

## **Rapport de surveillance de la grippe - 2011-2012 Mise à jour sur la situation et les enjeux**

Le 6 février 2012

### **Activité grippale dans la région de Middlesex-London :**

Depuis le dernier rapport, on a signalé au Bureau de santé de Middlesex-London un nouveau cas de grippe A. Dans la région de Middlesex-London, depuis le début de la période de surveillance de l'activité grippale 2011-2012, on a signalé huit cas de grippe A, et un cas de grippe B. Cinq des cas de grippe A étaient des cas de grippe humaine A (H3), dont un était une souche analogue à A/Perth/16/2009 (H3N2), une composante du vaccin de la grippe saisonnière de cette année.

Aucune éclosion de grippe n'a été signalée dans une maison de soins de longue durée ou un établissement de soins actifs. Le pourcentage global de patients qui se sont présentés aux services des urgences et au centre de soins d'urgence mineure avec une fièvre et des symptômes respiratoires était légèrement plus élevé que la semaine précédente. Le taux d'absentéisme scolaire a également augmenté. Selon les renseignements disponibles, l'activité grippale demeure faible dans la région de Middlesex-London, mais on a remarqué des signes possibles d'une hausse.

### **Activité grippale à l'échelle provinciale et nationale :**

**Grippe :** Le niveau d'activité grippale en Ontario est semblable à celui observé la semaine précédente, et il demeure faible. Selon le plus récent Ontario Influenza Bulletin, on a signalé 38 cas de grippe confirmés en laboratoire entre le 22 et le 28 janvier 2012. En tout, 191 cas de grippe ont été signalés aux autorités provinciales pour la période de surveillance 2011-2012. La plupart des cas de grippe signalés étaient des cas de grippe A (H1N1)pdm09 (anciennement appelée A pH1N1) (55 cas), ou des cas de grippe B (72 cas) qui représentent ensemble 66,5 % (127/191) des cas signalés jusqu'ici. À l'échelle provinciale, cinq nouvelles éclosions d'infections respiratoires (trois éclosions de grippe A et deux éclosions de grippe B) ont été signalées cette semaine. En tout, on a signalé sept éclosions de grippe en établissement depuis le début de la période de surveillance. À l'échelle nationale, l'activité grippale est à la hausse dans plusieurs régions comparativement à la semaine précédente. Le nombre de détections positives pour l'influenza B continue à augmenter au niveau national. La proportion la plus élevée de détections de grippe B par rapport aux détections de la grippe A a été enregistrée en Ontario, à Terre-Neuve et au Québec.

Jusqu'à présent, la caractérisation des souches du virus grippal à partir des isolats soumis aux laboratoires ontariens et canadiens a révélé un bon degré de similitude avec les souches présentes dans le vaccin antigrippal de cette année. La caractérisation de 150 échantillons d'un peu partout au Canada effectuée depuis le début de la saison par le Laboratoire national de microbiologie a donné les résultats suivants : 47 souches analogues à A/Perth/16/2009 (H3N2) et 37 souches analogues à A/California/07/2009, deux composantes du vaccin de 2011-2012; 40 souches analogues à B/Brisbane/60/2008, souche également présente dans le vaccin de cette année; et 26 souches analogues à B/Wisconsin/01/2010, mais d'une lignée différente de celle présente dans la formulation vaccinale de cette année.

**Virus respiratoire syncytial :** À l'échelle provinciale et nationale, le virus le plus courant est le virus respiratoire syncytial (VRS). En Ontario, les laboratoires provinciaux de santé publique ont analysé 121 échantillons; 43 ont révélé la présence du VRS, soit un taux de positivité de 35,5 %. À l'échelle nationale, le taux de positivité est de 17 %, ce qui fait du VRS le virus respiratoire non grippal le plus répandu au pays.

Le nombre de détections du coronavirus a également augmenté cette semaine. En Ontario, les laboratoires provinciaux de santé publique ont analysé 63 échantillons; 12 ont révélé la présence du coronavirus, soit un taux de positivité de 19 %, ce qui est supérieur au 4,5 % enregistré la semaine précédente.

