

## **Rapport de surveillance de la grippe - 2012-2013 Mise à jour sur la situation et les enjeux**

Le 1<sup>er</sup> mars 2013

Le présent rapport est une mise à jour du rapport du 21 février 2013. Du 19 février au 25 février 2013 (en fin de journée), neuf nouveaux cas de grippe A confirmés en laboratoire ont été signalés au Bureau de santé, soit une augmentation par rapport à la semaine précédente (du 12 au 18 février) quand trois nouveaux cas de grippe avaient été signalés. On n'a signalé aucun cas de grippe B cette semaine. Parmi les nouveaux cas signalés cette semaine, il y a eu cinq hospitalisations et un décès. Une nouvelle éclosion de grippe a été déclarée entre le 19 et le 25 février 2013.

En date du lundi 25 février 2013, 434 cas de grippe A confirmés en laboratoire et 3 cas de grippe B ont été signalés dans la région de Middlesex-London depuis le début de cette saison de surveillance. Parmi les cas confirmés en laboratoire, il y a eu 270 hospitalisations et 24 décès. En tout, 72 des cas de grippe A appartenaient au sous-type A(H3) et 4 au sous-type A(H1N1)pdm09. Jusqu'ici, 36 éclosions de grippe A ont été signalées : 31 dans des foyers de soins de longue durée/maisons de retraite/résidences avec services de soutien et 5 dans des hôpitaux de soins actifs.

L'état vaccinal à l'égard de la grippe est connu pour 351 des 437 cas signalés. Parmi les 351 cas, 164 personnes avaient 64 ans ou moins et 187 avaient 65 ans ou plus. Chez les 164 personnes de 64 ans et moins, 30 (18 %) avaient reçu le vaccin antigrippal cette saison et 134 (82 %) ne l'avaient pas reçu. Chez les 187 personnes de 65 ans et plus, 128 (68 %) avaient reçu le vaccin antigrippal, 57 (31 %) ne l'avaient pas reçu et 2 (1 %) étaient incertaines. Le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) affirme que « chez les personnes âgées, l'efficacité réelle du vaccin se situe à la moitié de celle chez les adultes en santé et varie selon le résultat clinique et la population étudiée. Des recensions systématiques ont également révélé que le vaccin antigrippal contribue à faire baisser l'incidence de la pneumonie, des hospitalisations et des décès chez les personnes âgées... »

Santé publique Ontario rapporte que l'activité grippale en Ontario continue de diminuer et qu'elle continue à être majoritairement attribuable à la grippe A. Du 10 au 16 février 2013, le pourcentage d'échantillons respiratoires positifs pour la grippe est demeuré élevé (10,47 %), mais il a diminué pour la septième semaine de suite. Cette semaine, le taux de positivité pour la grippe A était inférieur à celui du virus respiratoire syncytial (VRS), dont le taux de positivité était le plus élevé (14,82 %) parmi tous les virus respiratoires analysés.

Pendant la saison 2012-2013, le Laboratoire national de microbiologie (LNM) a procédé à la caractérisation antigénique de 569 virus grippaux. Les 405 virus A(H3N2) étaient antigéniquement similaires à A/Victoria/361/2011 et les 76 virus A(H1N1)pdm09 étaient antigéniquement similaires à A/California/07/09. Parmi les virus de type B, 73 étaient antigéniquement similaires à B/Wisconsin/01/2010 (lignée Yamagata) et 15 étaient similaires à B/Brisbane/60/2008 (lignée Victoria, une composante du vaccin contre la grippe pour la saison 2011-2012).

Il demeure important de continuer à promouvoir la vaccination auprès de vos patients, pensionnaires et membres du personnel. Il est encore possible de se faire vacciner contre la grippe aux séances de vaccination sans rendez-vous du Bureau de santé qui ont lieu comme suit :

50, rue King

- Les lundis, mercredis et vendredis, de 9 h à 16 h
- Le 1<sup>er</sup> et 3<sup>e</sup> mercredi de chaque mois, de 9 h à 19 h

Kenwick Mall, Strathroy

- Le 1<sup>er</sup> mardi de chaque mois, de 15 h 30 à 19 h 30

Il est encore possible de se faire vacciner contre la grippe aux cabinets de certains fournisseurs de soins ainsi qu'à certaines pharmacies. D'autres renseignements sur les endroits où il est possible de recevoir le vaccin contre la grippe se trouvent sur le site Web du Bureau de santé à [www.healthunit.com/article.aspx?ID=10920](http://www.healthunit.com/article.aspx?ID=10920).

Vous trouverez à la page 4 des mesures à prendre pour prévenir la transmission de la grippe.

**Annexe A**  
**Sommaire des indicateurs pour la surveillance de la grippe dans la communauté**  
 Le 1<sup>er</sup> mars 2013

L'activité grippale dans la région de Middlesex-London semble avoir **augmenté légèrement** cette semaine, possiblement en raison de maladies causées par la grippe ou par d'autres maladies respiratoires, notamment le virus respiratoire syncytial (VRS).

