Surveillance de l'influenza

Public Health Agency of Canada | Agence de la santé publique du Canada

Du 4 au 10 novembre, 2018 (semaine de déclaration 45)

Sommaire global

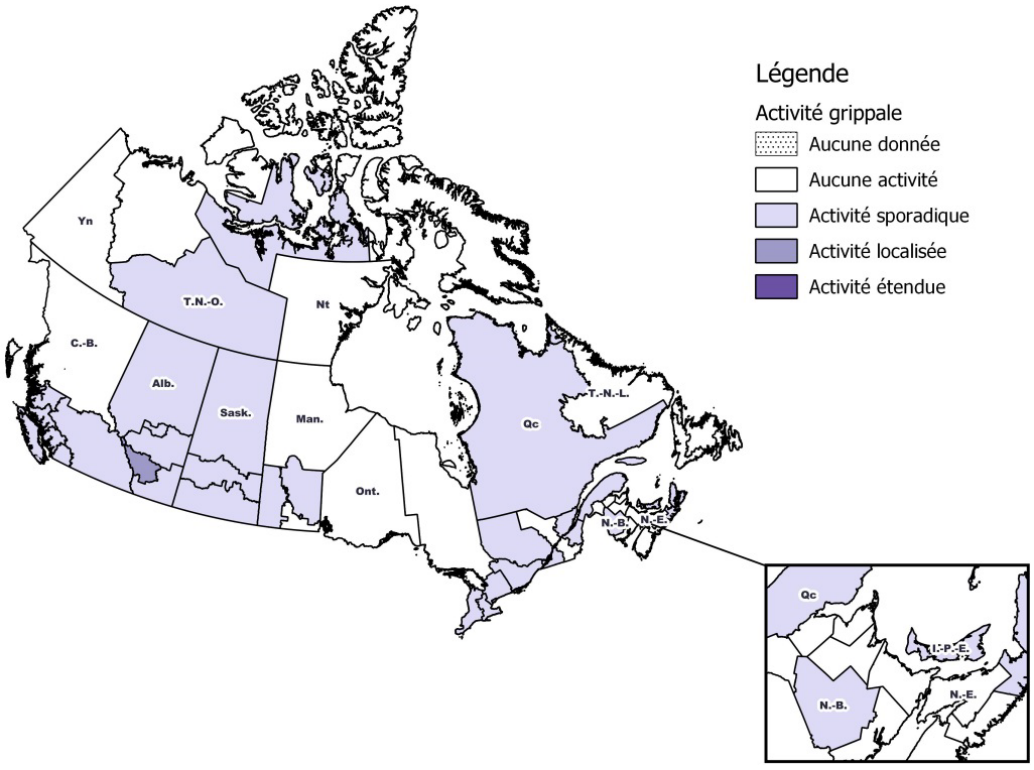
- L'activité grippale a continué d'augmenter au cours de la semaine 45. La présente saison a débuté plus tôt comparativement aux dernières années.
- Le nombre de régions au Canada signalant une activité grippale sporadique ou localisée au cours de la semaine 45 a augmenté légèrement par rapport à la semaine précédente.
- Le virus de la grippe A est la souche prédominante en circulation au Canada, dont la majorité sont de sous-type A(H1N1)pdm09.
- Le nombre d'hospitalisations associées à la grippe a continué d'augmenter au cours de la semaine 45. En particulier, le nombre d'hospitalisations pédiatriques est nettement supérieur à celui des dernières années.
- Le nombre d'éclosions de la grippe demeure conformes aux prévisions. Cependant, les cadres dans lesquels des éclosions ont été signalées cette saison laissent croire que des groupes d'âge plus jeunes que lors des saisons précédentes sont touchés.

Activité grippale et pseudogrippale (propagation géographique)

Au cours de la semaine 45, les niveaux d'activité grippale a augmenté légèrement par rapport à la semaine précédente (figure 1):

- Deux régions, en Alb. et en Ont., ont signalé une activité localisée.
- Une activité sporadique a été signalée dans 28 régions : C.-B.(4), Alb.(4), Sask(3), Man.(3), Ont.(4), Qc.(5), N.-É.(1), N.-B.(1), l'Î.-P.-É(1), T.N-.O.(1) et Nt(1).
- Aucune activité n'a été signalée dans 23 régions.

