

Rapport de surveillance de la grippe - 2013-2014 Mise à jour sur la situation et les enjeux Le 10 mars 2014

Activité grippale dans la région

Du 3 au 9 mars, le niveau d'activité grippale dans la région de Middlesex-London était plus élevé que la semaine précédente. La semaine dernière, 13 nouveaux cas de grippe confirmés en laboratoire (7 cas de grippe A et 6 de grippe B) ont été signalés. En comparaison, la semaine précédente (du 24 février au 2 mars), trois cas de grippe avaient été signalés. Depuis le 1^{er} septembre 2013, en tout, 192 cas de grippe A confirmés en laboratoire et 16 cas de grippe B ont été signalés au Bureau de santé. Un tableau qui montre les 208 cas de grippe confirmés en laboratoire par semaine de surveillance figure à l'annexe B. Parmi les 192 échantillons de grippe A, 39 ont été sous-typés jusqu'ici et ils sont tous de sous-type A(H1N1)pdm09, soit la souche qui circulait pendant la pandémie de 2009. Le vaccin contre la grippe pour la saison 2013-2014 protège contre cette souche.

Jusqu'ici, la plupart (62 %) des cas de grippe confirmés en laboratoire dans la région de Middlesex-London ont été observés chez des adultes âgés de 20 à 64 ans. Les enfants de moins de 5 ans continuent à être surreprésentés parmi les cas de grippe confirmés en laboratoire. Bien que les enfants de moins de 5 ans ne constituent que 5,5 % de la population générale de la région de Middlesex-London, ils représentent 16,8 % des cas.

Hospitalisations et décès

Parmi les 13 cas recensés du 3 au 9 mars, il y a eu 5 hospitalisations. Les cinq personnes étaient atteintes de grippe A. Depuis le 1^{er} septembre 2013, il y a eu, parmi les 208 personnes ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire, 101 hospitalisations (48,6 %); 95 personnes étaient atteintes de grippe A (94,1 %) et 6 de grippe B (5,9 %).

Aucun résident de Middlesex-London ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire n'est décédé au cours de la dernière semaine. Depuis le 1^{er} septembre, 7 décès ont été signalés parmi les personnes ayant eu un cas confirmé de grippe.

Éclosions de grippe – situation actuelle

Du 3 au 9 mars, un cas de grippe A a été identifié dans le cadre d'une éclosion en établissement où on avait également identifié le virus respiratoire syncytial (VRS) et le coronavirus. Jusqu'à présent, il y a eu six éclosions de grippe A dans la région de Middlesex-London. Deux des six éclosions étaient dues à la souche A(H1N1)pdm09.

Vaccination contre la grippe

L'état vaccinal à l'égard de la grippe est connu pour 185 des 208 cas signalés. Parmi les personnes chez qui l'on connaît l'état vaccinal, 152 (82,2 %) n'avaient pas reçu le vaccin contre la grippe saisonnière pour la saison en cours.

Le vaccin contre la grippe est encore recommandé pour les personnes de 6 mois et plus qui ne l'ont pas reçu cette année. Le vaccin est offert aux séances de vaccination sans rendez-vous du Bureau de santé qui ont lieu au 50, rue King, à London, le lundi et le vendredi de 10 h à 16 h et le mercredi de 10 h à 19 h. Des séances ont également lieu au Kenwick Mall à Strathroy de 15 h 30 à 19 h 30 le premier mardi de chaque mois. La prochaine séance à Strathroy aura lieu ce mardi 1^{er} avril.

Certains fournisseurs de soins de santé et des pharmacies participantes offrent aussi la vaccination contre la grippe. Pour trouver une séance de vaccination près de chez vous, consultez la section « Trouvez une séance de vaccination antigrippale » à l'adresse health.gov.on.ca/fr/public/programs/publichealth/flu/default.aspx.

Activité grippale à l'échelle de la province

L'activité grippale en Ontario était semblable à la semaine précédente. Du 23 février au 1^{er} mars 2014, 115 cas de grippe A et 117 cas de grippe B ont été signalés dans diverses régions de la province. Le pourcentage de cas positifs pour toutes les souches de grippe confondues s'établit à 10,5 %, ce qui est semblable au 9,9 % enregistré la semaine précédente. Au total, depuis le 1^{er} septembre, 5 781 cas de grippe confirmés en laboratoire ont été signalés à l'échelle de la province. On peut consulter le dernier Bulletin sur les virus respiratoires de Santé publique Ontario à l'adresse www.publichealthontario.ca/fr/ServicesAndTools/SurveillanceServices/Pages/Bulletin-sur-les-virus-respiratoires-en-Ontario.aspx#.UpTt_iflctU.

