

Rapport 2018-2019 de surveillance de la grippe dans la communauté Mise à jour sur la situation Le 13 février 2019

Aperçu général

La grippe est répandue dans la région de Middlesex-London, des cas ayant été signalés un peu partout à London et dans la région de Middlesex.

Analyse et mesures à prendre

La saison de la grippe est amorcée depuis plusieurs semaines dans la région de Middlesex-London et en Ontario. Le Bureau de santé encourage les résidents de la région qui n'ont pas encore reçu le vaccin contre la grippe saisonnière à le recevoir dès que possible, car il faut environ deux semaines pour que le vaccin devienne pleinement efficace.

Peu importe le niveau d'activité grippale à l'échelle locale, les résidents de la région peuvent, à longueur d'année, prendre diverses mesures pour éviter de tomber malades. Bien que le lavage des mains avec de l'eau et du savon ou l'utilisation d'un désinfectant pour les mains à base d'alcool soient des moyens efficaces de prévenir bon nombre de maladies, y compris la grippe, les résidents de la région devraient aussi couvrir leur toux et leurs éternuements, nettoyer et désinfecter les surfaces fréquemment touchées et rester chez eux lorsqu'ils sont malades.

Précisions sur l'activité grippale actuelle dans la région

Du 3 au 9 février, on a signalé au Bureau de santé de Middlesex-London 41 cas de grippe A confirmés en laboratoire. Parmi ces cas, il y a eu 24 hospitalisations. Le Bureau de santé a également été avisé du décès d'une personne ayant un cas de grippe recensé dans les rapports précédents.

L'annexe A fournit des précisions sur les indicateurs d'activité grippale obtenus en laboratoire ainsi que sur d'autres indicateurs locaux de maladie respiratoire. Un tableau qui montre les 189 cas de grippe confirmés en laboratoire par semaine d'apparition des symptômes figure à l'annexe B, à la fin du rapport.

Activité à l'échelle provinciale et nationale

Selon le *Bulletin sur les pathogènes respiratoires en Ontario*, publié par Santé publique Ontario, l'activité grippale à l'échelle de la province est comparable à la semaine précédente. L'activité du virus de la grippe A y est modérée alors que celle du virus de la grippe B demeure faible. Parmi les échantillons de grippe A sous-typés jusqu'ici, 77,7 % étaient du sous-type A(H1N1)pdm09.

Le bulletin *Surveillance de l'influenza* de l'Agence de la santé publique du Canada montre que, jusqu'ici, le virus de la grippe A est le plus répandu au pays, 92 % des virus sous-typés étant du sous-type A(H1N1)pdm09. La majorité (86 %) des cas de grippe A(H1N1)pdm09 ont été recensés chez des personnes de moins de 65 ans et 62 % des cas de grippe A(H3N2) chez des personnes de 65 ans et plus.

- On peut consulter le dernier *Bulletin sur les pathogènes respiratoires en Ontario*, publié par Santé publique Ontario, à l'adresse www.publichealthontario.ca/fr/ServicesAndTools/SurveillanceServices/Pages/Bulletin-sur-les-virus-respiratoires-en-Ontario.aspx.
- On peut consulter le plus récent bulletin *Surveillance de l'influenza* de l'Agence de la santé publique du Canada à l'adresse www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index-fra.php.

Annexe A

Sommaire des indicateurs de surveillance de la grippe dans la communauté pour la région de Middlesex-London Du 3 au 9 février 2019

Tableau 1 : Sommaire des indicateurs d'activité grippale obtenus en laboratoire, Middlesex-London et Ontario, saison grippale 2018-2019

