Tableau 3.1 : | Cas déclarés et taux de la syphilis infectieuse au Canada selon le groupe d'âge et le sexe, 1993-2002 | 37 |
| Tableau 3.2 : | Cas déclarés et taux de la syphilis infectieuse au Canada selon la province/le territoire et le sexe, 1993-2002 | 39 |

AVANT-PROPOS

À la section de la Santé sexuelle et des infections transmises sexuellement de l'Agence de santé publique du Canada, nous sommes heureux de vous offrir cette dernière version du Rapport de surveillance des infections transmises sexuellement (ITS). Le terme ITS est aujourd'hui couramment employé de préférence à MTS (maladie transmise sexuellement), car il est plus général et englobe des infections pouvant être asymptomatiques.

Ce rapport arrive à point nommé puisque la section de la Santé sexuelle et des infections transmises sexuellement réexamine en ce moment les objectifs nationaux en matière d'ITS établis en 1996 tout en coordonnant la révision des *Lignes directrices canadiennes pour les MTS* de 1998. De plus, cette section, de concert avec les provinces et les territoires, a poursuivi l'élaboration d'un ensemble minimal de données. Un tel ensemble favoriserait l'uniformité et la ponctualité de la transmission des données au niveau national. Toutefois, pour accomplir efficacement ce travail, il faut bien connaître la situation nationale actuelle en matière d'ITS.

Ce document porte sur l'information épidémiologique de base qui a trait aux maladies transmises principalement par contact sexuel et dont la déclaration à l'Agence de santé publique du Canada est obligatoire. Un comité fédéral/provincial/territorial (FPT) a dressé la liste des maladies à déclaration obligatoire à l'échelle nationale en s'aidant d'un processus d'établissement des priorités. Les critères adoptés visaient à garantir la meilleure exploitation des ressources dans le cadre de la prévention et de la surveillance de maladies qui menacent les Canadiens. La chlamydie génitale, la gonorrhée et la syphilis infectieuse sont des ITS figurant sur la liste. D'autres infections, telles les infections génitales à virus herpès simplex ou à virus du papillome humain, ne doivent pas obligatoirement être déclarées, et c'est pourquoi elles ne sont pas abordées dans ce document.

Ce rapport sur les tendances au Canada en matière d'ITS est rédigé à l'intention des gouvernements, des professionnels de la santé, des chercheurs, des organismes bénévoles qui participent à la prestation et à la planification des services ainsi que du grand public. Il a pour objectif de fournir de l'information qui servira à appuyer et à guider la prise de décision et les programmes visant à améliorer l'état de santé des Canadiens.

Tous les systèmes de surveillance présentent des limites, et le nôtre ne fait pas exception. Ainsi, bon nombre d'ITS sont asymptomatiques et peuvent donc passer inaperçues, et n'être ni diagnostiquées ni déclarées. De plus, la recherche de contacts est un volet indispensable à la prévention et au contrôle des ITS. Or, une augmentation récente des comportements sexuels à risque, comme le fait d'avoir des partenaires sexuels anonymes, rend cette tâche difficile. Il est donc possible que les infections chez les contacts anonymes des cas ne soient pas dépistées ni enregistrées dans le système de surveillance. Parmi les personnes asymptomatiques, seules celles qui demandent des analyses ou des soins médicaux seront enregistrées dans ce système de surveillance passive. En raison de ces limites, les chiffres cités dans le présent rapport constituent sans doute une sous-estimation du fardeau réel de la maladie. Malgré tout, le rapport fournit une estimation de l'importance des ITS au Canada et des tendances à cet égard. Les données recueillies jusqu'en 2001 sont définitives, mais les données de 2002 sont toujours sujettes à modifications à cause des délais de déclaration et d'autres contraintes des systèmes de surveillance.

À la lecture du rapport, veuillez ne pas oublier qu'il peut y avoir de légères variations entre les données de l'Agence de santé publique du Canada et celles communiquées par chaque province et territoire. Le cas échéant, les données provinciales ou territoriales font autorité, car elles sont les plus à jour.

Le présent rapport, de même que la surveillance continue des ITS sont rendus possibles grâce aux efforts déployés par les personnes ou les entités suivantes :

- La Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, au sein de l'Agence de santé publique du Canada, tient à jour le système de déclaration des maladies infectieuses à partir duquel le nombre de cas d'ITS bactériennes est établi;
- le Laboratoire national de microbiologie, à Winnipeg, fournit les données sur la gonorrhée résistante aux antibiotiques, et il a participé à la rédaction de certaines sections du rapport;
- le Programme d'élaboration et d'échange de données à l'Agence de santé publique du Canada a fourni des données sur les atteintes inflammatoires pelviennes, ainsi que l'estimation du nombre de naissances au Canada;
- les agents de surveillance sur le terrain en poste dans plusieurs provinces et territoires aident à améliorer la qualité des données et appuient de façon continue la section de la Santé sexuelle et des infections transmises sexuellement;
- les ministères de la Santé des provinces et des territoires. Nous les remercions sincèrement d'avoir transmis les données à Santé Canada (et, maintenant, à l'Agence de santé publique du Canada) dans un délai raisonnable et de la contribution continue de leurs experts au programme national sur les ITS.

Maureen Perrin

Analyste principale en matière de surveillance
Santé sexuelle et infections transmises sexuellement
Division des infections acquises dans la collectivité
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses

Cara Bowman, MScS

Analyste en matière de surveillance
Santé sexuelle et infections transmises sexuellement
Division des infections acquises dans la collectivité
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses

Susanne Shields, MSc

Chef, ITS et surveillance comportementale
Santé sexuelle et infections transmises sexuellement
Division des infections acquises dans la collectivité
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses

Barbara Jones

Gestionnaire intérimaire
Santé sexuelle et infections transmises sexuellement
Division des infections acquises dans la collectivité
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses

D' Thomas Wong, MHP, CMFC, FRCPC

Directeur
Division des infections acquises dans la collectivité
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses

SOMMAIRE

Depuis le dernier rapport, on a observé une augmentation continue des trois infections transmises sexuellement (ITS) qui sont à déclaration obligatoire au niveau national : la chlamydie, la gonorrhée et la syphilis infectieuse. Cette tendance à la hausse des taux d'ITS s'est manifestée à partir de 1997.

D'autres pays industrialisés font état d'une tendance à la hausse plus ou moins prononcée des taux d'ITS.

Au Royaume-Uni, les taux de chlamydie augmentent depuis 1996, et ceux de gonorrhée, depuis 1995⁽¹⁾. En 2002, les taux de syphilis infectieuse étaient 73 % plus élevés chez les hommes et 33 % plus élevés chez les femmes qu'en 2001⁽¹⁾. Sauf en 2000, les taux de chlamydie aux États-Unis ont augmenté de façon soutenue depuis 1996⁽²⁾.

Toutefois, contrairement au Canada où les taux sont en augmentation constante depuis 1998, les taux de gonorrhée aux États-Unis en 2002 étaient les plus bas enregistrés en 4 ans. Toujours aux États-Unis, les taux de syphilis infectieuse ont bondi de 12,4 % par rapport au taux de 2001, ce qui est nettement plus bas que la hausse de 66,7 % qu'accuse le Canada.

Il y a eu 56 241 cas de chlamydie génitale en 2002, soit un taux de 179,3 pour 100 000 personnes. Ce taux représente une augmentation de 11,1 % par rapport au taux de 161,4 pour 100 000 de 2001, et une augmentation de 57,5 % par rapport au taux de 1997. Le nombre de cas déclarés de gonorrhée en 2002 s'élevait à 7 367, soit un taux de 23,5 pour 100 000 personnes, ce qui représente une hausse de 7,9 % par rapport au taux de 2001 (21,8 pour 100 000) et de

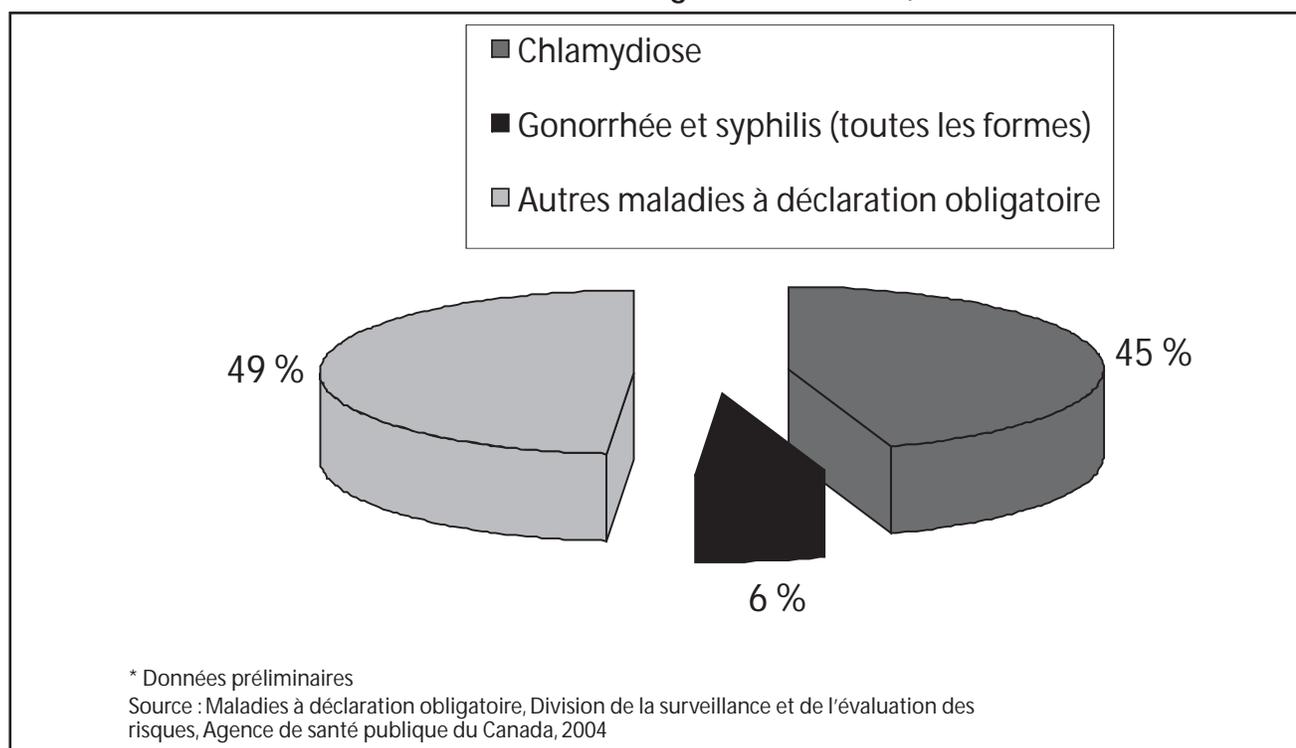
57,3 % par rapport au taux de 1997. En 2002, 463 cas de syphilis infectieuse ont été déclarés, ce qui équivaut à un taux de 1,5 pour 100 000. Ce taux est supérieur de 66,7 % à celui de 2001 (0,9 pour 100 000) et de 284,9 % au taux de 1997. Néanmoins, il faut interpréter avec prudence le pourcentage d'augmentation de la syphilis infectieuse (comparativement à ceux de la chlamydie et de la gonorrhée), car le nombre de cas et les taux sont très faibles.

À quelques exceptions près, les tendances des ITS en fonction du sexe sont demeurées assez constantes.

Les femmes sont toujours touchées par la chlamydie de façon disproportionnée. Les taux de gonorrhée et de syphilis demeurent plus élevés chez les hommes. Les hommes et les femmes les plus à risque de chlamydie et de gonorrhée sont âgés de 15 à 19 ans. Par contre, le portrait que l'on brosse de la syphilis a changé : les femmes les plus à risque demeurent celles âgées de 20 à 39 ans, tandis que les hommes les plus à risque ont entre 25 et 59 ans et, parmi ceux-ci, ceux entre 30 et 39 ans sont particulièrement à risque.

En 2002, les cas déclarés de chlamydie, de gonorrhée et de syphilis représentaient 51 % des cas de maladies à déclaration obligatoire dont Santé Canada a été informé. Au fil des années, cette proportion est demeurée relativement inchangée.

Figure 1 : Proportion des cas déclarés d'ITS par rapport à l'ensemble des maladies à déclaration obligatoire au Canada, 2002*



CHLAMYDIOSE GÉNITALE

(*Chlamydia trachomatis*)

- La chlamydie génitale est l'ITS la plus souvent déclarée.
- Depuis que la chlamydie est devenue une maladie à déclaration obligatoire en 1990⁽³⁾, le nombre de cas déclarés a diminué de façon constante, pour atteindre son niveau le plus bas en 1997.
- La situation a changé radicalement au cours des 5 dernières années. Au Canada, le taux de chlamydie a atteint un sommet sans précédent de 179,3 pour 100 000 personnes en 2002, comparativement à 113,9 pour 100 000 en 1997.

Tableau 1 : Nombre de cas déclarés et taux de chlamydie génitale au Canada en 1992, 1997 et 2002

| Année | Nombre de cas déclarés | Taux ¹ |
|-------------------|------------------------|-------------------|
| 1992 | 46 365 | 163,4 |
| 1997 | 34 144 | 113,9 |
| 2002 ² | 56 241 | 179,3 |

¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada

- De 1997 à 2002, la hausse globale du nombre de cas était de 65 %. Chez les hommes, cette hausse était de 100 %, et chez les femmes, de 52 % au cours de la même période.
- Dans le passé, plus de 75 % des cas déclarés étaient des femmes. En 2002, cette proportion a baissé légèrement pour s'établir à 69 %.
 - Le taux déclaré demeure bien plus élevé chez les femmes que chez les hommes.

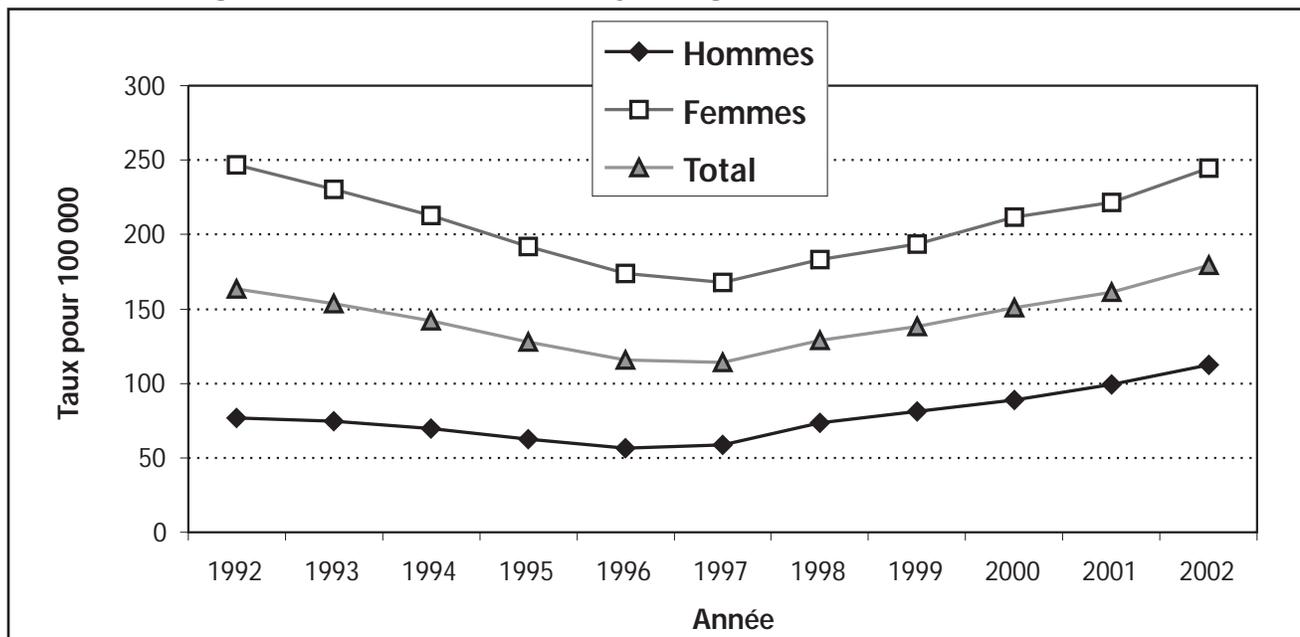
Répartition selon le sexe et le groupe d'âge

- Dans l'ensemble, la répartition des cas déclarés par groupe d'âge est demeurée passablement stable de 1997 à 2002, en dépit du nombre de cas à la hausse.
 - La majorité des cas sont âgés de 15 à 24 ans.
- Chez les hommes, le taux le plus élevé a constamment été observé dans le groupe d'âge des 20 à 24 ans, qui englobe 38 % des cas de sexe masculin (voir figure 2).
- Le groupe d'âge de 25 à 29 ans présente le deuxième taux de chlamydie en importance chez les hommes.
- Depuis 2002, il semble qu'il y ait une divergence entre les hommes âgés de 15 à 19 ans et ceux âgés de 25 à 29 ans.
- Chez les femmes, c'est dans le groupe d'âge des 15 à 24 ans que l'on observe le taux le plus élevé (figure 3).
- Les femmes de 20 à 24 ans représentent maintenant 37 % des cas, alors que celles âgées de 15 à 19 ans représentent 36 % des cas.

Répartition géographique

- En 2002, l'Ontario et le Québec ont déclaré le plus grand nombre de cas de chlamydie (17 994 et 11 112, respectivement).
 - Afin de bien comprendre ce qu'est un « cas », il convient de prendre en considération que plusieurs cas d'une infection peuvent survenir chez une même personne, par exemple si celle-ci est réinfectée par un partenaire non traité.
- Cependant, les taux déclarés de chlamydie les plus élevés sont recensés dans les territoires. Comme on le voit à la figure 4, il y a relativement peu de cas.
 - Il faut faire preuve de prudence dans l'interprétation de statistiques relatives à des

Figure 1 : Taux déclarés de chlamydie génitale¹ au Canada, 1992-2002²

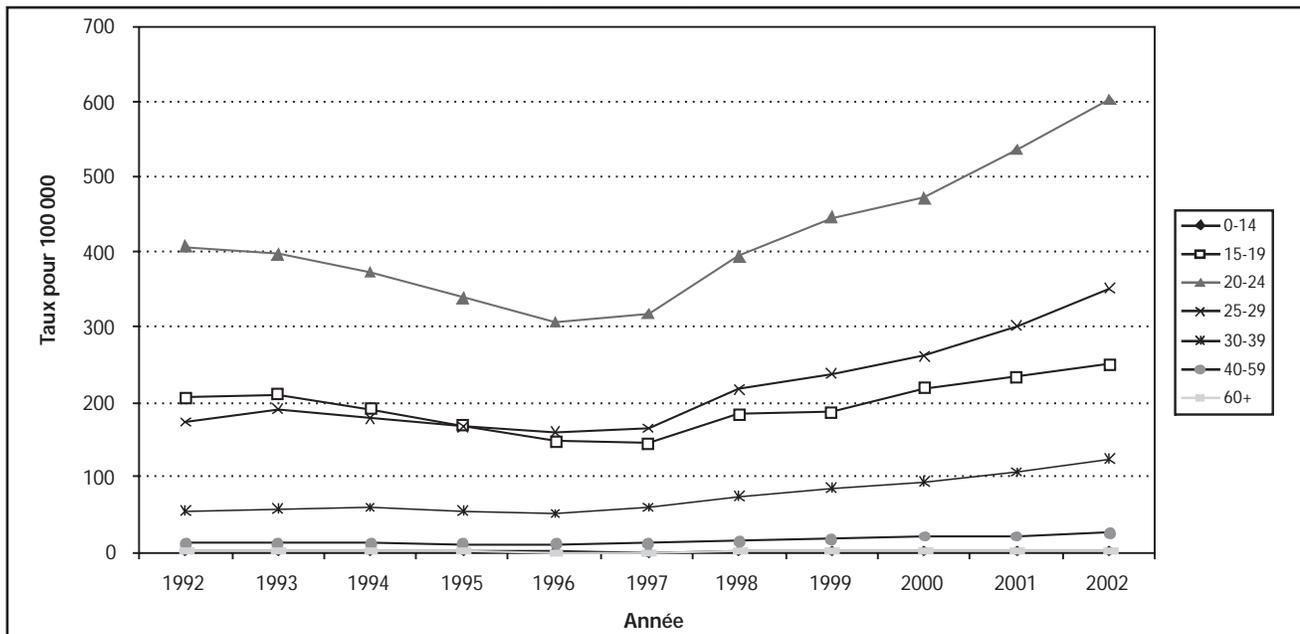


¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Figure 2 : Taux déclarés de chlamydie génitale chez les hommes¹ au Canada, selon le groupe d'âge, 1992-2002²

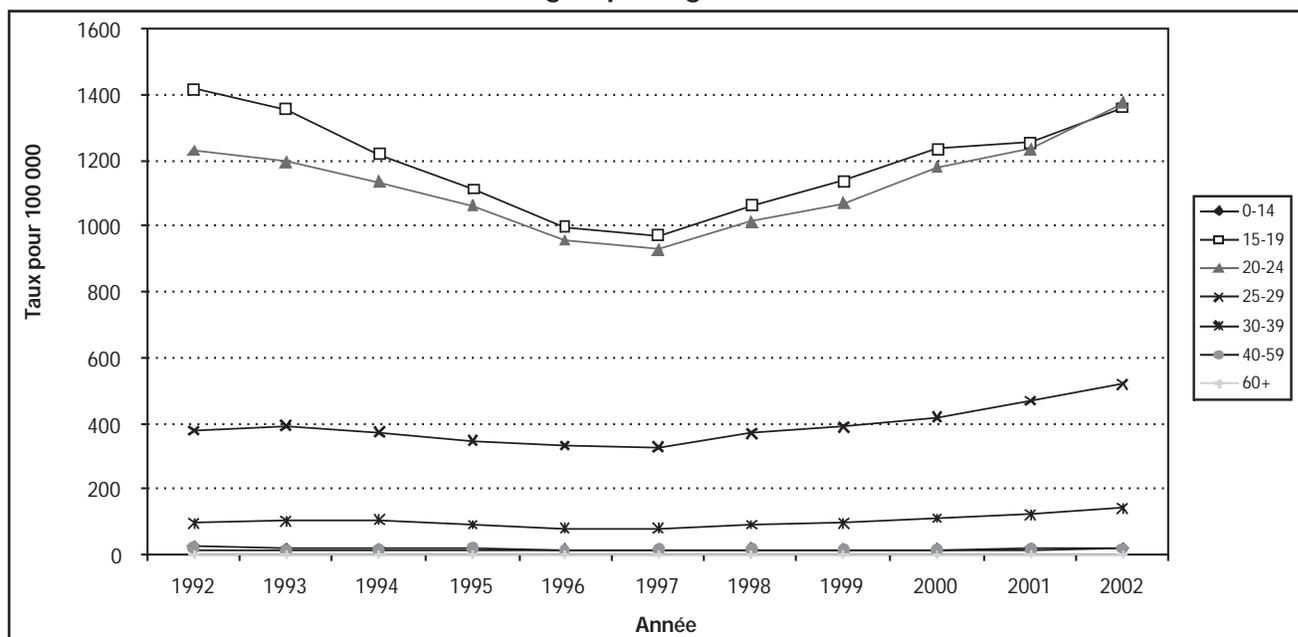


¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Figure 3 : Taux déclarés de chlamydie génitale chez les femmes¹ au Canada, selon le groupe d'âge, 1992-2002²

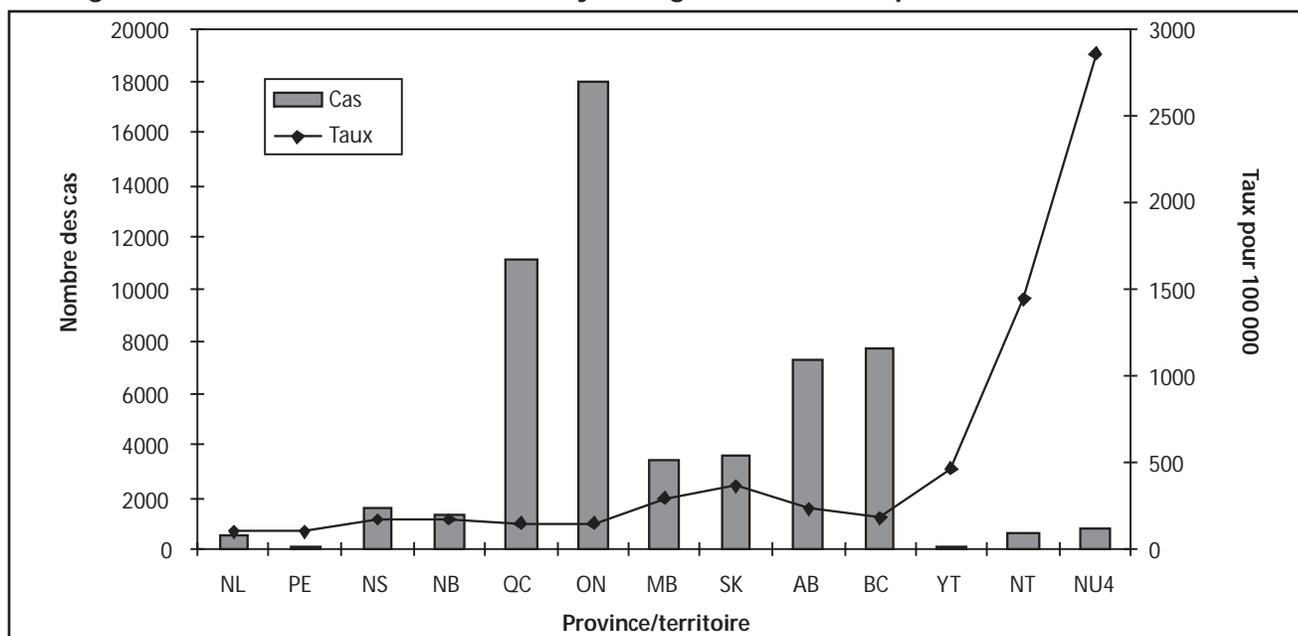


¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Figure 4 : Cas déclarés et taux¹ de chlamydie génitale, selon la province/le territoire, 2002²



¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

régions peu peuplées. Les données fondées sur de petites populations sont plus sujettes aux fluctuations, un changement infime du nombre total de cas pouvant se traduire par une importante variation du pourcentage. (Ces données peuvent ne pas refléter des changements véritables de l'incidence d'une maladie et être plus difficiles à interpréter que des données tirées de populations importantes).

- En excluant le Nord, on retrouve le plus haut taux déclaré de chlamydie dans les Prairies, en particulier en Saskatchewan.
- La répartition régionale des cas de chlamydie en 2002, représentée à la figure 4, est demeurée relativement constante au cours des dernières années.
- Le taux national de chlamydie est toujours déterminé par les vastes régions densément peuplées du Canada (par exemple, en Ontario, au Québec et en Colombie-Britannique, le nombre des cas a bondi d'au moins 70 % entre 1997 et 2002).
 - Par conséquent, les taux d'augmentation varient, même si l'on observe des hausses dans toutes les provinces et tous les territoires, à l'exception du Yukon, où le nombre total de cas a, en fait, diminué (tableau 2).

