

Du 8 au 14 décembre 2019 (semaine de déclaration 50)

Sommaire global

- L'activité grippale a continué d'augmenter pour plusieurs indicateurs, et les régions d'un peu partout au pays signalent une augmentation de l'activité grippale.
- Au cours de la semaine 50, la proportion des détections de cas de grippe B a augmenté, entraînant une proportion égale des détections de cas de grippe A et de grippe B à l'échelle nationale. Ce niveau d'activité de la grippe B est supérieur à la moyenne pour cette période de l'année et n'est en général pas observé avant février ou mars.
- Cette saison, la majorité des hospitalisations signalées par les provinces et territoires participants ont été associées à la grippe A(H3N2). Parmi les hospitalisations pédiatriques sentinelles avec grippe, environ 55 % des cas étaient associés à la grippe B.
- Il s'agit du dernier rapport FluWatch de l'année civile 2019. Le prochain rapport FluWatch sera publié le 10 janvier 2020 et tiendra compte des données des semaines 51 à 01. Toutefois, le [Rapport sur la détection de virus des voies respiratoires](#) sera disponible le 3 janvier 2020 pour les semaines 51 et 52.

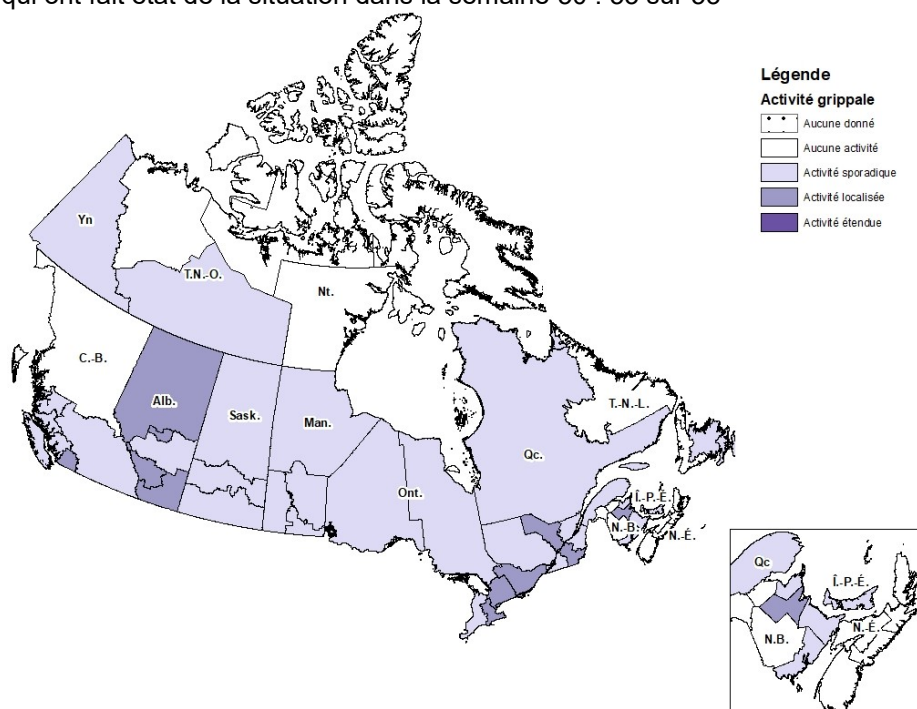
Activité grippale et pseudogrippale (propagation géographique)

Au cours de la semaine 50, le nombre de régions ayant signalé une activité grippale ainsi que le niveau d'activité signalé ont augmenté par rapport à la semaine précédente (figure 1).

- Une activité a été signalée partout au pays, dans 11 provinces et territoires.
- 74 % des régions ont signalé une activité grippale; 72 % de ces régions ont signalé une activité sporadique et 28 % une activité localisée.

