

Du 17 au 23 novembre 2019 (semaine de déclaration 47)

Sommaire global

- L'activité grippale a atteint le seuil saisonnier au cours de la semaine 47, signe du début de la saison grippale à l'échelle nationale. Au cours des dix dernières années, la saison grippale a habituellement commencé aux alentours de la mi-novembre (semaine 47).
- Le nombre de régions canadiennes qui ont signalé de l'activité grippale au cours de la semaine 47 était semblable à la semaine précédente.
- La grippe A(H3N2) continue d'être le virus grippal le plus répandu au Canada depuis le début de la saison, mais on a observé une proportion croissante de détections de grippe A(H1N1) et B. Au cours de la semaine 47, un tiers des cas de grippe détectés en laboratoire étaient la grippe B, ce qui est inhabituel pour cette période de l'année. Les hospitalisations continuent d'être principalement associées à la grippe A.
- Les rapports hebdomadaires de détection des virus des voies respiratoires en laboratoire se poursuivront par le biais du programme de [Détection de virus des voies respiratoires](#).

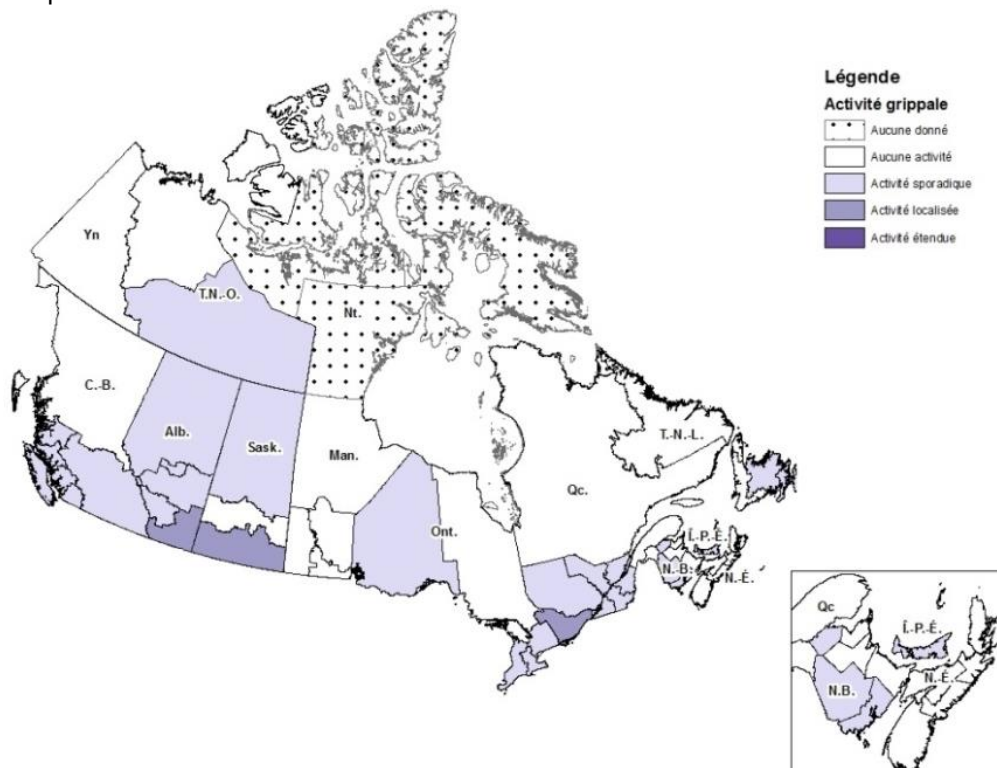
Activité grippale et pseudogrippale (propagation géographique)

Au cours de la semaine 47, les niveaux d'activité grippale étaient semblables à la semaine précédente.

- Une activité a été signalée dans 10 provinces et territoires.
- Parmi les régions touchées par une activité grippale, 25 ont signalé un niveau sporadique de l'activité et 4 ont signalé un niveau localisé (figure 1).

Figure 1 – Carte de l'activité grippale et pseudogrippale par province et territoire, Canada, semaine 2019-47

Nombre de régions qui ont fait état de la situation dans la semaine 47 : 49 sur 53



Détections de la grippe confirmée en laboratoire

Au cours de la semaine 47, le nombre de détections du virus de la grippe a continué d'augmenter. Les résultats suivants ont été signalés par des laboratoires sentinelles au Canada (figures 2 et 3) :

- Le pourcentage de tests positifs pour la grippe est au seuil saisonnier de 5 %. Ce taux correspond à la semaine médiane pendant laquelle les détections de grippe en laboratoire ont franchi le seuil saisonnier au cours des cinq dernières saisons.
- Comparativement aux cinq dernières saisons, le pourcentage de tests positifs pour la grippe est légèrement inférieur à la moyenne (8,3 %) pour cette période de l'année.
- Au total 298 détections de grippe en laboratoire ont été signalées, dont 61 % (183) étaient de type A.
- La proportion de détections de la grippe B (39 %) et le pourcentage de tests positifs pour la grippe B (1,9 %) sont tous deux supérieurs à la moyenne pour cette période de l'année. Le niveau actuel d'activité grippale B n'est normalement observé qu'au début de janvier.
- Parmi les détections de la grippe A qui ont été sous-typées, un mélange de A(H1N1) et de A(H3N2) a été détecté; 55 % (40 des 72) étaient la grippe A(H3N2).