Tableau 2 : Nombre de cas déclarés et taux selon la province/le territoire

| | 1997 | | 2002 ² | | de var. |
|---------------|---------------|--------------|-------------------|--------------|-------------|
| | Cas | Taux | Cas | Taux | |
| NL | 335 | 60,5 | 522 | 100,5 | 56 % |
| PE | 139 | 101,6 | 145 | 105,8 | 4 % |
| NS | 1 127 | 120,6 | 1 574 | 168,5 | 40 % |
| NB | 819 | 108,6 | 1 313 | 175,0 | 60 % |
| QC | 6 380 | 87,4 | 11 112 | 149,3 | 74 % |
| ON | 10 559 | 93,9 | 17 994 | 148,4 | 70 % |
| MB | 2 587 | 227,6 | 3 370 | 291,7 | 30 % |
| SK | 2 317 | 226,7 | 3 613 | 362,9 | 56 % |
| AB | 4 547 | 160,3 | 7 336 | 235,6 | 61 % |
| BC | 4 116 | 103,9 | 7 701 | 187,2 | 87 % |
| YT | 173 | 536,6 | 141 | 468,1 | -18 % |
| NT/NU* | 1 045 | 1 542,8 | 1 420 | 2 023,5 | 36 % |
| Canada | 34 144 | 113,9 | 56 241 | 179,3 | 65 % |

¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

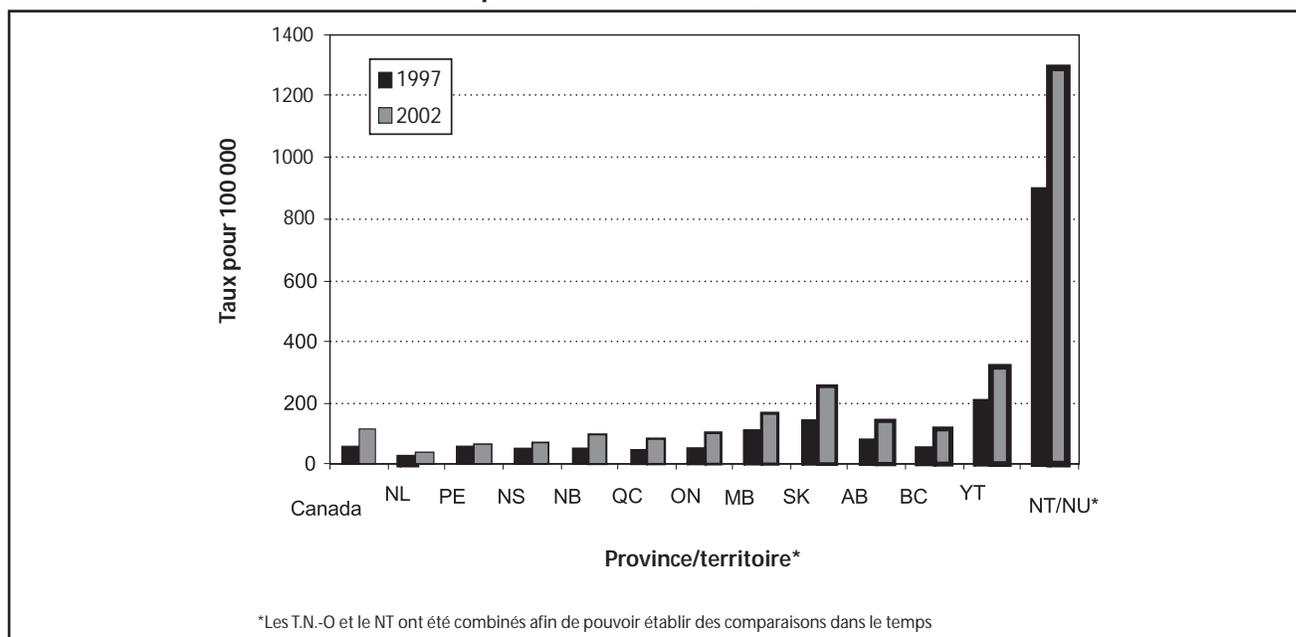
²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

*Les Territoires du Nord-Ouest ont été divisés en avril 1999 au moment où le Nunavut est devenu un territoire distinct. Les deux territoires ont été combinés afin de pouvoir établir des comparaisons dans le temps.

Note : Il peut y avoir de légères différences entre les données déclarées par les provinces/territoires et par l'Agence de santé publique du Canada. En cas de divergence, les données des provinces/territoires font autorité.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada .

Figure 5 : Taux déclarés de chlamydie génitale chez les hommes¹ au Canada, selon la province/le territoire, 1997 et 2002²

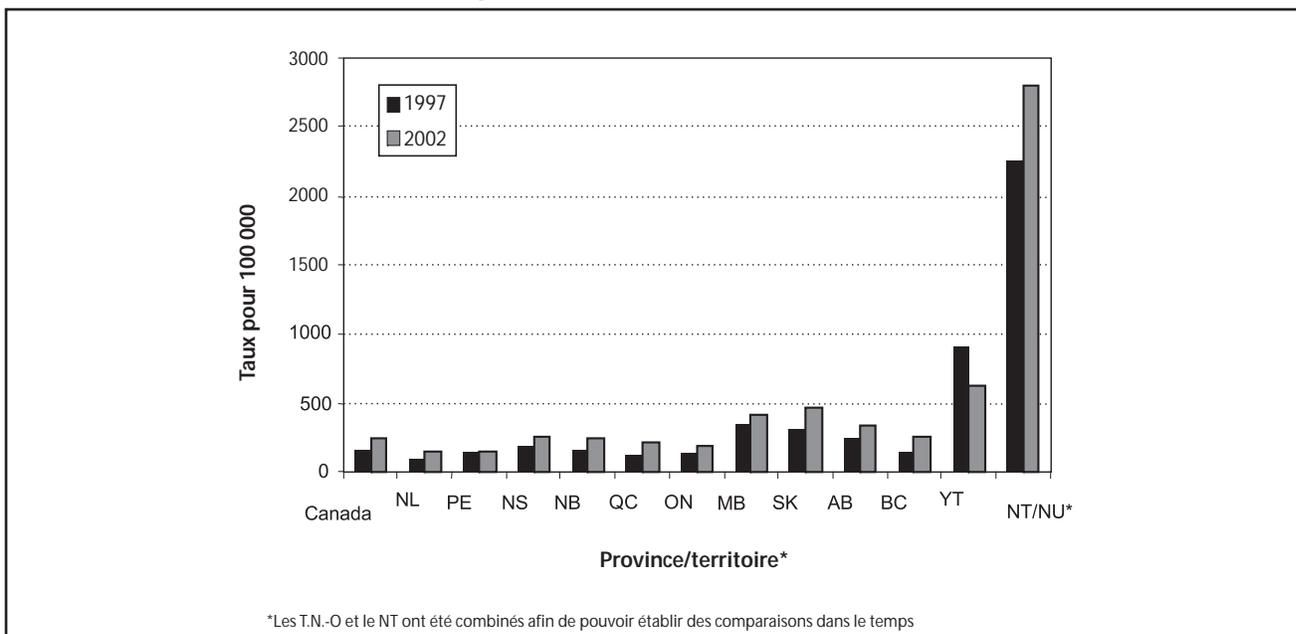


¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Figure 6 : Taux déclarés de chlamydie génitale chez les femmes¹ au Canada, selon la province/le territoire, 1997 et 2002²



¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Hommes

- En 2002, l'Ontario a enregistré le plus grand nombre de cas chez les hommes (6 154), et le Nunavut a affiché le plus haut taux déclaré (1 833,4 pour 100 000 ou 274 cas).
- Dans l'ensemble, toutes les provinces et tous les territoires ont affiché une hausse depuis 1997, comme le montre la figure 5.
- La Colombie-Britannique a accusé la plus importante hausse (de 1 002 à 2 352 cas de 1997 à 2002, soit 135 %).

Femmes

- En 2002, le Territoire du Yukon était la seule administration où le nombre de cas chez les femmes avait diminué. Cependant, les taux demeurent élevés (voir figure 6).
- On signale le plus grand nombre de cas en Ontario (11 834), et le taux le plus haut, au Nunavut (3 958 pour 100 000, comparativement à la moyenne nationale de 245 pour 100 000).
- Entre 1997 et 2002, l'augmentation du nombre de cas n'a pas été aussi spectaculaire chez les femmes que chez les hommes.
- En Colombie-Britannique, les taux déclarés de chlamydie ont augmenté de 72 % entre 1997 et 2002 (de 3 110 à 5 348 cas), ce qui en fait la région où la hausse est la plus importante

Analyse

Un cas n'est enregistré par les systèmes de surveillance que si une personne consulte un professionnel de la santé et si des analyses de laboratoire confirment qu'elle est infectée par *C. trachomatis*. En conséquence, le nombre réel de cas de chlamydie au Canada dépasse vraisemblablement de beaucoup le nombre déclaré. L'ignorance et l'absence de symptômes contribuent également à la sous-déclaration. On estime que plus de 50 % des hommes et 70 % des femmes peuvent être asymptomatiques⁽⁴⁾, ce qui réduit encore davantage la probabilité du dépistage.

L'adoption du test d'amplification des acides nucléiques (TAN) a eu un impact sur les tendances liées à la chlamydie. Pour cette méthode d'analyse, utilisée dans diverses régions du Canada depuis la fin des années 90, on peut prélever des échantillons d'urine au lieu de procéder par écouvillonnage, méthode plus invasive. Le changement apporté à la méthode de prélèvement rend les hommes, en particulier, mieux disposés à subir le test. La légère variation de la répartition selon le sexe pourrait s'expliquer, en partie, par l'utilisation du TAN. Il reste que la disponibilité d'une méthode de diagnostic non invasive comme le TAN et la possibilité d'offrir un traitement efficace en une seule dose aux personnes dont l'observance thérapeutique laisse à désirer favorisent le contrôle et la prévention de la chlamydie.

Cela dit, le TAN n'explique pas parfaitement, à lui seul, l'augmentation continue des cas déclarés de chlamydie. Même si la plupart des provinces et territoires qui ont adopté le TAN ont accusé une hausse du nombre de cas l'année suivante, on s'attendait à ce que l'incidence se stabilise au fur et à mesure de la réduction de la transmission grâce à l'amélioration du dépistage et du traitement. On n'a toujours pas observé cette tendance, ce qui laisse croire que d'autres facteurs, comme les comportements à risque, seraient indicatifs d'une hausse véritable de l'incidence de la maladie, causée par des changements sociaux d'une certaine ampleur.

Une chlamydie non traitée peut évoluer vers une atteinte inflammatoire pelvienne (AIP), ce qui peut causer d'autres complications, notamment la stérilité tubaire et une grossesse ectopique. On estime que de 20 à 25 % des chlamydies non traitées chez les femmes évolueront vers une AIP, et que ces femmes courront des risques accrus de grossesse ectopique et de stérilité tubaire⁽⁵⁾. Il y a grossesse ectopique lorsqu'un ovule fécondé s'implante et que le fœtus se développe en dehors de l'utérus. Il s'agit de la principale cause de décès maternel au cours du premier trimestre de la grossesse dans les pays industrialisés. Elle peut également entraîner une stérilité irréversible chez 20 à 60 %

Table 3 : Nombre et taux¹ d'hospitalisation en raison d'une grossesse ectopique, selon l'année et le groupe d'âge, Canada, 1995-2000

| Année | | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | Toutes les femmes 15-34 |
|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------------------------|
| 1995 | Nombre | 322 | 1 047 | 4 168 | 1 520 | 7 057 |
| | Taux | 13,2 | 14,3 | 17,1 | 31,4 | 18,1 |
| 1996 | Nombre | 294 | 950 | 3 877 | 1 447 | 6 568 |
| | Taux | 13,1 | 13,7 | 16,6 | 28,4 | 17,5 |
| 1997 | Nombre | 289 | 923 | 3 551 | 1 423 | 6 186 |
| | Taux | 14,2 | 14,1 | 16,1 | 27,5 | 17,3 |
| 1998 | Nombre | 265 | 915 | 3 305 | 1 347 | 5 832 |
| | Taux | 13,0 | 14,2 | 15,5 | 25,6 | 16,6 |
| 1999 | Nombre | 261 | 846 | 2 963 | 1 264 | 5 334 |
| | Taux | 13,4 | 13,4 | 14,2 | 23,3 | 15,4 |
| 2000 | Nombre | 262 | 822 | 2 630 | 1 242 | 4 956 |
| | Taux | 14,6 | 13,5 | 13,0 | 22,5 | 14,8 |

¹Taux pour 1 000 grossesses. On calcule les grossesses en additionnant les naissances vivantes, les mortinaissances, les avortements légalement provoqués et les grossesses ectopiques.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

des femmes⁽⁶⁾. *Chlamydia trachomatis* est le principal agent infectieux responsable des grossesses ectopiques; il est à l'origine de 33 %⁽⁷⁾ à 50 %⁽⁸⁾ des cas.

Au Canada, le taux d'hospitalisation en raison d'une grossesse ectopique semble avoir baissé chez les femmes de 25 ans ou plus (tableau 3). Ce phénomène peut s'expliquer, en partie, par l'utilisation accrue de

méthodes médicales ou expectantes pour soigner les grossesses ectopiques, méthodes qui ne nécessitent pas de séjour à l'hôpital⁽⁶⁾. Au fil des ans, les taux d'hospitalisation liés aux grossesses ectopiques sont les plus élevés chez les femmes âgées de 35 à 44 ans et les plus bas chez celles de moins de 25 ans.

GONORRHÉE

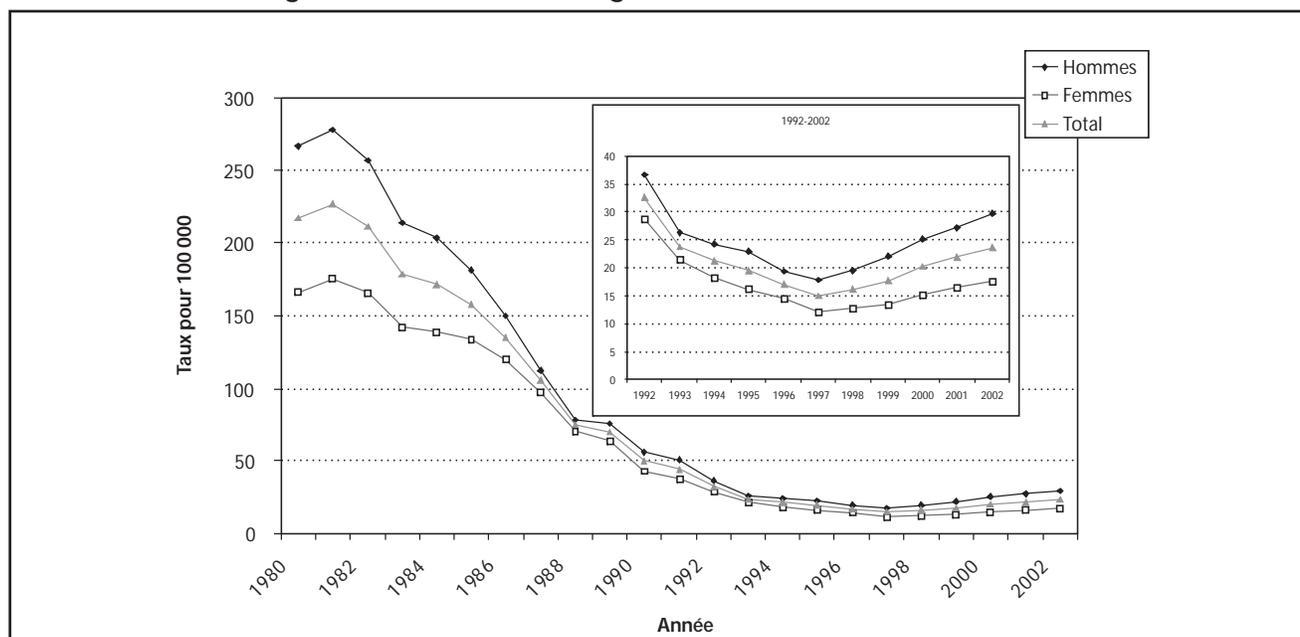
(*Neisseria gonorrhoeae*)

- Comme ce fut le cas pour la chlamydie, les taux déclarés de gonorrhée ont connu une forte recrudescence après des années de déclin.
 - À son niveau le plus bas, en 1997, le taux déclaré était de 14,9 pour 100 000 personnes.
 - En 2002, ce taux a grimpé à 23,5 pour 100 000 personnes (voir la figure 1).
- Les taux d'infection gonococcique déclarée demeurent toujours plus élevés chez les hommes que chez les femmes.
- Depuis 1997, les cas déclarés ont connu une hausse disproportionnée entre les deux sexes, soit de 74 % chez les hommes et 52 % chez les femmes.

Répartition selon le sexe et le groupe d'âge

- La répartition globale de la gonorrhée est demeurée relativement constante en 2002 par rapport à d'autres années.
 - Le groupe d'âge le plus touché chez les femmes est celui des 15 à 24 ans (figure 2).
 - Les hommes sont un peu plus âgés, le taux le plus élevé étant recensé chez les 20 à 29 ans.
- Le nombre de cas déclarés chez les hommes a connu un changement marqué indiquant que l'épidémie touche maintenant des hommes plus âgés.
 - Depuis 1998, les taux observés chez les hommes dans la trentaine dépassent ceux des adolescents (figure 3).

Figure 1 : Taux déclarés de gonorrhée¹ au Canada, 1980-2002²

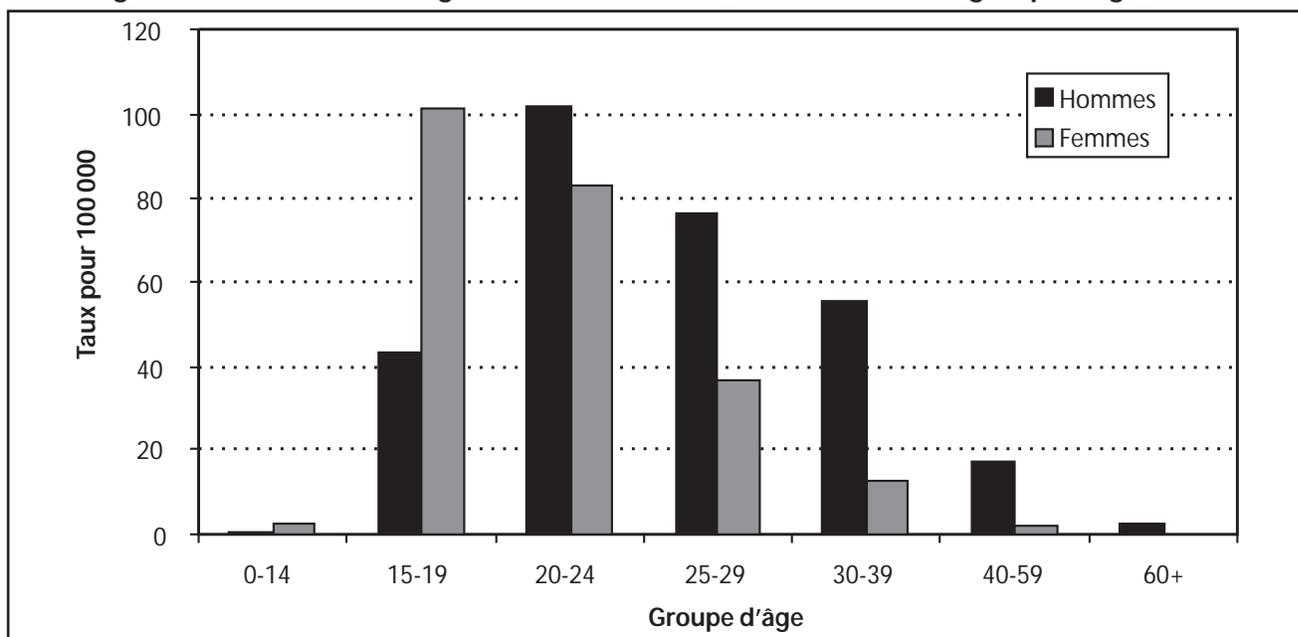


¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Figure 2 : Taux déclarés de gonorrhée¹ au Canada, selon le sexe et le groupe d'âge, 2002²

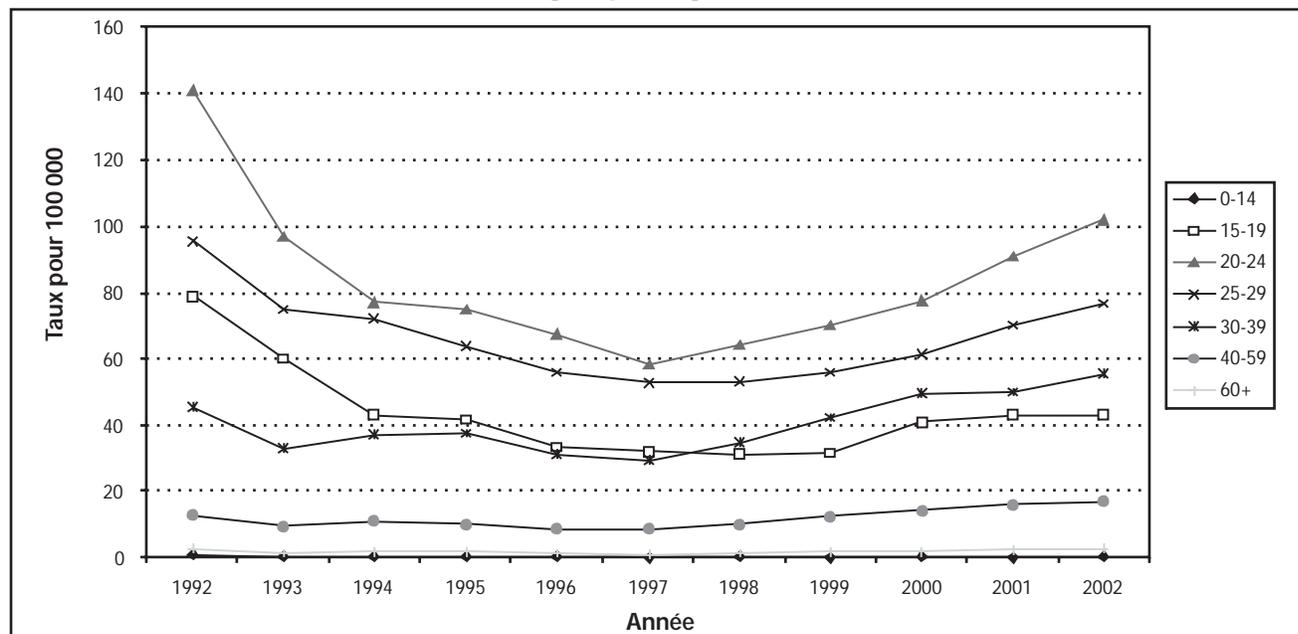


¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Figure 3 : Taux déclarés de gonorrhée chez les hommes¹ au Canada, selon le groupe d'âge, 1992-2002²



¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

- En outre, l'augmentation en pourcentage la plus marquée du nombre de cas, entre 1997 et 2002, a touché les hommes de 40 ans et plus (tableau 1).

- Il importe toutefois de noter que des augmentations ont été observées chez toutes les personnes de sexe masculin de 10 ans et plus.

Tableau 1 : Pourcentage d'augmentation du nombre de cas déclarés de gonorrhée chez les hommes, Canada, 1997-2002¹

| Âge | 1997 | 2002 | de variation |
|-------|------|-------|--------------|
| 0 < 1 | 0 | 0 | 0 % |
| 1-9 | 0 | 0 | 0 % |
| 10-14 | 2 | 8 | 300 %* |
| 15-19 | 333 | 472 | 42 % |
| 20-24 | 599 | 1 121 | 87 % |
| 25-29 | 570 | 814 | 43 % |
| 30-39 | 765 | 1 347 | 76 % |
| 40-59 | 337 | 768 | 128 % |
| 60+ | 23 | 60 | 161 % |

¹Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

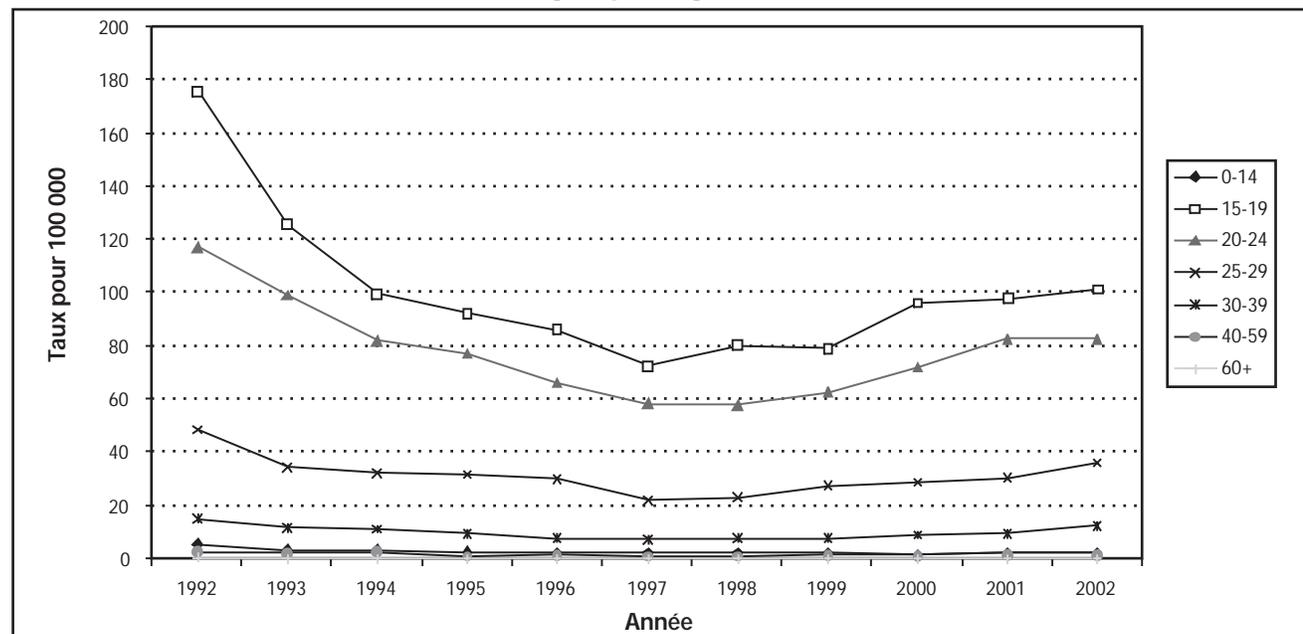
*Vu le nombre très restreint de cas, cette augmentation doit être interprétée avec prudence.

Note : Il peut y avoir de légères différences entre les données déclarées par les provinces/territoires et par l'Agence de santé publique du Canada. En cas de divergence, les données des provinces/territoires font autorité.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

- En 2002, plus de 70 % des cas déclarés chez les femmes avaient moins de 25 ans.
 - Cette répartition des cas est demeurée constante au fil du temps.
- Les taux de gonorrhée les plus élevés chez les femmes (figure 4) sont observés chez les 15 à 24 ans, alors qu'ils touchent des groupes plus âgés chez les hommes.
- Le nombre de cas déclarés de gonorrhée s'est accru dans tous les groupes d'âge, à l'exception de celui des femmes de plus de 60 ans.
 - Exception faite du groupe des 1 à 9 ans, qui compte très peu de cas, le plus fort pourcentage d'augmentation a été observé chez les femmes de 40 à 59 ans (42 cas déclarés en 1997 par rapport à 97 en 2002, tableau 2).