Figure 1 – Carte de l'activité grippale et pseudogrippale par province et territoire, Canada, semaine 2019-50

Nombre de régions qui ont fait état de la situation dans la semaine 50 : 53 sur 53



Détections de la grippe confirmée en laboratoire

Au cours de la semaine 50, le nombre de détections du virus de la grippe a continué d'augmenter, avec une proportion égale de détections de la grippe A et B. Les résultats suivants ont été signalés par des laboratoires sentinelles au Canada (figures 2 et 3) :

- Le pourcentage de tests positifs pour la grippe était de 15,6 %. Ce taux est semblable à la moyenne (15,3 %) par rapport à la semaine 50 des cinq saisons précédentes.
- Au total 1 272 détections de grippe en laboratoire ont été signalées, dont 50,2 % (638) étaient de type A. La proportion de détections de la grippe B a augmenté depuis la semaine 44 (27 octobre au 2 novembre), passant à 49,8 % à la semaine 50.
- Le pourcentage de tests positifs pour la grippe B (7,8 %) est supérieur à la moyenne pour cette période de l'année (1,5 %). Le niveau actuel d'activité grippale B n'est normalement observé qu'en février ou mars.
- Parmi les détections de la grippe A qui ont été sous-typées, un mélange de A(H1N1) et de A(H3N2) a été détecté; 60 % (87 sur 145) étaient la grippe A(H3N2).

À ce jour cette saison (semaines 35 à 50), 3 762 détections de grippe en laboratoire ont été signalées :

- 61 % (2 291) étaient de type A. À date, le pourcentage de tests positifs pour la grippe B suit une tendance similaire à celle de la saison 2017-2018, alors que la grippe A et la grippe B circulaient en proportions presque égales.
- Parmi les détections de la grippe A qui ont été sous-typées (790), 68 % étaient la grippe A(H3N2).

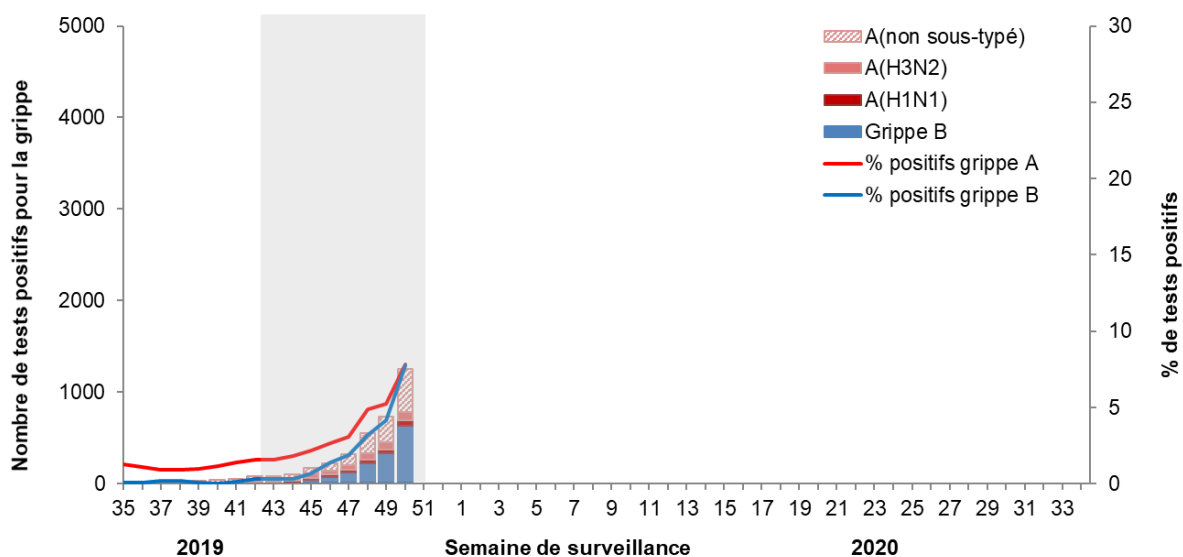
Des informations détaillées sur l'âge et le type / sous-type ont été reçues pour 3 241 cas de grippe confirmés en laboratoire (tableau 1). À ce jour cette saison (semaines 35 à 50) :

- Parmi les cas de la grippe A(H3N2) (397), la plus grande proportion concernaient des adultes de 65 ans et plus (45 %).
- Les cas de la grippe B (1 357) étaient principalement dans les groupes d'âge plus jeunes; 63 % des cas avaient moins de 20 ans, et 30 % avaient entre 20 et 44 ans.
- Parmi les cas de la grippe A(H1N1) (215), 35 % des cas concernaient des adultes entre 45 et 64 ans, et 23 % avaient entre 20 et 44 ans.