À ce jour cette saison (semaines 35 à 47), 1 258 détections de grippe en laboratoire ont été signalées :

- 76 % (954) étaient de type A. La proportion de détections de la grippe B à ce jour (24 %) est supérieure à la moyenne (8,5 %), et supérieure à celle observée pendant la saison 2017-2018 (16 %), durant laquelle les gripes A et B ont circulé en proportions presque égales.
- Parmi les détections de la grippe A qui ont été sous-typées (405), 73 % étaient la grippe A(H3N2).

Des informations détaillées sur l'âge et le type / sous-type ont été reçues pour 1 017 cas de grippe confirmés en laboratoire (tableau 1). À ce jour cette saison (semaines 35 à 47) :

- Parmi les cas de la grippe A(H3N2) (265), la plus grande proportion concernaient des adultes de 65 ans et plus (44 %).
- Les cas de la grippe B (270) étaient principalement dans les groupes d'âge plus jeunes; 54 % des cas avaient moins de 20 ans, et 33 % avaient entre 20 et 44 ans.
- Parmi les cas de la grippe A(H1N1) (95), la plus grande proportion concernaient des adultes entre 45 et 64 ans (37 %).

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 2019-35 à 2019-47

Nombre de laboratoires qui ont fait état de la situation dans la semaine 47 : 34 sur 34

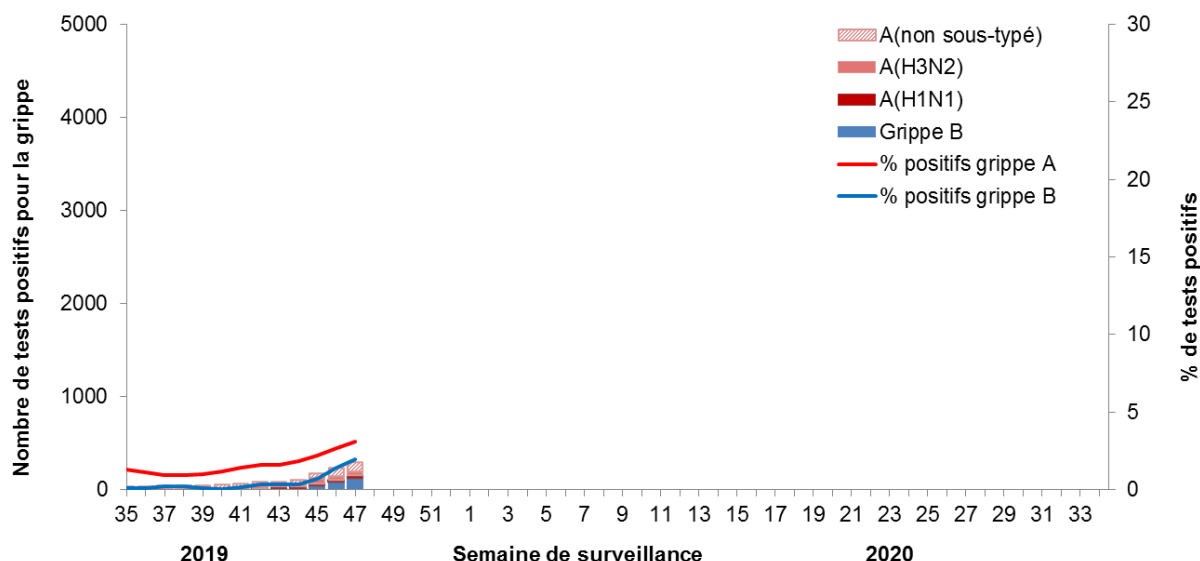
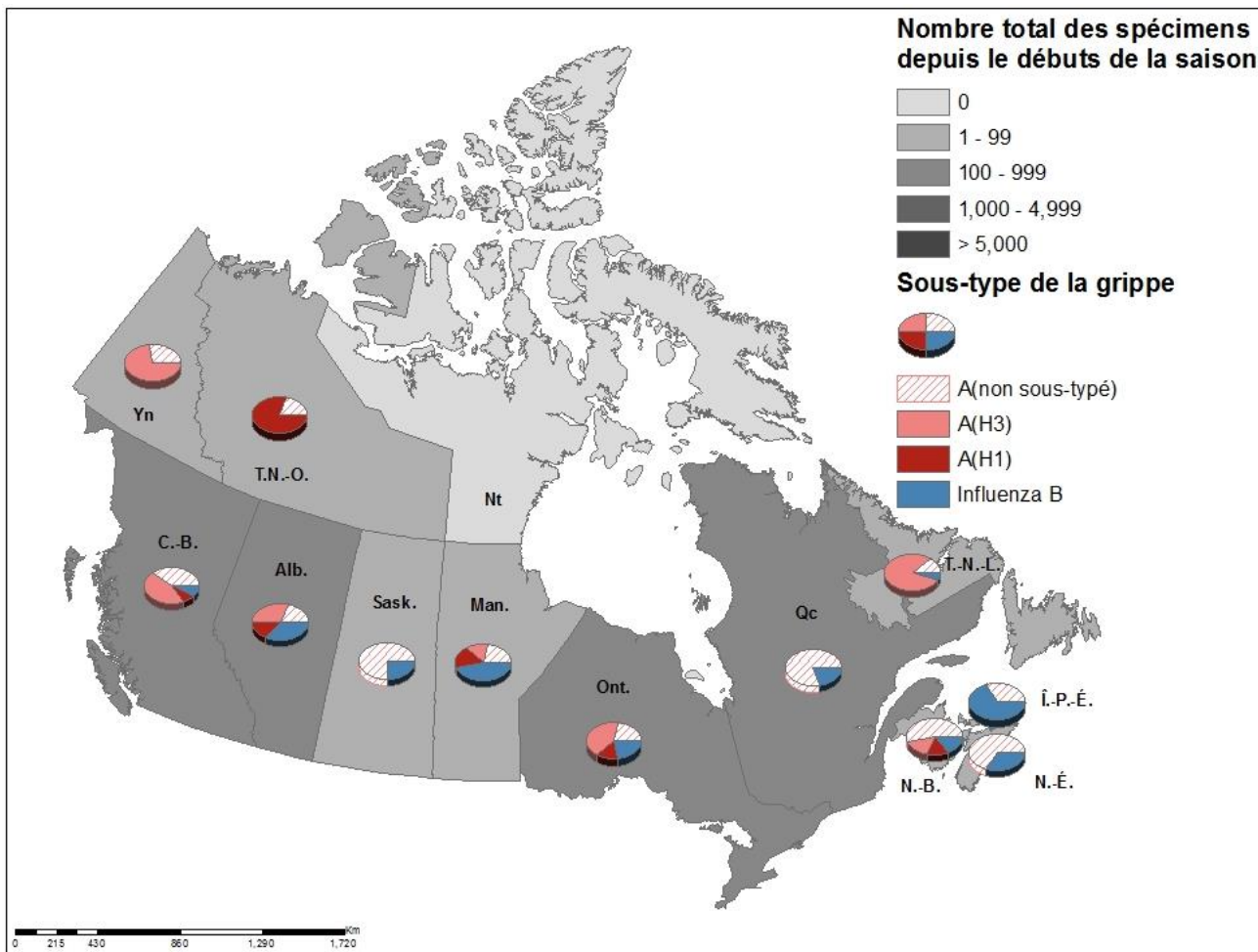