Figure 4 : Taux déclarés de gonorrhée chez les femmes¹ au Canada, selon le groupe d'âge, 1992-2002²



¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Tableau 2 : Pourcentage d'augmentation du nombre cas déclarée de gonorrhée chez les femmes, Canada, 1997-2002

| Âge | 1997 | 2002 ¹ | de variation |
|-------|------|-------------------|--------------|
| 0 < 1 | 0 | 1 | s/o |
| 1-9 | 2 | 5 | 150 % |
| 10-14 | 56 | 61 | 9 % |
| 15-19 | 716 | 1 047 | 46 % |
| 20-24 | 578 | 872 | 51 % |
| 25-29 | 235 | 374 | 59 % |
| 30-39 | 184 | 301 | 64 % |
| 40-59 | 42 | 97 | 131 % |
| 60+ | 4 | 4 | 0 % |

¹Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

S/O : sans objet

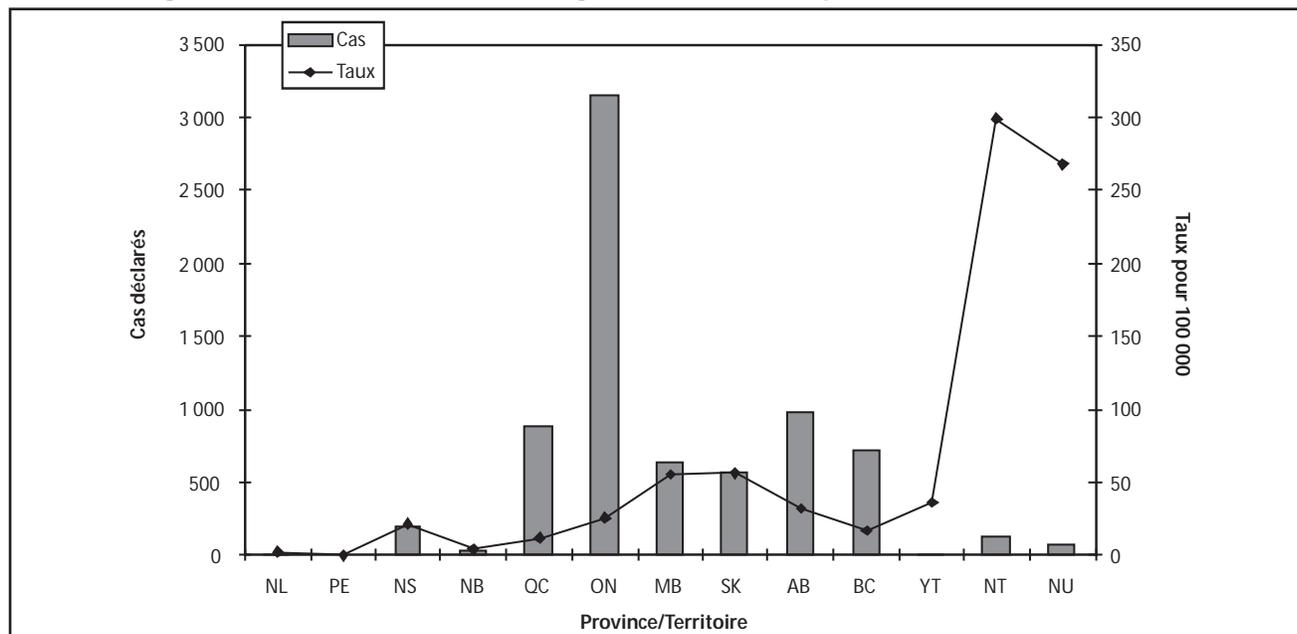
Note : Il peut y avoir de légères différences entre les données déclarées par les provinces/territoires et par l'Agence de santé publique du Canada. En cas de divergence, les données des provinces/territoires font autorité.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Répartition géographique

- En 2002, les taux les plus élevés de gonorrhée ont été déclarés dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut (299,3 pour 100 000 personnes et 267,9 pour 100 000 personnes respectivement) :
 - Mais, comme le montre la figure 5, le nombre de cas est restreint, et les taux élevés tiennent au fait que la population est également restreinte.
 - La Saskatchewan et le Manitoba présentent les taux déclarés les plus élevés à l'extérieur du Nord.

Figure 5 : Cas déclarés et taux¹ de gonorrhée selon la province/le territoire, 2002²



¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Tableau 3 : Cas déclarés et taux¹, selon la province/le territoire

| | 1997 | | 2002 ² | | de var.** |
|---------------|--------------|-------------|-------------------|-------------|-------------|
| | Cas | Taux | Cas*** | Taux | |
| NL | 3 | 0,5 | 9 | 1,7 | 200 % |
| PE | 1 | 0,7 | 0 | 0,0 | -100 % |
| NS | 108 | 11,6 | 199 | 21,3 | 84 % |
| NB | 15 | 2,0 | 30 | 4,0 | 100 % |
| QC | 545 | 7,5 | 878 | 11,8 | 61 % |
| ON | 1 931 | 17,2 | 3 148 | 26,0 | 63 % |
| MB | 518 | 45,6 | 635 | 55,0 | 23 % |
| SK | 340 | 33,3 | 558 | 56,1 | 64 % |
| AB | 406 | 14,3 | 980 | 31,5 | 141 % |
| BC | 458 | 11,6 | 718 | 17,4 | 57 % |
| YT | 0 | 0,0 | 11 | 36,5 | s/o |
| NT/NU* | 150 | 221,5 | 201 | 286,4 | 34 % |
| Canada | 4 477 | 14,9 | 7 367 | 23,5 | 65 % |

¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

*Les Territoires du Nord-Ouest ont été divisés en avril 1999 au moment où le Nunavut est devenu un territoire distinct. Les deux territoires ont été combinés afin de pouvoir établir des comparaisons dans le temps.

**Variation en nombre de cas exprimée en pourcentage.

***Les données rendent compte des cas où le sexe n'a pas été précisé.

Note : Il peut y avoir de légères différences entre les données déclarées par les provinces/territoires et par l'Agence de santé publique du Canada. En cas de divergence, les données des provinces/territoires font autorité.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

- Entre 1997 et 2002, le nombre de cas déclarés de gonorrhée (voir le tableau 3) a augmenté dans l'ensemble des provinces et des territoires sauf l'Île-du-Prince-Édouard. Le nombre de cas étant restreint, ces changements doivent toutefois être interprétés avec prudence.

- L'augmentation la plus forte est survenue en Alberta, où 980 cas ont été déclarés en 2002, ce qui représente une augmentation de 141 % par rapport à 1997.
- D'autres provinces ont également connu des augmentations importantes, mais le nombre de cas est restreint.

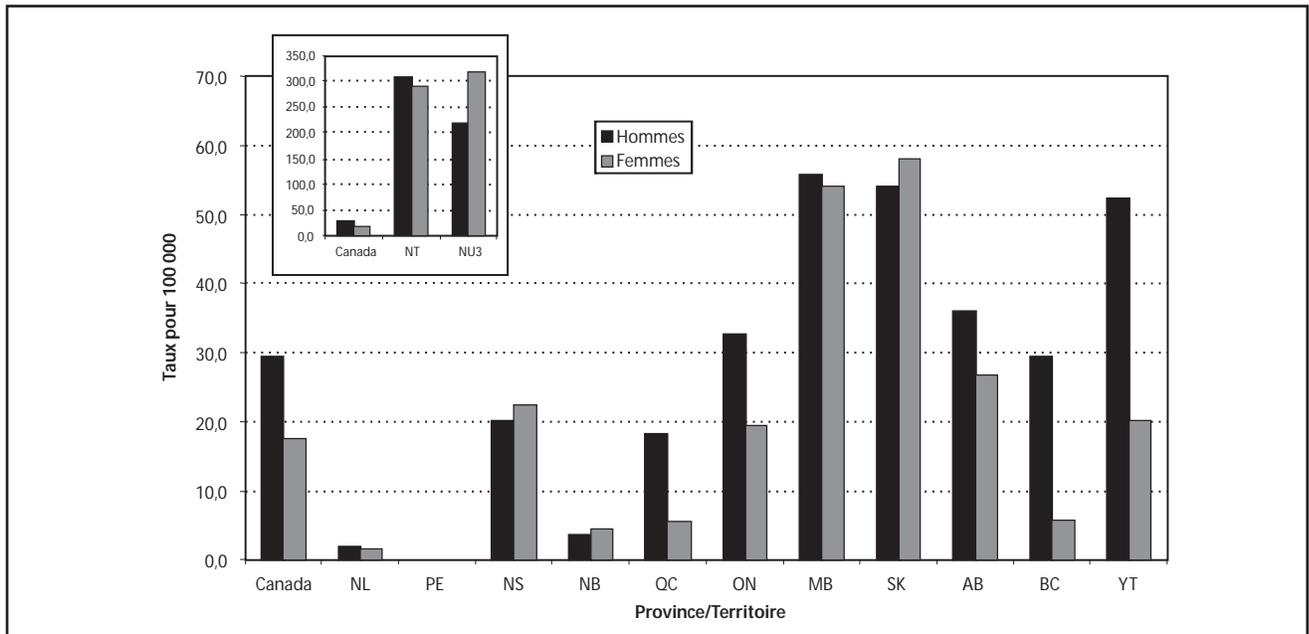
Répartition géographique et répartition selon le sexe

- La répartition nationale selon le sexe, selon laquelle les hommes comptent environ pour les deux tiers de l'ensemble des cas déclarés de gonorrhée, n'est pas représentative de l'ensemble des provinces et des territoires.
- Dans les grandes provinces, comme le Québec, l'Ontario et la Colombie-Britannique, les hommes comptent effectivement pour la majorité des cas de gonorrhée déclarés (voir la figure 6).
 - En 2002, 84 % des cas de la Colombie-Britannique étaient des hommes, ce qui représente la plus forte proportion de cas de sexe masculin au pays.
 - Les taux du Yukon semblent très élevés selon la figure 6, mais le nombre total de cas est de 11 (par rapport à 718 en Colombie-Britannique).
- Dans d'autres provinces ou territoires moins peuplés, les taux recensés chez les femmes sont supérieurs à ceux des hommes.
 - Les taux sont plus élevés chez les femmes que chez les hommes au Nunavut, en Nouvelle-Écosse, au Nouveau-Brunswick et en Saskatchewan.
 - La situation nationale est déterminée par les tendances dans les provinces plus peuplées comme l'Ontario, le Québec et la Colombie-Britannique.

Hommes

- La figure 7 présente une comparaison des taux de gonorrhée chez les hommes en 1997 et en 2002.
 - Il importe de noter que le Nunavut et les Territoires du Nord-Ouest ont été combinés afin de permettre des comparaisons dans le temps. Comme leur taux est beaucoup plus élevé que celui des autres provinces/territoires, il est affiché dans le graphique figurant en médaillon afin de permettre la comparaison entre les autres provinces et territoires.
- Le Manitoba et la Saskatchewan ont toujours affiché les taux déclarés les plus élevés de

Figure 6 : Taux déclarés¹ de gonorrhée selon le sexe et la province/le territoire, 2002²

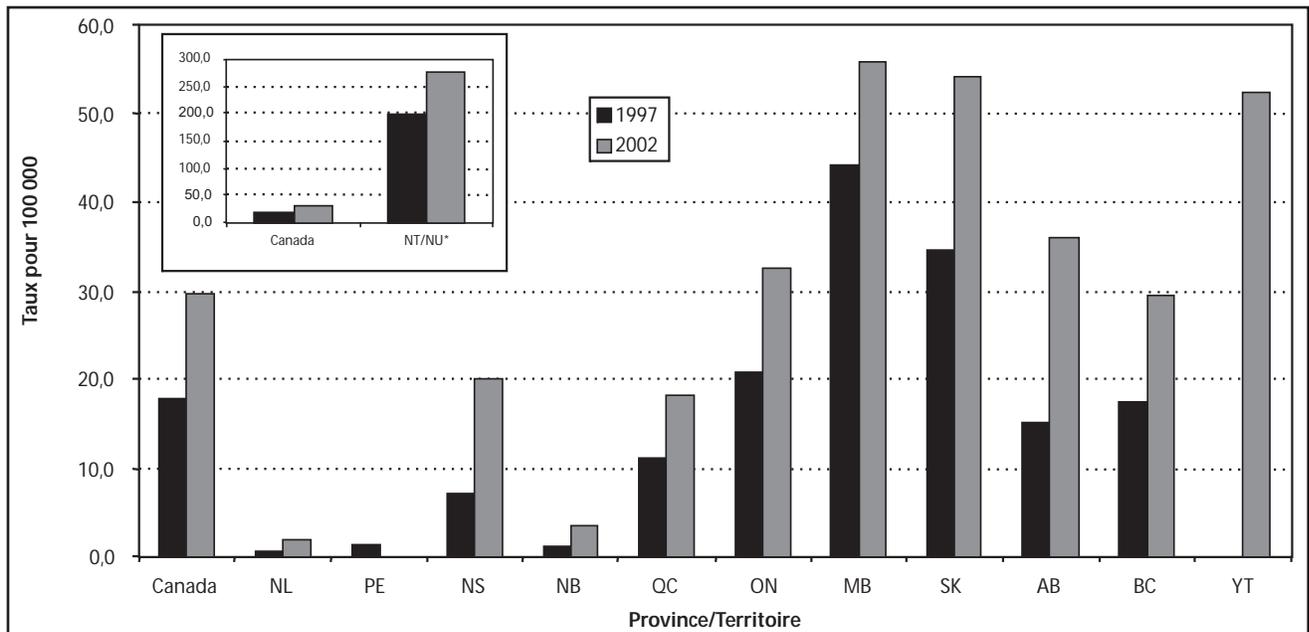


¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Figure 7 : Taux déclarés de gonorrhée chez les hommes¹ au Canada, selon la province/le territoire, 1997 et 2002²



¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

gonorrhée chez les hommes à l'extérieur du Nunavut et des Territoires du Nord-Ouest.

- Le Yukon, qui n'avait déclaré aucun cas en 1997, en a déclaré 8 chez les hommes en 2002. Le taux qui découle de ces chiffres doit être interprété avec prudence, vu le nombre restreint de cas.

Femmes

- À l'instar de ceux des hommes, les taux de gonorrhée recensés chez les femmes en 1997 et 2002 (voir la figure 8) au Nunavut et dans les Territoires du Nord-Ouest demeurent beaucoup plus élevés que ceux des autres provinces/territoires.
 - En 2002, le taux canadien était de 17,5 pour 100 000 personnes par rapport à 302,5 pour 100 000 personnes au Nunavut/dans les Territoires du Nord-Ouest.
 - Le taux du Nunavut et des Territoires du Nord-Ouest est affiché dans le graphique figurant en médaillon afin de faciliter la

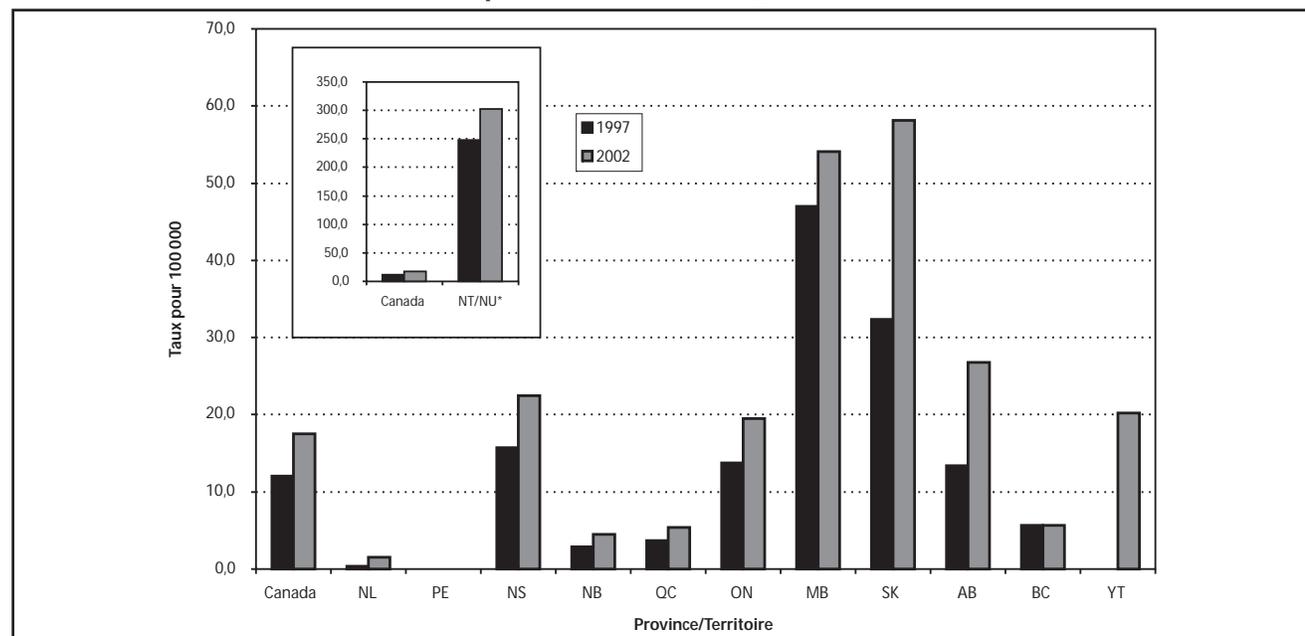
comparaison entre les autres provinces et territoires.

- Tout comme chez les hommes également, le Manitoba et la Saskatchewan affichent les taux déclarés les plus élevés de gonorrhée chez les femmes à l'extérieur du Nunavut et des Territoires du Nord-Ouest. La Saskatchewan a cependant dépassé le Manitoba, entre 1997 et 2002, à titre de province/de territoire du Sud ayant le taux le plus élevé.

Neisseria gonorrhoeae résistant

- La résistance aux antimicrobiens, en hausse à l'échelle mondiale, est une particularité du cas de la gonorrhée. Les cas non compliqués peuvent être traités au moyen d'une dose unique de traitement antimicrobien. La résistance de *N. gonorrhoeae* complique toutefois la lutte contre cette infection de même que sa prévention et son traitement.
- Au Canada, les laboratoires provinciaux soumettent au Laboratoire national de

Figure 8 : Taux déclarés de gonorrhée chez les femmes¹ au Canada, selon la province/le territoire, 1997 et 2002²



¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

*En avril 1999, on a divisé les Territoires du Nord-Ouest en vue de créer le nouveau territoire du Nunavut. Toutefois, aux fins de comparaisons des données de 1997 avec celles de 2002, on a regroupé les données provenant des deux territoires.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

microbiologie tous les isolats gonococciques présentant une sensibilité diminuée à au moins un antibiotique.

- Des souches résistantes à la pénicilline et à la tétracycline ont été documentées dans le monde entier, et la résistance à la fluoroquinolone est devenue récemment une cause de préoccupation.
- Lorsque les taux de résistance à un traitement atteignent 3 à 5 % (selon la province ou le territoire au Canada), ce traitement (p. ex. type d'antibiotique, voir le tableau 4) ne peut plus être recommandé. Il faut donc posséder des données exactes et à jour sur la résistance aux antimicrobiens et les facteurs de risque qui y sont associés (p. ex. déplacements effectués, pratiques sexuelles).
- Le tableau 4 fait état de la résistance au Canada en 2002.

Tableau 4 : Sensibilité aux antimicrobiens des souches de *N. gonorrhoeae* analysées au Canada en 2002

| Antibiotique | Nombre de souches résistantes aux antibiotiques | Résistance (%) de l'ensemble des souches cultivées au Canada* |
|----------------|---|---|
| Pénicilline | 368 | 7,51 |
| Tétracycline | 830 | 16,93 |
| Érythromycine | 416 | 8,48 |
| Ciprofloxacine | 105 | 2,14 |

*Les pourcentages sont calculés en prenant le nombre de spécimens analysés comme dénominateur : n = 4 903.

Il n'y a pas de souche résistante à la spectinomycine, au céfixime ou à la ceftriaxone.

Source : Laboratoire national de microbiologie, 2004

- Certaines souches sont résistantes à plusieurs antibiotiques (p. ex. la pénicilline, la tétracycline et l'érythromycine).
- On s'attend à voir apparaître la résistance à la céphalosporine.
- L'usage croissant du test d'amplification des acides nucléiques (TAN) pour le dépistage de l'infection gonococcique a des effets sur les tendances de la résistance, car cette technologie ne permet pas l'analyse de la résistance.
- Il faudrait peut-être mettre au point un système de stations-sentinelles ou un meilleur système de surveillance afin d'analyser les tendances de la

résistance. Ce système pourrait intégrer des données épidémiologiques comme le sexe, l'âge et les facteurs de risque en vue de dégager les tendances de la résistance.

Analyse

Les infections asymptomatiques entraînent probablement un sous-diagnostic des cas⁽⁴⁾. Les tendances énoncées dans ce rapport ne témoignent donc pas nécessairement de l'ensemble des répercussions de l'infection gonococcique au Canada. On ne connaît pas non plus l'impact qu'ont eu les nouvelles technologies comme le TAN sur les taux observés d'infection gonococcique. Il est bien connu que les éclosions régionales de gonorrhée contribuent à la hausse des taux.

Une infection gonococcique non traitée peut causer une atteinte inflammatoire pelvienne (AIP) et son cortège de problèmes. Le nombre de cas d'AIP associés à la gonorrhée est cependant largement inférieur à celui des cas attribués à une chlamydie non traitée.

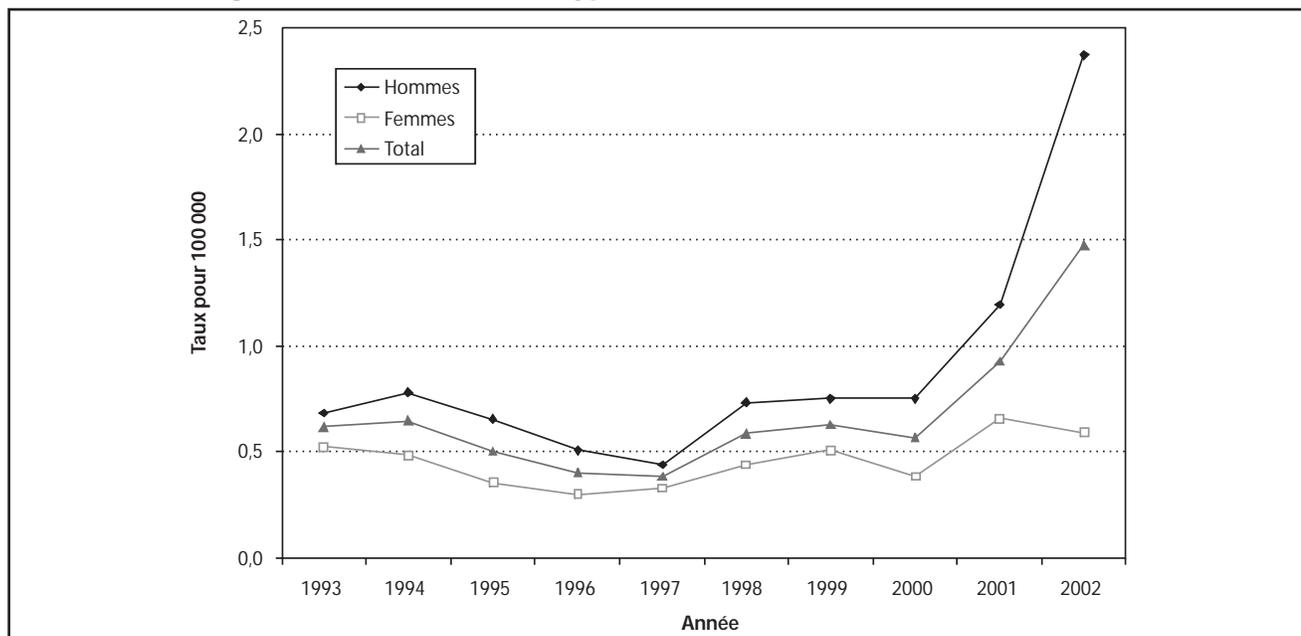
À l'échelon national, il y a plus de cas déclarés de gonorrhée chez les hommes que chez les femmes. Cependant, les hommes sont plus souvent symptomatiques que les femmes, et ils sont donc plus susceptibles de faire appel au système de santé pour obtenir un diagnostic et un traitement. Il se peut aussi, par ailleurs, que cette prévalence supérieure chez les hommes soit en partie attribuable au TAN. Les méthodes classiques de diagnostic sont particulièrement invasives chez les hommes, ce qui expliquerait que ces derniers sont moins enclins que les femmes à demander des soins médicaux. Des méthodes non invasives comme le TAN inciteraient donc proportionnellement plus d'hommes que de femmes à subir un test de dépistage de l'infection gonococcique.

SYPHILIS INFECTIEUSE

(*Treponema pallidum*)

- La syphilis est une maladie à déclaration obligatoire au Canada depuis les années 20⁽⁹⁾. La maladie évolue en passant par les stades suivants : primaire, secondaire, latente précoce, latente tardive et tertiaire. Il existe aussi un stade de syphilis latente de durée inconnue.
- Avant 1993, des données agrégées étaient recueillies à l'échelle nationale en fonction des signes cliniques, à partir desquels on distinguait différents stades successifs : symptomatique précoce (syphilis primaire et secondaire) et autres formes de syphilis (latente précoce, latente tardive, latente de durée inconnue et tertiaire).
- L'autre méthode de classification, fondée sur l'infectiosité, est plus utile à des fins de surveillance, car elle permet d'estimer le risque de transmission de la maladie. Par conséquent, la classification distingue la syphilis infectieuse (primaire, secondaire et latente précoce), la syphilis non infectieuse (latente tardive et tertiaire) et la syphilis congénitale⁽¹⁰⁾.
- La syphilis infectieuse est l'infection transmise sexuellement (ITS) la moins fréquemment signalée.
- Comme les taux de chlamydie et de gonorrhée, les taux de syphilis infectieuse ont augmenté depuis 1997.
 - Le taux a augmenté de 285 % entre 1997 et 2002 (de 0,4 pour 100 000 à 1,5 pour 100 000).
- Étant donné que le nombre de cas est relativement peu élevé, il faut être prudent au moment d'analyser et d'interpréter les tendances quant aux données sur la syphilis infectieuse.

Figure 1 : Taux déclarés¹ de syphilis infectieuse au Canada, 1993-2002²



¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Répartition selon le sexe et le groupe d'âge (figure 2)

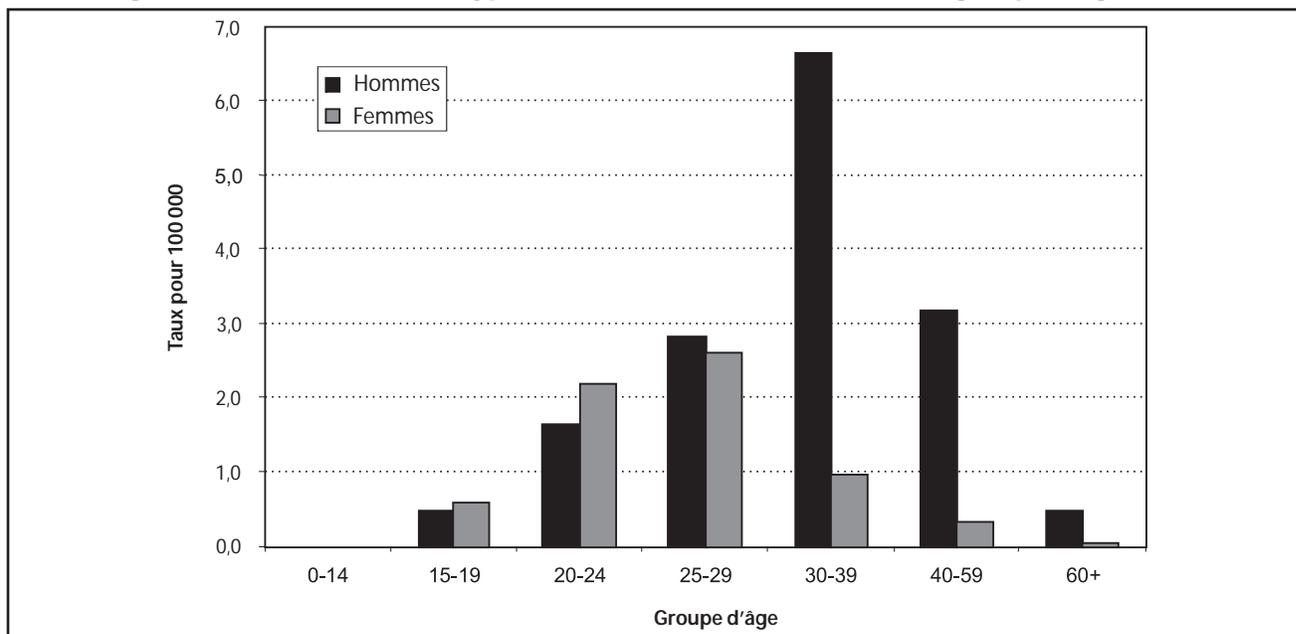
- Dans le passé, les cas déclarés de syphilis infectieuse étaient plus nombreux chez les hommes que chez les femmes. De 1993 à 2001, le ratio femme:homme a été constant, soit environ 1:1,3.
 - Le ratio a beaucoup changé en 2002, passant à 1:3,9; il s'agit d'une augmentation appréciable du nombre de cas déclarés chez les hommes.
 - Depuis 1995, le groupe d'âge ayant le taux de syphilis infectieuse le plus élevé a changé, passant du groupe des moins de trente ans à celui des trente ans et plus.
- Ce changement est attribuable au plus grand nombre de cas déclarés chez les hommes, étant donné que la répartition selon l'âge est généralement plus uniforme chez les femmes.
- Le taux d'incidence a augmenté de 441 % chez les hommes depuis 1997, tandis que chez les femmes, il a augmenté de 80 % au cours de la même période. En 2002, les hommes représentaient 79 % des cas de syphilis

infectieuse, comparativement à un peu plus de 50 % seulement avant 1997.