Figure 1 – Carte de l'activité grippale et pseudogrippale globale par province et territoire, Canada, semaine 2018-45



Détections de la grippe et d'autres virus respiratoires

Au cours de la semaine 45, les résultats suivants ont été signalés par des laboratoires sentinelles au Canada (figure 2) :

- Le pourcentage de tests positifs pour la grippe a continué à augmenter, étant 9,6 % de tests positifs.
- Le pourcentage de tests positifs pour la grippe A est plus élevé pour cette période de l'année par rapport à la même période au cours des huit saisons précédentes. Les détections de cas de grippe en laboratoire ont atteint les niveaux saisonniers trois semaines plus tôt que la date médiane des huit saisons précédentes.
- Au cours de la semaine 45, 509 détections de grippe en laboratoire ont été signalées, dont 97 % étaient de type A.

À ce jour cette saison, 1 523 cas de grippe confirmés en laboratoire ont été signalés (figure 3)

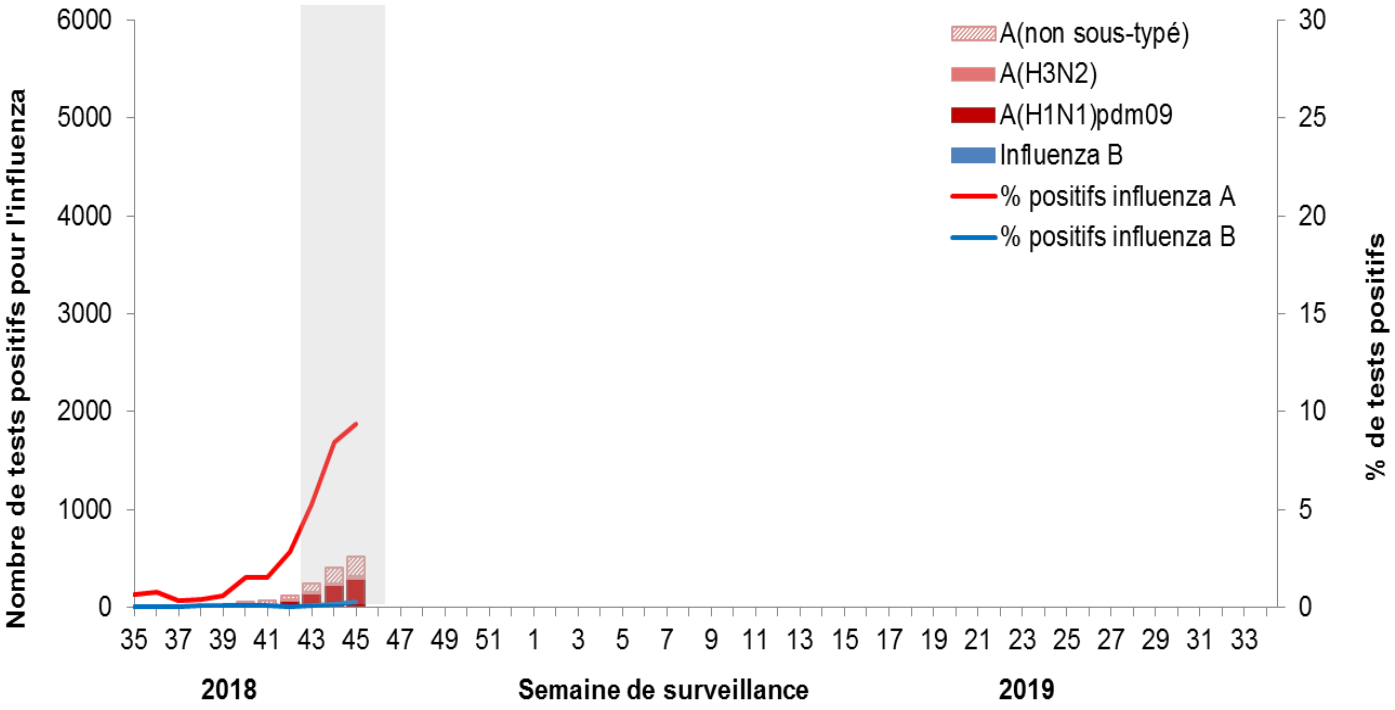
- 97% d'entre eux étant imputable à la grippe A
- Parmi les 922 virus de la grippe A sous-typés, 80 % étaient le virus A(H1N1)pdm09.

À ce jour cette saison, des informations détaillées sur l'âge et le type / sous-type ont été reçues pour 1 457 cas de grippe confirmés en laboratoire (tableau 1).

- Les adultes âgés de 20 à 44 ans représentent la plus grande proportion (25 %) des cas de grippe, suivi par les adultes âgés de 65 ans et plus (20 %).

