

Rapport de surveillance de la grippe - 2012-2013

Mise à jour sur la situation et les enjeux

Le 14 mars 2013

Le présent rapport est une mise à jour du rapport du 8 mars 2013. Du 5 au 11 mars 2013 (en fin de journée), un nouveau cas de grippe B confirmé en laboratoire a été signalé au Bureau de santé. On n'a signalé aucun nouveau cas de grippe A confirmé en laboratoire cette semaine. Le nombre total de cas signalés cette semaine est de loin inférieur à celui signalé la semaine précédente (du 26 février au 4 mars) quand il y a eu neuf nouveaux cas. La personne dont le cas a été signalé cette semaine a été hospitalisée. On a aussi signalé le décès d'une personne ayant un cas de grippe recensé dans les rapports précédents. Aucune nouvelle éclosion de grippe n'a été déclarée entre le 5 et le 11 mars 2013.

En date du lundi 11 mars 2013, 442 cas de grippe A confirmés en laboratoire et 5 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 277 hospitalisations et 25 décès cette saison. En tout, 73 des cas de grippe A appartenaient au sous-type A(H3) et 4 au sous-type A(H1N1)pdm09. Jusqu'ici, 37 éclosions de grippe A ont été signalées : 32 dans des foyers de soins de longue durée/maisons de retraite/résidences avec services de soutien et 5 dans des hôpitaux de soins actifs.

Nous avons inclus un graphique qui indique l'activité grippale. L'annexe B montre le nombre de cas de grippe confirmés en laboratoire par semaine de déclaration. L'activité grippale a atteint son pic en décembre et tôt en janvier, la majorité des personnes dont le cas a été signalé étant tombées malades pendant la semaine du 23 au 29 décembre 2012. Le nombre de nouveaux cas de grippe est à la baisse.

L'état vaccinal à l'égard de la grippe est connu pour 361 des 447 cas signalés. Parmi les 361 cas, 169 personnes avaient 64 ans ou moins et 192 avaient 65 ans ou plus. Chez les 169 personnes de 64 ans et moins, 30 (18 %) avaient reçu le vaccin antigrippal cette saison et 139 (82 %) ne l'avaient pas reçu. Chez les 192 personnes de 65 ans et plus, 133 (69 %) avaient reçu le vaccin antigrippal, 57 (30 %) 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 est semblable à la semaine précédente, bien qu'elle varie quelque peu selon l'endroit. Du 24 février au 2 mars 2013, l'activité grippale en Ontario a continué à être majoritairement attribuable à la grippe A, qui présente un taux de positivité de 7,7 %. La prévalence de la grippe B a augmenté légèrement pour atteindre un taux de positivité de 3,37 %. Toutefois, les virus de la grippe A et B étaient moins prévalents que le virus respiratoire syncytial (VRS), dont le taux de positivité était le plus élevé (14,99 %) parmi tous les virus respiratoires analysés.

Pendant la saison 2012-2013, le Laboratoire national de microbiologie (LNM) a procédé à la caractérisation antigénique de 703 virus grippaux. Les 463 virus A(H3N2) étaient antigéniquement similaires à A/Victoria/361/2011 et les 93 virus A(H1N1)pdm09 étaient antigéniquement similaires à A/California/07/09. Parmi les virus de type B, 115 étaient antigéniquement similaires à B/Wisconsin/01/2010 (lignée Yamagata) et 32 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^{er} et 3^e mercredi de chaque mois, de 9 h à 19 h

Kenwick Mall, Strathroy

- Le 1^{er} 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.

Vous trouverez à la page 5 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 14 mars 2013

L'activité grippale dans la région de Middlesex-London **est à la baisse** depuis le début de l'année. Cette semaine, elle est **comparable** à la semaine précédente.

