



7 octobre 2007 au 13 octobre 2007 (semaine 41)

Une faible activité grippale se maintient au Canada

Au cours de la semaine 41, l'activité grippale est demeurée faible au Canada; quatre régions seulement (en Colombie-Britannique, Ontario et en Nouvelle-Écosse) ont signalé une activité sporadique (voir la carte). Durant cette semaine, seulement 0,1% (1/1 082) des échantillons analysés se sont avérés positifs pour le virus de l'influenza de type A. Le taux de consultation pour les SG était semblable à celui de la semaine dernière (de 15 pour 1000 consultations médicales) et se trouve dans l'intervalle prévu (voir le graphique SG). Le taux de participation des sentinelles au cours des dernières semaines a été faible (33 % pour la semaine 41), mais on s'attend à ce qu'il augmente à mesure que la saison progressera. Depuis le début de la saison, une éclosion dans un établissement de soins prolongés a été signalée (en Ontario). Jusqu'à maintenant au cours de la saison actuelle, aucune hospitalisation pédiatrique liée à l'influenza et confirmée en laboratoire n'a été signalée pour tout le réseau du Programme de surveillance active de l'immunisation (IMPACT).

Caractérisation antigénique :

Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) fera la mise à jour des résultats de la caractérisation des souches et de la résistance aux antiviraux la semaine prochaine.

* *L'OMS recommande que les vaccins antiviraux pour la saison 2007-2008 (pour l'hémisphère nord) soient composés du virus analogue à A/Solomon Islands/3/2006 (H1N1); du virus analogue à A/Wisconsin/67/2005 (H3N2) et du virus analogue à B/Malaysia/2506/2004.*

International :

CDC : Au cours de la semaine 40, un faible niveau d'activité grippale a été signalé aux États-Unis. Des 787 échantillons testés pour le virus de l'influenza, 12 (1.5 %) étaient positifs. La proportion de consultations externes pour les SG (1 %) était inférieure aux niveaux nationaux et aux régions spécifiques. À compter du 20 mai jusqu'au 29 septembre 2007, les CDC ont antigéniquement caractérisé 14 isolats de l'influenza : 2 virus de l'influenza A (H1) (tous deux analogues à A/Solomon Island/3/2006 (H1N1)), 10 influenza A (H3) (6 analogues à A/Wisconsin/67/2005, 2 analogues à A/Brisbane/10/2007 (H3N2) et 2 présentaient une réduction des titres pour les virus analogues à A/Wisconsin/67/2005 et A/Brisbane/10/2007) ainsi que 2 virus de la lignée B/Yamagata. Le virus A/Brisbane/10/2007 est une variante antigénique récente associée au virus du vaccin A/Wisconsin/67/2005. Au mois de septembre, les CDC ont signalé 3 cas humains du nouveau virus de grippe porcine de type A en provenance de 2 États (Ohio et Illinois). <<http://www.cdc.gov/flu/weekly/>>

EISS : Au cours de la semaine 41, de faibles niveaux d'activité ont été signalés en Europe; tous les pays signalent soit seulement une activité sporadique ou aucune activité. Au cours du dernier mois, quelques cas sporadiques de l'influenza confirmés en laboratoire ont été signalés cependant, un certain nombre de ces cas étaient des infections acquises hors de l'Europe. Des détections de l'influenza de type A (H3 et H1) ainsi que du type B ont été signalés cependant, il est encore trop tôt pour déterminer quel type ou quel sous-type de virus dominera en Europe cette saison. <http://www.eiss.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi>

Influenza aviaire humaine : Depuis le 13 octobre 2007, l'OMS n'a signalé aucun nouveau cas de l'influenza aviaire humaine H5N1. Cependant, le 17 octobre 2007, l'OMS a annoncé le décès d'un cas confirmé précédemment en Indonésie. <http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en/>

**Nombre total de tests effectués pour le virus de l'influenza et nombre de tests positifs
par province/territoire des laboratoires effectuant les tests, Canada, 2007-2008**

