

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

Le 21 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 cas de grippe B. Dans la région de Middlesex-London, depuis le début de la période de surveillance de l'activité grippale 2011-2012, on a signalé neuf cas de grippe A, et trois cas de grippe B. Six 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.

On n'a toujours pas signalé d'éclosion de grippe 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 a baissé légèrement comparativement à la semaine précédente. Le taux d'absentéisme scolaire a également baissé légèrement comparativement à la semaine précédente. Selon les renseignements disponibles, l'activité grippale demeure faible dans la région de Middlesex-London.

Activité grippale à l'échelle provinciale et nationale :

Grippe : Le niveau d'activité grippale en Ontario est plus élevé cette semaine qu'il ne l'était la semaine précédente, mais il demeure plus faible que par les années passées. Selon le plus récent Ontario Influenza Bulletin, on a signalé 99 cas de grippe confirmés en laboratoire entre le 5 et le 11 février 2012. En tout, 355 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 B (181 cas) ou des cas de grippe A (H1N1)pdm09 (anciennement appelée A pH1N1) (77 cas), qui représentent ensemble 72,7 % (258/355) des cas signalés jusqu'ici. À l'échelle provinciale, on a signalé une éclosion de grippe en établissement entre le 5 et le 11 février; il s'agissait d'une éclosion de grippe B. En tout, on a signalé, en Ontario, dix éclosions de grippe en établissement depuis le début de la période de surveillance, dont sept cas de grippe B et trois cas de grippe A. À l'échelle nationale, l'activité grippale continue d'augmenter. Le pourcentage de détections positives pour l'influenza B a augmenté au pays au cours des dernières semaines. À ce jour, la proportion la plus élevée de détections de grippe B par rapport aux détections de la grippe A a été enregistrée en Ontario, au Québec et dans les provinces de l'Atlantique.

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 242 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 : 73 souches analogues à A/Perth/16/2009 (H3N2) et 48 souches analogues à A/California/07/2009, deux composantes du vaccin de 2011-2012; 70 souches analogues à B/Brisbane/60/2008, souche également présente dans le vaccin de cette année; et 51 souches analogues à B/Wisconsin/01/2010, mais d'une lignée différente de celle présente dans la formulation vaccinale de cette année.

Autres pathogènes respiratoires : 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 107 échantillons entre le 5 et le 11 février; 38 ont révélé la présence du VRS, soit un taux de positivité de 35,5 %. À l'échelle nationale, le taux de positivité est de 19,5 %, ce qui fait du VRS le virus respiratoire non grippal le plus répandu au pays.

Le coronavirus est également un des virus prédominants cette saison. En Ontario, les laboratoires provinciaux de santé publique ont analysé 51 échantillons du 5 au 11 février; 10 ont révélé la présence du coronavirus, soit un taux de positivité de 19,6 %.

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 est faible.

Indicateur	Données et tendances récentes	Commentaires
Données des services des urgences sur le pourcentage de patients ayant de la fièvre et une maladie respiratoire	Légère baisse	<p>Du 12 au 18 février, 7,5 % 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 est légèrement inférieur au 7,9 % enregistré la semaine précédente.</p> <p>Le taux le plus élevé a été enregistré au service des urgences pédiatriques : 21,8 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires, ce qui est légèrement inférieur au 22 % enregistré la semaine précédente.</p>
Signalement de l'absentéisme dans les écoles (p. ex. absentéisme > 10 %)	Légère baisse	Du 6 au 10 février, 3 écoles élémentaires des deux conseils scolaires de langue anglaise ont signalé un taux d'absentéisme moyen sur 5 jours supérieur à 10 %, ce qui est légèrement inférieur à la semaine précédente quand quatre écoles ont signalé un taux d'absentéisme de plus de 10 %.
Cas confirmés en laboratoire	Nombre peu élevé	<p>Depuis le dernier rapport, on a signalé au Bureau de santé un nouveau cas de grippe B.</p> <p>Depuis le début de la période de surveillance de l'activité grippale, on a signalé au Bureau de santé de Middlesex-London 9 cas de grippe A et trois cas de grippe B. Six 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.</p>
Hospitalisations	Nombre peu élevé	<p>Le cas de grippe confirmé en laboratoire signalé cette semaine n'a pas nécessité l'hospitalisation.</p> <p>Depuis le début de la période de surveillance de l'activité grippale, 6 personnes atteintes de grippe confirmée en laboratoire ont été hospitalisées.</p>
Décès	Aucun signalement	
Éclotions dans les établissements de soins de longue durée	Aucun signalement	Depuis le début de la période de surveillance de l'activité grippale, aucune écloison de grippe en établissement n'a été signalée au Bureau de santé.
Nouveaux cas de bronchopneumonie signalés par un fournisseur de radiographies sentinelle	À la baisse	Du 13 au 18 février, 3,7 % des radiographies des poumons réalisées par le fournisseur de radiographies sentinelle étaient des nouveaux cas de bronchopneumonie, ce qui est inférieur au taux de 4,1 % observé la semaine précédente.

Volume d'appels à Télésanté Ontario pour des questions sur les maladies respiratoires ou grippales	Aucun signalement	
Pourcentage d'échantillons envoyés pour analyse qui sont positifs	Grippe A - à la baisse Grippe B – à la hausse	Selon les analyses effectuées du 5 au 11 février par les laboratoires provinciaux de santé publique, 7 des 307 échantillons analysés ont révélé la présence du virus de la grippe A, soit un taux de positivité de 2,3 %, ce qui est inférieur au 3,4 % observé la semaine précédente. De plus, 30 des 309 échantillons analysés ont révélé la présence de la grippe B, soit un taux de positivité de 9,7 %, ce qui est supérieur au 6,3 % observé la semaine précédente.