Indicateur	Données et tendances récentes	Commentaires par rapport à la semaine la plus récente
<b>Données des services des urgences sur le pourcentage de patients ayant de la fièvre et une maladie respiratoire</b>	Semblable à la semaine précédente	<p>Du 19 au 25 février, 8,8 % en moyenne des patients des services des urgences du London Health Sciences Centre (LHSC) et du Centre de soins d'urgence mineure du St. Joseph's Health Centre (SJHC) avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires, ce qui est semblable au 8,3 % enregistré la semaine précédente.</p> <p>Le taux le plus élevé a été enregistré au service des urgences pédiatriques : 24 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires, ce qui est semblable au 24,8 % enregistré la semaine précédente.</p>
<b>Signalement de l'absentéisme dans les écoles élémentaires (p. ex. absentéisme &gt; 10 %)</b>	Légère augmentation	Du 19 au 22 février, 7 écoles élémentaires des deux conseils scolaires de langue anglaise ont signalé un taux d'absentéisme moyen sur 4 jours supérieur à 10 %, ce qui représente une augmentation par rapport à la semaine précédente quand 4 écoles ont signalé un taux d'absentéisme sur 5 jours de plus de 10 %.
<b>Cas confirmés en laboratoire</b>	À la hausse	<p>Du 19 au 25 février, 9 cas de grippe A confirmés en laboratoire et aucun cas de grippe B ont été signalés, soit une augmentation par rapport aux 3 cas signalés la semaine précédente.</p> <p>Depuis le 1<sup>er</sup> septembre, soit le début de la période de surveillance de l'activité grippale, on a signalé au Bureau de santé 437 cas de grippe confirmés en laboratoire (434 cas de grippe A et 3 cas de grippe B).</p>
<b>Hospitalisations</b>	À la hausse	<p>Du 19 au 25 février, 5 personnes atteintes de grippe confirmée en laboratoire ont été hospitalisées, ce qui représente une légère augmentation par rapport aux 2 personnes hospitalisées pendant la semaine précédente.</p> <p>Jusqu'ici, 270 personnes atteintes de grippe confirmée en laboratoire ont été hospitalisées.</p>
<b>Décès</b>	Semblable à la semaine précédente	<p>Du 19 au 25 février, 1 décès a été signalé parmi les cas de grippe A confirmés en laboratoire. La semaine précédente, il n'y a eu aucun décès parmi les personnes ayant un cas de grippe A confirmé en laboratoire.</p> <p>Depuis le début de la saison grippale, 24 décès ont été signalés parmi les personnes ayant un cas de grippe A confirmé en laboratoire. Toutefois, il faut souligner que le signalement des décès pourrait être incomplet.</p>

Indicateur	Données et tendances	Commentaires par rapport à la semaine la plus récente
<b>Éclosions dans les foyers de soins de longue durée, les maisons de retraite et les hôpitaux de soins actifs</b>	Comparable à la semaine précédente	<p>Du 19 au 25 février, une nouvelle éclosion de grippe a été déclarée dans un établissement, ce qui est semblable à la semaine précédente quand il n'y a eu aucune éclosion.</p> <p>Jusqu'ici, 36 éclosions de grippe A ont été signalées : 31 dans des foyers de soins de longue durée/maisons de retraite/résidences avec services de soutien et 5 dans des hôpitaux de soins actifs.</p>
<b>Nouveaux cas de bronchopneumonie signalés par un fournisseur de radiographies sentinelle</b>	Légère baisse	Du 19 au 25 février, 1,5 % des radiographies des poumons réalisées par le fournisseur de radiographies sentinelle étaient des nouveaux cas de bronchopneumonie. Il s'agit d'une légère baisse par rapport au 2,4 % observé la semaine précédente.
<b>Pourcentage d'échantillons envoyés pour analyse en Ontario qui sont positifs pour la grippe</b>	À la baisse pour la grippe A et légère augmentation pour la grippe B	<p>Selon le Ontario Respiratory Virus Bulletin pour la semaine du 10 au 16 février, 199 des 1 900 échantillons analysés en Ontario étaient positifs pour la grippe A (10,47 %) et 30 pour la grippe B (1,58 %). Le taux de positivité pour la grippe A est à la baisse comparativement à la semaine précédente quand il a atteint 13,76 %. Le taux de positivité pour la grippe B est à la hausse par rapport au 0,97 % enregistré la semaine précédente.</p> <p>Cette semaine, parmi tous les virus respiratoires, c'est le virus respiratoire syncytial (VRS) qui présente le taux de positivité le plus élevé (14,82 %), suivi du virus de la grippe A (10,47 %), et du métapneumovirus humain, ou hMPV (3,58 %).</p>

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

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

## **Mesures à prendre pour prévenir la transmission de la grippe et des autres virus saisonniers, y compris le norovirus**

- Faites-vous vacciner contre la grippe – vous pouvez encore recevoir le vaccin contre la grippe.
- Restez chez vous si vous êtes malade. Les travailleurs de l'alimentation, les fournisseurs de soins et les travailleurs en garderie devraient rester à la maison jusqu'à ce que 48 heures se soient écoulées depuis leur dernier épisode de diarrhée ou de vomissements.
- Nettoyez-vous les mains souvent avec de l'eau et du savon ou avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool. Les désinfectants devraient avoir une teneur en alcool de 70 à 90 %. Nettoyez-vous les mains après être allé aux toilettes, après avoir changé une couche ou serré la main de quelqu'un et avant de manger ou de préparer de la nourriture.
- Si vous avez la diarrhée ou des vomissements, ne préparez pas de nourriture pour d'autres jusqu'à ce que 48 heures se soient écoulées depuis le dernier épisode.
- Nettoyez souvent les surfaces fréquemment touchées. Nettoyez à fond les surfaces contaminées par des vomissures ou des selles avec un détergent et de l'eau en s'assurant de bien éliminer tous les débris. Désinfectez ensuite avec une solution d'eau de Javel 1:50 si la surface à nettoyer peut le tolérer. Jetez ou lavez tous les objets ayant servi au nettoyage, puis lavez-vous les mains