

## **Rapport de surveillance de la grippe - 2011-2012**

### **Mise à jour sur la situation et les enjeux**

Le 27 mars 2012

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

Du 20 au 26 mars 2012, on a signalé au Bureau de santé de Middlesex-London 14 nouveaux cas de grippe confirmés en laboratoire (6 cas de grippe A et 8 cas de grippe B), ce qui représente une augmentation par rapport aux 9 cas signalés la semaine précédente. Cinq des 14 cas de grippe confirmés en laboratoire touchaient des pensionnaires dans un établissement de soins de longue durée. Parmi les 6 cas de grippe A, deux étaient des cas de grippe A pdm09. On n'a pas déterminé le sous-type des autres cas. On a également signalé deux nouvelles hospitalisations et deux décès pendant cette période de surveillance.

Dans la région de Middlesex-London, depuis le début de la saison de surveillance de l'activité grippale 2011-2012, on a signalé 25 cas de grippe A et 26 cas de grippe B. On a établi que 9 des cas de grippe A étaient des cas de grippe humaine A (H3) et 3 des cas de grippe A pdm09. Un des échantillons de H3 était une souche analogue à A/Perth/16/2009 (H3N2), une composante du vaccin de la grippe saisonnière de cette année.

Depuis le dernier rapport, on a signalé une éclosion de grippe A dans un établissement qui avait déjà signalé une éclosion dans une autre unité de soins. 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 est à la baisse comparativement à la semaine précédente. L'absentéisme scolaire a aussi baissé comparativement à la semaine qui précédait la semaine de relâche. Selon les renseignements disponibles, l'activité grippale dans la région de Middlesex-London a augmenté légèrement depuis le dernier rapport.

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

**Grippe :** L'activité grippale en Ontario était plus élevée cette semaine comparativement à la semaine précédente. Selon les analyses effectuées du 11 au 17 mars par les laboratoires provinciaux de santé publique, 155 des 461 échantillons analysés ont révélé la présence de la grippe B, soit un taux de positivité de 35,8 %, et 39 des 464 échantillons analysés ont révélé la présence de la grippe A, soit un taux de positivité de 8,4 %. Selon le plus récent Ontario Influenza Bulletin, 511 nouveaux cas de grippe confirmés en laboratoire ont été signalés en Ontario entre le 11 et le 17 mars 2012. En tout, 1 942 cas de grippe ont été signalés aux autorités provinciales pour la saison de surveillance 2011-2012. La plupart des cas de grippe signalés étaient des cas de grippe B, qui représentent 69,6 % (1 352/1 942) des cas signalés jusqu'ici. Depuis le début de la saison de surveillance 2011-2012, 33 personnes infectées par la grippe B en Ontario ont présenté une myosite (inflammation musculaire qui entraîne des douleurs intenses aux jambes), et 23 d'entre elles ont été hospitalisées.

À l'échelle provinciale, 7 nouvelles éclosions de grippe B ont été signalées entre le 11 et 17 mars, dont 5 causées par le virus de la grippe A, 1 par le virus de la grippe B et 1 par les virus A et B. En tout, on a signalé, en Ontario, 56 éclosions de grippe en établissement depuis le début de la saison de surveillance 2011-2012, dont 36 causées par le virus de la grippe B, 17 par le virus de la grippe A (tous les sous-types) et 3 par les virus A et B.

À l'échelle nationale, le niveau d'activité grippale a continué à augmenter comparativement à la semaine précédente. L'activité grippale est à la hausse en Ontario, dans les Prairies et dans les provinces de l'Atlantique. Le pourcentage de détections positives pour la grippe B a continué à augmenter dans toutes les régions du Canada, à l'exception de la Colombie-Britannique.

La caractérisation de 629 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 : 130 souches analogues à A/Perth/16/2009 (H3N2) et 16 souches présentant des titres réduits avec antisérum produit contre A/Perth/16/2009; 110 souches analogues à A/California/07/2009 et une souche présentant des titres réduits avec antisérum produit contre A/California/07/2009. Les souches A (H3N2)/Perth/16/2009 et A/California/07/2009 sont des composantes du vaccin de 2011-2012. Parmi les 372 virus de la grippe B caractérisés, 203 souches étaient analogues à B/Brisbane/60/2008, souche également présente dans le vaccin de cette année; et 169 souches (45,4 %) étaient analogues à B/Wisconsin/01/2010, mais d'une lignée différente de celle présente dans la formulation vaccinale de cette année.