Pour obtenir des données cumulatives et hebdomadaires plus détaillées sur la grippe, veuillez lire la description pour les figures 2 et 3 ou le rapport intitulé Détection de virus des voies respiratoires au Canada.

Figure 2 – Nombre et pourcentage de tests de détection de la grippe positifs, par type, sous-type et semaine de surveillance, Canada, semaines 2018-35 à 2018-45



La zone ombragée désigne les semaines où le taux de positivité était d'au moins 5 % et où le nombre minimal de tests positifs était de 15, signalant le début et la fin de l'activité grippale saisonnière (en anglais seulement).

Figure 3 – Nombre cumulative d'échantillons positifs pour la grippe, par type/sous-type et province/territoire, Canada, semaines 2018-35 à 2018-45

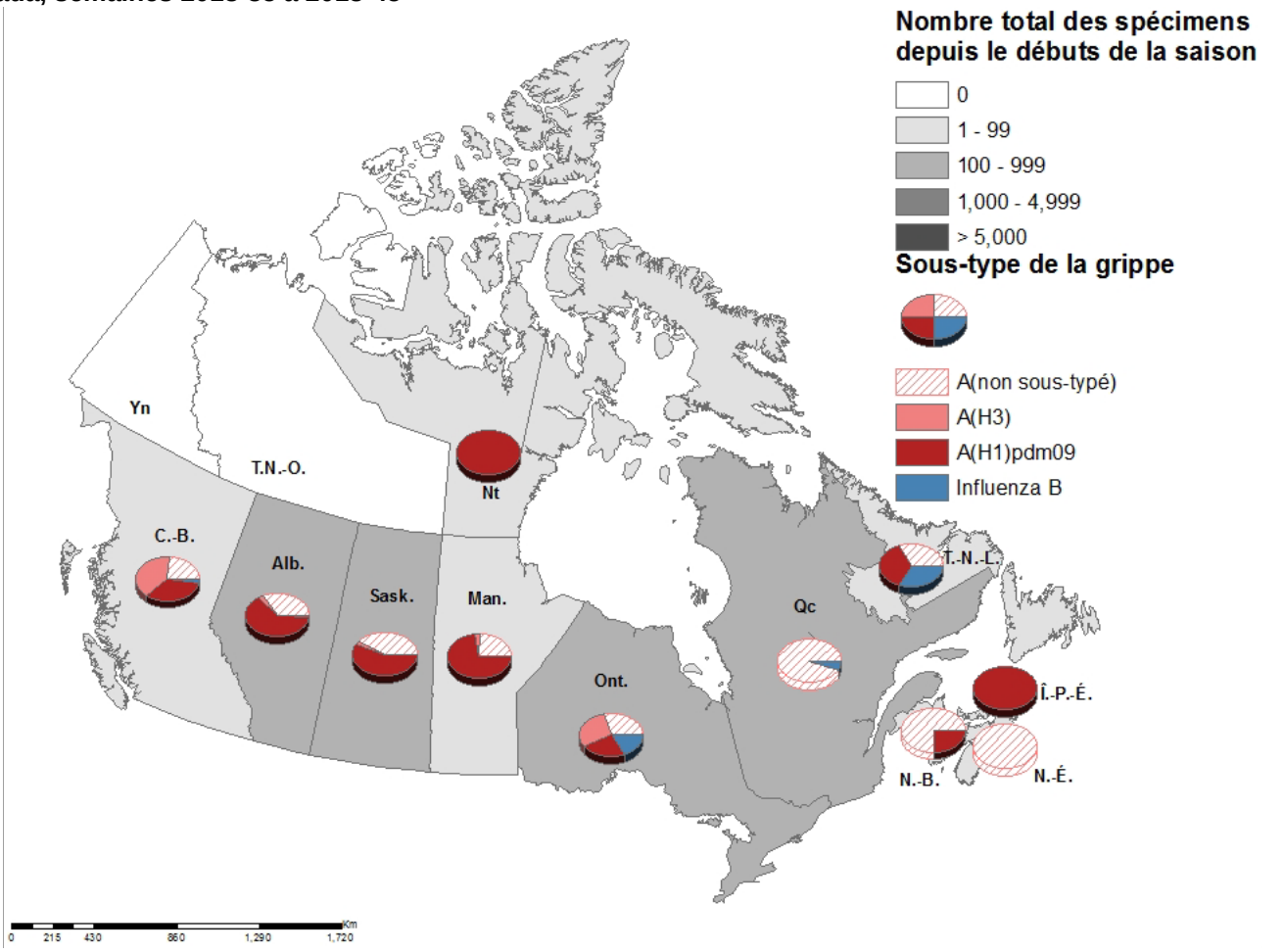


Tableau 1 – Nombre cumulatif d'échantillons positifs pour la grippe, par type, sous-type et groupe d'âge, en fonction des rapports détaillés des cas confirmés en laboratoire, Canada, semaines 2018-35 à 2018-45