Identification des souches à l'échelle nationale

Au Canada, depuis le début de la saison grippale, on a procédé à la caractérisation antigénique de 1 248 échantillons de virus de la grippe dont 55 virus de grippe A(H3N2), 1 022 virus de grippe A(H1N1)pdm09 et 171 virus de grippe B. De ces 1 248 virus, presque tous (99 %) correspondaient aux composants du vaccin antigrippal de 2013-2014. Les composants du vaccin antigrippal de 2013-2014 sont les suivants : un virus analogue à A/California/7/2009 (H1N1)pdm09, un virus analogue à A/Victoria/361/2011b (H3N2) et un virus analogue à B/Massachusetts/2/2012. On peut consulter le plus récent bulletin « Surveillance de l'influenza » à l'adresse www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index-fra.php.

[Les rapports actuels et précédents de surveillance de la grippe dans la communauté produits par le Bureau de santé de Middlesex-London se trouvent sur notre site Web à l'adresse www.healthunit.com/influenza-surveillance.](http://www.healthunit.com/influenza-surveillance)

Annexe A
Sommaire des indicateurs pour la surveillance de la grippe dans la communauté
Le 10 mars 2014

L'activité grippale dans la région de Middlesex-London est plus élevée que la semaine précédente.

Indicateur	Période de déclaration	Semaine visée	Depuis le début de la saison (le 1 ^{er} septembre 2013)	Tendances récentes
Renseignements provenant des laboratoires				
Cas confirmés en laboratoire ¹	3-9 mars	Grippe A - 7 cas Grippe B - 6 cas	Grippe A – 192 cas Grippe B - 16 cas	<p>Le signalement de 13 cas de grippe confirmés en laboratoire entre le 3 et le 9 mars représente une hausse comparativement aux 3 cas signalés dans le précédent <i>Rapport de surveillance de la grippe dans la communauté</i> publié le 3 mars 2014.</p> <p>Le signalement de 7 cas de grippe A confirmés en laboratoire entre le 3 et le 9 mars représente une hausse par rapport au cas unique signalé la semaine précédente.</p> <p>Le signalement de 6 cas de grippe B entre le 3 et le 9 mars représente une hausse par rapport aux 2 cas signalés la semaine précédente.</p>
Sous-types de la grippe ¹	3-9 mars	0	Grippe A(H1N1)pdm09 - 39 des 39 cas (100 %)	Toutes les souches de grippe A sous-typées jusqu'ici sont de sous-type A(H1N1)pdm09.
Hospitalisations ¹	3-9 mars	5	101	Du 3 au 9 mars, il y a eu 5 hospitalisations parmi les personnes ayant un cas confirmé de grippe (tous des cas de grippe A). Il n'y avait eu aucune hospitalisation la semaine précédente.
Décès ¹	3-9 mars	0	7	Du 3 au 9 mars, aucun décès n'a été signalé parmi les résidents de la région de Middlesex-London ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire.
Éclosions dans les foyers de soins de longue durée, les maisons de retraite et les hôpitaux de soins actifs	3-9 mars	1	6	Du 3 au 9 mars, un cas de grippe A a été identifié dans le cadre d'une éclosion en établissement où on avait également identifié le virus respiratoire syncytial (VRS) et le coronavirus.
Pourcentage d'échantillons positifs pour la grippe (Ontario) ²	23 févr. – 1 ^{er} mars	Grippe A - taux de positivité de 5,5 % Grippe B - taux de positivité de 4,9 %		<p>Grippe A : inchangé par rapport à la semaine précédente</p> <p>Grippe B : augmentation par rapport au taux de positivité de 4,5 % enregistré la semaine précédente.</p>

Indicateur	Période de déclaration	Semaine visée	Tendances récentes
Autres indicateurs de surveillance communautaire			
Données des services des urgences sur le pourcentage de patients ayant de la fièvre et une maladie respiratoire	2-8 mars	Du 2 au 8 mars, 10,9 % 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. Le taux le plus élevé a été enregistré au service des urgences pédiatriques où 28,1 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires.	Aux services des urgences de tous les emplacements du LHSC et au Centre de soins d'urgence mineure du SJHC, le pourcentage global de patients ayant de la fièvre et des symptômes respiratoires était semblable au 11,2 % enregistré la semaine précédente. Au service des urgences pédiatriques, le pourcentage de patients ayant de la fièvre et des symptômes respiratoires est demeuré élevé, mais il était inférieur au 30,6 % enregistré la semaine précédente.
Signalement de l'absentéisme dans les écoles élémentaires (p. ex. absentéisme > 10 %)	3-7 mars	Du 3 au 7 mars, aucune école élémentaire dans un conseil scolaire n'a signalé un taux d'absentéisme moyen sur 4 jours supérieur à 10 %.	Le nombre d'écoles ayant signalé un taux d'absentéisme supérieur à 10 % a baissé par rapport à la semaine précédente.
Nouveaux cas de bronchopneumonie signalés par un fournisseur de radiographies sentinelle	3-8 mars	Du 3 au 8 mars, 3,6 % des radiographies des poumons réalisées étaient des nouveaux cas de bronchopneumonie.	Le pourcentage de nouveaux cas de bronchopneumonie a baissé par rapport au 4,8 % enregistré la semaine précédente.