Hommes

- En 2002, plus de 85 % des cas de syphilis infectieuse chez les hommes ont touché les 30 ans et plus.
 - Les hommes de 30 à 39 ans connaissent le taux le plus élevé de syphilis infectieuse, soit un taux de 6,6 pour 100 000 habitants (figure 3).
 - Il y a eu une hausse considérable dans ce groupe d'âge, où le taux était de 2,5 pour 100 000 en 2001 (hausse de 163 %), et de 1,0 pour 100 000 en 1997 (hausse de 560 %).
- On remarque aussi qu'en 2002, le groupe des 40 à 59 ans a dépassé celui des 25 à 29 ans pour se classer au deuxième rang pour ce qui est du taux le plus élevé de syphilis infectieuse (3,2 vs 2,8 pour 100 000, respectivement).
 - Toutefois, en raison des différences dans la taille de ces groupes, le taux parmi les hommes de 25 à 29 ans est en fait très près de celui des 40 à 59 ans.

Figure 2 : Taux déclarés¹ de syphilis infectieuse, selon le sexe et le groupe d'âge, 2002²

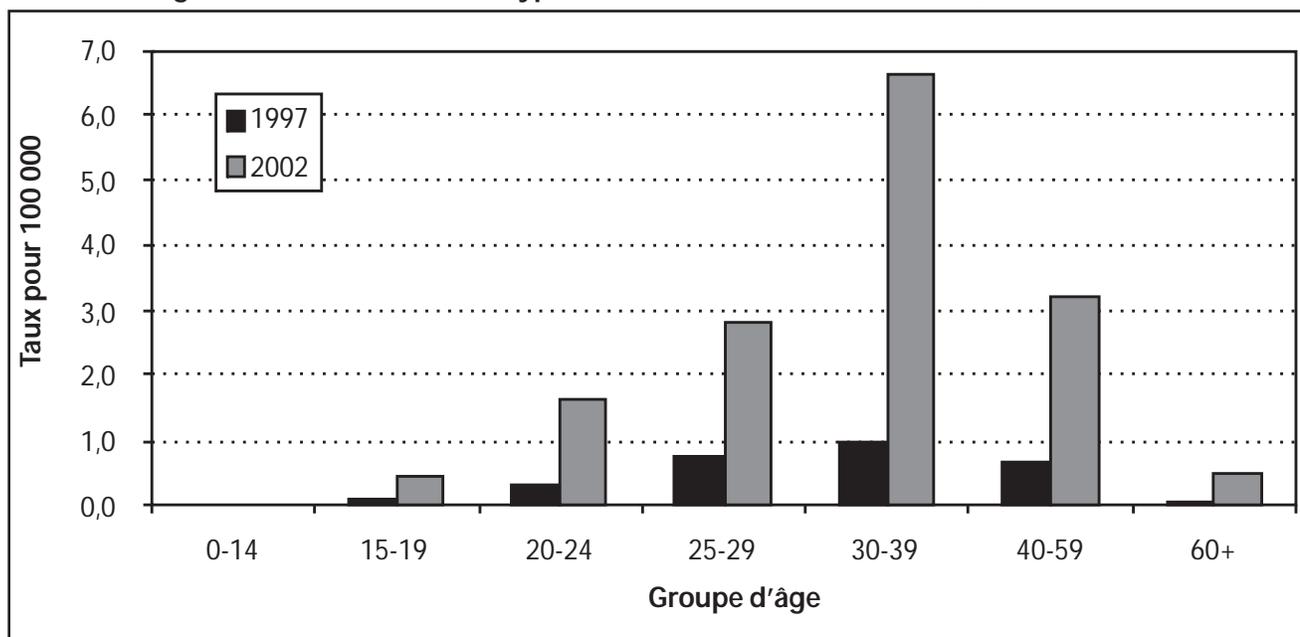


¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Figure 3 : Taux déclarés¹ de syphilis infectieuse chez les hommes, 1997 et 2002²



¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Tableau 1 : Pourcentage d'augmentation du nombre de cas déclarés de syphilis chez les hommes, Canada, 1997-2002

| Âge | 1997 | 2002 ¹ | de variation |
|-------|------|-------------------|--------------|
| 0 < 1 | 0 | 0 | 0 % |
| 1-9 | 0 | 0 | 0 % |
| 10-14 | 0 | 0 | 0 % |
| 15-19 | 1 | 5 | 400 % |
| 20-24 | 3 | 18 | 500 % |
| 25-29 | 8 | 30 | 275 % |
| 30-39 | 26 | 161 | 519 % |
| 40-59 | 26 | 143 | 450 % |
| 60+ | 1 | 11 | 1 000 % |

¹Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

*Vu le nombre très restreint de cas, ces augmentations doivent être interprétées avec prudence.

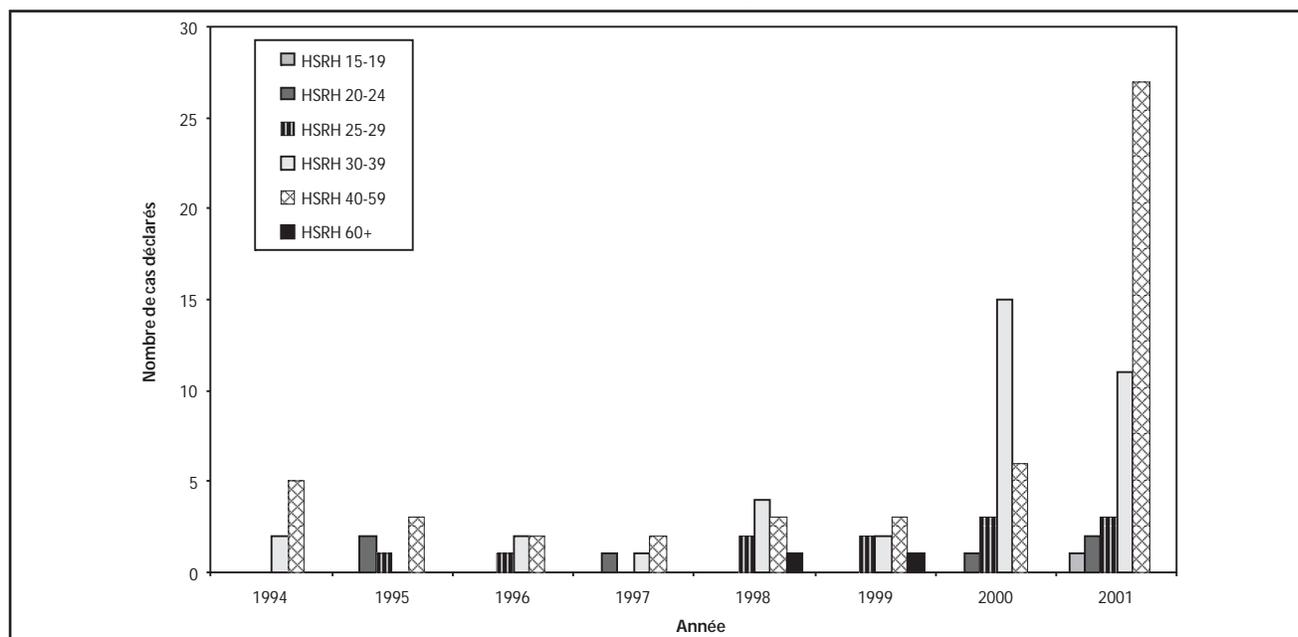
Nota : Il peut y avoir de légères différences entre les données déclarées par les provinces/territoires et par l'Agence de santé publique du Canada. En cas de divergence, les données des provinces/territoires font autorité.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes

- Partout dans le monde, on observe chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HRSH) un taux de plus en plus élevé d'ITS et une augmentation des comportements sexuels à risque.
- Des éclosions de syphilis infectieuse parmi les HRSH ont fait l'objet d'enquêtes épidémiologiques à Vancouver, Calgary, Ottawa, Toronto et Montréal.
- Entre 1994 et 2001, le nombre de cas de syphilis infectieuse chez les HRSH a été multiplié par huit (passant de 5 à 39 cas); en comparaison, le nombre de cas a quadruplé chez les hommes hétérosexuels au cours de la même période.
- La répartition selon l'âge des cas de syphilis infectieuse est différente chez les hommes hétérosexuels et chez les HRSH.
 - Chez les HRSH, les hausses les plus importantes sont enregistrées chez les 30 à 39 ans et chez les 40 à 59 ans (figure 4).

Figure 4 : Répartition selon l'âge des cas déclarés de syphilis infectieuse chez les HSRH au Canada, 1994-2001



Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

- Chez les hommes hétérosexuels, des hausses s'observent parmi tous les groupes d'âge à compter de 20 ans.

Femmes

- Comparativement aux hommes, les cas déclarés et le taux de syphilis infectieuse chez les femmes sont répartis beaucoup plus uniformément entre les différents groupes d'âge.
 - En 2002, le taux le plus élevé a été enregistré chez les 25 à 29 ans (2,6 pour 100 000), suivis des 20 à 24 ans (2,2 pour 100 000).
 - Comme chez les hommes, les taux ont augmenté dans la plupart des groupes d'âge depuis 1997.

Tableau 2 : Pourcentage d'augmentation du nombre de cas déclarés de syphilis chez les femmes au Canada, 1997-2002

| Âge | 1997 | 2002 ¹ | de variation |
|-------|------|-------------------|--------------|
| 0 < 1 | 0 | 0 | 0 % |
| 1-9 | 0 | 0 | 0 % |
| 10-14 | 0 | 0 | 0 % |
| 15-19 | 1 | 5 | 400 % |
| 20-24 | 3 | 18 | 500 % |
| 25-29 | 8 | 30 | 275 % |
| 30-39 | 26 | 161 | 519 % |
| 40-59 | 26 | 143 | 450 % |
| 60+ | 1 | 11 | 1 000 % |

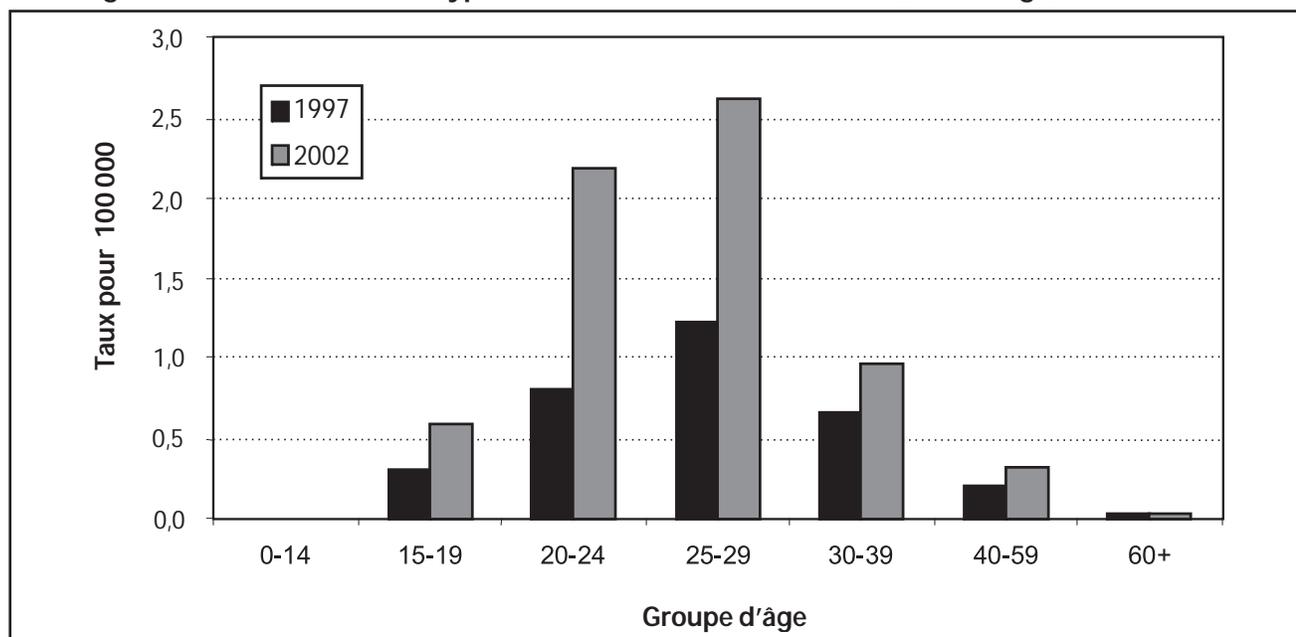
¹Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

* Vu le nombre très restreint de cas, ces augmentations doivent être interprétées avec prudence.

Nota : Il peut y avoir de légères différences entre les données déclarées par les provinces/territoires et par l'Agence de santé publique du Canada. En cas de divergence, les données des provinces/territoires font autorité.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Figure 5 : Taux déclarés¹ de syphilis infectieuse chez les femmes, selon l'âge, 1997 et 2002²



¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Répartition géographique

- En 2002 au Canada, trois provinces et territoires n'ont déclaré aucun cas de syphilis pour les trois années précédentes (tableau 3).
- Toutefois, des éclosions dans certaines régions canadiennes ont porté le taux national à 1,5 pour 100 000.
- De 1998 à 2001, le taux national était principalement lié à une importante éclosion à Vancouver (C.-B.). En 2002, cette tendance change légèrement. Bien que la Colombie-Britannique enregistre toujours une part importante des cas, des éclosions à Toronto et à Montréal ont aussi un impact important, ces villes enregistrant respectivement 44 % et 10 % des cas.

Tableau 3 : Situation à l'égard de l'absence de la syphilis¹ dans les provinces/territoires, par période de trois ans, Canada, 1998-2002

| Province/ territoire | 1994-1996 | 1997-1999 | 2000-2002 ² |
|----------------------|-----------|-----------|------------------------|
| NL | | ✓ | |
| PE | | ✓ | ✓ |
| NS | | | |
| NB | | ✓ | |
| QC | | | |
| ON | | | |
| MB | | | |
| SK | | | |
| AB | | | |
| BC | | | |
| YT | | ✓ | |
| NT | | ✓ | ✓ |
| NU | – | – | ✓ |

¹La mention « Exempt(e) de syphilis » indique qu'aucun cas de syphilis infectieuse n'a été déclaré dans la province ou le territoire.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Nota : Il peut y avoir de légères différences entre les données déclarées par les provinces/territoires et par l'Agence de santé publique du Canada. En cas de divergence, les données des provinces/territoires font autorité.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

- C'est le Yukon qui enregistre le taux déclaré de syphilis infectieuse le plus élevé (19,9 pour 100 000), mais ce chiffre doit être interprété avec prudence, car le nombre total de cas est très restreint ($n = 6$).
 - La Colombie-Britannique enregistre un taux déclaré de 4,5 pour 100 000, se classant au second rang au pays.
- La majorité des cas sont recensés en Ontario ($n = 203$), en Colombie-Britannique ($n = 187$) et au Québec ($n = 47$); ensemble, ces provinces représentent 94 % de tous les cas déclarés au Canada.
- En Alberta, en Nouvelle-Écosse, en Ontario et au Québec, le taux chez les femmes était plus bas en 2002 qu'en 1997. Chez les hommes, cette tendance s'observe en Saskatchewan seulement (figure 7).
- Il faut encore une fois faire preuve de prudence en raison du nombre peu élevé de cas. Dans l'ensemble, il semble que les tendances nationales pourraient être influencées par les éclosions régionales de syphilis, et que, par conséquent, elles ne reflètent peut-être pas fidèlement les taux régionaux de syphilis infectieuse.

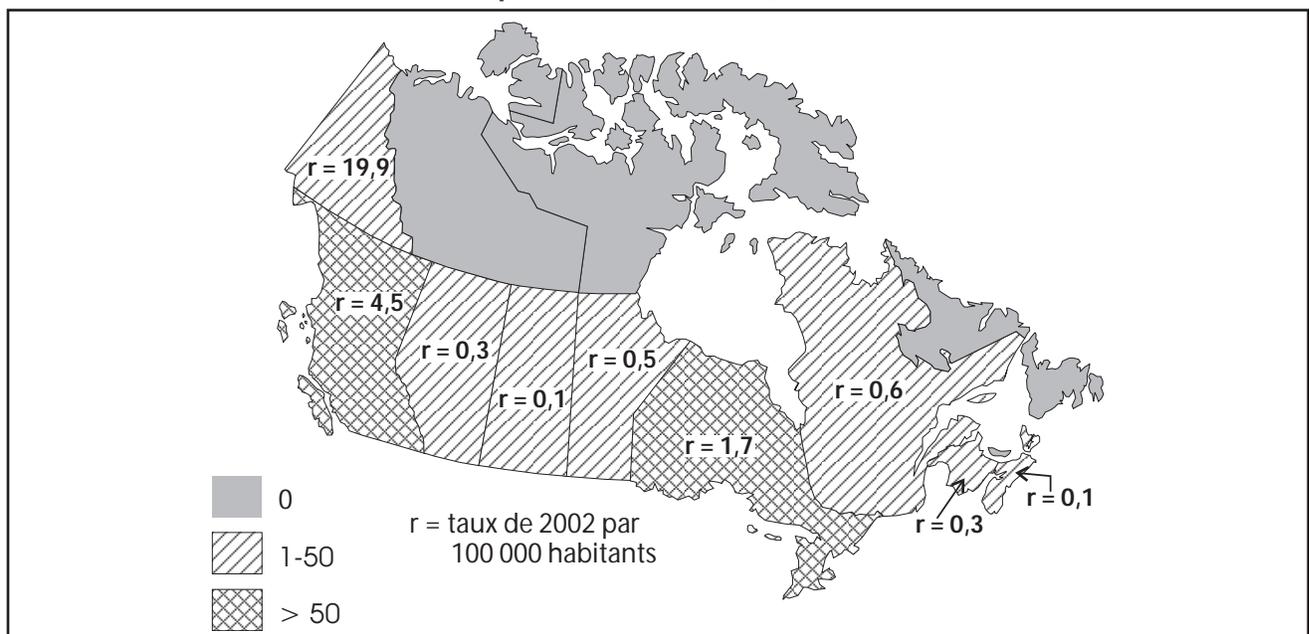
Sexe

- En 2002, les taux d'infection les plus élevés sont enregistrés au Yukon, tant chez les hommes que chez les femmes (26,2 et 13,5 pour 100 000, respectivement). Il faut toutefois se montrer prudent, vu le nombre très restreint de cas (respectivement 4 cas et 2 cas).

Syphilis congénitale

- La syphilis peut être transmise de la mère à l'enfant à travers le placenta ou pendant l'accouchement si le nouveau-né entre en contact avec les lésions génitales⁽¹⁾.
- La syphilis peut entraîner des complications importantes pendant la grossesse, causant des fausses couches, des mortinaissances et des décès

Figure 6 : Cas déclarés et taux de syphilis infectieuse au Canada, selon la province/le territoire, 1993-2002



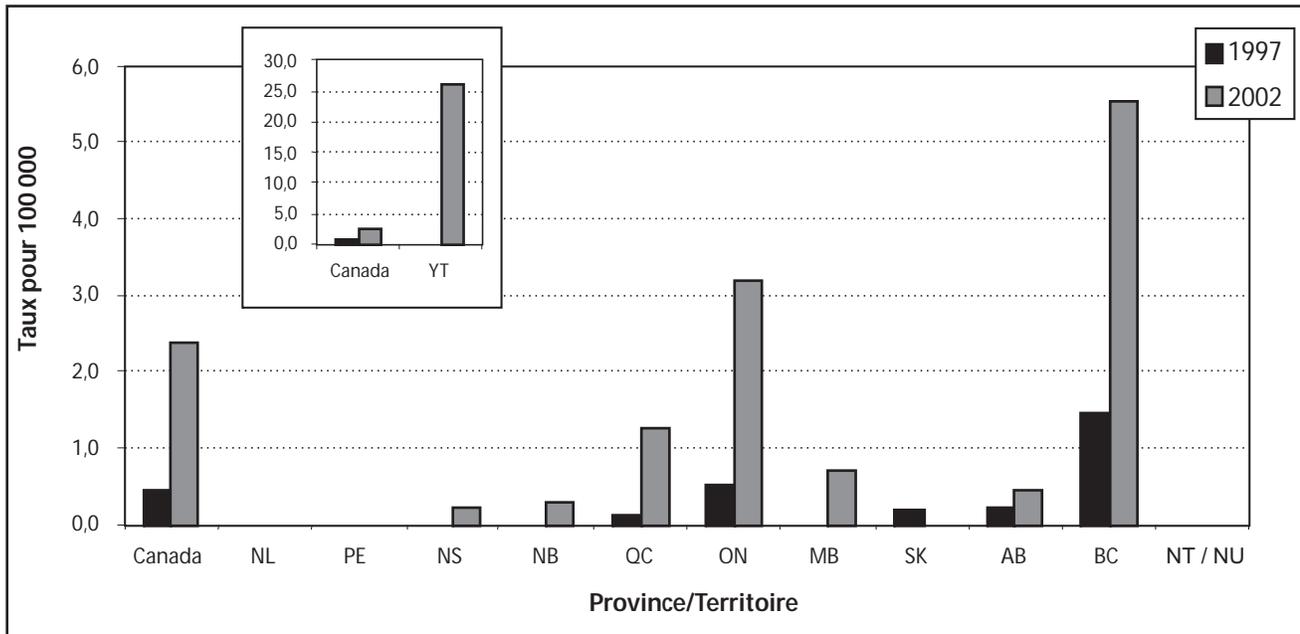
¹Taux par 100 000 habitants. Les estimations quant à la population sont fournies par Statistique Canada.

²Les nombres de 2002 sont préliminaires; on s'attend à des changements.

Nota : Il se peut que les données déclarées par les provinces et territoires soient légèrement différentes des données de l'Agence de santé publique du Canada. En cas d'écart, il convient d'utiliser les données fournies par les provinces et territoires.

Source : Agence de santé publique du Canada, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Division des infections acquises dans la communauté, Santé sexuelle et maladies transmises sexuellement.

Figure 7 : Taux déclarés¹ de syphilis infectieuse chez les hommes, selon la province/le territoire, 1997 et 2002²

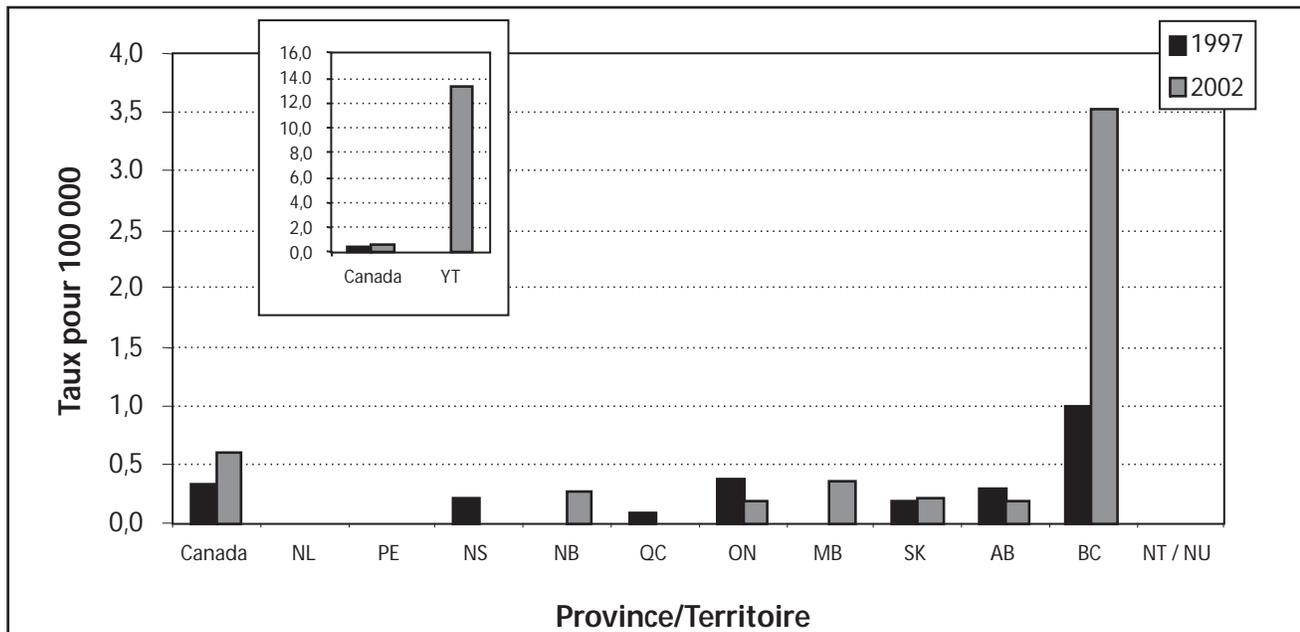


¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

Figure 8 : Taux déclarés¹ de syphilis infectieuse chez les femmes, selon la province/le territoire, 1997 et 2002²



¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada.

²Les données de 2002 sont préliminaires, et des changements sont à prévoir.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada.

périnataux. Les enfants menés à terme peuvent être atteints de séquelles importantes⁽¹¹⁾, certaines pouvant demeurer inapparentes pendant des années⁽¹²⁾.

- Une hausse du nombre d'enfants atteints de syphilis nés à la fin des années 80 et dans les années 90 a été attribuée à l'usage de drogues illicites et au commerce du sexe^(11,12). Toutefois, c'est principalement en raison de lacunes dans les soins prénataux que des cas de syphilis congénitale continuent d'être déclarés un peu partout dans le monde⁽¹¹⁾.
- On distingue habituellement deux syndromes de la syphilis congénitale⁽¹¹⁾ :
 - Syphilis congénitale précoce : les signes cliniques apparaissent avant l'âge de deux ans.
 - Syphilis congénitale tardive : les signes cliniques apparaissent après l'âge de deux ans, généralement à l'approche de la puberté.
- Au Canada, les cas de syphilis congénitale précoce sont peu fréquents. Entre 1993 et 2002, le nombre de cas a oscillé entre 1 et 3 par année.

Analyse

Contrairement à la gonorrhée et à la chlamydie, la syphilis infectieuse est plus répandue parmi les groupes plus âgés, tant chez les hommes que chez les femmes. Les efforts actuels de promotion et de prévention liés aux ITS visent en bonne partie les adolescents et les jeunes adultes, qui courent un risque accru de contracter la chlamydie et la gonorrhée. Toutefois, ces mesures ne sont peut-être pas appropriées pour rejoindre les personnes les plus à risque de contracter la syphilis. Aussi, les efforts en vue de réduire ou de prévenir la syphilis doivent être axés sur les hommes et les femmes plus âgés, qui sont les plus à risque de contracter cette infection.