Figure 3 – Distribution des échantillons de grippe positifs, par type/sous-type et province/territoire*, Canada, semaines 2019-35 à 2019-47



* Les échantillons des T.N.-O., du Yn et du Nt sont envoyés à des laboratoires de référence dans d'autres provinces. Toutefois, les données issues des détections de la grippe confirmées en laboratoire du Nunavut ne sont actuellement pas disponibles.

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 2019-35 à 2019-47

Groupes d'âge (ans)	Cumulatif (25 août 2019 au 23 novembre 2019)						
	Influenza A				B	Influenza A et B	
	A Total	A(H1N1)	A(H3N2)	A (Non sous-typé) ¹	B Total	#	%
0-4	93	21	29	43	38	131	13%
5-19	84	6	30	48	107	191	19%
20-44	137	20	42	75	90	227	22%
45-64	154	35	48	71	18	172	17%
65+	279	13	116	150	17	296	29%
Total	747	95	265	387	270	1017	100%

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.

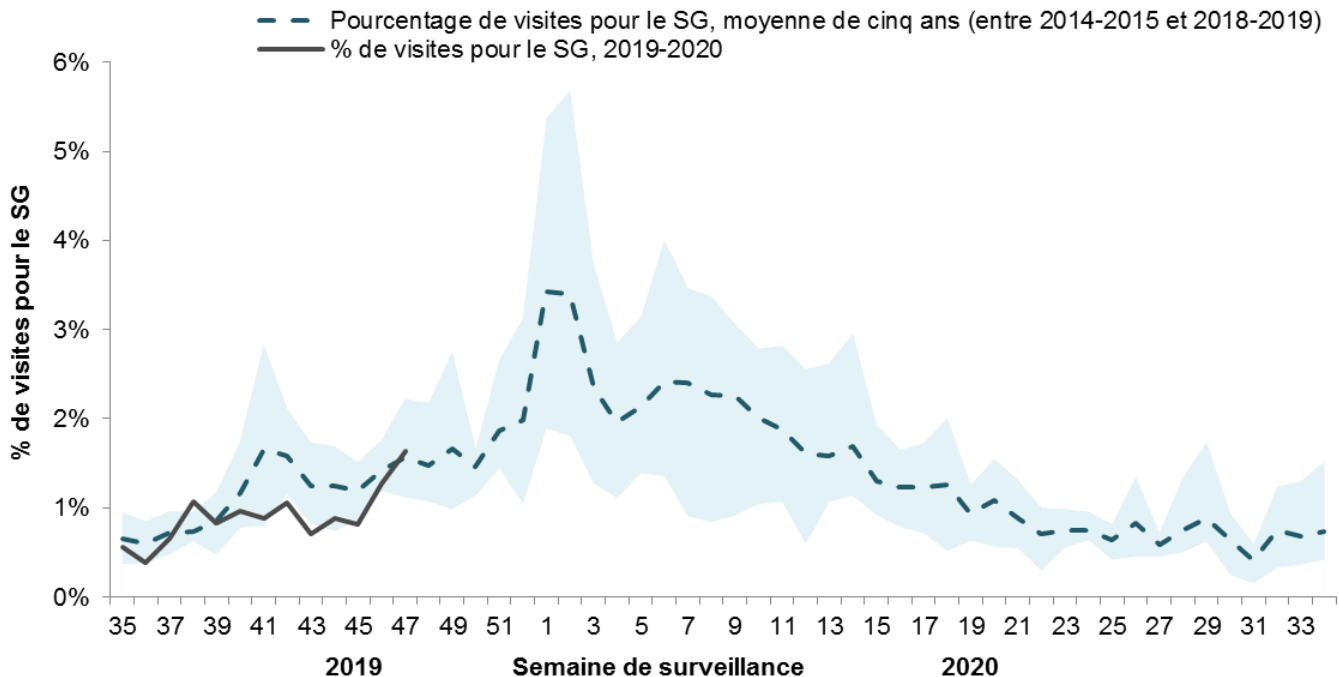
Surveillance syndromique/syndrome grippal