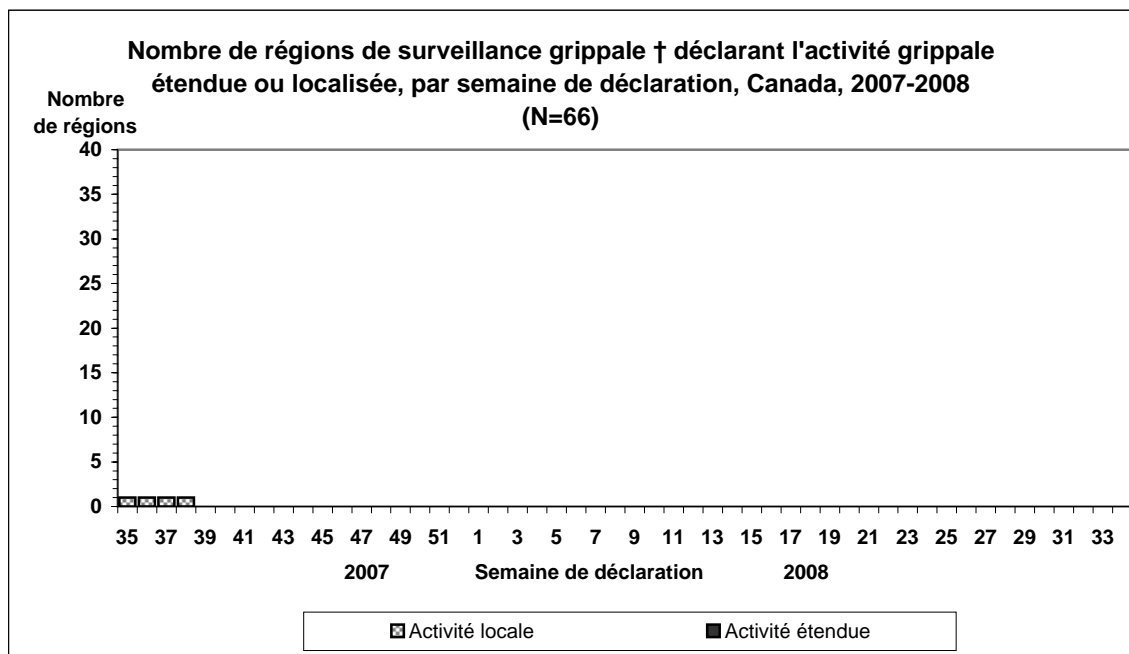
Provinces des laboratoires déclarants	Période du 7 octobre au 13 octobre 2007				Saison à ce jour : 26 août au 13 octobre 2007			
	# Total des tests d'influenz	# de tests positifs			# Total des tests d'influenza	# de tests positifs		
		influenza de type A	influenza de type B	Total		influenza de type A	influenza de type B	Total
NL	1	0	0	0	15	0	0	0
PE	4	0	0	0	16	0	0	0
NS	0	0	0	0	58	0	0	0
NB	3	0	0	0	38	0	0	0
QC	222	0	0	0	1113	0	0	0
ON	263	0	1	1	1548	4	1	5
MB	51	0	0	0	240	0	0	0
SK	82	0	0	0	477	0	0	0
AB	400	0	0	0	2743	1	0	1
BC	56	0	0	0	162	1	0	1
Canada	1082	0	1	1	6410	6	1	7