Le nombre disproportionné de cas déclarés chez les hommes, lorsqu'il est interprété à la lumière des renseignements additionnels tirés des éclosions régionales, donne à penser qu'une proportion importante des cas de transmission de la syphilis se produisent parmi les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, bien qu'une trans-

mission par contact hétérosexuel, associée au commerce du sexe, ait aussi été signalée.

Les relations avec des partenaires sexuels anonymes (p. ex., rencontrés dans des bains publics ou par l'entremise d'Internet) pourraient alimenter les éclosions et rendre difficile la notification rapide aux partenaires. Une intervention rapide est importante pour empêcher la transmission.

Au Canada, la lutte contre la syphilis infectieuse se heurte à plusieurs écueils. La syphilis infectieuse peut se transmettre par contact oral, ce que de nombreuses personnes ignorent peut-être⁽¹³⁾. Comme c'est le cas pour les autres modes de transmission, le chancre primaire n'est pas douloureux, guérit spontanément et peut passer inaperçu.

Bicillin (pénicilline G benzathinique) est le traitement recommandé actuellement au Canada contre la syphilis infectieuse⁽⁴⁾. Toutefois, l'accès à ce médicament sous une forme efficace et facile à administrer est devenu un problème, car le distributeur canadien a interrompu la distribution du produit en 2002. Les autres traitements ne sont pas optimaux en raison de problèmes d'efficacité ou de conformité. On a utilisé l'azithromycine pour traiter certains cas de syphilis infectieuse, mais une résistance a commencé à se manifester⁽¹⁴⁾.

De plus, étant donné que la syphilis est une maladie rare depuis des décennies, il y a maintenant une nouvelle génération de cliniciens qui n'ont jamais vu de cas de syphilis et qui pourraient ne pas être à l'affût de cette maladie.

NOTES TECHNIQUES

Termes communément utilisés et définitions

Asymptomatique

- Se dit d'une infection transmise sexuellement à laquelle aucun symptôme n'est associé; sans symptôme (le contraire de « symptomatique », voir ci-dessous).

Cas

- Un cas est une personne au sein de la population qui a reçu un diagnostic d'infection (dans ce cas-ci, une ITS). Un individu peut être un cas plus d'une fois s'il est réinfecté (par exemple, par un partenaire non traité). Au niveau national, tous les cas d'ITS sont confirmés en laboratoire.

Écllosion

- La survenue d'un nombre de cas supérieur aux attentes au sein d'une communauté

Infection gonococcique

- Synonyme de gonorrhée.

ITS

- Infection transmise sexuellement. Ce terme est maintenant utilisé de préférence à MTS, car il englobe les infections qui peuvent être asymptomatiques.

MTS

- Maladie transmise sexuellement était le terme utilisé dans le passé pour désigner les infections qui peuvent être transmises par contact sexuel avec une personne infectée. Toutefois, certaines MTS peuvent se transmettre autrement, notamment par injection de drogues.

Surveillance

- Terme qui désigne la collecte, l'analyse et la diffusion continues des données recueillies de façon systématique.

Symptomatique

- qui présente les symptômes d'une maladie ou d'une infection.

TAN

- Test d'amplification des acides nucléiques. Méthode relativement nouvelle qui sert à dépister des infections causées par divers agents pathogènes, notamment *Chlamydia trachomatis* et *Neisseria gonorrhoeae*. Contrairement aux méthodes antérieures, qui nécessitaient un prélèvement de tissu, le TAN peut se faire à partir d'échantillons d'urine.

Taux

- On calcule un taux en divisant le nombre de cas dans une population (par exemple, une région géographique ou un sexe en particulier) par le nombre total de personnes formant cette population.

Standardisation de la population

Avant de publier ce rapport, nous avons entrepris l'examen des données antérieures. En temps normal, les données de surveillance des deux dernières années sont mises à jour pour tenir compte des délais de déclaration et de toute épuration de données qui aurait pu être effectuée à l'échelon provincial ou territorial. Nous avons réévalué et mis à jour les dénominateurs de population utilisés dans le calcul des taux afin de tenir compte des estimations démographiques les plus récentes et les plus précises.

Les numérateurs ont été examinés et mis à jour afin de corriger, si possible, les erreurs antérieures relatives à la gonorrhée et à la chlamydirose. Compte tenu

des nombres relativement restreints de cas de syphilis infectieuse et à la suite d'analyses récentes, les numérateurs s'y rapportant ont été revus pour toutes les années où il y a eu déclaration de cas. Veuillez consulter les notes au bas des tableaux concernés pour de plus amples détails.

Cette mise à jour a peu influé sur l'ensemble des tendances canadiennes. Alors que certaines cases ont été modifiées de façon importante (modifications causées essentiellement par la mise à jour du dénominateur), les taux canadiens des trois infections n'ont varié que de 1 % tout au plus.

Améliorations apportées à la surveillance nationale des infections transmises sexuellement

Au niveau national, il y a de nombreux défis à relever quant à la surveillance des ITS. Pour qu'un cas soit versé dans ce système de surveillance, il faut que la personne infectée éprouve des symptômes et sollicite des soins médicaux. Or, compte tenu de la nature asymptomatique de la plupart des infections, bon nombre de personnes infectées ne seront pas conscientes de leur état et, de ce fait, ne se feront pas traiter. Des cas supplémentaires sont dépistés grâce à la recherche des contacts d'une personne chez qui une infection a été diagnostiquée. Toutefois, la fréquence croissante des partenaires sexuels anonymes rend la recherche des contacts difficile.

De plus, toutes les ITS ne sont pas à déclaration obligatoire au niveau national. Par conséquent, même si d'autres ITS, comme l'herpès, peuvent faire l'objet d'une surveillance à l'échelon provincial ou territorial, les données demeurent partielles à l'échelon national.

Des différences techniques entre les provinces et les territoires et l'Agence de santé publique du Canada peuvent être à l'origine de problèmes qui retarderaient la transmission opportune de l'information sur les cas. En outre, nombre de provinces et de territoires ne transmettent pas au niveau national les mêmes données dans le même format, car ils utilisent des logiciels différents pour tenir leurs données à jour. Certains fournissent des nombres agrégés de cas (selon l'âge, le sexe et la maladie). D'autres présentent des données sur les cas individuels, y compris l'âge et le sexe. En outre, certains champs, comme les facteurs de risque, ne sont pas toujours remplis avec la même exhaustivité; et il arrive que l'on utilise des catégories différentes dans certains champs (par exemple, l'origine ethnique).

Il y a plusieurs façons de régler ces problèmes. Nous travaillons en ce moment à l'implantation d'un ensemble minimal de données. Ce format standard, sur lequel les provinces et les territoires s'accordent, déterminerait l'information qui est obligatoire et intégrerait un ensemble constant de catégories.

La déclaration des données cas par cas par toutes les provinces et tous les territoires permettrait de dresser un portrait plus exact des ITS au Canada. Au niveau national, les données sur les facteurs de risque sont fragmentaires en ce moment, ce qui rend impossible l'analyse en profondeur qui permettrait d'expliquer les tendances observées.

RÉFÉRENCES

1. Health Protection Agency, SCIEH, ISD, National Public Health Service for Wales, CDSC Northern Ireland and the UASSG. *Renewing the focus. HIV and other sexually transmitted infections in the United Kingdom in 2002*. London: Health Protection Agency, November 2003.
2. Centers for Disease for Disease Control and Prevention. *Sexually transmitted disease surveillance, 2002*. Atlanta, GA: U.S. Department of Health and Human Services, September 2003.
3. Doherty J. *Establishing priorities for national communicable disease surveillance*. *Can J Infect Dis* 2000;11(1):21-4.
4. Health Canada. *Canadian STD guidelines, 1998 edition*. Ottawa: Minister of Public Works and Government Services Canada, 1998.
5. Health Canada. *National goals for the prevention and control of sexually transmitted diseases in Canada, chlamydia*. URL: http://www.hc-sc.gc.ca/pphb-dgspsp/publicat/ccdr-rmtc/97vol23/23s6nat/23s6d_e.html, November 1997. Accessed September 2004.
6. Health Canada. *Perinatal health indicators for Canada: a resource manual*. Ottawa: Minister of Public Works and Government Services Canada, 2000.
7. Coste J, Bouyer J, Ughetto S et coll. *Ectopic pregnancy is again on the increase*. Recent trends in the incidence of ectopic pregnancies in France (1992-2002). *Human Reprod* 2004;19(9):2014-18.
8. Egger M, Low N, Smith GD et coll. *Screening for chlamydial infections and the risk of ectopic pregnancy in a county in Sweden: ecological analysis*. *BMJ* 1998;316:1776-80.
9. Notifiable Diseases On-line. *Table 1: Current list of nationally notifiable diseases and year the first positive report was recorded*. URL: http://dsol-smed.phac-aspc.gc.ca/dsol-smed/ndis/list_e.html#tab1. Accessed October 22, 2004.
10. Health Canada. *Sexually transmitted disease surveillance in Canada, 1995 annual report*. *CCDR* 1998;24S1.
11. Genç M, Ledger WJ. *Syphilis in pregnancy*. *Sex Transm Infect* 2000;76:73-9.
12. Larkin JA, Lit L, Toney J, Haley JA. *Recognizing and treating syphilis in pregnancy*. *Medscape Women's Health* 1998;3(1):5.
13. Ciesielski C, Tabidze I, Brown C. *Transmission of primary and secondary syphilis by oral sex – Chicago, Illinois, 1998-2002*. *MMWR* 2004;53(41):966-68.
14. Lukehart SA, Godornes C, Molini BJ et coll. *Macrolide resistance in **Treponema pallidum** in the United States and Ireland*. *N Engl J Med* 2004;351:154-8

ANNEXE I

Tableau 1.1 : Cas déclarés et taux¹ de la chlamydie génitale au Canada selon le groupe d'âge et le sexe, 1991-2002^{2,3}

| Année | | | Groupe d'âge (ans) | | | | | | | | | | | |
|-------|-------------|-------------|--------------------|--------|-----|-----|--------|---------|---------|-------|-------|-------|--------|--------|
| | | | Canada | 0 < 1 | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-39 | 40-59 | 60+ | NS |
| 1991 | Cas | Hommes | 8 835 | 9 | 5 | 1 | 37 | 1 753 | 3 480 | 1 853 | 1 141 | 334 | 22 | 200 |
| | | Femmes | 26 918 | 17 | 13 | 12 | 530 | 10 259 | 9 489 | 3 657 | 1 926 | 410 | 26 | 579 |
| | | Non-précisé | 10 216 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | 10 | 5 | 0 | 1 | 0 | 10 191 |
| Total | | 45 969 | 26 | 18 | 13 | 568 | 12 020 | 12 979 | 5 515 | 3 067 | 745 | 48 | 10 970 | |
| 1991 | Taux | Hommes | 63,6 | 4,3 | 0,6 | 0,1 | 3,8 | 176,9 | 327,6 | 145,9 | 46,2 | 10,4 | 1,1 | |
| | | Femmes | 190,4 | 8,6 | 1,7 | 1,3 | 57,3 | 1 095,1 | 925,0 | 295,6 | 78,4 | 12,9 | 1,0 | |
| | | Total | 164,0 | 6,4 | 1,2 | 0,7 | 29,9 | 623,4 | 621,6 | 220,0 | 62,2 | 11,7 | 1,1 | |
| 1992 | | Cas | Hommes | 10 811 | 24 | 7 | 3 | 32 | 2 047 | 4 290 | 2 122 | 1 423 | 400 | 34 |
| | Femmes | | 35 363 | 23 | 16 | 14 | 605 | 13 235 | 12 466 | 4 550 | 2 407 | 526 | 58 | 1 463 |
| | Non-précisé | | 191 | 0 | 1 | 0 | 0 | 9 | 18 | 6 | 3 | 0 | 1 | 153 |
| Total | 46 365 | | 47 | 24 | 17 | 637 | 15 291 | 16 774 | 6 678 | 3 833 | 926 | 93 | 2 045 | |
| 1992 | Taux | Hommes | 76,9 | 11,6 | 0,9 | 0,3 | 3,2 | 206,6 | 406,8 | 172,4 | 56,6 | 12,2 | 1,7 | |
| | | Femmes | 247,1 | 11,7 | 2,1 | 1,5 | 64,5 | 1 412,1 | 1 225,6 | 378,7 | 96,3 | 16,1 | 2,3 | |
| | | Total | 163,4 | 11,7 | 1,5 | 0,9 | 33,0 | 793,0 | 809,7 | 274,6 | 76,4 | 14,1 | 2,1 | |
| 1993 | | Cas | Hommes | 10 621 | 9 | 4 | 6 | 51 | 2 077 | 4 132 | 2 250 | 1 490 | 451 | 27 |
| | Femmes | | 33 379 | 18 | 11 | 11 | 600 | 12 744 | 12 012 | 4 558 | 2 542 | 500 | 40 | 343 |
| | Non-précisé | | 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 12 |
| Total | 44 022 | | 27 | 15 | 17 | 651 | 14 825 | 16 145 | 6 810 | 4 035 | 951 | 67 | 479 | |
| 1993 | Taux | Hommes | 74,7 | 4,5 | 0,5 | 0,6 | 5,1 | 208,9 | 395,3 | 189,9 | 58,1 | 13,3 | 1,3 | |
| | | Femmes | 230,5 | 9,4 | 1,4 | 1,2 | 63,0 | 1 355,0 | 1 194,2 | 394,4 | 100,0 | 14,8 | 1,6 | |
| | | Total | 153,4 | 6,9 | 0,9 | 0,9 | 33,3 | 766,2 | 787,2 | 291,0 | 79,0 | 14,1 | 1,5 | |
| 1994 | | Cas | Hommes | 10 006 | 20 | 2 | 4 | 33 | 1 914 | 3 859 | 2 022 | 1 544 | 460 | 38 |
| | Femmes | | 31 176 | 27 | 13 | 13 | 577 | 11 567 | 11 282 | 4 165 | 2 669 | 589 | 40 | 234 |
| | Non-précisé | | 53 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 16 | 9 | 5 | 0 | 0 | 18 |
| Total | 41 235 | | 47 | 15 | 17 | 610 | 13 486 | 15 157 | 6 196 | 4 218 | 1 049 | 78 | 362 | |
| 1994 | Taux | Hommes | 69,6 | 10,1 | 0,2 | 0,4 | 3,2 | 190,0 | 372,7 | 177,0 | 59,4 | 13,2 | 1,9 | |
| | | Femmes | 212,8 | 14,4 | 1,6 | 1,4 | 59,8 | 1 215,5 | 1 131,8 | 373,6 | 103,8 | 16,8 | 1,5 | |
| | | Total | 142,0 | 12,2 | 0,9 | 0,9 | 30,8 | 688,4 | 745,9 | 274,5 | 81,6 | 15,0 | 1,7 | |
| 1995 | | Cas | Hommes | 9 085 | 24 | 6 | 3 | 21 | 1 721 | 3 478 | 1 848 | 1 484 | 398 | 33 |
| | Femmes | | 28 451 | 32 | 5 | 10 | 466 | 10 704 | 10 496 | 3 745 | 2 312 | 459 | 31 | 191 |
| | Non-précisé | | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 9 |
| Total | 37 551 | | 56 | 11 | 13 | 487 | 12 427 | 13 976 | 5 594 | 3 796 | 858 | 64 | 269 | |
| 1995 | Taux | Hommes | 62,5 | 12,2 | 0,7 | 0,3 | 2,0 | 168,7 | 338,5 | 166,4 | 56,6 | 11,0 | 1,6 | |
| | | Femmes | 192,0 | 17,2 | 0,6 | 1,0 | 47,9 | 1 111,1 | 1 060,2 | 345,4 | 89,4 | 12,6 | 1,2 | |
| | | Total | 127,9 | 14,7 | 0,7 | 0,7 | 24,4 | 626,4 | 692,7 | 254,9 | 72,9 | 11,8 | 1,4 | |
| 1996 | | Cas | Hommes | 8 317 | 9 | 1 | 0 | 23 | 1 524 | 3 128 | 1 745 | 1 372 | 436 | 22 |
| | Femmes | | 26 062 | 14 | 9 | 14 | 435 | 9 752 | 9 439 | 3 549 | 2 134 | 530 | 26 | 160 |
| | Non-précisé | | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 5 | 1 | 2 | 0 | 0 | 6 |
| Total | 34 399 | | 23 | 10 | 14 | 458 | 11 282 | 12 572 | 5 295 | 3 508 | 966 | 48 | 223 | |
| 1996 | Taux | Hommes | 56,6 | 4,6 | 0,1 | 0,0 | 2,2 | 147,2 | 305,5 | 159,6 | 52,3 | 11,7 | 1,0 | |
| | | Femmes | 174,0 | 7,5 | 1,2 | 1,4 | 44,5 | 997,1 | 956,7 | 331,7 | 82,6 | 14,1 | 1,0 | |
| | | Total | 115,9 | 6,0 | 0,6 | 0,7 | 22,8 | 560,5 | 625,3 | 244,7 | 67,3 | 12,9 | 1,0 | |

| Année | | | Groupe d'âge (ans) | | | | | | | | | | | NS |
|-------|--------|-------------|--------------------|-------|-----|------|---------|---------|--------|-------|-------|-------|-----|-----|
| | | | Canada | 0 < 1 | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-39 | 40-59 | 60+ | |
| 1997 | Cas | Hommes | 8 714 | 7 | 0 | 0 | 18 | 1 510 | 3 260 | 1 783 | 1 559 | 484 | 21 | 72 |
| | | Femmes | 25 406 | 15 | 3 | 10 | 378 | 9 588 | 9 170 | 3 458 | 2 103 | 512 | 33 | 136 |
| | | Non-précisé | 24 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 13 |
| | | Total | 34 144 | 23 | 3 | 10 | 396 | 11 102 | 12 434 | 5 242 | 3 662 | 997 | 54 | 221 |
| Taux | Hommes | 58,7 | 3,8 | 0,0 | 0,0 | 1,7 | 144,7 | 316,1 | 164,3 | 59,8 | 12,5 | 1,0 | | |
| | Femmes | 167,8 | 8,7 | 0,4 | 1,0 | 38,5 | 971,3 | 924,1 | 325,8 | 81,9 | 13,2 | 1,2 | | |
| | Total | 113,9 | 6,5 | 0,2 | 0,5 | 19,6 | 546,7 | 614,5 | 244,2 | 70,8 | 12,8 | 1,1 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1998 | Cas | Hommes | 11 041 | 8 | 0 | 3 | 36 | 1 934 | 4 094 | 2 338 | 1 934 | 609 | 32 | 53 |
| | | Femmes | 27 956 | 12 | 7 | 12 | 413 | 10 599 | 10 087 | 3 857 | 2 299 | 509 | 29 | 132 |
| | | Non-précisé | 37 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 4 | 2 | 0 | 0 | 22 |
| | | Total | 39 034 | 21 | 7 | 15 | 449 | 12 537 | 14 185 | 6 199 | 4 235 | 1 118 | 61 | 207 |
| Taux | Hommes | 73,7 | 4,5 | 0,0 | 0,3 | 3,5 | 183,8 | 394,1 | 217,0 | 75,1 | 15,2 | 1,5 | | |
| | Femmes | 183,1 | 7,1 | 0,9 | 1,2 | 42,0 | 1 063,7 | 1 011,8 | 366,4 | 90,7 | 12,7 | 1,1 | | |
| | Total | 129,0 | 6,1 | 0,5 | 0,7 | 22,2 | 612,0 | 696,8 | 291,0 | 82,9 | 13,9 | 1,2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1999 | Cas | Hommes | 12 287 | 15 | 3 | 3 | 31 | 1 976 | 4 702 | 2 538 | 2 198 | 722 | 49 | 50 |
| | | Femmes | 29 813 | 11 | 7 | 9 | 429 | 11 428 | 10 740 | 4 040 | 2 371 | 616 | 20 | 142 |
| | | Non-précisé | 41 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 7 | 3 | 1 | 1 | 0 | 17 |
| | | Total | 42 141 | 26 | 10 | 12 | 460 | 13 416 | 15 449 | 6 581 | 4 570 | 1 339 | 69 | 209 |
| Taux | Hommes | 81,4 | 8,7 | 0,4 | 0,3 | 3,0 | 186,7 | 446,3 | 237,0 | 86,4 | 17,5 | 2,2 | | |
| | Femmes | 193,6 | 6,7 | 1,0 | 0,9 | 43,5 | 1 138,3 | 1 064,6 | 386,1 | 94,8 | 14,8 | 0,7 | | |
| | Total | 138,2 | 7,7 | 0,7 | 0,6 | 22,7 | 650,6 | 749,1 | 310,8 | 90,6 | 16,2 | 1,4 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 2000 | Cas | Hommes | 13 539 | 11 | 2 | 1 | 30 | 2 335 | 5 013 | 2 786 | 2 366 | 875 | 45 | 75 |
| | | Femmes | 32 868 | 9 | 6 | 6 | 474 | 12 454 | 11 993 | 4 365 | 2 692 | 708 | 29 | 132 |
| | | Non-précisé | 32 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 9 | 5 | 1 | 1 | 0 | 12 |
| | | Total | 46 439 | 20 | 8 | 7 | 504 | 14 793 | 17 015 | 7 156 | 5 059 | 1 584 | 74 | 219 |
| Taux | Hommes | 88,9 | 6,4 | 0,3 | 0,1 | 2,9 | 219,4 | 470,4 | 260,6 | 94,2 | 20,6 | 2,0 | | |
| | Femmes | 211,6 | 5,5 | 0,8 | 0,6 | 47,5 | 1 234,3 | 1 175,7 | 417,9 | 109,0 | 16,6 | 1,0 | | |
| | Total | 150,9 | 6,0 | 0,6 | 0,3 | 24,6 | 713,5 | 815,7 | 338,5 | 101,5 | 18,6 | 1,4 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 2001 | Cas | Hommes | 15 242 | 14 | 0 | 0 | 38 | 2 545 | 5 769 | 3 172 | 2 636 | 951 | 51 | 66 |
| | | Femmes | 34 728 | 26 | 5 | 3 | 503 | 12 905 | 12 716 | 4 755 | 2 872 | 754 | 30 | 159 |
| | | Non-précisé | 107 | 0 | 0 | 0 | 1 | 28 | 42 | 16 | 7 | 1 | 0 | 12 |
| | | Total | 50 077 | 40 | 5 | 3 | 542 | 15 478 | 18 527 | 7 943 | 5 515 | 1 706 | 81 | 237 |
| Taux | Hommes | 99,2 | 8,2 | 0,0 | 0,0 | 3,6 | 233,8 | 534,5 | 301,3 | 107,2 | 21,8 | 2,2 | | |
| | Femmes | 221,8 | 16,0 | 0,7 | 0,3 | 49,6 | 1 255,1 | 1 233,4 | 465,7 | 118,8 | 17,1 | 1,0 | | |
| | Total | 161,4 | 12,0 | 0,4 | 0,1 | 26,1 | 731,2 | 877,9 | 383,1 | 113,1 | 19,4 | 1,6 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 2002 | Cas | Hommes | 17 443 | 5 | 1 | 1 | 25 | 2 750 | 6 622 | 3 730 | 3 005 | 1 182 | 69 | 53 |
| | | Femmes | 38 760 | 10 | 3 | 6 | 527 | 14 075 | 14 463 | 5 381 | 3 303 | 839 | 25 | 128 |
| | | Non-précisé | 38 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 | 4 | 1 | 0 | 0 | 24 |
| | | Total | 56 241 | 15 | 4 | 7 | 552 | 16 828 | 21 091 | 9 115 | 6 309 | 2 021 | 94 | 205 |
| Rate | Hommes | 112,3 | 2,9 | 0,1 | 0,1 | 2,3 | 251,7 | 602,6 | 350,7 | 124,0 | 26,3 | 2,9 | | |
| | Femmes | 244,9 | 6,2 | 0,4 | 0,6 | 51,3 | 1 362,0 | 1 376,6 | 521,0 | 138,5 | 18,5 | 0,8 | | |
| | Total | 179,3 | 4,5 | 0,3 | 0,4 | 26,2 | 791,5 | 981,2 | 434,8 | 131,2 | 22,4 | 1,8 | | |

¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada (Sources : Statistiques démographiques annuelles, catalogue 2000, n° 91-213, et données inédites).

²Les données de 2002 sont préliminaires et des changements sont à prévoir.

³Les données ont été mises à jour pour corriger une erreur renfermée dans les corpus.

Source : Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada, 2003.

