

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

Le 16 janvier 2013

Du 8 au 14 janvier 2013 (en fin de journée), 40 nouveaux cas de grippe confirmés en laboratoire ont été signalés au Bureau de santé, soit 39 cas de grippe A et 1 cas de grippe B. Parmi ces cas, il y a eu douze hospitalisations et deux décès. Le décès d'un cas confirmé en laboratoire et recensé la semaine dernière a également été signalé au Bureau de santé, ce qui porte à trois le nombre de nouveaux décès. Il faut toutefois souligner que le signalement des hospitalisations et des décès pourrait être incomplet, car le nombre de cas est très élevé et il est impossible pour le Bureau de santé de faire le suivi de tous les cas. Deux nouvelles éclosions de grippe A ont été déclarées dans des établissements de soins de longue durée, ce qui porte à 32 le nombre d'éclosions de grippe en établissement.

En date du lundi 14 janvier 2013, 364 cas de grippe A confirmés en laboratoire ont été signalés dans la région de Middlesex-London ainsi que 3 cas de grippe B. Parmi les cas confirmés en laboratoire, il y a eu 181 hospitalisations et 15 décès; ces chiffres peuvent toutefois être inexacts en raison du suivi incomplet des cas. En tout, 66 des cas de grippe A appartenaient au sous-type A (H3) et 1 au sous-type A (H1N1)pdm09. L'état vaccinal à l'égard de la grippe des cas nouvellement déclarés n'est pas disponible en ce moment en raison du nombre élevé de cas nécessitant un suivi.

Santé publique Ontario rapporte que l'activité grippale dans la province continue à être majoritairement attribuable à la grippe A, surtout au type A/H3N2. Les données les plus récentes (pour la période allant du 30 décembre 2012 au 5 janvier 2013) semblent montrer que l'activité grippale en Ontario se stabilise.

Au Canada, depuis le début de septembre, on a procédé à la caractérisation antigénique de 193 virus grippaux. En tout, 143 virus de la grippe A(H3N2) étaient similaires à A/Victoria/361/2011 et 25 virus de type A(H1N1)pdm09 étaient similaires à A/California/07/09. De plus, 21 virus de type B étaient similaires à B/Wisconsin/01/2010 et 4 étaient similaires à B/Brisbane/60/2008. Les composants du vaccin contre la grippe pour la saison 2012-2013 sont le virus analogue à A/California/7/2009 (H1N1)pdm09, le virus analogue à A/Victoria/361/2011 (H3N2) et le virus analogue à B/Wisconsin/1/2010.

Il est 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 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 16 janvier 2013

L'activité grippale dans la région de Middlesex-London demeure élevée, mais elle semble être à la baisse.

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	À la baisse	Du 6 au 12 janvier, 9,5 % 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 baisse par rapport au 14,9 % enregistré la semaine précédente. Le taux le plus élevé a été enregistré au service des urgences pédiatriques : 20 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires, ce qui représente une baisse par rapport au 31,1 % enregistré la semaine précédente.
Signalement de l'absentéisme dans les écoles élémentaires (p. ex. absentéisme > 10 %)	À la baisse	Du 7 au 11 janvier, aucune école élémentaire des deux conseils scolaires de langue anglaise n'a signalé un taux d'absentéisme moyen sur 4 ou 5 jours supérieur à 10 %, ce qui représente une baisse par rapport au taux recensé du 17 au 21 décembre, quand 13 écoles ont signalé un taux d'absentéisme de plus de 10 %. Aucune donnée n'est disponible pour les deux semaines du congé de Noël.
Cas confirmés en laboratoire	Nombre élevé, mais à la baisse	Du 8 au 14 janvier, on a signalé 40 cas de grippe confirmés en laboratoire (39 cas de grippe A et 1 cas de grippe B), y compris 9 cas qui ont été recensés en établissement, ce qui est nettement inférieur aux 97 cas signalés du 1 ^{er} au 7 janvier. Depuis le 1 ^{er} septembre, soit le début de la période de surveillance de l'activité grippale, on a signalé au Bureau de santé 367 cas de grippe confirmés en laboratoire (364 cas de grippe A et 3 cas de grippe B).
Hospitalisations	Nombre élevé, mais à la baisse Potentiellement incomplet	Du 8 au 14 janvier, 12 personnes atteintes de grippe confirmée en laboratoire ont été hospitalisées, ce qui est nettement inférieur aux 62 personnes hospitalisées pendant la semaine du 1 ^{er} au 7 janvier. Jusqu'ici, 181 personnes atteintes de grippe confirmée en laboratoire ont été hospitalisées. Toutefois, il faut souligner que le signalement des hospitalisations pourrait être incomplet.

Indicator	Recent trends / data	Comments
Décès	Potentiellement incomplet	<p>Depuis le dernier rapport, 3 décès ont été signalés parmi les nouveaux cas de grippe A confirmés en laboratoire.</p> <p>Depuis le début de la saison grippale, 15 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>
Éclosions dans les établissements de foyers de longue durée, les maisons de retraite et les hôpitaux de soins actifs	À la baisse	<p>Du 8 au 14 janvier, 2 nouvelles éclosions de grippe A ont été déclarées dans des établissements de soins de longue durée, comparativement à 11 pendant la semaine du 1^{er} au 7 janvier.</p> <p>Jusqu'ici, 32 éclosions de grippe A ont été signalées : 28 dans des foyers de soins de longue durée/maisons de retraite/ résidences avec services de soutien et 4 dans des hôpitaux de soins actifs.</p>
Nouveaux cas de bronchopneumonie signalés par un fournisseur de radiographies sentinelle	À la baisse	<p>Du 7 au 12 janvier, 7,9 % des radiographies des poumons réalisées par le fournisseur de radiographies sentinelle étaient des nouveaux cas de bronchopneumonie. Il s'agit d'une baisse par rapport au 10,2 % observé la semaine précédente.</p>
Pourcentage d'échantillons envoyés pour analyse en Ontario qui sont positifs pour la grippe	Élevé, mais légèrement plus bas que la semaine précédente pour la grippe A	<p>En Ontario, du 30 décembre 2012 au 5 janvier 2013, 1 286 des 3 941 échantillons envoyés pour analyse étaient positifs pour la grippe A (32,63 %) et 15 pour la grippe B (0,38 %). Cela représente une légère baisse comparativement à la semaine précédente, quand le taux de positivité pour la grippe A a atteint 33,36 %.</p> <p>Parmi tous les virus respiratoires, c'est le virus de la grippe A qui affiche le taux de positivité le plus élevé, suivi du virus respiratoire syncytial (VRS), qui affiche un taux de positivité de 6,49% et le coronavirus, qui affiche un taux de positivité de 6,11 %.</p>

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