Groupes d'âge (ans)	Cumulatif (26 août 2018 au 10 novembre 2018)						
	Influenza A				B	Influenza A et B	
	A Total	A(H1N1) pdm09	A(H3N2)	A (NonS)[1]	B Total	#	%
0-4	>241	150	<5	91	<5	248	-
5-19	>266	159	<5	107	5	>271	-
20-44	365	193	12	160	8	373	-
45-64	263	137	25	101	6	269	-
65+	282	106	116	60	10	292	-
Total	>1264	745	>153	519	>29	>1293	-

1 Non sous-typé : L'échantillon a été typé en tant que grippe A, mais aucun résultat n'était disponible pour ce qui est du sous-type.

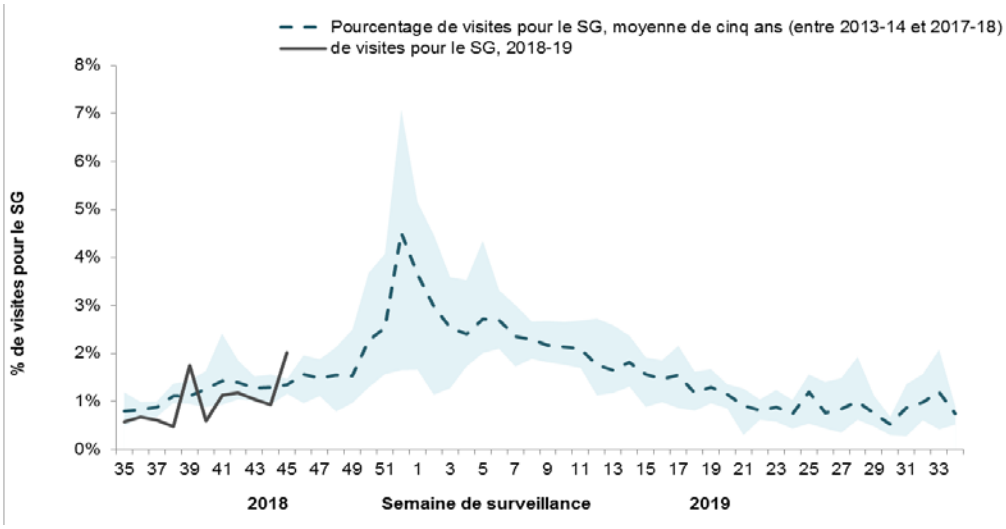
Surveillance syndromique/syndrome grippal

Surveillance syndromique assurée par les professionnels de la santé sentinelles

Au cours de la semaine 45, 2,0 % des consultations auprès de professionnels des soins de santé étaient attribuables à un syndrome grippal (SG) (figure 4). Le pourcentage de visites pour SG est aux niveaux prévus pour cette période de l'année.

Figure 4 – Pourcentage de visites pour le syndrome grippal déclarées par les sentinelles chaque semaine, Canada, semaines 2018-35 à 2018-45

Nombre de déclarations par les sentinelles pour la semaine 45: 90



La zone ombragée désigne les pourcentages maximaux et minimaux signalés par semaine entre les saisons 2013-14 et 2017-18

Surveillance syndromique participative

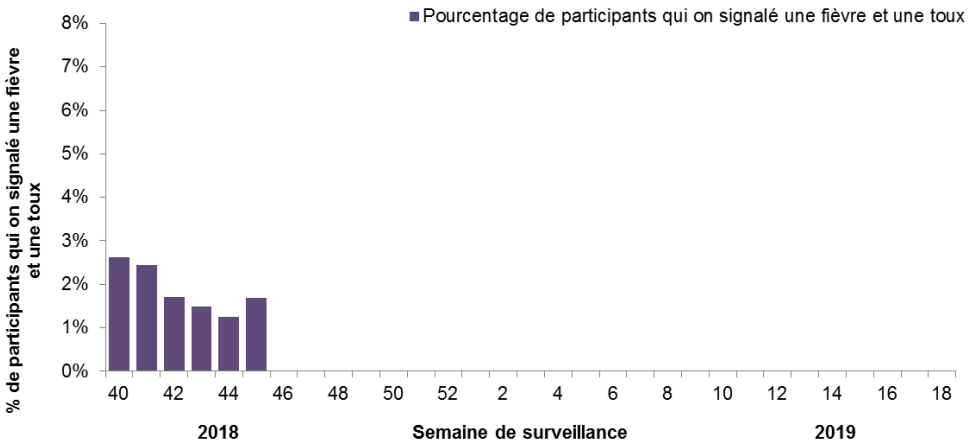
Au cours de la semaine 45, 2 069 participants ont soumis des données au programme «La grippe à l'oeil». De ce nombre, 35 (1,7 %) ont signalé des symptômes de toux et de fièvre (figure 5).