Surveillance syndromique assurée par les professionnels de la santé sentinelles

Au cours de la semaine 47, 1,6 % des consultations auprès de professionnels des soins de santé étaient attribuables à un syndrome grippal (SG) ce qui est la moyenne pour cette période de l'année (figure 4).

Figure 4 – Pourcentage de visites pour le syndrome grippal déclarées par les sentinelles chaque semaine, Canada, semaines 2019-35 à 2019-47

Nombre de sentinelles qui ont fait état de la situation au cours de la semaine 47: 81



La zone ombrée en bleu représente les pourcentages maximal et minimal signalé par semaine des saisons 2014-2015 à 2018-2019.

Surveillance syndromique participative

Au cours de la semaine 47, 3 057 participants ont soumis des données au programme FluWatchers. De ce nombre, 1,5 % (46) ont signalé des symptômes une toux et de la fièvre (figure 5).

Parmi les 46 participants qui ont signalé une toux et de la fièvre :

- 24 % ont consulté un professionnel de la santé.
- 67 % ont signalé avoir manqué des jours de travail ou d'école, soit un total combiné de 112 jours d'absence au travail ou à l'école.
- 62 % ont signalé avoir été vaccinés contre la grippe cette saison.

Si vous souhaitez participer au programme [FluWatchers](#), [inscrivez-vous aujourd'hui](#).

Figure 5 – Pourcentage de participants au programme FluWatchers qui ont signalé une toux et de la fièvre, Canada, semaines 2019-40 à 2019-47