Sources

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

2 Santé publique Ontario, Bulletin sur les virus respiratoires en Ontario 2013-2014, récupéré du

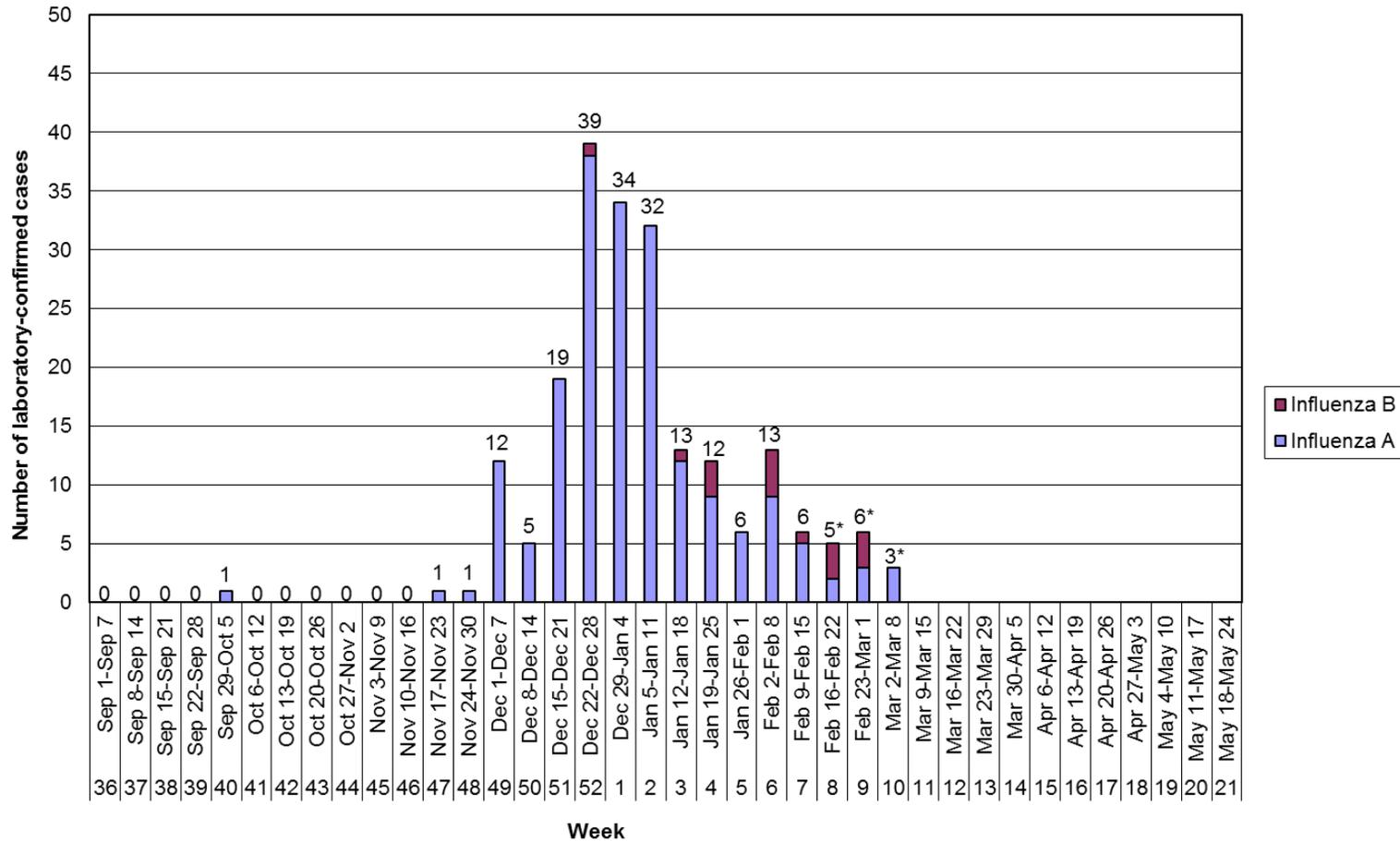
<http://www.publichealthontario.ca/fr/ServicesAndTools/SurveillanceServices/Pages/Bulletin-sur-les-virus-respiratoires-en-Ontario.aspx>

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
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[†]
dans la région de Middlesex-London
pour la saison grippale 2013-2014 (N=208)**



[†] 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.

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

Source : base de données interne de surveillance des cas de grippe du Bureau de santé de Middlesex-London, extrait le 10 mars 2014.