Parmi les 35 participants qui ont signalé de la fièvre et de la toux :

- 20 % ont consulté un professionnel de la santé.
- 63 % ont signalé avoir manqué des jours de travail ou d'école, soit un total combiné de 55 jours d'absence au travail ou à l'école..

Figure 5 – Pourcentage de participants qui ont signalé de la fièvre et de la toux, Canada, semaines 2018-40 à 2018-45

Nombre de participants qui ont soumis des données pour la semaine 45: 2 069



Surveillance des éclosions de la grippe

Au cours de la semaines 45, cinq nouvelles éclosions de grippe ont été signalées dans un établissement de soins de longue durée (ESLD) (1), des écoles (3), et un autre cadre (1).

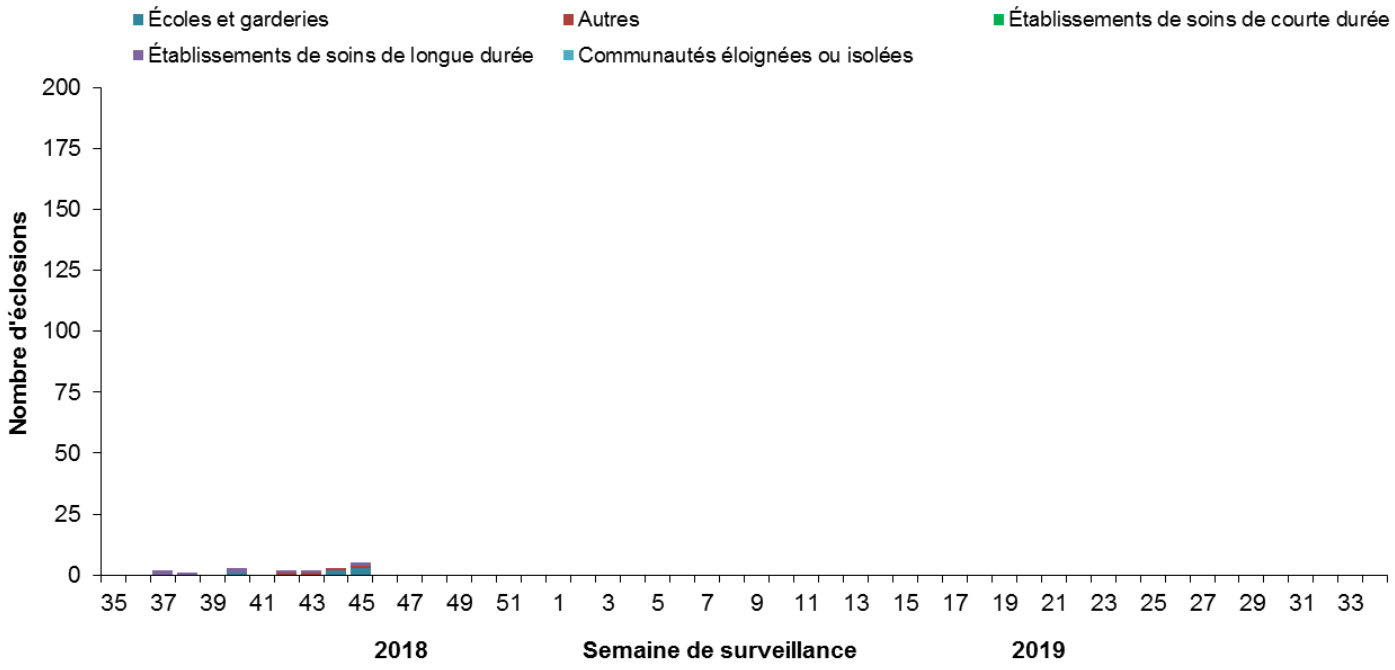
À date cette saison, 18 éclosions de la grippe confirmé ont été signalées (figure 6):