Nombre de participants qui ont soumis des données pour la semaine 47: 3 057

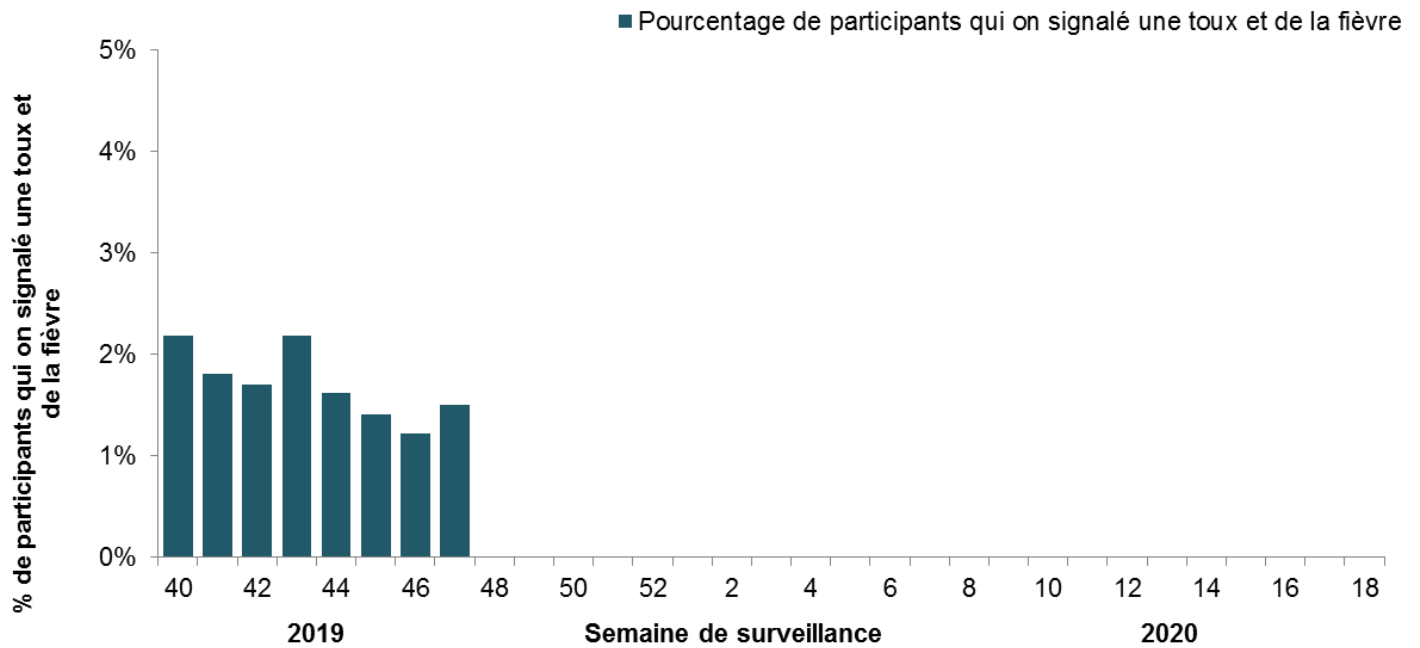


Figure en ligne - Répartition géographique des participants au programme FluWatchers ayant signalé une toux et de la fièvre, Canada, semaine 2019-47

Cliquez sur la carte pour accéder au lien



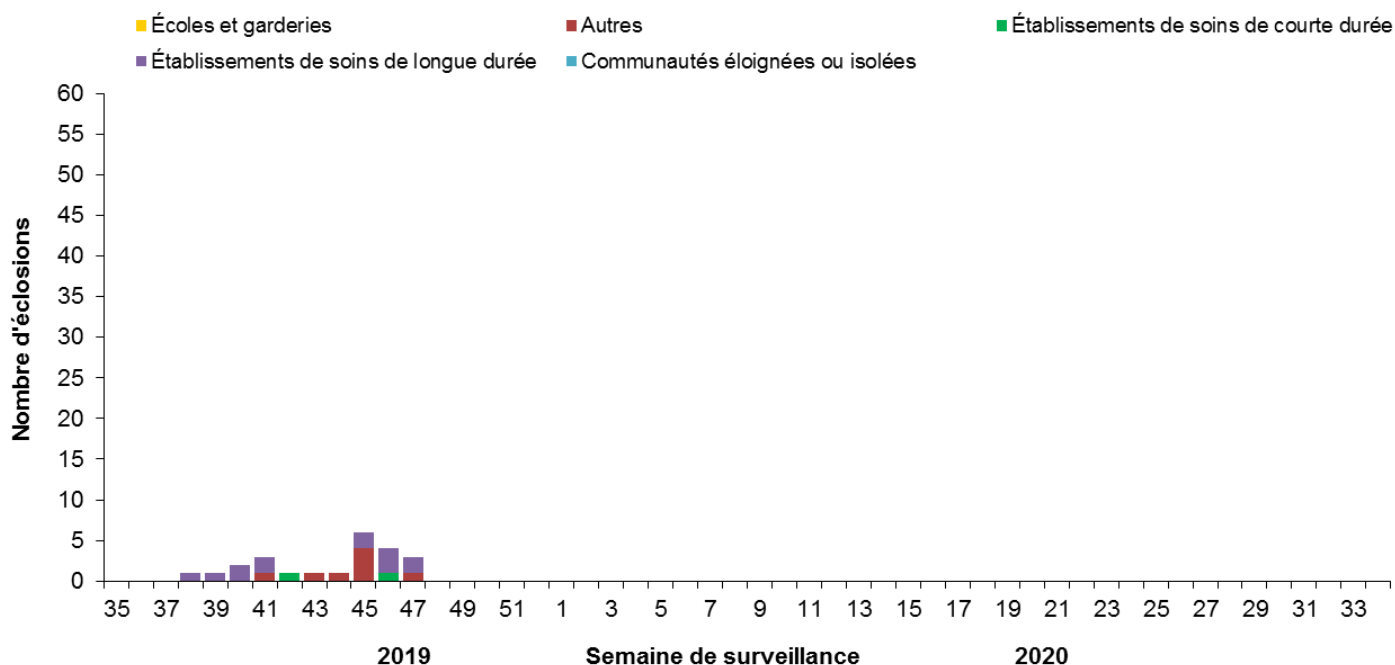
Surveillance des éclosions de la grippe

Au cours de la semaine 47, trois nouvelles éclosions ont été signalées : deux dans des établissements de soins de longue durée, et un dans un établissement [classé dans la catégorie « autre »](#), qui peut inclure des maisons de retraite, des établissements correctionnels, des collèges/universités (figure 6).

À ce jour cette saison, au total 23 éclosions de la grippe confirmée en laboratoire ont été signalées : 13 dans des établissements de soins de longue durée, deux dans des établissements de soins de courte durée, et huit dans des établissements classés dans la catégorie « autre ». Parmi les éclosions pour lesquelles le type de virus de la grippe a été signalé (21), 18 étaient associées à la grippe de type A. Parmi les 11 éclosions de la grippe A pour lesquelles le sous-type de virus a été signalé, toutes étaient associées à la grippe de type A(H3N2). Une éclosion de syndrome grippal a été signalée dans une école/garderie.

Figure 6 - Nombre de nouvelles éclosions de la grippe confirmées en laboratoire par semaine, Canada, semaines 2019-35 à 2019-47

Nombre de provinces et territoires qui ont fait état de la situation au cours de la semaine 47: 12 sur 13



Surveillance des cas sévères de grippe

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

À ce jour cette saison, 106 hospitalisations associées à la grippe ont été signalées par les provinces et territoires participants¹.