**Tableau 1.2 : Cas déclarés et taux¹ de la chlamydie génitale au Canada
selon la province/le territoire et le sexe, 1991-2002^{2,3}**

| | | | Province/le territoire | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------|--------|------------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-----------------|
| Année | | | Canada | NL | PE | NS | NB | QC | ON | MB | SK | AB | BC | YT | NT | NU ⁴ |
| 1991 | Cas | Hommes | 8 835 | 74 | 22 | 395 | 0 | 3311 | 2 592 | 1 213 | 903 | 0 | 0 | 53 | 272 | |
| | | Femmes | 26 918 | 518 | 73 | 1 832 | 0 | 9334 | 8 515 | 3 338 | 2 388 | 0 | 0 | 144 | 776 | |
| | | Total* | 45 969 | 594 | 96 | 2 230 | 0 | 1 2681 | 11 110 | 4 551 | 3 291 | 6 909 | 3 261 | 198 | 1 048 | |
| Taux | Hommes | 63,6 | 25,5 | 34,2 | 87,5 | 0,0 | 95,2 | 50,3 | 220,5 | 180,8 | 0,0 | 0,0 | 350,3 | 850,1 | | |
| | Femmes | 190,4 | 179,3 | 110,8 | 395,1 | 0,0 | 260,3 | 161,5 | 596,7 | 474,4 | 0,0 | 0,0 | --- | 2 681,9 | | |
| | Total* | 164,0 | 102,5 | 73,7 | 243,7 | 0,0 | 179,5 | 106,5 | 410,2 | 328,2 | 266,5 | 96,7 | 684,8 | 1 720,0 | | |
| 1992 | Cas | Hommes | 10 811 | 32 | 43 | 325 | 230 | 2 737 | 2 905 | 865 | 594 | 1 431 | 1 386 | 46 | 217 | |
| | | Femmes | 35 363 | 417 | 148 | 1 321 | 1 109 | 7 595 | 9 915 | 2 425 | 1 814 | 4 881 | 4 910 | 146 | 682 | |
| | | Total* | 46 365 | 450 | 204 | 1 646 | 1 339 | 10 361 | 12 830 | 3 290 | 2 408 | 6 312 | 6 434 | 192 | 899 | |
| Taux | Hommes | 76,9 | 11,0 | 66,5 | 71,7 | 62,0 | 78,1 | 55,6 | 156,7 | 118,8 | 107,8 | 80,1 | 290,8 | 662,5 | | |
| | Femmes | 247,1 | 144,0 | 223,5 | 283,3 | 293,9 | 210,5 | 185,4 | 432,1 | 359,8 | 373,5 | 282,2 | --- | 2 299,7 | | |
| | Total* | 163,4 | 77,6 | 155,9 | 179,0 | 178,9 | 145,7 | 121,4 | 295,6 | 239,8 | 239,6 | 185,4 | 634,9 | 1 440,4 | | |
| 1993 | Cas | Hommes | 10 621 | 51 | 24 | 324 | 179 | 2 513 | 3 504 | 859 | 644 | 1 190 | 1 051 | 36 | 246 | |
| | | Femmes | 33 379 | 412 | 110 | 1 134 | 887 | 7 129 | 10 529 | 2 400 | 1 665 | 4 006 | 4 251 | 130 | 726 | |
| | | Total* | 44 022 | 463 | 139 | 1 459 | 1 066 | 9 647 | 14 041 | 3 259 | 2 309 | 5 199 | 5 302 | 166 | 972 | |
| Taux | Hommes | 74,7 | 17,6 | 36,7 | 71,3 | 48,1 | 71,2 | 66,4 | 154,9 | 128,5 | 88,4 | 59,0 | 225,0 | 738,0 | | |
| | Femmes | 230,5 | 142,1 | 164,2 | 241,8 | 234,8 | 196,2 | 194,5 | 425,6 | 329,2 | 302,3 | 237,3 | 889,4 | 2 402,8 | | |
| | Total* | 153,4 | 79,8 | 105,0 | 158,0 | 142,2 | 134,6 | 131,3 | 291,4 | 229,3 | 194,7 | 148,5 | 542,1 | 1 529,5 | | |
| 1994 | Cas | Hommes | 10 006 | 60 | 22 | 392 | 174 | 2 043 | 3 257 | 815 | 665 | 1 164 | 1 126 | 37 | 251 | |
| | | Femmes | 31 176 | 296 | 85 | 1 052 | 743 | 5 783 | 10 196 | 2 260 | 1 832 | 3 845 | 4 217 | 116 | 751 | |
| | | Total* | 41 235 | 356 | 109 | 1 446 | 917 | 7 837 | 13 465 | 3 075 | 2 497 | 5 010 | 5 368 | 153 | 1 002 | |
| Taux | Hommes | 69,6 | 20,9 | 33,3 | 86,1 | 46,7 | 57,5 | 61,0 | 146,3 | 132,3 | 85,4 | 61,4 | 235,8 | 734,8 | | |
| | Femmes | 212,8 | 102,9 | 125,6 | 223,4 | 196,4 | 158,2 | 185,9 | 398,8 | 361,2 | 286,5 | 228,3 | 808,2 | 2 422,7 | | |
| | Total* | 142,0 | 61,9 | 81,5 | 156,1 | 122,1 | 108,7 | 124,4 | 273,6 | 247,3 | 185,2 | 145,8 | 509,2 | 1 537,8 | | |
| 1995 | Cas | Hommes | 9 085 | 45 | 27 | 282 | 164 | 1 759 | 2 931 | 782 | 612 | 1 167 | 1 057 | 34 | 225 | |
| | | Femmes | 28 451 | 227 | 85 | 884 | 598 | 5 278 | 9 157 | 2 226 | 1 737 | 3 851 | 3 602 | 122 | 689 | |
| | | Total* | 37 551 | 272 | 112 | 1 167 | 762 | 7 048 | 12 090 | 3 008 | 2 344 | 5 018 | 4 660 | 156 | 914 | |
| Taux | Hommes | 62,5 | 15,9 | 40,6 | 61,9 | 44,0 | 49,3 | 54,2 | 139,6 | 121,3 | 84,6 | 56,1 | 210,9 | 645,0 | | |
| | Femmes | 192,0 | 79,8 | 124,5 | 187,3 | 157,9 | 143,8 | 164,7 | 390,8 | 340,9 | 283,2 | 189,7 | 826,3 | 2 174,0 | | |
| | Total* | 127,9 | 47,9 | 83,1 | 125,8 | 101,4 | 97,3 | 110,3 | 266,2 | 231,1 | 183,1 | 123,1 | 505,1 | 1 372,9 | | |
| 1996 | Cas | Hommes | 8 317 | 60 | 34 | 200 | 168 | 1 640 | 2 578 | 598 | 659 | 1 183 | 917 | 39 | 241 | |
| | | Femmes | 26 062 | 219 | 97 | 873 | 665 | 5 006 | 8 025 | 1 961 | 1 577 | 3 685 | 3 191 | 105 | 658 | |
| | | Total* | 34 399 | 279 | 131 | 1 074 | 833 | 6 655 | 10 605 | 2 559 | 2 236 | 4 868 | 4 116 | 144 | 899 | |
| Taux | Hommes | 56,6 | 21,5 | 50,6 | 43,8 | 44,9 | 45,7 | 47,1 | 106,3 | 129,9 | 84,5 | 47,4 | 234,1 | 681,1 | | |
| | Femmes | 174,0 | 77,9 | 140,6 | 184,0 | 175,4 | 135,8 | 142,5 | 342,8 | 307,8 | 267,0 | 163,8 | 687,3 | 2 044,4 | | |
| | Total* | 115,9 | 49,8 | 96,2 | 115,3 | 110,6 | 91,5 | 95,5 | 225,6 | 219,3 | 175,1 | 106,0 | 450,9 | 1 330,5 | | |
| 1997 | Cas | Hommes | 8 714 | 57 | 39 | 241 | 191 | 1 608 | 2 807 | 601 | 716 | 1 101 | 1 002 | 34 | 317 | |
| | | Femmes | 25 406 | 278 | 100 | 885 | 625 | 4 758 | 7 750 | 1 986 | 1 601 | 3 446 | 3 110 | 139 | 728 | |
| | | Total* | 34 144 | 335 | 139 | 1 127 | 819 | 6 380 | 10 559 | 2 587 | 2 317 | 4 547 | 4 116 | 173 | 1 045 | |
| Taux | Hommes | 58,7 | 20,7 | 57,8 | 52,6 | 51,0 | 44,6 | 50,6 | 106,6 | 140,8 | 77,0 | 50,6 | 202,4 | 894,0 | | |
| | Femmes | 167,8 | 99,9 | 144,1 | 185,9 | 164,4 | 128,6 | 135,9 | 346,7 | 311,7 | 244,8 | 156,4 | 900,4 | 2 255,4 | | |
| | Total* | 113,9 | 60,5 | 101,6 | 120,6 | 108,6 | 87,4 | 93,9 | 227,6 | 226,7 | 160,3 | 103,9 | 536,6 | 1 542,8 | | |
| 1998 | Cas | Hommes | 11 041 | 81 | 34 | 271 | 224 | 1 982 | 3 727 | 804 | 787 | 1 361 | 1 340 | 53 | 377 | |
| | | Femmes | 27 956 | 294 | 110 | 938 | 735 | 5 268 | 8 724 | 2 148 | 1 612 | 3 834 | 3 422 | 124 | 747 | |
| | | Total* | 39 034 | 375 | 144 | 1 216 | 959 | 7 264 | 12 458 | 2 954 | 2 399 | 5 195 | 4 769 | 177 | 1 124 | |
| Taux | Hommes | 73,7 | 29,9 | 50,5 | 59,0 | 60,0 | 54,9 | 66,4 | 142,5 | 154,5 | 92,8 | 67,4 | 323,5 | 1 070,6 | | |
| | Femmes | 183,1 | 107,0 | 158,1 | 196,6 | 193,4 | 142,0 | 151,2 | 374,4 | 312,8 | 266,2 | 170,3 | 819,1 | 2 315,2 | | |
| | Total* | 129,0 | 68,8 | 105,2 | 129,9 | 127,3 | 99,2 | 109,4 | 259,6 | 234,1 | 178,7 | 119,3 | 561,5 | 1 665,7 | | |

| | | | Province/le territoire | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------|--------|------------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|-----------------|
| Année | | | Canada | NL | PE | NS | NB | QC | ON | MB | SK | AB | BC | YT | NT | NU ⁴ |
| 1999 | Cas | Hommes | 12 287 | 98 | 43 | 296 | 323 | 2 136 | 4 220 | 865 | 871 | 1 472 | 1 504 | 49 | 410 | |
| | | Femmes | 29 813 | 335 | 105 | 1 055 | 813 | 5 813 | 9 030 | 2 102 | 1 785 | 3 944 | 3 895 | 127 | 809 | |
| | | Total* | 42 141 | 433 | 148 | 1 364 | 1 136 | 7 968 | 13 256 | 2 967 | 2 656 | 5 416 | 5 402 | 176 | 1 219 | |
| Taux | Hommes | 81,4 | 36,6 | 63,6 | 64,2 | 86,5 | 58,9 | 74,3 | 152,7 | 170,9 | 98,5 | 75,1 | 305,4 | 1 161,2 | | |
| | Femmes | 193,6 | 122,8 | 149,9 | 220,3 | 213,4 | 156,1 | 154,6 | 365,0 | 346,0 | 269,1 | 192,2 | 847,2 | 2 485,3 | | |
| | Total* | 138,2 | 80,1 | 107,6 | 145,1 | 150,6 | 108,4 | 115,0 | 259,7 | 259,0 | 183,0 | 134,1 | 567,0 | 1 796,4 | | |
| 2000 | Cas | Hommes | 13 539 | 103 | 69 | 298 | 327 | 2 199 | 4 799 | 967 | 968 | 1 705 | 1 691 | 45 | 140 | 228 |
| | | Femmes | 32 868 | 451 | 162 | 1 103 | 916 | 6 461 | 9 796 | 2 296 | 1 968 | 4 296 | 4 498 | 101 | 344 | 476 |
| | | Total* | 46 439 | 554 | 231 | 1 405 | 1 243 | 8 678 | 14 603 | 3 263 | 2 936 | 6 001 | 6 191 | 146 | 484 | 704 |
| Taux | Hommes | 88,9 | 38,7 | 101,8 | 64,6 | 87,5 | 60,4 | 83,3 | 170,2 | 190,8 | 112,3 | 83,9 | 285,3 | 662,6 | 1 591,2 | |
| | Femmes | 211,6 | 166,4 | 230,4 | 229,7 | 240,2 | 172,9 | 165,5 | 397,4 | 382,4 | 288,2 | 220,1 | 682,1 | 1 739,4 | 3 636,4 | |
| | Total* | 150,9 | 103,1 | 167,3 | 149,3 | 164,6 | 117,6 | 125,0 | 284,7 | 287,3 | 199,4 | 152,5 | 477,4 | 1 183,2 | 2 567,6 | |
| 2001 | Cas | Hommes | 15 242 | 130 | 41 | 368 | 312 | 2 884 | 5 428 | 930 | 1 060 | 1 950 | 1 729 | 39 | 163 | 208 |
| | | Femmes | 34 728 | 463 | 109 | 1 232 | 889 | 7 307 | 10 779 | 2 330 | 2 042 | 4 513 | 4 209 | 92 | 370 | 393 |
| | | Total* | 50 077 | 593 | 150 | 1 603 | 1 202 | 10 214 | 16 217 | 3 261 | 3 170 | 6 463 | 5 938 | 132 | 533 | 601 |
| Taux | Hommes | 99,2 | 50,5 | 61,5 | 80,6 | 84,2 | 79,1 | 92,3 | 162,9 | 213,1 | 126,2 | 85,4 | 254,6 | 772,6 | 1 417,6 | |
| | Femmes | 221,8 | 174,8 | 155,8 | 258,8 | 234,4 | 194,9 | 179,1 | 401,4 | 406,2 | 298,5 | 204,9 | 621,2 | 1 876,0 | 2 922,4 | |
| | Total* | 161,4 | 113,6 | 109,8 | 171,9 | 160,3 | 138,1 | 136,3 | 283,3 | 317,0 | 211,4 | 145,6 | 438,1 | 1 305,7 | 2 137,2 | |
| 2002 | Cas | Hommes | 17 443 | 107 | 42 | 330 | 369 | 3 078 | 6 154 | 977 | 1 280 | 2 234 | 2 352 | 48 | 198 | 274 |
| | | Femmes | 38 760 | 415 | 103 | 1 241 | 944 | 8 007 | 11 834 | 2 392 | 2 333 | 5 102 | 5 348 | 93 | 402 | 546 |
| | | Total* | 56 241 | 522 | 145 | 1 574 | 1 313 | 11 112 | 17 994 | 3 370 | 3 613 | 7 336 | 7 701 | 141 | 600 | 820 |
| Taux | Hommes | 112,3 | 41,9 | 62,9 | 72,1 | 99,6 | 83,9 | 103,0 | 170,6 | 258,6 | 141,9 | 115,3 | 314,4 | 924,2 | 1 833,4 | |
| | Femmes | 244,9 | 157,3 | 146,6 | 260,4 | 248,7 | 212,3 | 193,4 | 410,5 | 466,1 | 331,3 | 257,8 | 626,0 | 2 009,1 | 3 958,0 | |
| | Total* | 179,3 | 100,5 | 105,8 | 168,5 | 175,0 | 149,3 | 148,8 | 291,7 | 362,9 | 235,6 | 187,2 | 468,1 | 1 448,1 | 2 853,2 | |

¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada (Sources : Statistiques démographiques annuelles, catalogue 2000, n° 91-213, et données inédites).

²Les données de 2002 sont préliminaires et des changements sont à prévoir.

³Les données ont été mises à jour pour corriger une erreur renfermée dans les corpus.

⁴Les données antérieures de celles de 2000 ne sont pas disponibles en raison de la création du territoire canadien de Nunavut en avril 1999. Les données de 1999 des Territoires du Nord-Ouest englobent celles de Nunavut de la même année.

*Le total rend compte des cas où le sexe n'a pas été précisé.

Source: Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada, 2003.

**Tableau 2.1 : Cas déclarés et taux¹ de la gonorrhée au Canada
selon le groupe d'âge et le sexe, 1980-2002²**

| Année | | | Groupe d'âge (ans) | | | | | | | | | | | NS |
|-------|------|-------------|--------------------|-------|-----|-----|-------|--------|--------|--------|-------|-------|------|-------|
| | | | Canada | 0 < 1 | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-39 | 40-59 | 60+ | |
| 1980 | Cas | Hommes | 32 555 | 10 | 0 | 6 | 43 | 3 921 | 10 821 | 7 505 | 6 542 | 2 241 | 173 | 1 293 |
| | | Femmes | 20 485 | 18 | 36 | 34 | 193 | 6 075 | 7 234 | 3 280 | 1 962 | 436 | 31 | 1 186 |
| | | Non-précisé | 231 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 229 |
| | | Total | 53 271 | 28 | 36 | 40 | 236 | 9 997 | 18 055 | 10 786 | 8 504 | 2 677 | 204 | 2 708 |
| 1980 | Taux | Hommes | 266,6 | 5,3 | 0,0 | 0,6 | 4,3 | 317,8 | 884,1 | 678,2 | 355,9 | 89,4 | 12,0 | |
| | | Femmes | 166,5 | 10,1 | 5,2 | 3,9 | 20,1 | 513,1 | 602,5 | 298,4 | 110,0 | 17,4 | 1,7 | |
| | | Total | 217,3 | 7,7 | 2,5 | 2,2 | 12,0 | 413,5 | 744,7 | 489,0 | 234,8 | 53,4 | 6,3 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1981 | Cas | Hommes | 34 337 | 5 | 5 | 8 | 54 | 4 435 | 11 991 | 7 906 | 6 959 | 2 179 | 149 | 646 |
| | | Femmes | 21 863 | 10 | 28 | 33 | 219 | 6 932 | 8 034 | 3 487 | 2 110 | 476 | 33 | 501 |
| | | Non-précisé | 130 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 122 |
| | | Total | 56 330 | 15 | 33 | 41 | 273 | 11 369 | 20 028 | 11 395 | 9 070 | 2 655 | 182 | 1 269 |
| 1981 | Taux | Hommes | 278,0 | 2,7 | 0,7 | 0,9 | 5,4 | 366,2 | 959,2 | 700,1 | 366,1 | 85,8 | 10,0 | |
| | | Femmes | 175,3 | 5,6 | 4,0 | 3,8 | 23,2 | 598,6 | 654,7 | 310,8 | 113,9 | 18,8 | 1,8 | |
| | | Total | 227,0 | 4,1 | 2,3 | 2,3 | 14,1 | 479,9 | 808,5 | 506,2 | 241,6 | 52,3 | 5,4 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1982 | Cas | Hommes | 32 078 | 5 | 3 | 1 | 46 | 4 063 | 11 239 | 7 309 | 6 399 | 2 169 | 147 | 697 |
| | | Femmes | 20 893 | 8 | 22 | 32 | 211 | 6 563 | 7 816 | 3 363 | 1 899 | 422 | 21 | 536 |
| | | Non-précisé | 101 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 96 |
| | | Total | 53 072 | 13 | 25 | 33 | 257 | 10 626 | 19 058 | 10 674 | 8 298 | 2 591 | 168 | 1 329 |
| 1982 | Taux | Hommes | 256,8 | 2,6 | 0,4 | 0,1 | 4,7 | 345,9 | 890,9 | 627,9 | 326,1 | 84,4 | 9,6 | |
| | | Femmes | 165,5 | 4,4 | 3,1 | 3,7 | 22,7 | 587,0 | 634,0 | 290,5 | 113,9 | 16,5 | 1,1 | |
| | | Total | 211,3 | 3,5 | 1,7 | 1,8 | 13,4 | 463,5 | 764,0 | 459,8 | 213,8 | 50,5 | 4,8 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1983 | Cas | Hommes | 27 006 | 10 | 2 | 3 | 32 | 3 223 | 9 455 | 6 186 | 5 592 | 1 801 | 116 | 586 |
| | | Femmes | 18 148 | 6 | 19 | 31 | 185 | 5 469 | 6 904 | 2 934 | 1 719 | 414 | 25 | 442 |
| | | Non-précisé | 111 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 104 |
| | | Total | 45 265 | 16 | 21 | 34 | 217 | 8 692 | 16 364 | 9 120 | 7 311 | 2 217 | 141 | 1 132 |
| 1983 | Taux | Hommes | 214,2 | 5,3 | 0,3 | 0,3 | 3,3 | 286,9 | 743,2 | 518,7 | 277,7 | 69,0 | 7,4 | |
| | | Femmes | 142,3 | 3,3 | 2,7 | 3,5 | 20,1 | 512,4 | 558,9 | 247,7 | 86,9 | 16,0 | 1,2 | |
| | | Total | 178,4 | 4,3 | 1,4 | 1,9 | 11,5 | 396,7 | 652,6 | 383,7 | 183,1 | 42,6 | 3,9 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1984 | Cas | Hommes | 25 852 | 7 | 2 | 3 | 51 | 3 094 | 9 024 | 5 966 | 5 226 | 1 828 | 98 | 553 |
| | | Femmes | 17 924 | 4 | 22 | 26 | 240 | 5 501 | 6 832 | 2 792 | 1 677 | 365 | 23 | 442 |
| | | Non-précisé | 98 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 91 |
| | | Total | 43 874 | 11 | 24 | 29 | 291 | 8 599 | 15 858 | 8 758 | 6 904 | 2 193 | 121 | 1 086 |
| 1984 | Taux | Hommes | 203,2 | 3,7 | 0,3 | 0,3 | 5,3 | 288,2 | 704,9 | 491,8 | 252,6 | 69,0 | 6,1 | |
| | | Femmes | 139,1 | 2,2 | 3,1 | 3,0 | 26,4 | 540,0 | 553,6 | 232,6 | 82,1 | 13,9 | 1,1 | |
| | | Total | 171,3 | 3,0 | 1,6 | 1,6 | 15,6 | 410,9 | 630,7 | 362,9 | 168,0 | 41,5 | 3,3 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1985 | Cas | Hommes | 23 277 | 8 | 1 | 4 | 41 | 2 804 | 8 545 | 5 091 | 4 484 | 1 522 | 88 | 689 |
| | | Femmes | 17 399 | 5 | 19 | 26 | 207 | 5 448 | 6 445 | 2 666 | 1 598 | 349 | 18 | 618 |
| | | Non-précisé | 61 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 55 |
| | | Total | 40 737 | 13 | 20 | 30 | 248 | 8 254 | 14 993 | 7 758 | 6 082 | 1 871 | 106 | 1 362 |
| 1985 | Taux | Hommes | 181,4 | 4,2 | 0,1 | 0,4 | 4,4 | 270,5 | 670,4 | 413,9 | 210,6 | 56,5 | 5,4 | |
| | | Femmes | 133,7 | 2,8 | 2,6 | 2,9 | 23,0 | 554,9 | 526,6 | 220,2 | 75,8 | 13,1 | 0,8 | |
| | | Total | 157,6 | 3,5 | 1,4 | 1,7 | 13,5 | 409,0 | 600,1 | 317,9 | 143,5 | 34,9 | 2,8 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1986 | Cas | Hommes | 19 458 | 7 | 1 | 6 | 34 | 2 715 | 7 042 | 4 542 | 3 413 | 1 164 | 100 | 434 |
| | | Femmes | 15 744 | 7 | 23 | 21 | 227 | 5 128 | 5 690 | 2 513 | 1 394 | 320 | 28 | 393 |
| | | Non-précisé | 85 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 81 |
| | | Total | 35 287 | 14 | 24 | 27 | 261 | 7 843 | 12 732 | 7 058 | 4 808 | 1 484 | 128 | 908 |
| 1986 | Taux | Hommes | 150,2 | 3,7 | 0,1 | 0,6 | 3,7 | 266,0 | 563,5 | 362,5 | 156,3 | 42,3 | 5,9 | |
| | | Femmes | 119,7 | 3,9 | 3,2 | 2,4 | 25,6 | 530,3 | 475,6 | 205,1 | 64,3 | 11,7 | 1,3 | |
| | | Total | 135,2 | 3,8 | 1,6 | 1,5 | 14,4 | 394,6 | 520,5 | 284,8 | 110,5 | 27,1 | 3,3 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1987 | Cas | Hommes | 14 755 | 3 | 7 | 4 | 35 | 2 288 | 5 361 | 3 307 | 2 447 | 897 | 74 | 332 |
| | | Femmes | 12 923 | 6 | 18 | 30 | 195 | 4 357 | 4 578 | 2 017 | 1 084 | 298 | 17 | 323 |
| | | Non-précisé | 240 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 239 |
| | | Total | 27 918 | 9 | 25 | 34 | 230 | 6 646 | 9 939 | 5 324 | 3 531 | 1 195 | 91 | 894 |
| 1987 | Taux | Hommes | 112,4 | 1,6 | 0,9 | 0,4 | 3,8 | 227,7 | 443,5 | 259,2 | 109,6 | 31,6 | 4,3 | |
| | | Femmes | 97,0 | 3,3 | 2,5 | 3,3 | 21,9 | 456,9 | 396,5 | 162,5 | 48,9 | 10,6 | 0,8 | |
| | | Total | 105,6 | 2,4 | 1,7 | 1,8 | 12,6 | 339,3 | 420,6 | 211,5 | 79,4 | 21,2 | 2,3 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | Groupe d'âge (ans) | | | | | | | | | | | | |
|-------|------|-------------|--------------------|-------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-----|
| Année | | | Canada | 0 < 1 | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-39 | 40-59 | 60+ | NS | |
| 1988 | Cas | Hommes | 10 381 | 2 | 1 | 4 | 26 | 1 558 | 3 604 | 2 395 | 1 840 | 667 | 48 | 236 | |
| | | Femmes | 9 501 | 5 | 11 | 25 | 139 | 3 209 | 3 293 | 1 531 | 828 | 220 | 14 | 226 | |
| | | Non-précisé | 220 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 220 |
| | | Total | 20 102 | 7 | 12 | 29 | 165 | 4 767 | 6 897 | 3 926 | 2 668 | 887 | 62 | 62 | 682 |
| | Taux | Hommes | 78,1 | 1,1 | 0,1 | 0,4 | 2,8 | 156,2 | 312,5 | 185,3 | 80,5 | 22,8 | 2,7 | | |
| | | Femmes | 70,3 | 2,8 | 1,5 | 2,7 | 15,5 | 338,7 | 298,2 | 121,7 | 36,4 | 7,6 | 0,6 | | |
| Total | | 75,0 | 1,9 | 0,8 | 1,5 | 9,0 | 245,1 | 305,5 | 153,9 | 58,5 | 15,2 | 1,5 | | | |
| 1989 | Cas | Hommes | 10 278 | 7 | 1 | 2 | 26 | 1 503 | 3 355 | 2 345 | 2 009 | 735 | 54 | 241 | |
| | | Femmes | 8 778 | 3 | 22 | 18 | 144 | 3 083 | 2 850 | 1 445 | 822 | 221 | 10 | 160 | |
| | | Non-précisé | 54 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 45 | |
| | | Total | 19 110 | 10 | 24 | 20 | 170 | 4 587 | 6 208 | 3 792 | 2 833 | 956 | 64 | 446 | |
| | Taux | Hommes | 76,0 | 3,6 | 0,1 | 0,2 | 2,7 | 151,1 | 301,4 | 178,5 | 85,1 | 24,3 | 3,0 | | |
| | | Femmes | 63,8 | 1,6 | 3,0 | 1,9 | 15,9 | 326,2 | 265,7 | 113,0 | 35,1 | 7,4 | 0,4 | | |
| Total | | 70,0 | 2,6 | 1,6 | 1,1 | 9,2 | 236,4 | 284,0 | 146,2 | 60,2 | 15,9 | 1,5 | | | |
| 1990 | Cas | Hommes | 7 681 | 5 | 1 | 3 | 21 | 1 140 | 2 373 | 1 791 | 1 553 | 553 | 57 | 184 | |
| | | Femmes | 6 024 | 9 | 13 | 9 | 139 | 2 168 | 1 911 | 918 | 564 | 176 | 10 | 107 | |
| | | Non-précisé | 117 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 7 | 1 | 4 | 0 | 0 | 101 | |
| | | Total | 13 822 | 15 | 14 | 12 | 160 | 3 311 | 4 291 | 2 710 | 2 121 | 729 | 67 | 392 | |
| | Taux | Hommes | 55,9 | 2,4 | 0,1 | 0,3 | 2,2 | 114,6 | 219,5 | 136,9 | 64,2 | 17,8 | 3,0 | | |
| | | Femmes | 43,1 | 4,6 | 1,7 | 1,0 | 15,2 | 229,8 | 183,2 | 72,0 | 23,4 | 5,7 | 0,4 | | |
| Total | | 49,9 | 3,7 | 0,9 | 0,6 | 8,5 | 170,8 | 202,0 | 104,9 | 44,0 | 11,8 | 1,6 | | | |
| 1991 | Cas | Hommes | 7 086 | 4 | 0 | 0 | 22 | 576 | 1 141 | 897 | 831 | 344 | 41 | 3 230 | |
| | | Femmes | 5 352 | 2 | 12 | 3 | 109 | 1 082 | 958 | 454 | 319 | 93 | 5 | 2 315 | |
| | | Non-précisé | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | |
| | | Total | 12 457 | 6 | 12 | 3 | 131 | 1 658 | 2 100 | 1 351 | 1 150 | 437 | 46 | 5 563 | |
| | Taux | Hommes | 51,0 | 1,9 | 0,0 | 0,0 | 2,3 | 58,1 | 107,4 | 70,6 | 33,6 | 10,7 | 2,1 | | |
| | | Femmes | 37,9 | 1,0 | 1,6 | 0,3 | 11,8 | 115,5 | 93,4 | 36,7 | 13,0 | 2,9 | 0,2 | | |
| Total | | 44,4 | 1,5 | 0,8 | 0,2 | 6,9 | 86,0 | 100,6 | 53,9 | 23,3 | 6,8 | 1,0 | | | |
| 1992 | Cas | Hommes | 5 148 | 8 | 0 | 1 | 19 | 781 | 1 485 | 1 175 | 1 138 | 428 | 51 | 62 | |
| | | Femmes | 4 093 | 7 | 9 | 6 | 140 | 1 644 | 1 195 | 582 | 381 | 85 | 12 | 32 | |
| | | Non-précisé | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 0 | 2 | |
| | | Total | 9 253 | 15 | 9 | 7 | 159 | 2 427 | 2 682 | 1 761 | 1 520 | 514 | 63 | 96 | |
| | Taux | Hommes | 36,6 | 3,9 | 0,0 | 0,1 | 1,9 | 78,8 | 140,8 | 95,5 | 45,3 | 13,0 | 2,6 | | |
| | | Femmes | 28,6 | 3,6 | 1,2 | 0,6 | 14,9 | 175,4 | 117,5 | 48,4 | 15,2 | 2,6 | 0,5 | | |
| Total | | 32,6 | 3,7 | 0,6 | 0,4 | 8,2 | 125,9 | 129,5 | 72,4 | 30,3 | 7,8 | 1,4 | | | |
| 1993 | Cas | Hommes | 3 738 | 1 | 1 | 3 | 8 | 596 | 1 013 | 884 | 845 | 323 | 26 | 38 | |
| | | Femmes | 3 086 | 0 | 11 | 3 | 88 | 1 185 | 997 | 402 | 298 | 79 | 4 | 19 | |
| | | Non-précisé | 8 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | |
| | | Total | 6 832 | 1 | 12 | 7 | 97 | 1 783 | 2 010 | 1 286 | 1 143 | 402 | 31 | 60 | |
| | Taux | Hommes | 26,3 | 0,5 | 0,1 | 0,3 | 0,8 | 59,9 | 96,9 | 74,6 | 33,0 | 9,5 | 1,3 | | |
| | | Femmes | 21,3 | 0,0 | 1,4 | 0,3 | 9,2 | 126,0 | 99,1 | 34,8 | 11,7 | 2,3 | 0,2 | | |
| Total | | 23,8 | 0,3 | 0,7 | 0,4 | 5,0 | 92,2 | 98,0 | 54,9 | 22,4 | 5,9 | 0,7 | | | |
| 1994 | Cas | Hommes | 3 478 | 3 | 0 | 1 | 10 | 433 | 796 | 821 | 971 | 386 | 34 | 23 | |
| | | Femmes | 2 645 | 1 | 4 | 3 | 83 | 947 | 817 | 363 | 293 | 92 | 7 | 35 | |
| | | Non-précisé | 44 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 4 | 0 | 0 | 35 | |
| | | Total | 6 167 | 4 | 4 | 4 | 93 | 1 382 | 1 615 | 1 185 | 1 268 | 478 | 41 | 93 | |
| | Taux | Hommes | 24,2 | 1,5 | 0,0 | 0,1 | 1,0 | 43,0 | 76,9 | 71,9 | 37,3 | 11,0 | 1,7 | | |
| | | Femmes | 18,1 | 0,5 | 0,5 | 0,3 | 8,6 | 99,5 | 82,0 | 32,6 | 11,4 | 2,6 | 0,3 | | |
| Total | | 21,2 | 1,0 | 0,2 | 0,2 | 4,7 | 70,5 | 79,5 | 52,5 | 24,5 | 6,8 | 0,9 | | | |
| 1995 | Cas | Hommes | 3 322 | 3 | 2 | 0 | 9 | 425 | 769 | 710 | 980 | 360 | 36 | 28 | |
| | | Femmes | 2 385 | 1 | 4 | 2 | 75 | 888 | 761 | 347 | 243 | 51 | 1 | 12 | |
| | | Non-précisé | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | |
| | | Total | 5 715 | 4 | 6 | 2 | 84 | 1 315 | 1 530 | 1 059 | 1 224 | 412 | 37 | 42 | |
| | Taux | Hommes | 22,9 | 1,5 | 0,2 | 0,0 | 0,9 | 41,7 | 74,8 | 63,9 | 37,4 | 10,0 | 1,7 | | |
| | | Femmes | 16,1 | 0,5 | 0,5 | 0,2 | 7,7 | 92,2 | 76,9 | 32,0 | 9,4 | 1,4 | 0,0 | | |
| Total | | 19,5 | 1,0 | 0,4 | 0,1 | 4,2 | 66,3 | 75,8 | 48,3 | 23,5 | 5,7 | 0,8 | | | |