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](#).

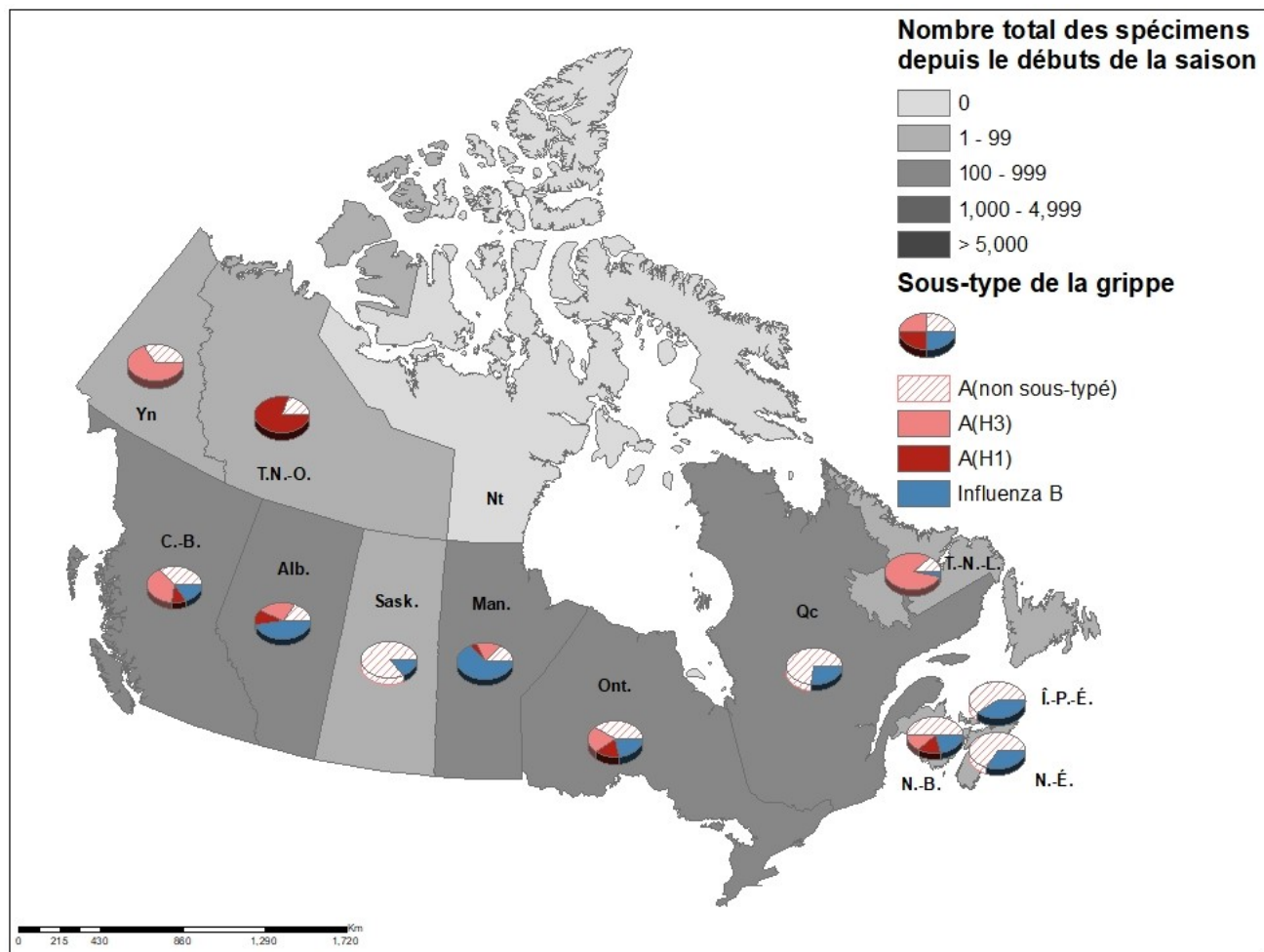
Figure 2 – Nombre et pourcentage de tests de détection de la grippe positifs, par type, sous-type et semaine de surveillance, Canada, semaines 2019-35 à 2019-50

Nombre de laboratoires qui ont fait état de la situation dans la semaine 50 : 34 sur 36



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](#) (article en anglais seulement).