- 85 % des cas étaient associées à la grippe A.
- Parmi les cas pour lesquels le sous-type de la grippe a été signalé (78), 72 % étaient associées à la grippe A(H3N2).
- La plus grande proportion des cas (42 %) avaient 65 ans ou plus.

Treize admissions à une unité de soins intensifs et aucun décès n'ont été signalés.

Nombre de provinces et territoires qui ont fait état de la situation au cours de la semaine 47: 9 sur 9

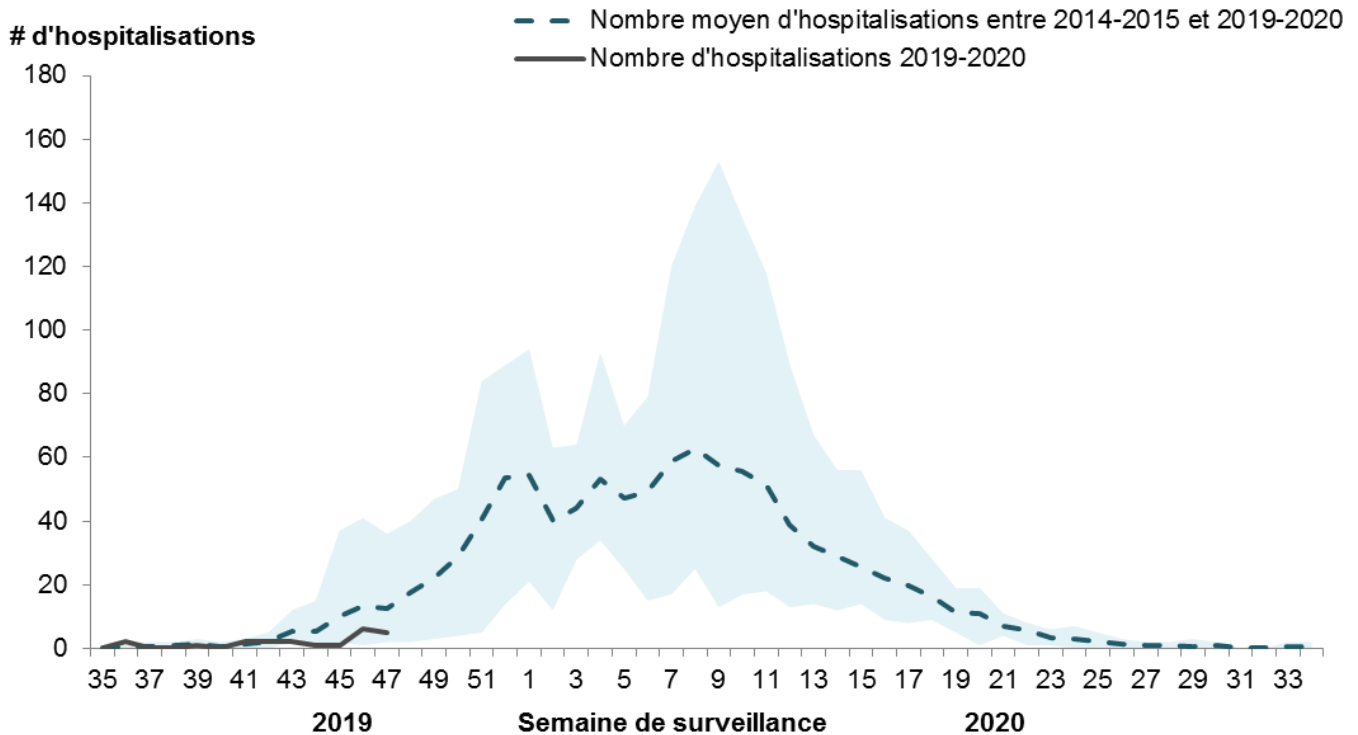
¹Des hospitalisations attribuables à la grippe sont déclarés par l'Alberta, le Manitoba, le Nouveau-Brunswick, Terre-Neuve-et-Labrador, l'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse, les Territoires du Nord-Ouest, et le Yukon. Seules les hospitalisations nécessitant des soins médicaux intensifs sont signalées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

Hospitalisations et décès associés à la grippe chez les enfants

Au cours de la semaine 47, cinq hospitalisations associées à la grippe confirmée en laboratoire chez les enfants (âgés de 16 ans ou moins) ont été signalées par le réseau du Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (IMPACT) (figure 7). Ce chiffre est légèrement inférieur à la moyenne (13) par rapport à la semaine 47 des cinq saisons précédentes.

À ce jour cette saison, 22 hospitalisations chez les enfants ont été signalées par le réseau IMPACT; 73 % (16) cas ont été associées à la grippe A et 27 % (6) associées à la grippe B. Parmi les six cas pour lesquels le sous-type du virus de la grippe A a été signalé, toutes étaient associées à la grippe de type A(H1N1).

Figure 7 – Nombre d'hospitalisations pédiatriques (≤16 ans) associées à la grippe signalées par le réseau IMPACT, par semaine, Canada, semaines 2018-35 à 2019-47



La zone ombrée en bleu représente les nombres de cas maximal et minimal signalé par semaine des saisons 2014-2015 à 2018-2019.