| Année | | | Groupe d'âge (ans) | | | | | | | | | | | NS |
|-------|--------|-------------|--------------------|-------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|----|
| | | | Canada | 0 < 1 | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-39 | 40-59 | 60+ | |
| 1996 | Cas | Hommes | 2 845 | 1 | 2 | 1 | 5 | 345 | 688 | 614 | 820 | 320 | 26 | 23 |
| | | Femmes | 2 168 | 2 | 3 | 2 | 64 | 844 | 652 | 320 | 210 | 60 | 2 | 9 |
| | | Non-précisé | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 5 |
| | | Total | 5 023 | 3 | 5 | 3 | 69 | 1 189 | 1 341 | 934 | 1 034 | 380 | 28 | 37 |
| Taux | Hommes | 19,4 | 0,5 | 0,2 | 0,1 | 0,5 | 33,3 | 67,2 | 56,1 | 31,3 | 8,6 | 1,2 | | |
| | Femmes | 14,5 | 1,1 | 0,4 | 0,2 | 6,5 | 86,3 | 66,1 | 29,9 | 8,1 | 1,6 | 0,1 | | |
| | Total | 16,9 | 0,8 | 0,3 | 0,1 | 3,4 | 59,1 | 66,7 | 43,2 | 19,9 | 5,1 | 0,6 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1997 | Cas | Hommes | 2 646 | 0 | 0 | 0 | 2 | 333 | 599 | 570 | 765 | 337 | 23 | 17 |
| | | Femmes | 1 822 | 0 | 0 | 2 | 56 | 716 | 578 | 235 | 184 | 42 | 4 | 5 |
| | | Non-précisé | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 4 |
| | | Total | 4 477 | 0 | 0 | 2 | 58 | 1 049 | 1 179 | 805 | 951 | 379 | 28 | 26 |
| Taux | Hommes | 17,8 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 31,9 | 58,1 | 52,5 | 29,3 | 8,7 | 1,1 | | |
| | Femmes | 12,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 5,7 | 80,2 | 57,7 | 22,1 | 7,2 | 1,1 | 0,1 | | |
| | Total | 14,9 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 2,9 | 51,7 | 58,3 | 37,5 | 18,4 | 4,9 | 0,6 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1998 | Cas | Hommes | 2 921 | 0 | 0 | 3 | 5 | 327 | 665 | 571 | 898 | 406 | 32 | 14 |
| | | Femmes | 1 938 | 3 | 5 | 3 | 51 | 799 | 575 | 245 | 196 | 53 | 5 | 3 |
| | | Non-précisé | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| | | Total | 4 868 | 3 | 5 | 6 | 56 | 1 126 | 1 242 | 816 | 1 094 | 459 | 37 | 24 |
| Taux | Hommes | 19,5 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,5 | 31,1 | 64,0 | 53,0 | 34,9 | 10,2 | 1,5 | | |
| | Femmes | 12,7 | 1,8 | 0,7 | 0,3 | 5,2 | 80,2 | 57,7 | 23,3 | 7,7 | 1,3 | 0,2 | | |
| | Total | 16,1 | 0,9 | 0,3 | 0,3 | 2,8 | 55,0 | 61,0 | 38,3 | 21,4 | 5,7 | 0,7 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 1999 | Cas | Hommes | 3 322 | 1 | 0 | 1 | 2 | 337 | 737 | 597 | 1 077 | 518 | 45 | 7 |
| | | Femmes | 2 054 | 0 | 4 | 5 | 49 | 798 | 636 | 293 | 193 | 71 | 2 | 3 |
| | | Non-précisé | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| | | Total | 5 381 | 1 | 4 | 6 | 51 | 1 136 | 1 373 | 890 | 1 271 | 589 | 47 | 13 |
| Taux | Hommes | 22,0 | 0,6 | 0,0 | 0,1 | 0,2 | 31,8 | 70,0 | 55,7 | 42,4 | 12,6 | 2,0 | | |
| | Femmes | 13,3 | 0,0 | 0,6 | 0,5 | 5,0 | 79,5 | 63,0 | 28,0 | 7,7 | 1,7 | 0,1 | | |
| | Total | 17,6 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 2,5 | 55,1 | 66,6 | 42,0 | 25,2 | 7,1 | 0,9 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 2000 | Cas | Hommes | 3 829 | 1 | 1 | 0 | 6 | 432 | 824 | 656 | 1 246 | 612 | 46 | 5 |
| | | Femmes | 2 353 | 1 | 1 | 0 | 47 | 969 | 732 | 300 | 223 | 71 | 6 | 3 |
| | | Non-précisé | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 |
| | | Total | 6 189 | 2 | 2 | 0 | 53 | 1 402 | 1 556 | 956 | 1 469 | 686 | 52 | 11 |
| Taux | Hommes | 25,1 | 0,6 | 0,1 | 0,0 | 0,6 | 40,6 | 77,3 | 61,4 | 49,6 | 14,4 | 2,0 | | |
| | Femmes | 15,1 | 0,6 | 0,1 | 0,0 | 4,7 | 96,0 | 71,8 | 28,7 | 9,0 | 1,7 | 0,2 | | |
| | Total | 20,1 | 0,6 | 0,1 | 0,0 | 2,6 | 67,6 | 74,6 | 45,2 | 29,5 | 8,0 | 1,0 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 2001 | Cas | Hommes | 4 176 | 0 | 0 | 0 | 4 | 467 | 980 | 740 | 1 224 | 704 | 53 | 4 |
| | | Femmes | 2 571 | 3 | 0 | 3 | 58 | 1 007 | 852 | 310 | 236 | 96 | 4 | 2 |
| | | Non-précisé | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 |
| | | Total | 6 756 | 3 | 0 | 3 | 62 | 1 476 | 1 834 | 1 051 | 1 463 | 800 | 57 | 7 |
| Taux | Hommes | 27,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 42,9 | 90,8 | 70,3 | 49,8 | 16,1 | 2,3 | | |
| | Femmes | 16,4 | 1,9 | 0,0 | 0,3 | 5,7 | 97,9 | 82,6 | 30,4 | 9,8 | 2,2 | 0,1 | | |
| | Total | 21,8 | 0,9 | 0,0 | 0,1 | 3,0 | 69,7 | 86,9 | 50,7 | 30,0 | 9,1 | 1,1 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 2002 | Cas | Hommes | 4 595 | 0 | 0 | 0 | 8 | 472 | 1 121 | 814 | 1 347 | 768 | 60 | 5 |
| | | Femmes | 2 766 | 1 | 2 | 3 | 61 | 1 047 | 872 | 374 | 301 | 97 | 4 | 4 |
| | | Non-précisé | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 |
| | | Total | 7 367 | 1 | 2 | 3 | 69 | 1 519 | 1 994 | 1 188 | 1 650 | 866 | 64 | 11 |
| Taux | Hommes | 29,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,7 | 43,2 | 102,0 | 76,5 | 55,6 | 17,1 | 2,5 | | |
| | Femmes | 17,5 | 0,6 | 0,3 | 0,3 | 5,9 | 101,3 | 83,0 | 36,2 | 12,6 | 2,1 | 0,1 | | |
| | Total | 23,5 | 0,3 | 0,1 | 0,2 | 3,3 | 71,4 | 92,8 | 56,7 | 34,3 | 9,6 | 1,2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada (Sources : Statistiques démographiques annuelles, catalogue 2000, n° 91-213, et données inédites).

²Les données de 2002 sont préliminaires et des changements sont à prévoir.

³Pour corriger les résultats faux-positifs constatés par un laboratoire régional, toutes les données de l'année 1997 ont été mises à jour.

Source: Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada, 2003.

**Tableau 2.2 : Cas déclarés et taux¹ de la gonorrhée au Canada
selon province/le territoire et le sexe, 1980-2002²**

| | | | Province/le territoire | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------|--------|------------------------|------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|---------|---------|-------|-----------------|
| Année | | | Canada | NL | PE | NS | NB | QC | ON | MB | SK | AB | BC | YT | NT | NU ³ |
| 1980 | Cas | Hommes | 32 555 | 476 | 0 | 692 | 222 | 2 645 | 9 953 | 2 253 | 1 692 | 7 025 | 6 470 | 215 | 912 | |
| | | Femmes | 20 485 | 276 | 0 | 753 | 101 | 1 936 | 6 093 | 1 831 | 909 | 4 451 | 3 513 | 128 | 494 | |
| | | Total* | 53 271 | 792 | 108 | 1 528 | 323 | 4 581 | 16 046 | 4 084 | 2 601 | 11 476 | 9 983 | 343 | 1 406 | |
| Taux | Hommes | 266,6 | 164,5 | 0,0 | 163,2 | 63,0 | 82,1 | 229,9 | 439,5 | 347,4 | 625,7 | 471,3 | 1 663,8 | 3 737,4 | | |
| | Femmes | 166,5 | 97,5 | 0,0 | 175,5 | 28,6 | 58,9 | 138,0 | 350,7 | 189,2 | 416,1 | 256,4 | 1 122,1 | 2 256,3 | | |
| | Total* | 217,3 | 138,3 | 87,3 | 179,2 | 45,7 | 70,4 | 183,5 | 394,7 | 268,9 | 523,4 | 363,9 | 1 409,8 | 3 037,0 | | |
| 1981 | Cas | Hommes | 34 337 | 485 | 0 | 635 | 165 | 3 540 | 10 549 | 2 617 | 1 704 | 7 234 | 5 939 | 291 | 1 178 | |
| | | Femmes | 21 863 | 307 | 0 | 668 | 98 | 2 690 | 6 651 | 2 054 | 991 | 4 453 | 3 168 | 158 | 625 | |
| | | Total* | 56 330 | 813 | 92 | 1 320 | 263 | 6 230 | 17 200 | 4 671 | 2 695 | 11 687 | 9 107 | 449 | 1 803 | |
| Taux | Hommes | 278,0 | 167,2 | 0,0 | 149,8 | 46,9 | 109,4 | 242,1 | 510,5 | 347,2 | 614,7 | 420,6 | 2 300,0 | 4 705,4 | | |
| | Femmes | 175,3 | 107,8 | 0,0 | 155,1 | 27,7 | 81,3 | 149,3 | 392,2 | 204,3 | 398,5 | 224,4 | 1 404,3 | 2 775,3 | | |
| | Total* | 227,0 | 141,4 | 74,3 | 154,4 | 37,2 | 95,1 | 195,2 | 450,7 | 276,2 | 509,4 | 322,5 | 1 878,4 | 3 791,4 | | |
| 1982 | Cas | Hommes | 32 078 | 496 | 0 | 631 | 106 | 3 251 | 10 013 | 2 575 | 1 577 | 6 717 | 5 403 | 150 | 1 159 | |
| | | Femmes | 20 893 | 257 | 0 | 626 | 84 | 2 372 | 6 371 | 2 033 | 889 | 4 349 | 3 223 | 108 | 581 | |
| | | Total* | 53 072 | 777 | 59 | 1 275 | 190 | 5 623 | 16 384 | 4 608 | 2 466 | 11 066 | 8 626 | 258 | 1 740 | |
| Taux | Hommes | 256,8 | 171,3 | 0,0 | 147,9 | 30,0 | 100,0 | 227,0 | 497,1 | 317,9 | 554,6 | 376,5 | 1 158,9 | 4 443,8 | | |
| | Femmes | 165,5 | 90,2 | 0,0 | 144,5 | 23,6 | 71,3 | 141,2 | 384,5 | 181,0 | 375,9 | 224,2 | 936,8 | 2 479,3 | | |
| | Total* | 211,3 | 135,2 | 47,6 | 148,3 | 26,8 | 85,5 | 183,6 | 440,2 | 249,8 | 467,3 | 300,3 | 1 054,3 | 3 514,1 | | |
| 1983 | Cas | Hommes | 27 006 | 394 | 0 | 564 | 61 | 3 542 | 9 412 | 2 152 | 1 295 | 4 623 | 3 774 | 89 | 1 100 | |
| | | Femmes | 18 148 | 279 | 0 | 594 | 59 | 2 360 | 6 183 | 1 609 | 734 | 3 398 | 2 315 | 58 | 559 | |
| | | Total* | 45 265 | 685 | 87 | 1 170 | 120 | 5 902 | 15 595 | 3 761 | 2 029 | 8 021 | 6 089 | 147 | 1 659 | |
| Taux | Hommes | 214,2 | 135,1 | 0,0 | 130,8 | 17,1 | 108,6 | 210,5 | 409,7 | 257,5 | 379,3 | 260,3 | 713,0 | 4 090,6 | | |
| | Femmes | 142,3 | 96,9 | 0,0 | 135,6 | 16,4 | 70,6 | 135,3 | 300,3 | 147,1 | 290,1 | 159,1 | 520,9 | 2 316,3 | | |
| | Total* | 178,4 | 118,2 | 69,4 | 134,6 | 16,8 | 89,4 | 172,5 | 354,5 | 202,5 | 335,6 | 209,6 | 622,4 | 3 251,4 | | |
| 1984 | Cas | Hommes | 25 852 | 383 | 0 | 643 | 139 | 4 197 | 9 119 | 1 897 | 1 198 | 3 897 | 3 334 | 114 | 931 | |
| | | Femmes | 17 924 | 218 | 0 | 684 | 115 | 2 793 | 6 554 | 1 453 | 614 | 2 815 | 2 131 | 77 | 470 | |
| | | Total* | 43 874 | 617 | 67 | 1 342 | 254 | 6 990 | 15 673 | 3 350 | 1 812 | 6 712 | 5 465 | 191 | 1 401 | |
| Taux | Hommes | 203,2 | 131,3 | 0,0 | 147,8 | 38,8 | 128,2 | 201,1 | 357,4 | 235,2 | 320,7 | 227,0 | 902,5 | 3 358,9 | | |
| | Femmes | 139,1 | 75,6 | 0,0 | 154,7 | 31,7 | 83,2 | 141,3 | 268,5 | 121,3 | 239,6 | 144,3 | 682,5 | 1 891,6 | | |
| | Total* | 171,3 | 106,3 | 52,9 | 153,0 | 35,2 | 105,4 | 170,9 | 312,5 | 178,4 | 280,8 | 185,5 | 798,7 | 2 665,3 | | |
| 1985 | Cas | Hommes | 23 277 | 357 | 0 | 506 | 243 | 3 749 | 8 462 | 1 813 | 1 209 | 3 175 | 2 819 | 115 | 829 | |
| | | Femmes | 17 399 | 201 | 0 | 677 | 264 | 2 678 | 6 445 | 1 373 | 689 | 2 515 | 2 103 | 76 | 378 | |
| | | Total* | 40 737 | 568 | 49 | 1 185 | 507 | 6 427 | 14 907 | 3 186 | 1 898 | 5 690 | 4 922 | 191 | 1 207 | |
| Taux | Hommes | 181,4 | 122,7 | 0,0 | 115,3 | 67,5 | 114,0 | 184,1 | 338,2 | 235,2 | 260,7 | 190,2 | 894,3 | 2 888,3 | | |
| | Femmes | 133,7 | 69,7 | 0,0 | 151,7 | 72,5 | 79,3 | 137,1 | 251,4 | 134,7 | 212,3 | 140,9 | 660,6 | 1 470,8 | | |
| | Total* | 157,6 | 98,0 | 38,4 | 133,9 | 70,1 | 96,4 | 160,3 | 294,4 | 185,1 | 236,8 | 165,5 | 784,0 | 2 218,7 | | |
| 1986 | Cas | Hommes | 19 458 | 250 | 0 | 389 | 263 | 3 322 | 6 872 | 1 715 | 1 073 | 2 588 | 1 984 | 118 | 884 | |
| | | Femmes | 15 744 | 171 | 0 | 563 | 241 | 2 522 | 5 771 | 1 314 | 664 | 2 294 | 1 586 | 68 | 550 | |
| | | Total* | 35 287 | 435 | 67 | 952 | 506 | 5 844 | 12 643 | 3 029 | 1 737 | 4 882 | 3 570 | 186 | 1 436 | |
| Taux | Hommes | 150,2 | 86,5 | 0,0 | 88,2 | 73,0 | 100,4 | 147,3 | 317,0 | 208,2 | 210,7 | 132,7 | 913,9 | 3 061,7 | | |
| | Femmes | 119,7 | 59,5 | 0,0 | 125,6 | 66,0 | 74,2 | 121,0 | 238,6 | 129,2 | 190,8 | 105,1 | 587,8 | 2 129,9 | | |
| | Total* | 135,2 | 75,5 | 52,2 | 107,0 | 69,8 | 87,1 | 134,0 | 277,5 | 168,8 | 200,8 | 118,8 | 759,8 | 2 625,4 | | |
| 1987 | Cas | Hommes | 14 755 | 152 | 13 | 251 | 268 | 1 973 | 5 077 | 1 585 | 968 | 2 158 | 1 565 | 68 | 677 | |
| | | Femmes | 12 923 | 102 | 20 | 356 | 203 | 1 697 | 4 596 | 1 306 | 816 | 1 949 | 1 355 | 57 | 466 | |
| | | Total* | 27 918 | 258 | 39 | 609 | 471 | 3 897 | 9 673 | 2 891 | 1 784 | 4 107 | 2 920 | 125 | 1 144 | |
| Taux | Hommes | 112,4 | 52,7 | 20,3 | 56,7 | 74,1 | 59,0 | 106,5 | 291,3 | 187,4 | 175,4 | 103,0 | 502,3 | 2 332,6 | | |
| | Femmes | 97,0 | 35,6 | 30,9 | 78,9 | 55,4 | 49,4 | 94,3 | 235,8 | 158,1 | 161,7 | 88,5 | 468,4 | 1 791,3 | | |
| | Total* | 105,6 | 44,9 | 30,3 | 68,2 | 64,7 | 57,5 | 100,3 | 263,3 | 172,7 | 168,6 | 95,7 | 486,2 | 2 078,6 | | |
| 1988 | Cas | Hommes | 10 381 | 89 | 10 | 197 | 104 | 1 342 | 4 149 | 1 115 | 669 | 1 285 | 1 119 | 62 | 240 | |
| | | Femmes | 9 501 | 59 | 13 | 346 | 139 | 1 227 | 3 680 | 903 | 601 | 1 272 | 1 015 | 38 | 208 | |
| | | Total* | 20 102 | 151 | 23 | 543 | 243 | 2 785 | 7 829 | 2 018 | 1 270 | 2 557 | 2 135 | 100 | 448 | |
| Taux | Hommes | 78,1 | 30,9 | 15,6 | 44,4 | 28,7 | 39,8 | 85,3 | 204,1 | 130,2 | 103,7 | 72,1 | 443,0 | 818,0 | | |
| | Femmes | 70,3 | 20,6 | 20,0 | 76,3 | 37,8 | 35,4 | 73,9 | 162,5 | 116,8 | 104,7 | 64,9 | 301,0 | 789,2 | | |
| | Total* | 75,0 | 26,3 | 17,8 | 60,5 | 33,3 | 40,7 | 79,5 | 183,1 | 123,5 | 104,2 | 68,5 | 375,6 | 804,4 | | |

| | | | Province/le territoire | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------|--------|------------------------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-----------------|
| Année | | | Canada | NL | PE | NS | NB | QC | ON | MB | SK | AB | BC | YT | NT | NU ³ |
| 1989 | Cas | Hommes | 10 278 | 41 | 5 | 156 | 61 | 948 | 5 169 | 819 | 551 | 1 015 | 781 | 62 | 670 | |
| | | Femmes | 8 778 | 37 | 10 | 295 | 87 | 694 | 4 081 | 721 | 449 | 962 | 712 | 35 | 695 | |
| | | Total* | 19 110 | 80 | 15 | 451 | 148 | 1 694 | 9 250 | 1 540 | 1 000 | 1 977 | 1 493 | 97 | 1 365 | |
| Taux | Hommes | 76,0 | 14,2 | 7,8 | 34,9 | 16,7 | 27,8 | 103,4 | 149,7 | 108,3 | 80,6 | 49,0 | 435,5 | 2 232,7 | | |
| | Femmes | 63,8 | 12,9 | 15,2 | 64,5 | 23,5 | 19,7 | 79,8 | 129,6 | 87,9 | 77,8 | 44,4 | 271,7 | 2 572,5 | | |
| | Total* | 70,0 | 13,9 | 11,5 | 49,9 | 20,1 | 24,4 | 91,5 | 139,6 | 98,1 | 79,2 | 46,7 | 357,7 | 2 393,7 | | |
| 1990 | Cas | Hommes | 7 681 | 27 | 6 | 120 | 36 | 1 182 | 3 569 | 571 | 448 | 625 | 818 | 48 | 231 | |
| | | Femmes | 6 024 | 22 | 3 | 190 | 26 | 695 | 2 552 | 508 | 455 | 630 | 682 | 37 | 224 | |
| | | Total* | 13 822 | 49 | 10 | 310 | 62 | 1 966 | 6 148 | 1 079 | 903 | 1 255 | 1 500 | 85 | 455 | |
| Taux | Hommes | 55,9 | 9,3 | 9,3 | 26,7 | 9,8 | 34,3 | 70,1 | 104,2 | 89,2 | 48,6 | 49,9 | 329,7 | 746,0 | | |
| | Femmes | 43,1 | 7,6 | 4,6 | 41,3 | 7,0 | 19,6 | 49,0 | 91,1 | 90,1 | 49,9 | 41,3 | 279,9 | 801,7 | | |
| | Total* | 49,9 | 8,5 | 7,7 | 34,1 | 8,4 | 28,1 | 59,7 | 97,6 | 89,7 | 49,3 | 45,6 | 306,0 | 772,4 | | |
| 1991 | Cas | Hommes | 7 086 | 10 | 3 | 105 | 32 | 953 | 3 100 | 697 | 442 | 757 | 744 | 44 | 199 | |
| | | Femmes | 5 352 | 15 | 3 | 189 | 21 | 417 | 2 274 | 598 | 404 | 630 | 584 | 33 | 184 | |
| | | Total* | 12 457 | 25 | 6 | 294 | 53 | 1 380 | 5 381 | 1 295 | 846 | 1 387 | 1 330 | 77 | 383 | |
| Taux | Hommes | 51,0 | 3,4 | 4,7 | 23,3 | 8,7 | 27,4 | 60,2 | 126,7 | 88,5 | 57,9 | 44,2 | 290,8 | 622,0 | | |
| | Femmes | 37,9 | 5,2 | 4,6 | 40,8 | 5,6 | 11,6 | 43,1 | 106,9 | 80,3 | 49,0 | 34,5 | 239,4 | 635,9 | | |
| | Total* | 44,4 | 4,3 | 4,6 | 32,1 | 7,1 | 19,5 | 51,6 | 116,7 | 84,4 | 53,5 | 39,4 | 266,3 | 628,6 | | |
| 1992 | Cas | Hommes | 5 148 | 9 | 2 | 69 | 15 | 618 | 2 188 | 702 | 360 | 598 | 456 | 8 | 123 | |
| | | Femmes | 4 093 | 4 | 1 | 126 | 9 | 264 | 1 707 | 557 | 357 | 576 | 336 | 5 | 151 | |
| | | Total* | 9 253 | 13 | 3 | 196 | 24 | 891 | 3 897 | 1 259 | 717 | 1 174 | 792 | 13 | 274 | |
| Taux | Hommes | 36,6 | 3,1 | 3,1 | 15,2 | 4,0 | 17,6 | 41,9 | 127,2 | 72,0 | 45,0 | 26,4 | 50,6 | 375,5 | | |
| | Femmes | 28,6 | 1,4 | 1,5 | 27,0 | 2,4 | 7,3 | 31,9 | 99,3 | 70,8 | 44,1 | 19,3 | 34,7 | 509,2 | | |
| | Total* | 32,6 | 2,2 | 2,3 | 21,3 | 3,2 | 12,5 | 36,9 | 113,1 | 71,4 | 44,6 | 22,8 | 43,0 | 439,0 | | |
| 1993 | Cas | Hommes | 3 738 | 2 | 0 | 29 | 6 | 458 | 1 691 | 487 | 247 | 427 | 312 | 9 | 70 | |
| | | Femmes | 3 086 | 1 | 0 | 61 | 2 | 217 | 1 341 | 436 | 243 | 404 | 254 | 14 | 113 | |
| | | Total* | 6 832 | 3 | 0 | 90 | 8 | 680 | 3 035 | 923 | 490 | 831 | 566 | 23 | 183 | |
| Taux | Hommes | 26,3 | 0,7 | 0,0 | 6,4 | 1,6 | 13,0 | 32,0 | 87,8 | 49,3 | 31,7 | 17,5 | 56,2 | 210,0 | | |
| | Femmes | 21,3 | 0,3 | 0,0 | 13,0 | 0,5 | 6,0 | 24,8 | 77,3 | 48,1 | 30,5 | 14,2 | 95,8 | 374,0 | | |
| | Total* | 23,8 | 0,5 | 0,0 | 9,7 | 1,1 | 9,5 | 28,4 | 82,5 | 48,7 | 31,1 | 15,8 | 75,1 | 288,0 | | |
| 1994 | Cas | Hommes | 3 478 | 1 | 0 | 13 | 6 | 504 | 1 760 | 394 | 188 | 266 | 298 | 7 | 41 | |
| | | Femmes | 2 645 | 2 | 0 | 22 | 7 | 225 | 1 328 | 335 | 189 | 240 | 189 | 6 | 102 | |
| | | Total* | 6 167 | 3 | 0 | 35 | 13 | 735 | 3 123 | 729 | 377 | 506 | 490 | 13 | 143 | |
| Taux | Hommes | 24,2 | 0,3 | 0,0 | 2,9 | 1,6 | 14,2 | 32,9 | 70,7 | 37,4 | 19,5 | 16,2 | 44,6 | 120,0 | | |
| | Femmes | 18,1 | 0,7 | 0,0 | 4,7 | 1,9 | 6,2 | 24,2 | 59,1 | 37,3 | 17,9 | 10,2 | 41,8 | 329,0 | | |
| | Total* | 21,2 | 0,5 | 0,0 | 3,8 | 1,7 | 10,2 | 28,8 | 64,9 | 37,3 | 18,7 | 13,3 | 43,3 | 219,5 | | |
| 1995 | Cas | Hommes | 3 322 | 2 | 0 | 15 | 7 | 425 | 1 719 | 376 | 208 | 223 | 296 | 11 | 40 | |
| | | Femmes | 2 385 | 2 | 0 | 23 | 7 | 165 | 1 264 | 282 | 178 | 177 | 193 | 9 | 85 | |
| | | Total* | 5 715 | 4 | 0 | 38 | 14 | 595 | 2 983 | 658 | 386 | 400 | 492 | 20 | 125 | |
| Taux | Hommes | 22,9 | 0,7 | 0,0 | 3,3 | 1,9 | 11,9 | 31,8 | 67,1 | 41,2 | 16,2 | 15,7 | 68,2 | 114,7 | | |
| | Femmes | 16,1 | 0,7 | 0,0 | 4,9 | 1,8 | 4,5 | 22,7 | 49,5 | 34,9 | 13,0 | 10,2 | 61,0 | 268,2 | | |
| | Total* | 19,5 | 0,7 | 0,0 | 4,1 | 1,9 | 8,2 | 27,2 | 58,2 | 38,1 | 14,6 | 13,0 | 64,8 | 187,8 | | |
| 1996 | Cas | Hommes | 2 845 | 2 | 1 | 30 | 10 | 325 | 1 304 | 305 | 216 | 247 | 354 | 3 | 48 | |
| | | Femmes | 2 168 | 0 | 0 | 67 | 31 | 144 | 1 008 | 249 | 188 | 225 | 172 | 7 | 77 | |
| | | Total* | 5 023 | 2 | 1 | 97 | 41 | 478 | 2 312 | 554 | 404 | 472 | 527 | 10 | 125 | |
| Taux | Hommes | 19,4 | 0,7 | 1,5 | 6,6 | 2,7 | 9,1 | 23,8 | 54,2 | 42,6 | 17,6 | 18,3 | 18,0 | 135,7 | | |
| | Femmes | 14,5 | 0,0 | 0,0 | 14,1 | 8,2 | 3,9 | 17,9 | 43,5 | 36,7 | 16,3 | 8,8 | 45,8 | 239,2 | | |
| | Total* | 16,9 | 0,4 | 0,7 | 10,4 | 5,4 | 6,6 | 20,8 | 48,8 | 39,6 | 17,0 | 13,6 | 31,3 | 185,0 | | |
| 1997 | Cas | Hommes | 2 646 | 2 | 1 | 33 | 4 | 402 | 1 147 | 249 | 176 | 218 | 344 | 0 | 70 | |
| | | Femmes | 1 822 | 1 | 0 | 75 | 11 | 136 | 783 | 269 | 166 | 188 | 113 | 0 | 80 | |
| | | Total* | 4 477 | 3 | 1 | 108 | 15 | 545 | 1 931 | 518 | 342 | 406 | 458 | 0 | 150 | |
| Taux | Hommes | 17,8 | 0,7 | 1,5 | 7,2 | 1,1 | 11,2 | 20,7 | 44,2 | 34,6 | 15,2 | 17,4 | 0,0 | 197,4 | | |
| | Femmes | 12,0 | 0,4 | 0,0 | 15,8 | 2,9 | 3,7 | 13,7 | 47,0 | 32,3 | 13,4 | 5,7 | 0,0 | 247,8 | | |
| | Total* | 14,9 | 0,5 | 0,7 | 11,6 | 2,0 | 7,5 | 17,2 | 45,6 | 33,5 | 14,3 | 11,6 | 0,0 | 221,5 | | |