### **Possibilités de recevoir le vaccin contre la grippe :**

Il est encore possible de se faire vacciner contre la grippe aux cabinets de certains fournisseurs de soins ainsi qu'aux séances de vaccination sans rendez-vous du Bureau de santé. Les séances au 50, rue King, à London ont lieu les lundis, mercredis et vendredis de 9 h à 16 h ainsi que le premier et troisième mercredi de chaque mois de 9 h à 19 h. Au Kenwick Mall, à Strathroy, les séances ont lieu de 15 h 30 à 19 h 30 le premier mardi du mois.

**Annexe A**  
**Sommaire des indicateurs pour la surveillance de la grippe dans la communauté**

L'activité grippale dans la région de Middlesex-London demeure faible, mais on a remarqué des signes possibles d'une hausse.

<b>Indicateur</b>	<b>Données et tendances récentes</b>	<b>Commentaires</b>
<b>Données des services des urgences sur le pourcentage de patients ayant de la fièvre et une maladie respiratoire</b>	Légère augmentation	Du 29 janvier au 4 février, 6,9 % 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 représente une légère hausse par rapport au 6,2 % enregistré la semaine précédente.  Le taux le plus élevé a été enregistré au service des urgences pédiatriques : 18,9 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires, ce qui est comparable au taux de 18,6 % enregistré la semaine précédente.
<b>Signalement de l'absentéisme dans les écoles (p. ex. absentéisme &gt; 10 %)</b>	À la hausse	Du 23 au 27 janvier, 4 écoles élémentaires des deux conseils scolaires de langue anglaise ont signalé un taux d'absentéisme moyen sur 5 jours supérieur à 10 %.
<b>Cas confirmés en laboratoire</b>	Nombre peu élevé	Cette semaine, on a signalé au Bureau de santé un nouveau cas de grippe A.  Depuis le début de la période de surveillance de l'activité grippale, on a signalé au Bureau de santé de Middlesex-London 8 cas de grippe A et un cas de grippe B. Cinq des cas de grippe A étaient des cas de grippe humaine A (H3), dont un était une souche analogue à A/Perth/16/2009 (H3N2), une composante du vaccin de la grippe saisonnière de cette année.
<b>Hospitalisations</b>	Nombre peu élevé	L'hospitalisation d'une personne ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire a été signalée cette semaine.  Depuis le dernier rapport, six personnes atteintes de grippe confirmée en laboratoire ont été hospitalisées.
<b>Décès</b>	Aucun signalement	
<b>Éclosions dans les établissements de soins de longue durée</b>	Aucun signalement	Depuis le début de la période de surveillance de l'activité grippale, aucune éclosion de grippe en établissement n'a été signalée au Bureau de santé.
<b>Nouveaux cas de bronchopneumonie signalés par un fournisseur de radiographies sentinelle</b>	À la hausse	Du 30 janvier au 4 février, 5,4 % des radiographies des poumons réalisées par le fournisseur de radiographies sentinelle étaient des nouveaux cas de bronchopneumonie, ce qui est supérieur au taux de 4,3 % observé la semaine précédente.
<b>Volume d'appels à Télésanté Ontario pour des questions sur les maladies respiratoires ou grippales</b>	Aucun signalement	

<b>Pourcentage d'échantillons envoyés pour analyse qui sont positifs</b>	Légère augmentation	Selon les analyses effectuées du 22 au 28 janvier par les laboratoires provinciaux de santé publique, 10 des 365 échantillons analysés ont révélé la présence du virus de la grippe A, soit un taux de positivité de 2,7 %, comparativement à 1,5 % la semaine précédente. De plus, 9 des 364 échantillons analysés ont révélé la présence de la grippe B, soit un taux de positivité de 2,5 %, comparativement à 1,8 % la semaine précédente.
--	---------------------	--