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 2019-20. À ce jour cette saison, cinq cas ont été signalés.

Caractérisation des souches grippales

Du 1^{er} septembre au 28 novembre 2019, le Laboratoire national de microbiologie (LNM) a caractérisé 60 virus de la grippe (30 A(H3N2), 17 A(H1N1) et 13 virus de type B) qui ont été reçus des laboratoires au Canada..

Grippe A(H3N2)

Au cours des dernières années, les souches présentes de la grippe A(H3N2) ont évolué et sont de plus en plus difficiles à caractériser au moyen d'une épreuve d'inhibition de l'hémagglutination (IH). La caractérisation génétique est établie par séquençage du gène de l'hémagglutinine (HA) des virus de la grippe aux fins de comparaison de leurs propriétés génétiques.

Caractérisation antigénique :

Parmi les huit virus de la grippe A(H3N2) caractérisés antigéniquement à date cette saison, la majorité (88 %) ont montré une réduction du titre par un test IH utilisant un antisérum obtenu contre le virus A/Kansas/14/2017 cultivé dans des œufs (Figure 8a).

Caractérisation génétique :

Presque la totalité (97 %) des 30 virus de la grippe A(H3N2) caractérisés cette saison appartenaient au groupe génétique 3C.2a1b, en fonction de l'analyse de la séquence du gène de l'hémagglutinine. Un virus appartenait au groupe génétique 3C.3a (Figure 9).

Les virus du groupe 3C.2a1b analysés représentent :

- 88 % (7 sur 8) des virus qui étaient davantage caractérisés antigéniquement.
- 100 % (22 sur 22) des virus qui ne se sont pas développés à un titre suffisamment élevé d'hémagglutination pour la caractérisation antigénique par un test IH.

Le virus A/Kansas/14/2017 appartient au sous-groupe génétique 3C.3a. Cette souche est le composant de la grippe A(H3N2) du vaccin antigrippal de l'hémisphère Nord 2019-2020.

Grippe A(H1N1)

Parmi les 17 virus A(H1N1) caractérisés cette saison, tous étaient antigéniquement apparentés à A/Brisbane/02/2018 par un test IH utilisant un antisérum obtenu contre le virus A/Brisbane/02/2018 propagé par culture dans des œufs (Figure 8b).

Le virus A/Brisbane/02/2018 est le composant de la grippe A(H1N1) du vaccin antigrippal de l'hémisphère Nord 2019-2020.

Grippe de type B

Parmi les 13 virus de la grippe B caractérisés antigéniquement cette saison, tous appartenaient à la lignée Victoria, et la majorité (62 %) ont montré une réduction du titre par un test IH utilisant un antisérum obtenu contre le virus B/Colorado/06/2017 propagé par culture cellulaire (Figure 8c).

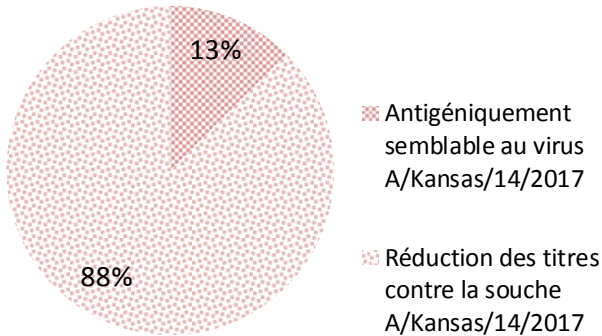
L'analyse de séquences a montré que tous les huit virus montrant une réduction du titre présentaient une délétion de trois acides aminés (162-164) du gène HA.

Les composants de la grippe B recommandés pour le vaccin antigrippal de l'hémisphère nord 2019-20 sont B/Colorado/06/2017 (lignée Victoria) et B/Phuket/3073/2013 (lignée Yamagata). B/Phuket/3073/2013 est inclus dans le vaccin antigrippal quadrivalent.

Figure 8 – Distribution des phénotypes antigéniques parmi les virus de la grippe caractérisés, Canada, 1 septembre au 28 novembre 2019

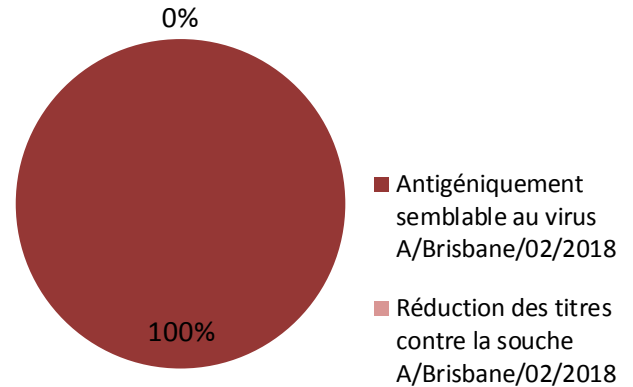
A) Virus A(H3N2)

Nombre de virus caractérisés: 8



B) Virus A(H1N1)