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

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

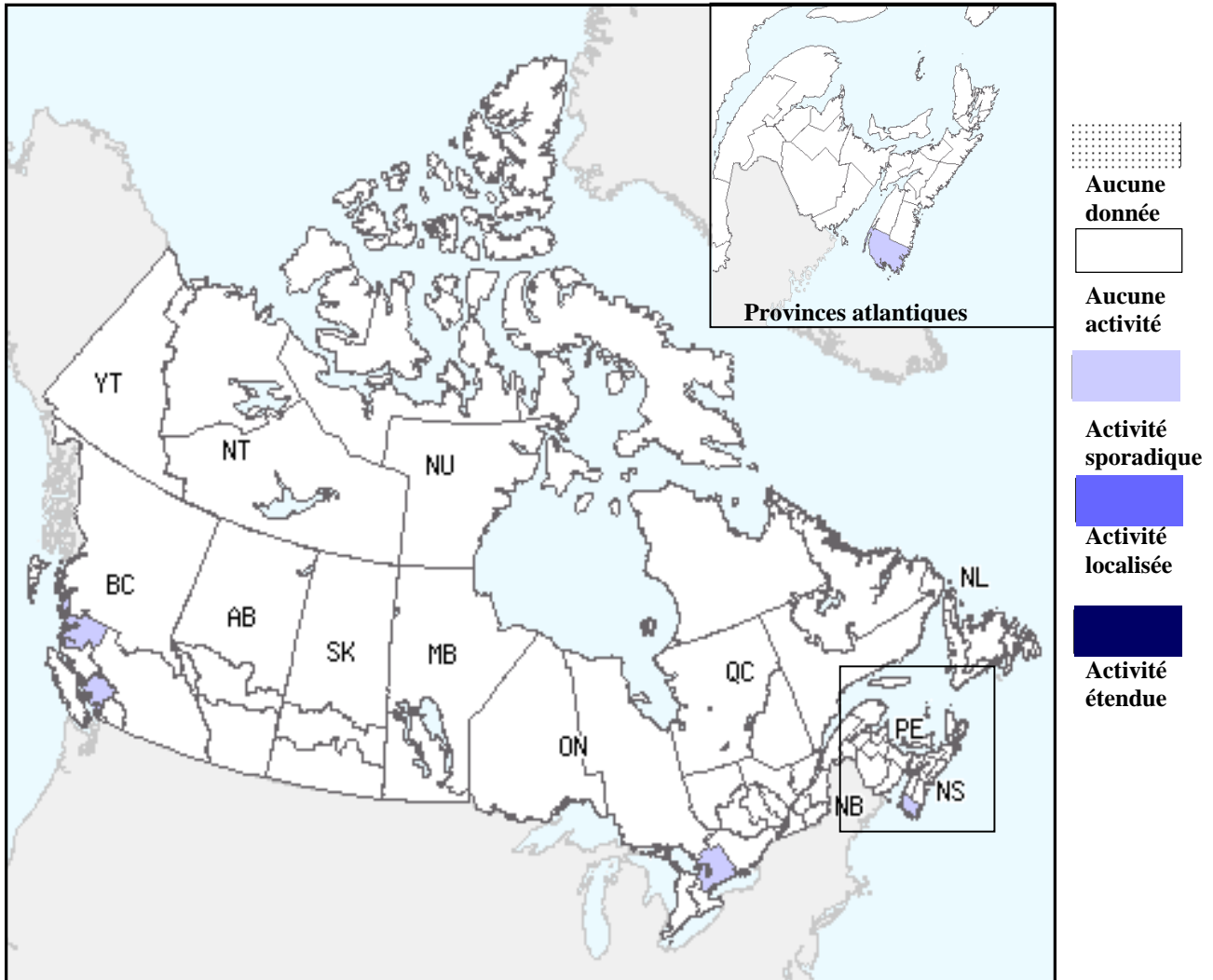
Abréviations : Nouvelle-Écosse (NS) , Nouveau-Brunswick (NB), Île-du-Prince-Édouard (PE) , Terre-Neuve/Labrador (NL), Québec (QC), Ontario (ON), Manitoba (MB), Saskatchewan (SK), Alberta (AB), Colombie-Britannique (BC), Territoires du Nord-Ouest (NT), Yukon (YT), Nunavut (NU)