- Huit éclosions ont été signalées dans des ESLD, six dans des écoles, et quatre dans d'autres cadres.
- Parmi les éclosions pour lesquelles le sous-type de grippe A était connu :
    - Six étaient associées à la grippe A(H1N1)pdm09 et ont été signaleés dans des écoles et d'autres cadres;
    - Quatre étaient associées à la grippe A(H3N2) et ont été signaleés dans des ESLD et d'autres cadres;
    - Deux étaient associées à la grippe A(H1N1)pdm09 et A(H3N2) et ont été signaleés dans des ESLD.
- Comparativement aux saisons précédentes, une plus forte proportion d'éclosions ont été signalées dans des cadres autres que des établissements de soins de longue durée, ce qui laisse croire à un accroissement du fardeau de la maladie dans les groupes d'âge plus jeunes.

Une nouvelle écolsion de syndrome grippal a été signalée dans un ESLD au cours de la semaine 45.

Jusqu'à maintenant cette saison, 22 éclosions de syndrome grippal ont été signalées; 20 se sont produites dans des ESLD, une dans un école, et une dans un hôpital.

Figure 6 - Nombre de nouvelles éclosions de la grippe confirmées en laboratoire par semaine, Canada, semaines 2018-35 à 2018-45



Surveillance des cas sévères de grippe

Hospitalisations et décès associés à la grippe déclarés par les provinces et territoires

Au cours de la semaine 45, 65 hospitalisations associées à la grippe ont été signalées, ce qui représente une augmentation par rapport à la semaine précédente.

À ce jour cette saison, 218 hospitalisations associées à la grippe ont été signalées par les provinces et territoires participants[1].

Hospilisations (tableau 2) :

- 99% (216) étaient liées à la grippe A
- Les adultes âgés de 65 ans et plus représentent la plus grande proportion (29 %) des hospitalisations, suivi des adultes de 45 à 64 ans (24 %).

Cas admis aux services de soins intensifs et décès :

- Jusqu'à maintenant cette saison, 28 admissions dans une unité de soins intensifs et moins de cinq décès ont été signalés.

Tableau 2 - Nombre cumulatif d'hospitalisations par groupe d'âge signalées par les provinces et territoires participants[1], Canada, semaines 2018-35 à 2018-45

Groupes d'âge (ans)	Cumulative (26 août 2018 au 10 novembre 2018)	
	Total	%
0-4	37	17%
5-19	32	15%
20-44	34	16%
45-64	52	24%
65+	63	29%
Total	218	**100%**

[1]Des hospitalisations attribuables à la grippe sont déclarés par l'Alberta, le Manitoba, le Nouveau-Brunswick, Terre-Neuve-et-Labrador, l'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse, les Territoires du Nord-Ouest, et le Yukon. Seules les hospitalisations nécessitant des soins médicaux intensifs sont signalées par la Saskatchewan.