Figure 3 – Distribution des échantillons de grippe positifs, par type/sous-type et province/territoire*, Canada, semaines 2019-35 à 2019-50



* Les échantillons des T.N.-O., du Yn et du Nt sont envoyés à des laboratoires de référence dans d'autres provinces.

Tableau 1 – Nombre cumulé 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 2019-50

Groupes d'âge (ans)	Cumulatif (25 août 2019 au 14 décembre 2019)						
	Influenza A				B	Influenza A et B	
	A Total	A(H1N1)	A(H3N2)	A (Non sous-typé) ¹	B Total	#	%
0-4	265	40	59	166	222	487	15%
5-19	226	11	64	151	632	858	26%
20-44	344	49	74	221	402	746	23%
45-64	376	76	82	218	48	424	13%
65+	673	39	225	409	53	726	22%
Total	1884	215	504	1165	1357	3241	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.

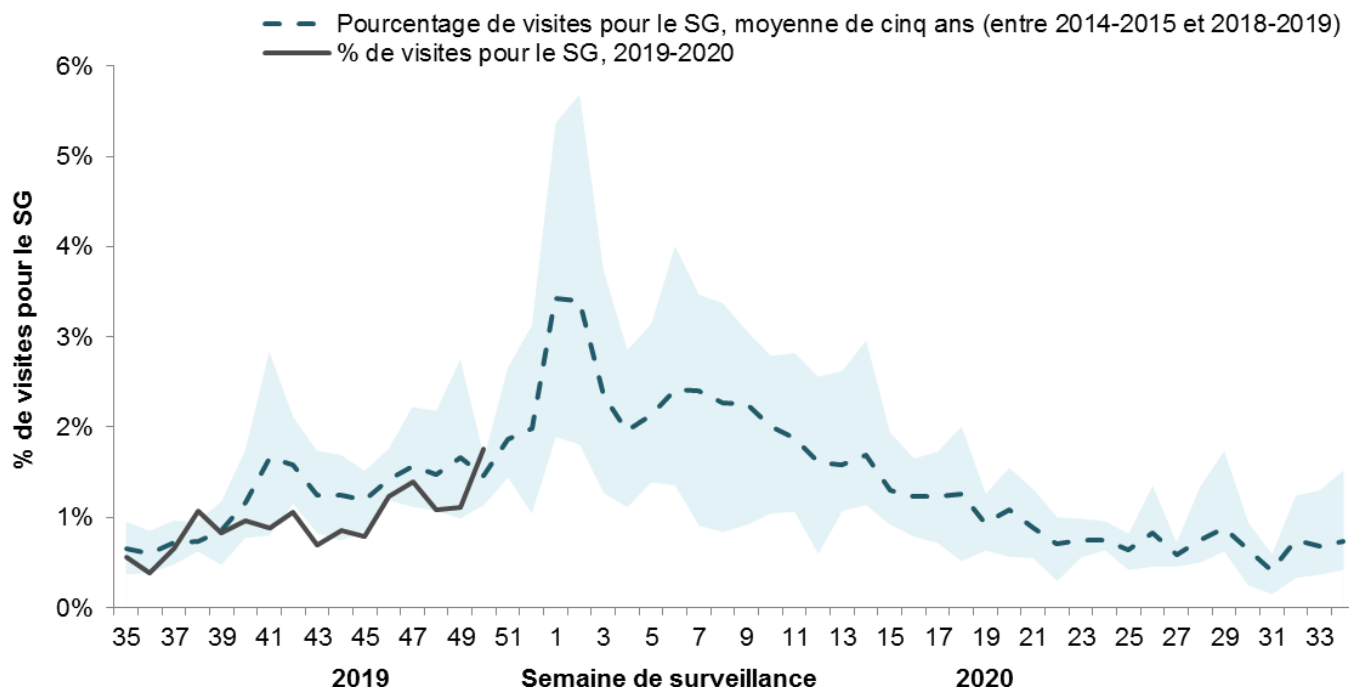
Surveillance syndromique/syndrome grippal

Surveillance syndromique assurée par les professionnels de la santé sentinelles

Au cours de la semaine 50, 1,8 % des consultations auprès de professionnels des soins de santé étaient attribuables à un syndrome grippal (SG) ce qui est légèrement supérieur à la moyenne pour cette période de l'année (1,5 %) (figure 4).