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



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

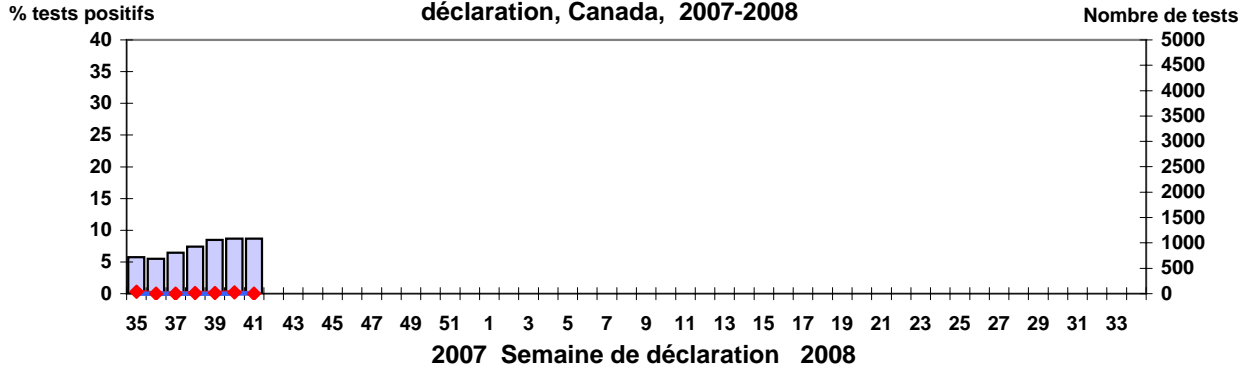
Niveau d'activité grippale par région de surveillance grippale provinciale et territoriale, Canada, 7 octobre 2007 au 13 octobre 2007 (semaine 41)



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

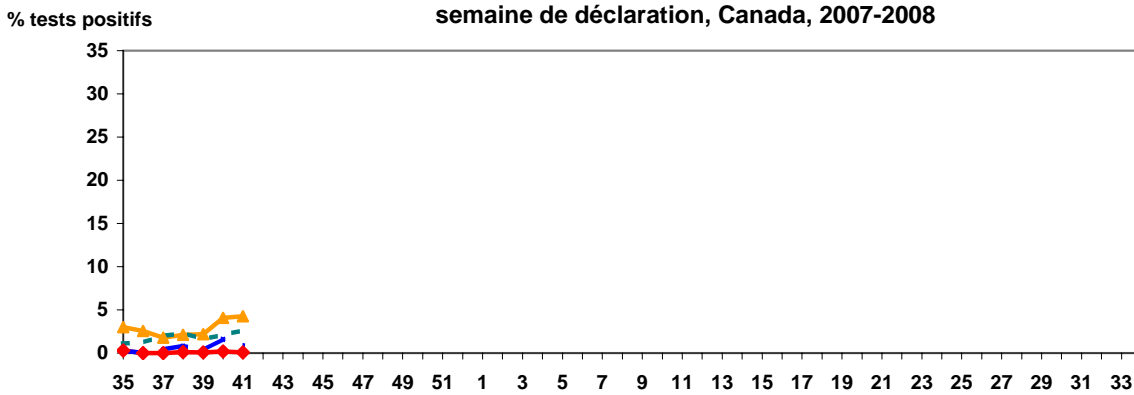
<<http://dsol-smed.hc-sc.gc.ca/dsol-smed/fluwatch/fluwatch.phtml?lang=f>>

Tests déclarés d'influenza et pourcentage de tests positifs, par semaine de déclaration, Canada, 2007-2008



Nombre de tests
 % positif de virus de l'influenza A
 % positif de virus de l'influenza

Pourcentage de tests d'influenza positifs comparé aux autres virus respiratoires, par semaine de déclaration, Canada, 2007-2008