Hospitalisations et décès associés à la grippe chez les enfants

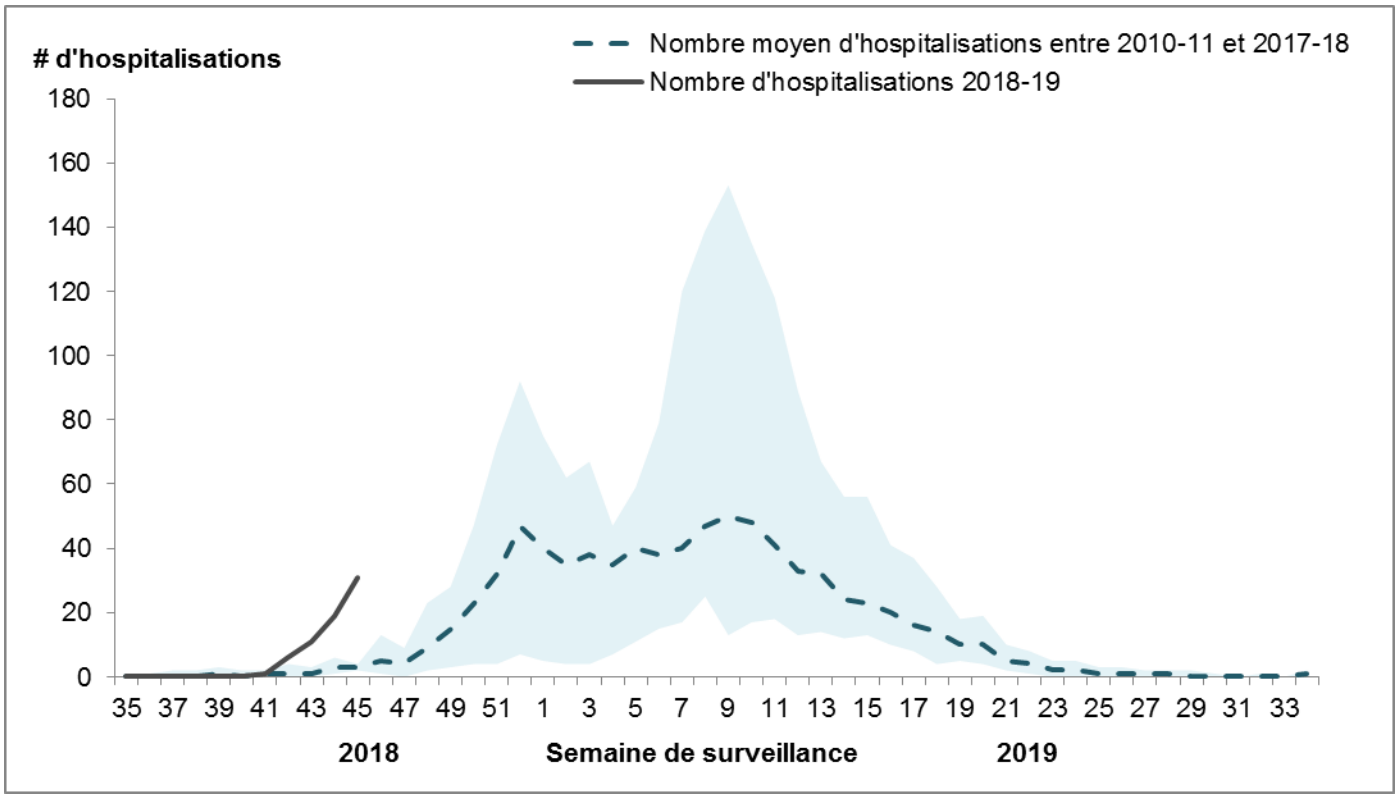
Au cours de la semaine 45, 31 hospitalisations associées à la grippe chez des enfants (16 ans et moins) ont été signalées par le réseau du Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (IMPACT). Les hospitalisations chez des enfants signalées par le réseau IMPACT sont à des niveaux que l'on n'observe normalement pas avant la fin de décembre (soit quatre à six semaines plus tôt que lors des dernières saisons).

À ce jour cette saison, 68 hospitalizations pédiatriques ont été signalées :

- Les 68 cas ont été associés à la grippe A.
- Parmi les 51 pour lesquels on connaît le sous-type de grippe, 50 étaient associées à la grippe A(H1N1)pdm09.
- 56 des 68 cas (82 %) étaient âgés de six mois à 9 ans.

À ce jour cette saison, sept admissions dans une unité de soins intensifs ont été signalées et aucun décès.

Figure 7 – Nombre d'hospitalisations pédiatriques (≤16 ans) associées à la grippe signalées par le réseau IMPACT, par semaine, Canada, semaines 2018-35 à 2018-45



Hospitalisations et décès associés à la grippe chez les adultes

La surveillance des hospitalisations associées à la grippe confirmée en laboratoire chez les adultes (âgés de 16 ans ou plus) menée par le réseau du Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (CIRN) a débuté le 1 novembre pour la saison grippale 2018-19.

À ce jour cette saison, six hospitalizations ont été signalées, dont cinq étaient associées à la grippe A et une à la grippe B.

Caractérisation des souches grippales

Depuis le 1er septembre 2018, le Laboratoire national de microbiologie (LNM) a caractérisé 43 virus de la grippe (4 A(H3N2), 38 A(H1N1) et un de type B) qui ont été reçus des laboratoires canadiens.

Caractérisation génétique des virus de type A(H3N2) :

Trois virus A(H3N2) ne se sont pas développé à un titre suffisamment élevé pour la caractérisation antigénique au moyen des épreuves d'inhibition de l'hémagglutination (IH). Par conséquent, le LNM a effectué une caractérisation génétique, afin de déterminer l'identité du groupe génétique de ces virus.

L'analyse de séquences du gène HA de ces virus a montré que :

- Un virus appartient au groupe génétique 3C.2a.
- Deux virus appartiennent au group génétique 3C.2a1.