Nombre de virus caractérisés: 17



C) Virus de la grippe B

Nombre de virus caractérisés: 13

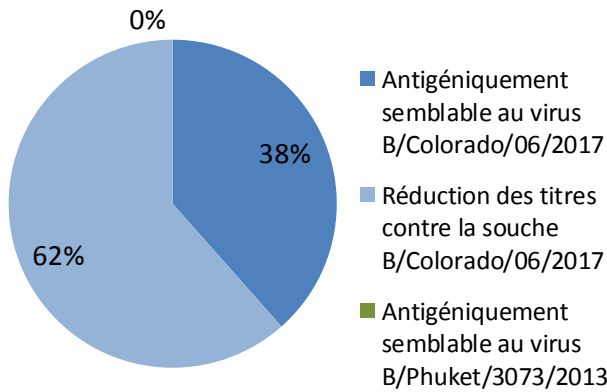
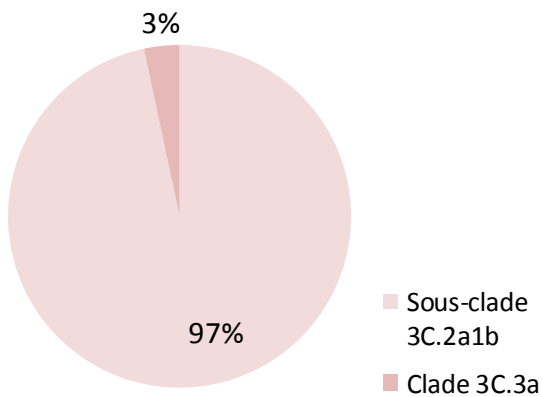


Figure 9 – Distribution des groupes génétiques parmi les virus de la grippe A(H3N2) caractérisés, Canada, 1 septembre au 28 novembre 2019

Nombre de virus séquencés: 30



Résistance aux antiviraux

Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) évalue également la résistance antivirale des virus de la grippe reçus des laboratoires au Canada.

Oseltamivir

60 virus de la grippe (36 A(H3N2), 12 A(H1N1) et 12 virus de type B) ont été testés pour leur résistance à l'oseltamivir :

- Tous les virus de l'influenza analysés étaient sensibles à l'oseltamivir.

Zanamivir

60 virus de la grippe (36 A(H3N2), 12 A(H1N1) et 12 virus de type B) ont été testés pour la résistance au zanamivir :

- Tous les virus de l'influenza analysés étaient sensibles au zanamivir.

Amantadine

Des niveaux élevés de résistance à l'amantadine demeurent parmi les virus de la grippe A(H1N1) et A(H3N2). Tous les virus testés cette saison étaient résistants.

Surveillance des vaccins

La surveillance des vaccins fait référence aux activités en lien avec le suivi de la couverture et de l'efficacité du vaccin contre la grippe.

Couverture vaccinale

Les estimations de la couverture vaccinale antigrippale pour la saison 2019-2020 devraient être disponibles en février ou mars 2020.

Efficacité vaccinale

Les estimations de l'efficacité du vaccin antigrippal pour la saison 2019-2020 devraient être disponibles en février ou mars 2020.

Rapports provinciaux et internationaux sur la grippe

- Colombie-Britannique* – [Influenza Surveillance; Vaccine Effectiveness Monitoring](#)
- Alberta* – [Respiratory Virus Surveillance](#)
- Saskatchewan* – [Influenza Reports](#)
- Manitoba* – [Seasonal Influenza Reports](#)
- Ontario* – [Ontario Respiratory Pathogen Bulletin](#)
- Québec – [Système de surveillance de la grippe](#)
- Nouveau Brunswick – [Rapport sur la surveillance de la grippe](#)
- Île-du-Prince-Édouard* – [Influenza Summary](#)
- Nouvelle-Écosse* – [Respiratory Watch Report](#)
- Terre-Neuve-et-Labrador* – [Surveillance and Disease Reports](#)
- Yukon* – [Information on Pandemic, Influenza, Seasonal Flu, Avian Flu and H1N1](#)
- Territoires du Nord-Ouest* – [Influenza/ Flu Information](#)
- Nunavut* – [Influenza Information](#)
- Organisation mondiale de la Santé* – [FluNet \(Global Influenza Surveillance Network\)](#)
- Organisation panaméricaine de la santé (OPS)* – [Rapport sur la situation de l'influenza de l'Organisation panaméricaine de la santé](#)
- U.S. Centers for Disease Prevention & Control (CDC)* – [Weekly Influenza Summary Update](#)
- ECDC* – [Surveillance reports and disease data on seasonal influenza](#)
- United Kingdom* – [Weekly Influenza Activity Reports](#)
- Hong Kong Centre for Health Protection* – [Flu Express](#)
- Australie* – [Influenza Surveillance Report and Activity Updates](#)
- Nouvelle-Zélande* – [Influenza Weekly Update](#)

*Disponible en Anglais seulement

Notes

Les chiffres présentés dans les rapports FluWatch correspondent aux données de surveillance disponibles au moment de la rédaction. Tous les chiffres sont préliminaires et peuvent changer selon les signalements ultérieurs.

Pour en savoir plus sur les définitions, les descriptions et le programme FluWatch en général, consultez la [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](#).

Nous voudrions remercier tous les partenaires participant au programme FluWatch cette année.

Ce [rapport](#) est disponible sur la page Web du gouvernement du Canada sur la grippe.

This [report](#) is available in both official languages.