Indicateur	Période de surveillance	N ^{bre} de cas signalés : Période de surveillance actuelle	N ^{bre} de cas signalés Depuis le début de la saison (le 1 ^{er} septembre 2018)	Tendances récentes
Cas confirmés en laboratoire ^{1, 4}	3 - 9 févr. (semaine 6) ²	Grippe A – 41 cas Grippe B – 0 cas	Grippe A – 189 cas Grippe B – 0 cas	Grippe A : Augmentation par rapport à la semaine précédente (du 27 janv. au 2 févr.) quand 29 cas avaient été signalés. Grippe B : Identique à la semaine précédente (du 27 janv. au 2 févr.) quand aucun cas n'avait été signalé.
Sous-types de la grippe ¹	3 - 9 févr.	A(H3) – 1 cas A(H1N1)pdm09 – 3 cas Grippe A, pas sous-typés – 37 cas	A(H3) – 7 cas A(H1N1)pdm09 – 35 cas Grippe A, pas sous-typés – 147 cas	
Hospitalisations ^{1, 5}	3 - 9 févr.	24	105	Augmentation par rapport à la semaine précédente (du 27 janv. au 2 févr.) quand 14 personnes avaient été hospitalisées.
Décès ^{1, 5}	3 - 9 févr.	1	5	Identique à la semaine précédente (du 27 janv. au 2 févr.) quand un décès avait été signalé.
Éclosions dans les foyers de soins de longue durée, les maisons de retraite et les hôpitaux de soins actifs	3 - 9 févr.	Grippe A – 3 éclosions Grippe B – 0 éclosion	Grippe A – 9 éclosions Grippe B – 0 éclosion	Grippe A : Augmentation par rapport à la semaine précédente (du 27 janv. au 2 févr.) quand aucune éclosion n'avait été déclarée. Grippe B : Identique à la semaine précédente (du 27 janv. au 2 févr.) quand aucune éclosion n'avait été déclarée.
Pourcentage d'échantillons positifs pour la grippe (Ontario) ³	27 janv. – 2 févr. (semaine 5) ²	Grippe A – taux de positivité de 18,7 % Grippe B – taux de positivité de 0,1 %	Sans objet	Grippe A : Augmentation par rapport au taux de positivité de 16,4 % enregistré la semaine précédente (du 20 au 26 janv.). Grippe B : Semblable au taux de positivité de 0,3 % enregistré la semaine précédente (du 20 au 26 janv.).

Notes :

1 Ces chiffres pourraient changer d'une semaine à l'autre en raison de la nature rétrospective du signalement.

2 Dans bien des cas, aux fins de surveillance hebdomadaire de la grippe, on numérote les semaines de 1 à 52. Vous trouverez un calendrier hebdomadaire de référence à <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/grippe-influenza/surveillance-influenza/calendrier-rapports-hebdomadaires-influenza.html>

3 Santé publique Ontario, Bulletin sur les pathogènes respiratoires en Ontario 2018-2019

4 La semaine pendant laquelle les cas sont signalés au Bureau de santé pourrait ne pas correspondre à la semaine pendant laquelle les symptômes sont apparus.

5 La semaine pendant laquelle les hospitalisations et les décès sont signalés au Bureau de santé pourrait ne pas correspondre à la semaine pendant laquelle ils se sont produits ni à la semaine pendant laquelle les symptômes sont apparus.

Tableau 2 : Sommaire des indicateurs de maladie respiratoire dans la communauté, Middlesex-London, saison grippale 2018-2019