Indicateur	Données et tendances récentes	Commentaires par rapport à la semaine la plus récente
Données des services des urgences sur le pourcentage de patients ayant de la fièvre et une maladie respiratoire	Semblable à la semaine précédente	<p>Du 5 au 11 mars, 9 % 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 8,9 % enregistré la semaine précédente.</p> <p>Le taux le plus élevé a été enregistré au service des urgences pédiatriques : 24,9 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires, ce qui est semblable au 24,6 % enregistré la semaine précédente.</p>
Signalement de l'absentéisme dans les écoles élémentaires (p. ex. absentéisme > 10 %)	À la hausse comparativement à la semaine précédente	<p>Du 4 au 8 mars, 13 écoles élémentaires dans un des deux conseils scolaires de langue anglaise ont signalé un taux d'absentéisme moyen sur 5 jours supérieur à 10 %, ce qui représente une augmentation par rapport à la semaine précédente quand 6 écoles ont signalé un taux d'absentéisme sur 5 jours de plus de 10 %.</p> <p>L'absentéisme accru ne tient probablement pas uniquement à la maladie, mais aussi aux absences liées au début de la semaine de relâche (qui a lieu du 11 au 15 mars).</p>
Cas confirmés en laboratoire	À la baisse comparativement à la semaine précédente	<p>Du 5 au 11 mars, on a signalé 1 cas de grippe B confirmé en laboratoire. Il n'y a eu aucun cas de grippe A. Il s'agit d'une baisse par rapport à la semaine précédente quand 8 cas de grippe A confirmés en laboratoire ont été signalés ainsi qu'un cas de grippe B.</p> <p>Depuis le 2 septembre, soit le début de la période de surveillance de l'activité grippale, on a signalé au Bureau de santé 447 cas de grippe confirmés en laboratoire (442 cas de grippe A et 5 cas de grippe B).</p>
Hospitalisations	À la baisse comparativement à la semaine précédente	<p>Du 5 au 11 mars, une personne atteinte de grippe confirmée en laboratoire a été hospitalisée, ce qui représente une baisse par rapport aux 6 personnes hospitalisées pendant la semaine précédente.</p> <p>Jusqu'ici, 277 personnes atteintes de grippe confirmée en laboratoire ont été hospitalisées.</p>
Décès	Semblable à la semaine précédente	<p>Du 5 au 11 mars, on a signalé le décès d'une personne ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire recensé dans les rapports précédents. La semaine précédente, on n'avait signalé aucun décès parmi les personnes ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire.</p> <p>Depuis le début de la saison grippale, 25 décès ont été signalés parmi les personnes ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire. Toutefois, il faut souligner que le signalement des décès pourrait être incomplet.</p>