**Autres pathogènes respiratoires :** Selon les analyses effectuées par les laboratoires provinciaux de santé publique, le taux de positivité du virus respiratoire syncytial (VRS) était de 8,6 %, soit une baisse de 10,7 % par rapport à la semaine précédente. À l'échelle nationale, le pourcentage de détections positives pour le VRS a continué à baisser pour atteindre 10,9 %.

## Annexe A

### Sommaire des indicateurs pour la surveillance de la grippe dans la communauté

Selon les renseignements disponibles, l'activité grippale dans la région de Middlesex-London a augmenté légèrement depuis le dernier rapport.

Indicateur	Données et tendances récentes	Commentaires
<b>Données des services des urgences sur le pourcentage de patients ayant de la fièvre et une maladie respiratoire</b>	À la baisse	<p>Du 18 au 24 mars, 8,6 % 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 inférieur au 9,9 % enregistré la semaine précédente.</p> <p>Le taux le plus élevé a été enregistré au service des urgences pédiatriques : 24,3 % des patients avaient de la fièvre et des symptômes respiratoires, ce qui représente une hausse par rapport au 28 % enregistré la semaine précédente.</p>
<b>Signalement de l'absentéisme dans les écoles (p. ex. absentéisme &gt; 10 %)</b>	À la baisse	<p>Du 19 au 23 mars, 2 écoles élémentaires des conseils scolaires de langue anglaise ont signalé un taux d'absentéisme moyen sur 5 jours supérieur à 10 %, ce qui est nettement inférieur au taux observé la semaine précédant la semaine de relâche, quand 20 écoles ont signalé un taux élevé d'absentéisme.</p>
<b>Cas confirmés en laboratoire</b>	À la hausse	<p>Du 20 au 26 mars, on a signalé au Bureau de santé 14 cas de grippe (6 cas de grippe A et 8 cas de grippe B). Cinq des 14 personnes infectées étaient des pensionnaires dans un établissement de soins de longue durée.</p> <p>Depuis le début de la saison de surveillance de l'activité grippale, on a signalé au Bureau de santé de Middlesex-London 25 cas de grippe A (dont 9 cas de grippe A H3, 3 cas de grippe A pdm09, 13 cas dont la souche n'a pas été identifiée) et 26 cas de grippe B.</p>
<b>Hospitalisations</b>	À la baisse	<p>Du 20 au 26 mars, l'hospitalisation de deux personnes ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire a été signalée au Bureau de santé.</p> <p>Depuis le début de la saison de surveillance de l'activité grippale, 19 personnes atteintes de grippe confirmée en laboratoire ont été hospitalisées.</p>
<b>Décès</b>	À la hausse	<p>Du 20 au 26 mars, deux décès ont été signalés parmi les personnes ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire.</p> <p>Depuis le début de la saison de surveillance de l'activité grippale, 3 personnes ayant un cas de grippe confirmé en laboratoire sont décédées.</p>

<b>Éclosions dans les établissements de soins de longue durée</b>	À la baisse	Du 20 au 26 mars, une éclosion de grippe A a été signalée dans un établissement qui avait signalé, la semaine précédente, une éclosion de grippe A dans une autre unité de soins.
<b>Nouveaux cas de bronchopneumonie signalés par un fournisseur de radiographies sentinelle</b>	À la baisse	Du 19 au 24 mars, 2,2 % des radiographies des poumons réalisées par le fournisseur de radiographies sentinelle étaient des nouveaux cas de bronchopneumonie, ce qui est inférieur au taux de 2,5 % 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>	À la hausse	Selon les analyses effectuées du 11 au 17 mars par les laboratoires provinciaux de santé publique, 39 des 464 échantillons analysés ont révélé la présence de la grippe A, soit un taux de positivité de 8,4 %, ce qui représente une augmentation de 2,1 % par rapport à la semaine précédente. De plus, 165 des 461 échantillons analysés ont révélé la présence de la grippe B, soit un taux de positivité de 35,8 %, ce qui représente une augmentation de 2,2 % comparativement à la semaine précédente.