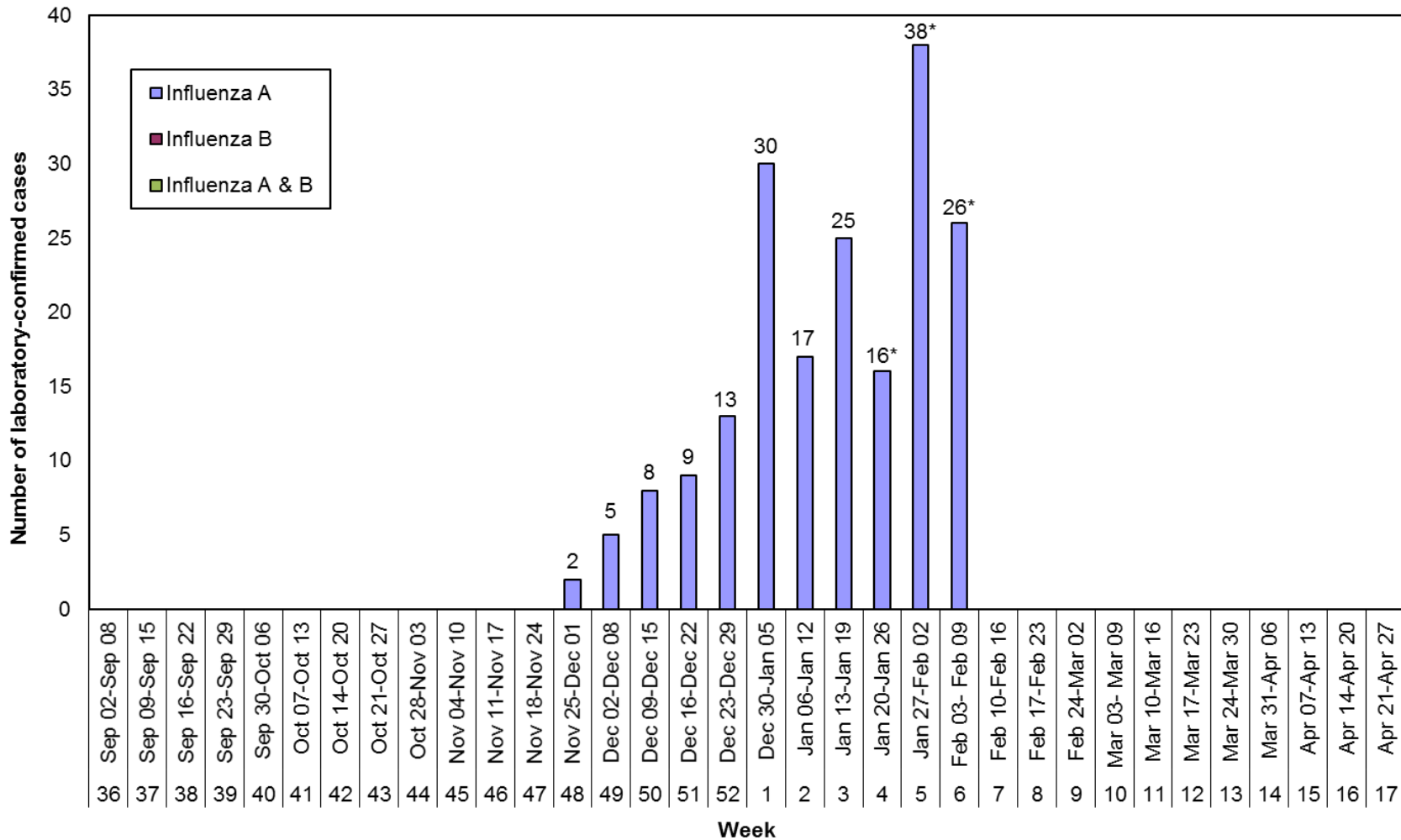
Indicateur	Période de surveillance	N ^{bre} de cas signalés : <i>Période de surveillance actuelle</i>	Tendances récentes
Données des services des urgences sur le pourcentage de patients ayant de la fièvre et une maladie respiratoire	3 - 9 févr.	10 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires. Le taux le plus élevé a été enregistré au service des urgences pédiatriques où 30,1 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires.	Baisse par rapport au 12,9 % enregistré la semaine précédente (du 27 janv. au 2 févr.). Baisse par rapport au 35,8 % enregistré la semaine précédente (du 27 janv. au 2 févr.).
Signalement de l'absentéisme dans les écoles élémentaires (p. ex. absentéisme > 10 %)	4 - 8 févr.	35 écoles élémentaires dans un conseil scolaire ont signalé un taux d'absentéisme supérieur à 10 % (toutes causes confondues).	Aucune donnée récente, car l'annulation du transport scolaire et la fermeture des écoles en raison des intempéries ont eu une incidence sur l'absentéisme.

Le Bureau de santé de Middlesex-London tient à exprimer sa reconnaissance aux partenaires communautaires suivants qui fournissent des données pour ce rapport :

- London Health Sciences Centre
- St. Joseph's Health Care London
- Thames Valley District School Board

Annexe B

Cas de grippe confirmés en laboratoire, selon la date[†] dans la région de Middlesex-London pour la saison grippale 2018-2019 (N=189)



Source : Base de données interne de surveillance des cas de grippe du Bureau de santé de Middlesex-London, extrait le 11 février 2019.

[†] La date retenue correspond à celle qui est survenue en premier : date d'apparition des symptômes, date du prélèvement de l'échantillon ou date du signalement de la maladie. Les données hebdomadaires présentées ici peuvent donc différer de celles présentées dans d'autres sections du rapport.

* Ces chiffres pourraient être incomplets et pourraient changer en raison de la nature rétrospective du signalement