Figure 4 – Pourcentage de visites pour le syndrome grippal déclarées par les sentinelles chaque semaine, Canada, semaines 2019-35 à 2019-50

Nombre de sentinelles qui ont fait état de la situation au cours de la semaine 50: 83



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 50, 3 088 participants ont soumis des données au programme FluWatchers. De ce nombre, 2,1 % (65) ont signalé des symptômes une toux et de la fièvre (figure 5).

Parmi les 65 participants qui ont signalé une toux et de la fièvre :

- 28 % ont consulté un professionnel de la santé.
- 71 % ont signalé avoir manqué des jours de travail ou d'école, soit un total combiné de 108 jours d'absence au travail ou à l'école.
- 70 % 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 2019-50

Nombre de participants qui ont soumis des données pour la semaine 50: 3 088

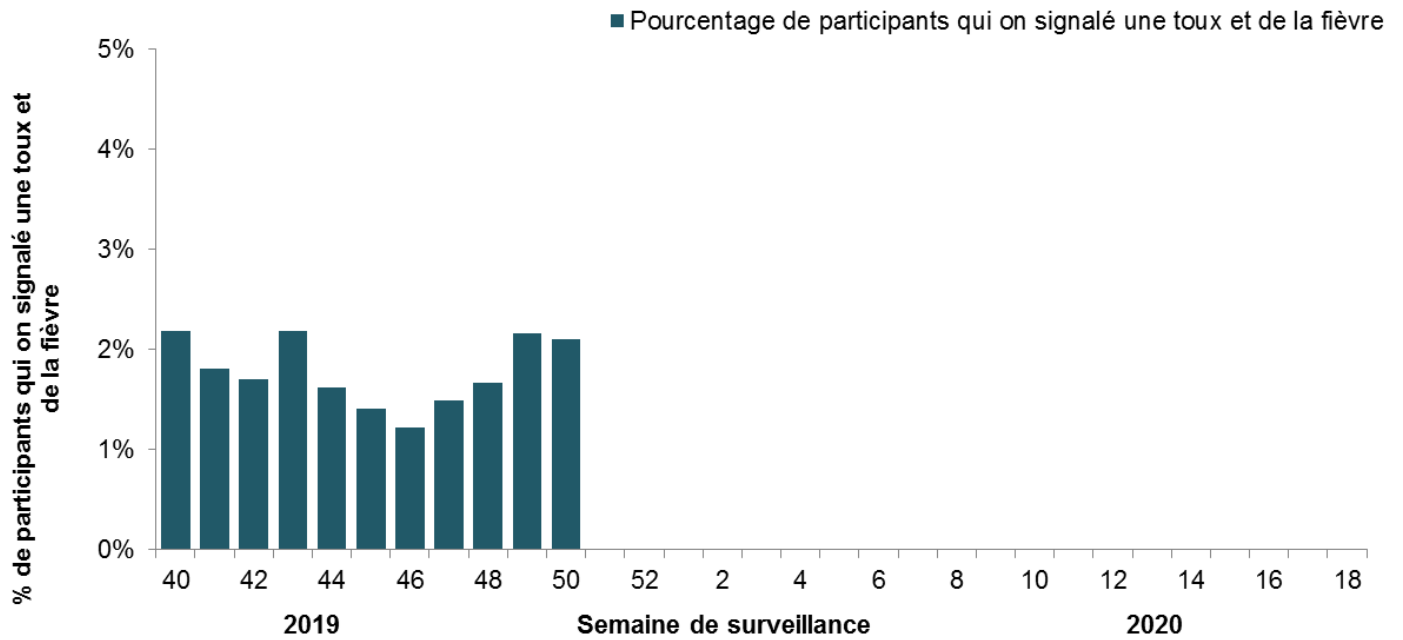


Figure en ligne - Répartition géographique des participants au programme FluWatchers ayant signalé une toux et de la fièvre, Canada, semaine 2019-50