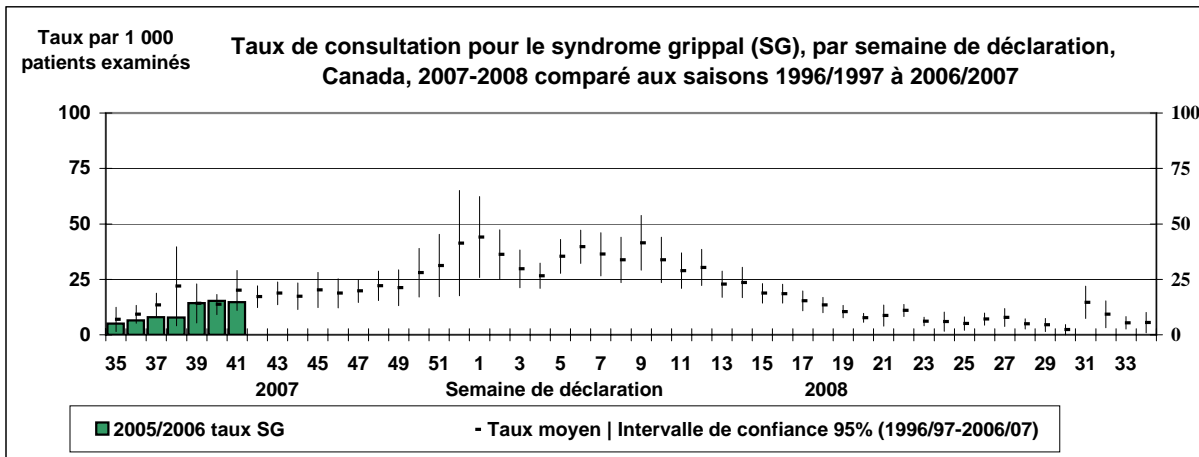


% positif de virus de l'influenza
 % positif de virus respiratoire syncytial
 % positif de virus de para-influenza
 % positif d'adénovirus

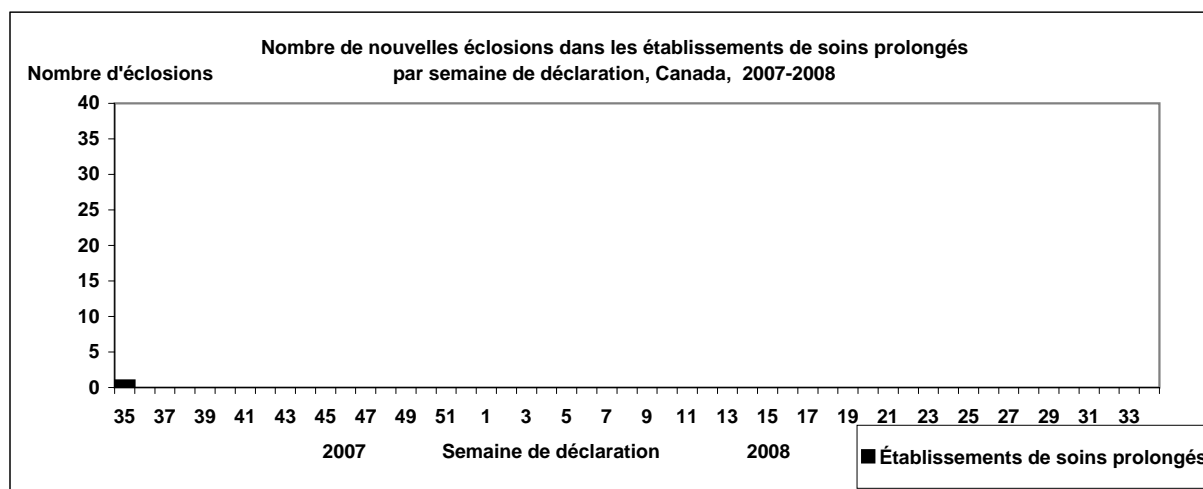
Caractérisation cumulative de la souche d'influenza au Canada pour la saison grippale 2007-2008 par la Section des virus respiratoires du Laboratoire national de microbiologie (N=0)

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

Pour la saison 2007-2008 au Canada, le CCNI recommande que le vaccin trivalent comprenne les antigènes des virus analogues à A/Solomon Islands/3/2006(H1N1), à A/Wisconsin/67/2005(H3N2) et à B/Malaysia/2506/2004.



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



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

Définitions des SG pour la saison 2007-2008

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

Définition d'une éclosion pour la saison 2007-2008

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

Définition des niveaux d'activité grippale :

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

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

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

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

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

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

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

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