| | | | Province/le territoire | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------|--------|------------------------|-----|------|-----|------|------|-------|------|------|------|------|-------|-------|-----------------|
| Année | | | Canada | NL | PE | NS | NB | QC | ON | MB | SK | AB | BC | YT | NT | NU ³ |
| 1998 | Cas | Hommes | 2 921 | 2 | 1 | 29 | 7 | 370 | 1 355 | 225 | 167 | 268 | 406 | 5 | 86 | |
| | | Femmes | 1 938 | 0 | 0 | 55 | 10 | 112 | 917 | 198 | 159 | 250 | 163 | 6 | 68 | |
| | | Total* | 4 868 | 2 | 1 | 84 | 17 | 490 | 2 272 | 424 | 326 | 518 | 569 | 11 | 154 | |
| Taux | Hommes | 19,5 | 0,7 | 1,5 | 6,3 | 1,9 | 10,2 | 24,1 | 39,9 | 32,8 | 18,3 | 20,4 | 30,5 | 244,2 | | |
| | Femmes | 12,7 | 0,0 | 0,0 | 11,5 | 2,6 | 3,0 | 15,9 | 34,5 | 30,9 | 17,4 | 8,1 | 39,6 | 210,8 | | |
| | Total* | 16,1 | 0,4 | 0,7 | 9,0 | 2,3 | 6,7 | 20,0 | 37,3 | 31,8 | 17,8 | 14,2 | 34,9 | 228,2 | | |
| 1999 | Cas | Hommes | 3 322 | 1 | 0 | 23 | 6 | 485 | 1 319 | 245 | 167 | 287 | 683 | 5 | 101 | |
| | | Femmes | 2 054 | 0 | 0 | 39 | 5 | 136 | 911 | 265 | 135 | 248 | 205 | 10 | 100 | |
| | | Total* | 5 381 | 1 | 0 | 63 | 11 | 623 | 2 230 | 510 | 302 | 535 | 890 | 15 | 201 | |
| Taux | Hommes | 22,0 | 0,4 | 0,0 | 5,0 | 1,6 | 13,4 | 23,2 | 43,2 | 32,8 | 19,2 | 34,1 | 31,2 | 286,1 | | |
| | Femmes | 13,3 | 0,0 | 0,0 | 8,1 | 1,3 | 3,7 | 15,6 | 46,0 | 26,2 | 16,9 | 10,1 | 66,7 | 307,2 | | |
| | Total* | 17,6 | 0,2 | 0,0 | 6,7 | 1,5 | 8,5 | 19,4 | 44,6 | 29,4 | 18,1 | 22,1 | 48,3 | 296,2 | | |
| 2000 | Cas | Hommes | 3 829 | 4 | 0 | 32 | 10 | 538 | 1 674 | 353 | 235 | 343 | 528 | 3 | 63 | 46 |
| | | Femmes | 2 353 | 1 | 0 | 25 | 1 | 126 | 1 120 | 305 | 230 | 243 | 179 | 2 | 72 | 49 |
| | | Total* | 6 189 | 5 | 0 | 57 | 11 | 670 | 2 794 | 658 | 465 | 586 | 708 | 5 | 135 | 95 |
| Taux | Hommes | 25,1 | 1,5 | 0,0 | 6,9 | 2,7 | 14,8 | 29,0 | 62,1 | 46,3 | 22,6 | 26,2 | 19,0 | 298,2 | 321,0 | |
| | Femmes | 15,1 | 0,4 | 0,0 | 5,2 | 0,3 | 3,4 | 18,9 | 52,8 | 44,7 | 16,3 | 8,8 | 13,5 | 364,1 | 374,3 | |
| | Total* | 20,1 | 0,9 | 0,0 | 6,1 | 1,5 | 9,1 | 23,9 | 57,4 | 45,5 | 19,5 | 17,4 | 16,3 | 330,0 | 346,5 | |
| 2001 | Cas | Hommes | 4 176 | 0 | 0 | 46 | 7 | 665 | 1 809 | 360 | 252 | 473 | 450 | 2 | 73 | 39 |
| | | Femmes | 2 571 | 0 | 0 | 39 | 5 | 163 | 1 151 | 340 | 276 | 328 | 153 | 1 | 78 | 37 |
| | | Total* | 6 756 | 0 | 0 | 86 | 12 | 832 | 2 960 | 701 | 531 | 801 | 603 | 3 | 151 | 76 |
| Taux | Hommes | 27,2 | 0,0 | 0,0 | 10,1 | 1,9 | 18,2 | 30,8 | 63,1 | 50,7 | 30,6 | 22,2 | 13,1 | 346,0 | 265,8 | |
| | Femmes | 16,4 | 0,0 | 0,0 | 8,2 | 1,3 | 4,3 | 19,1 | 58,6 | 54,9 | 21,7 | 7,4 | 6,8 | 395,5 | 275,1 | |
| | Total* | 21,8 | 0,0 | 0,0 | 9,2 | 1,6 | 11,2 | 24,9 | 60,9 | 53,1 | 26,2 | 14,8 | 10,0 | 369,9 | 270,3 | |
| 2002 | Cas | Male | 4 595 | 5 | 0 | 92 | 13 | 669 | 1 953 | 320 | 268 | 567 | 601 | 8 | 66 | 33 |
| | | Femmes | 2 766 | 4 | 0 | 107 | 17 | 205 | 1 193 | 15 | 290 | 413 | 117 | 3 | 58 | 44 |
| | | Total* | 7 367 | 9 | 0 | 199 | 30 | 878 | 3 148 | 635 | 558 | 980 | 718 | 11 | 124 | 77 |
| Taux | Male | 29,6 | 2,0 | 0,0 | 20,1 | 3,5 | 18,2 | 32,7 | 55,9 | 54,1 | 36,0 | 29,5 | 52,4 | 308,1 | 220,8 | |
| | Femmes | 17,5 | 1,5 | 0,0 | 22,5 | 4,5 | 5,4 | 19,5 | 54,1 | 57,9 | 26,8 | 5,6 | 20,2 | 289,9 | 319,0 | |
| | Total* | 23,5 | 1,7 | 0,0 | 21,3 | 4,0 | 11,8 | 26,0 | 55,0 | 56,1 | 31,5 | 17,4 | 36,5 | 299,3 | 267,9 | |

¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada (Sources : Statistiques démographiques annuelles, catalogue 2000, n° 91-213, et données inédites).

²Les données de 2002 sont préliminaires et des changements sont à prévoir.

³Les données antérieures de celles de 2000 ne sont pas disponibles en raison de la création du territoire canadien de Nunavut en avril 1999. Les données de 1999 des Territoires du Nord-Ouest englobent celles de Nunavut de la même année.

*Le total rend compte des cas où le sexe n'a pas été précisé.

Source: Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada, 2003.

**Tableau 3.1 : Cas déclarés et taux¹ de la syphilis infectieuse² au Canada
selon le groupe d'âge et le sexe, 1993-2002^{3,4}**

| Année | | | Groupe d'âge (ans) | | | | | | | | | | | NS |
|-------|------|-------------|--------------------|-------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|----|
| | | | Canada | 0 < 1 | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-39 | 40-59 | 60+ | |
| 1993 | Cas | Hommes | 97 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 14 | 16 | 30 | 29 | 6 | 0 |
| | | Femmes | 76 | 1 | 0 | 0 | 0 | 13 | 24 | 10 | 15 | 7 | 6 | 0 |
| | | Non-précisé | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| | | Total | 177 | 1 | 0 | 0 | 0 | 16 | 38 | 26 | 46 | 37 | 12 | 1 |
| | Taux | Hommes | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 1,3 | 1,4 | 1,2 | 0,9 | 0,3 | |
| | | Femmes | 0,5 | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,4 | 2,4 | 0,9 | 0,6 | 0,2 | 0,2 | |
| Total | | 0,6 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,8 | 1,9 | 1,1 | 0,9 | 0,5 | 0,3 | | |
| 1994 | Cas | Hommes | 112 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 15 | 19 | 31 | 32 | 12 | 0 |
| | | Femmes | 71 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 17 | 14 | 15 | 11 | 5 | 0 |
| | | Non-précisé | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| | | Total | 188 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 33 | 34 | 47 | 43 | 18 | 1 |
| | Taux | Hommes | 0,8 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 1,4 | 1,7 | 1,2 | 0,9 | 0,6 | |
| | | Femmes | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,9 | 1,7 | 1,3 | 0,6 | 0,3 | 0,2 | |
| Total | | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 1,6 | 1,5 | 0,9 | 0,6 | 0,4 | | |
| 1995 | Cas | Hommes | 95 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 16 | 13 | 31 | 27 | 6 | 1 |
| | | Femmes | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 11 | 10 | 14 | 8 | 0 | 0 |
| | | Non-précisé | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Total | 147 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 27 | 23 | 45 | 35 | 6 | 1 |
| | Taux | Hommes | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 1,6 | 1,2 | 1,2 | 0,7 | 0,3 | |
| | | Femmes | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,9 | 1,1 | 0,9 | 0,5 | 0,2 | 0,0 | |
| Total | | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,5 | 1,3 | 1,0 | 0,9 | 0,5 | 0,1 | | |
| 1996 | Cas | Hommes | 74 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 7 | 12 | 28 | 20 | 3 | 1 |
| | | Femmes | 45 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 8 | 12 | 12 | 5 | 2 | 0 |
| | | Non-précisé | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Total | 119 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 15 | 24 | 40 | 25 | 5 | 1 |
| | Taux | Hommes | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,7 | 1,1 | 1,1 | 0,5 | 0,1 | |
| | | Femmes | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 0,8 | 1,1 | 0,5 | 0,1 | 0,1 | |
| Total | | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 0,7 | 1,1 | 0,8 | 0,3 | 0,1 | | |
| 1997 | Cas | Hommes | 65 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 8 | 26 | 26 | 1 | 0 |
| | | Femmes | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 8 | 13 | 17 | 8 | 1 | 0 |
| | | Non-précisé | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Total | 115 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 11 | 21 | 43 | 34 | 2 | 0 |
| | Taux | Hommes | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,3 | 0,7 | 1,0 | 0,7 | 0,0 | |
| | | Femmes | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,8 | 1,2 | 0,7 | 0,2 | 0,0 | |
| Total | | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,5 | 1,0 | 0,8 | 0,4 | 0,0 | | |
| 1998 | Cas | Hommes | 110 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 13 | 41 | 39 | 11 | 0 |
| | | Femmes | 67 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 8 | 10 | 26 | 14 | 3 | 0 |
| | | Non-précisé | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Total | 177 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 12 | 23 | 67 | 53 | 14 | 0 |
| | Taux | Hommes | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,4 | 1,2 | 1,6 | 1,0 | 0,5 | |
| | | Femmes | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 0,8 | 0,9 | 1,0 | 0,3 | 0,1 | |
| Total | | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 0,6 | 1,1 | 1,3 | 0,7 | 0,3 | | |

| Année | | | Groupe d'âge (ans) | | | | | | | | | | | NS |
|-------|------|-------------|--------------------|-------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|----|
| | | | Canada | 0 < 1 | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-39 | 40-59 | 60+ | |
| 1999 | Cas | Hommes | 113 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 13 | 11 | 36 | 41 | 11 | 0 |
| | | Femmes | 78 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 12 | 14 | 19 | 22 | 3 | 0 |
| | | Non-précisé | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Total | 191 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 25 | 25 | 55 | 63 | 14 | 0 |
| | Taux | Hommes | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 1,2 | 1,0 | 1,4 | 1,0 | 0,5 | |
| | | Femmes | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,8 | 1,2 | 1,3 | 0,8 | 0,5 | 0,1 | |
| Total | | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 1,2 | 1,2 | 1,1 | 0,8 | 0,3 | | |
| 2000 | Cas | Hommes | 114 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 12 | 44 | 44 | 11 | 0 |
| | | Femmes | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 9 | 8 | 23 | 13 | 2 | 0 |
| | | Non-précisé | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Total | 174 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 12 | 20 | 67 | 57 | 13 | 0 |
| | Taux | Hommes | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 1,1 | 1,8 | 1,0 | 0,5 | |
| | | Femmes | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,5 | 0,9 | 0,8 | 0,9 | 0,3 | 0,1 | |
| Total | | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,6 | 0,9 | 1,3 | 0,7 | 0,3 | | |
| 2001 | Cas | Hommes | 184 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 21 | 20 | 62 | 60 | 16 | 1 |
| | | Femmes | 103 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 25 | 21 | 23 | 22 | 2 | 0 |
| | | Non-précisé | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Total | 287 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 46 | 41 | 85 | 82 | 18 | 1 |
| | Taux | Hommes | 1,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 1,9 | 1,9 | 2,5 | 1,4 | 0,7 | |
| | | Femmes | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,0 | 2,4 | 2,1 | 1,0 | 0,5 | 0,1 | |
| Total | | 0,9 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,7 | 2,2 | 2,0 | 1,7 | 0,9 | 0,3 | | |
| 2002 | Cas | Hommes | 368 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 18 | 30 | 161 | 143 | 11 | 0 |
| | | Femmes | 94 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 23 | 27 | 23 | 14 | 1 | 0 |
| | | Non-précisé | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | Total | 463 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 41 | 57 | 185 | 157 | 12 | 0 |
| | Taux | Hommes | 2,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,5 | 1,6 | 2,8 | 6,6 | 3,2 | 0,5 | |
| | | Femmes | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 2,2 | 2,6 | 1,0 | 0,3 | 0,0 | |
| Total | | 1,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,5 | 1,9 | 2,7 | 3,8 | 1,7 | 0,2 | | |

¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada (Sources : Statistiques démographiques annuelles, catalogue 2000, n° 91-213, et données inédites).

²Syphilis infectieuse : symptomatique précoce (primaire et secondaire) syphilis + syphilis latente précoce.

³Les données de 2002 sont préliminaires et des changements sont à prévoir.

⁴Les dénombrements des cas (les numérateurs) ont été mis à jour en date de janvier 2004, suite à un examen des données historiques.

Source: Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada, 2003.

**Tableau 3.2 : Cas déclarés et taux¹ de la syphilis infectieuse² au Canada selon la province/
le territoire et le sexe, 1993-2002^{3,4}**

| | | | Province/territoire | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------|--------|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----------------|
| Année | | | Canada | NL | PE | NS | NB | QC | ON | MB | SK | AB | BC | YT | NT | NU ⁵ |
| 1993 | Cas | Hommes | 97 | 0 | 0 | 6 | 0 | 11 | 58 | 2 | 3 | 5 | 12 | 0 | 0 | |
| | | Femmes | 76 | 0 | 0 | 9 | 0 | 6 | 53 | 1 | 2 | 1 | 4 | 0 | 0 | |
| | | Total* | 177 | 0 | 0 | 15 | 0 | 17 | 115 | 3 | 5 | 6 | 16 | 0 | 0 | |
| Taux | Hommes | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 1,3 | 0,0 | 0,3 | 1,1 | 0,4 | 0,6 | 0,4 | 0,7 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Femmes | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 1,9 | 0,0 | 0,2 | 1,0 | 0,2 | 0,4 | 0,1 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Total* | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 1,6 | 0,0 | 0,2 | 1,1 | 0,3 | 0,5 | 0,2 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | | |
| 1994 | Cas | Hommes | 112 | 0 | 0 | 11 | 2 | 16 | 55 | 3 | 11 | 5 | 9 | 0 | 0 | |
| | | Femmes | 71 | 1 | 1 | 13 | 2 | 4 | 35 | 1 | 7 | 3 | 3 | 1 | 0 | |
| | | Total* | 188 | 1 | 1 | 24 | 4 | 20 | 93 | 4 | 18 | 8 | 14 | 1 | 0 | |
| Taux | Hommes | 0,8 | 0,0 | 0,0 | 2,4 | 0,5 | 0,5 | 1,0 | 0,5 | 2,2 | 0,4 | 0,5 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Femmes | 0,5 | 0,3 | 1,5 | 2,8 | 0,5 | 0,1 | 0,6 | 0,2 | 1,4 | 0,2 | 0,2 | 7,0 | 0,0 | | |
| | Total* | 0,6 | 0,2 | 0,7 | 2,6 | 0,5 | 0,3 | 0,9 | 0,4 | 1,8 | 0,3 | 0,4 | 3,3 | 0,0 | | |
| 1995 | Cas | Hommes | 95 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | 58 | 3 | 9 | 3 | 13 | 0 | 0 | |
| | | Femmes | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 28 | 1 | 10 | 1 | 4 | 0 | 0 | |
| | | Total* | 147 | 1 | 0 | 1 | 1 | 14 | 86 | 4 | 19 | 4 | 17 | 0 | 0 | |
| Taux | Hommes | 0,7 | 0,4 | 0,0 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 1,1 | 0,5 | 1,8 | 0,2 | 0,7 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Femmes | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,5 | 0,2 | 2,0 | 0,1 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Total* | 0,5 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,8 | 0,4 | 1,9 | 0,1 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | | |
| 1996 | Cas | Hommes | 74 | 0 | 0 | 1 | 0 | 10 | 41 | 1 | 4 | 1 | 16 | 0 | 0 | |
| | | Femmes | 45 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 32 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 0 | |
| | | Total* | 119 | 0 | 0 | 3 | 0 | 12 | 73 | 1 | 9 | 1 | 20 | 0 | 0 | |
| Taux | Hommes | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,3 | 0,7 | 0,2 | 0,8 | 0,1 | 0,8 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Femmes | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 0,0 | 0,1 | 0,6 | 0,0 | 1,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Total* | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,0 | 0,2 | 0,7 | 0,1 | 0,9 | 0,0 | 0,5 | 0,0 | 0,0 | | |
| 1997 | Cas | Hommes | 65 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 28 | 0 | 1 | 3 | 29 | 0 | 0 | |
| | | Femmes | 50 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 21 | 0 | 1 | 4 | 20 | 0 | 0 | |
| | | Total* | 115 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 | 49 | 0 | 2 | 7 | 49 | 0 | 0 | |
| Taux | Hommes | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,5 | 0,0 | 0,2 | 0,2 | 1,5 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Femmes | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,4 | 0,0 | 0,2 | 0,3 | 1,0 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Total* | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,4 | 0,0 | 0,2 | 0,2 | 1,2 | 0,0 | 0,0 | | |
| 1998 | Cas | Hommes | 110 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 25 | 2 | 4 | 6 | 70 | 0 | 0 | |
| | | Femmes | 67 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 16 | 1 | 2 | 0 | 45 | 0 | 0 | |
| | | Total* | 177 | 0 | 0 | 2 | 0 | 4 | 41 | 3 | 6 | 6 | 115 | 0 | 0 | |
| Taux | Hommes | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,4 | 0,4 | 0,8 | 0,4 | 3,5 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Femmes | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 0,0 | 2,2 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Total* | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,4 | 0,3 | 0,6 | 0,2 | 2,9 | 0,0 | 0,0 | | |
| 1999 | Cas | Hommes | 113 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 37 | 0 | 0 | 2 | 71 | 0 | 0 | |
| | | Femmes | 78 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 17 | 0 | 1 | 0 | 58 | 0 | 0 | |
| | | Total* | 191 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 54 | 0 | 1 | 2 | 129 | 0 | 0 | |
| Taux | Hommes | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 3,5 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Femmes | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,3 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 2,9 | 0,0 | 0,0 | | |
| | Total* | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,5 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 3,2 | 0,0 | 0,0 | | |

| | | | Province/territoire | | | | | | | | | | | | | |
|-------|------|--------|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----------------|
| Année | | | Canada | NL | PE | NS | NB | QC | ON | MB | SK | AB | BC | YT | NT | NU ⁵ |
| 2000 | Cas | Hommes | 114 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 29 | 0 | 1 | 13 | 59 | 7 | 0 | 0 |
| | | Femmes | 60 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 14 | 1 | 0 | 2 | 36 | 4 | 0 | 0 |
| | | Total* | 174 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 | 43 | 1 | 1 | 15 | 95 | 11 | 0 | 0 |
| | Taux | Hommes | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,5 | 0,0 | 0,2 | 0,9 | 2,9 | 44,4 | 0,0 | 0,0 |
| | | Femmes | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 1,8 | 27,0 | 0,0 | 0,0 |
| | | Total* | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,4 | 0,1 | 0,1 | 0,5 | 2,3 | 36,0 | 0,0 | 0,0 |
| 2001 | Cas | Hommes | 184 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 37 | 1 | 2 | 13 | 103 | 13 | 0 | 0 |
| | | Femmes | 103 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | 1 | 7 | 76 | 9 | 0 | 0 |
| | | Total* | 287 | 1 | 0 | 0 | 0 | 15 | 46 | 1 | 3 | 20 | 179 | 22 | 0 | 0 |
| | Taux | Hommes | 1,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 0,6 | 0,2 | 0,4 | 0,8 | 5,1 | 84,9 | 0,0 | 0,0 |
| | | Femmes | 0,7 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,2 | 0,5 | 3,7 | 60,8 | 0,0 | 0,0 |
| | | Total* | 0,9 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,4 | 0,1 | 0,3 | 0,7 | 4,4 | 73,0 | 0,0 | 0,0 |
| 2002 | Cas | Hommes | 368 | 0 | 0 | 1 | 1 | 47 | 191 | 4 | 0 | 7 | 113 | 4 | 0 | 0 |
| | | Femmes | 94 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 12 | 2 | 1 | 3 | 73 | 2 | 0 | 0 |
| | | Total* | 463 | 0 | 0 | 1 | 2 | 47 | 203 | 6 | 1 | 10 | 187 | 6 | 0 | 0 |
| | Taux | Hommes | 2,4 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,3 | 1,3 | 3,2 | 0,7 | 0,0 | 0,4 | 5,5 | 26,2 | 0,0 | 0,0 |
| | | Femmes | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,0 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 3,5 | 13,5 | 0,0 | 0,0 |
| | | Total* | 1,5 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,3 | 0,6 | 1,7 | 0,5 | 0,1 | 0,3 | 4,5 | 19,9 | 0,0 | 0,0 |

¹Taux pour 100 000 personnes. Estimations démographiques fournies par Statistique Canada (Sources : Statistiques démographiques annuelles, catalogue 2000, n° 91-213, et données inédites).

²Syphilis infectieuse : symptomatique précoce (primaire et secondaire) syphilis + syphilis latente précoce.

³Les données de 2002 sont préliminaires et des changements sont à prévoir.

⁴Les dénombrements des cas (les numérateurs) ont été mis à jour en date de janvier 2004, suite à un examen des données historiques.

⁵Les données antérieures de celles de 2000 ne sont pas disponibles en raison de la création du territoire canadien de Nunavut en avril 1999. Les données de 1999 des Territoires du Nord-Ouest englobent celles de Nunavut de la même année.

*Le total rend compte des cas où le sexe n'a pas été précisé.

Source: Santé sexuelle et infections transmises sexuellement, Division des infections acquises dans la collectivité, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada, 2003.