Le virus apparenté au virus A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 appartient au sous-groupe génétique 3C.2a1. Cette souche est le composant de la grippe A(H3N2) du vaccin antigrippal de l'hémisphère Nord 2018-2019.

Caractérisation antigénique :

Grippe A(H3N2) :

- Un virus de la grippe A(H3N2) a été caractérisé antigéniquement comme apparenté à A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 par un test IH utilisant un antisérum obtenu contre les virus A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 cultivé dans des œufs.
- Le virus apparenté au virus A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 est le composant de la grippe A(H3N2) du vaccin antigrippal de l'hémisphère Nord 2018-2019.
- Le virus de la grippe A(H3N2) caractérisé appartenait au groupe génétique 3C.2a1.

Grippe A(H1N1) :

- 38 virus A(H1N1) caractérisés étaient antigéniquement apparentés à A/Michigan/45/2015, composant de la grippe A(H1N1) du vaccin antigrippal de l'hémisphère Nord 2018-2019.

Grippe de type B :

Les virus de la grippe B peuvent être divisés en deux lignées antigéniquement distinctes représentées par les virus B/Yamagata/16/88 et B/Victoria/2/87. Les composants de l'influenza B recommandés pour le vaccin antigrippal de l'hémisphère nord 2018-2019 sont B/Colorado/06/2017 (lignée Victoria) et B/Phuket/3073/2013 (lignée Yamagata).

- Un virus de la grippe B a été caractérisé antigéniquement comme apparenté à B/Phuket/3073/2013, qui appartient à la lignée Yamagata, composant de la grippe B du vaccin antigrippal **quadrivalent** de l'hémisphère Nord 2018-2019.

Résistance aux antiviraux

Résistance aux antiviraux – Amantadine :

23 virus de la grippe A (4 A(H3N2) et 19 A(H1N1)) ont été testés pour leur résistance à l'amantadine, et il a été constaté que :

- Les quatre virus A(H3N2) testés étaient résistants à l'amantadine.
- Les 19 virus A(H1N1) étaient résistants à l'amantadine.

Résistance aux antiviraux – Oseltamivir :

49 virus de la grippe (9 A(H3N2), 39 A(H1N1) et 1 B) ont été testés pour leur résistance à l'oseltamivir, et il a été constaté que :

- Les 9 virus A(H3N2) testés étaient sensibles à l'oseltamivir.
- Les 39 virus A(H1N1) testés étaient sensibles à l'oseltamivir.
- Le virus de type B testé était sensible à l'oseltamivir.

Résistance aux antiviraux – Zanamivir

48 virus de la grippe (9 A(H3N2), 38 A(H1N1) et 1 B) ont été testés pour la résistance au zanamivir, et il a été constaté que :

- Les 9 virus A(H3N2) testés étaient sensibles au zanamivir.
- Les 38 virus A(H1N1) testés étaient sensibles au zanamivir.
- Le virus de type B testé était sensible au zanamivir.

Rapports provinciaux et internationaux sur la grippe

- Alberta* – Influenza Surveillance
- Colombie Britannique* – Influenza Surveillance
- Manitoba* – Seasonal Influenza Reports
- Nouveau-Brunswick– Influenza Surveillance Reports
- Terre-Neuve-et-Labrador*– Surveillance and Disease Reports
- Nouvelle-Écosse* – Respiratory Watch Report
- Ontario* – Respiratory Pathogen Bulletin
- Île-du-Prince-Édouard* – Influenza Summary
- Saskatchewan* – Influenza Reports
- Québec – Sytème de surveillance de la grippe

*Disponsible en Anglais seulement

- Australie* – Influenza Surveillance Report and Activity Updates
- Europe* – Surveillance reports and disease data on seasonal influenza
- Nouvelle-Zélande* – Influenza Weekly Update
- Royaume Uni* -- Weekly Influenza Activity Reports
- Organisation panaméricaine de la santé* – Influenza Situation Report
- United States Centres for Disease Control and Prevention* – Weekly Influenza Summary Update
- Organisation mondiale de la Santé* – FluNet

Notes

Pour en savoir plus sur les définitions, les descriptions et le programme FluWatch en général, consultez la page Vue d'ensemble de la surveillance de la grippe au Canada. Pour obtenir de plus amples renseignements sur la grippe, consultez notre page Web sur la grippe.

Ce rapport est disponible sur la page Web du gouvernement du Canada sur la grippe.
This report is available in both official languages.

Nous voudrions remercier tous les partenaires participant au programme Surveillance de l'influenza cette année.