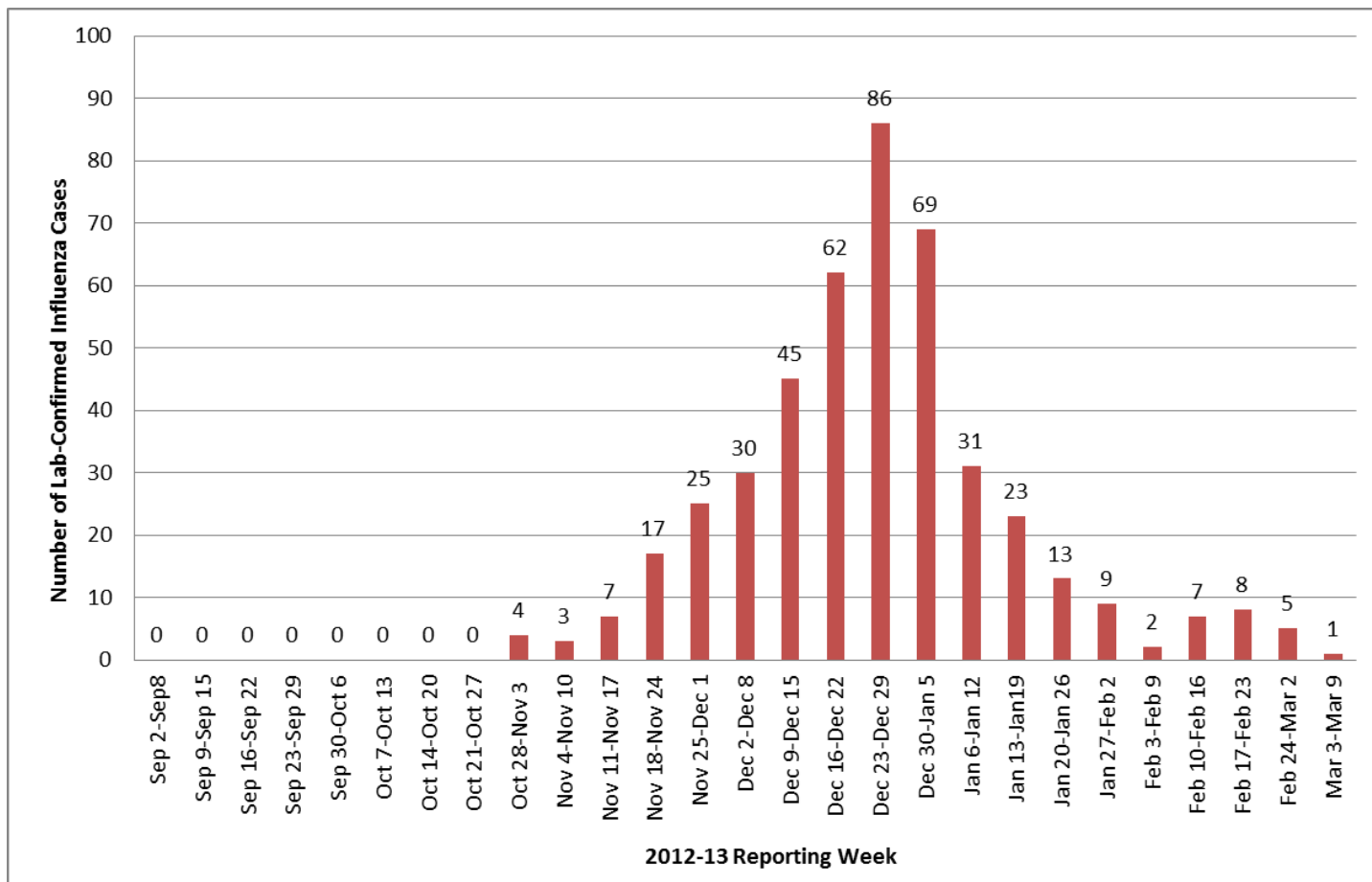
Indicateur	Données et tendances récentes	Commentaires par rapport à la semaine la plus récente
Éclosions dans les foyers de soins de longue durée, les maisons de retraite et les hôpitaux de soins actifs	Semblable à la semaine précédente	<p>Du 5 au 11 mars, aucune éclosion de grippe n'a été déclarée dans un établissement, ce qui est semblable à la semaine précédente quand il y a eu une éclosion.</p> <p>Jusqu'ici, 37 éclosions de grippe A ont été signalées : 32 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>
Nouveaux cas de bronchopneumonie signalés par un fournisseur de radiographies sentinelle	Semblable à la semaine précédente	Du 4 au 19 mars, 4,1 % des radiographies des poumons réalisées par le fournisseur de radiographies sentinelle étaient des nouveaux cas de bronchopneumonie, ce qui est semblable au 4,9 % observé la semaine précédente.
Pourcentage d'échantillons envoyés pour analyse en Ontario qui sont positifs pour la grippe	À la baisse pour la grippe A et à la hausse pour la grippe B	<p>Selon le Ontario Respiratory Virus Bulletin pour la semaine du 24 février au 2 mars, en Ontario, 128 des 1 663 échantillons analysés en Ontario étaient positifs pour la grippe A (7,7 %) et 56 pour la grippe B (3,37 %).</p> <p>Le taux de positivité pour la grippe A est à la baisse par rapport au 8,41 % observé la semaine précédente. Le taux de positivité pour la grippe B est à la hausse par rapport au 2,8 % 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 (14,99 %), suivi du virus de la grippe A (7,7 %) et du virus de la grippe B, (2,8 %).</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

Annexe B

Cas de grippe confirmés en laboratoire, selon la date des épisodes, dans la région de Middlesex-London, du 2 septembre 2012 au 9 mars 2013



Source : Infectious Disease Control (IDC) Database (base de données interne du Bureau de santé de Middlesex-London).

Notes : La source de la date des épisodes de grippe varie. Dans 388 cas, la date de l'épisode correspond à la date d'apparition des symptômes. Dans 58 cas, la date de l'épisode correspond à la date du prélèvement de l'échantillon aux fins d'analyse en laboratoire. Dans un cas, la date de l'épisode correspond à la date à laquelle le cas a été signalé au Bureau de santé. Ces chiffres pourraient changer d'une semaine à l'autre en raison de la nature rétrospective du signalement.

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.