Cliquez sur la carte pour accéder au lien



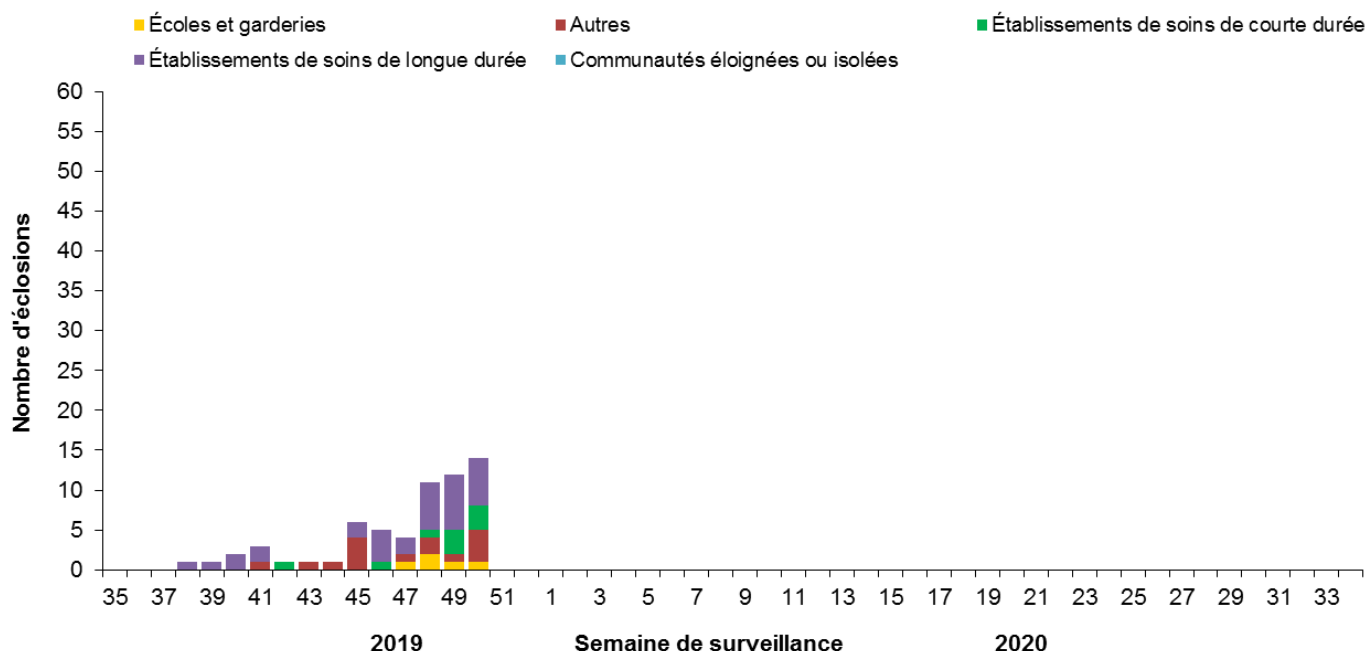
Surveillance des éclosions de la grippe

Au cours de la semaine 50, 14 nouvelles éclosions de grippe confirmée en laboratoire ont été signalées : six dans des établissements de soins de longue durée, trois dans des établissements de soins de courte durée, une dans une école ou garderie, et quatre dans des établissements classé dans la catégorie « autre », qui peut inclure des maisons de retraite, des établissements correctionnels, des collèges/universités (figure 6). Une nouvelle éclosion de syndrome grippal a été signalée dans une école.

À ce jour cette saison, au total 62 éclosions de la grippe confirmée en laboratoire ont été signalées : 33 dans des établissements de soins de longue durée, cinq dans des écoles ou garderies, neuf dans des établissements de soins de courte durée, et 15 dans des établissements classés dans la catégorie « autre ». Parmi les éclosions pour lesquelles le type de virus de la grippe a été signalé (58), 85 % (49) étaient associées à la grippe de type A. Parmi les 26 éclosions de la grippe A pour lesquelles le sous-type de virus a été signalé, 25 étaient associées à la grippe de type A(H3N2) et une était associée à la grippe de type A(H1N1). Quatre éclosions de syndrome grippal ont été signalées dans des écoles ou garderies.

Figure 6 - Nombre de nouvelles éclosions de la grippe confirmées en laboratoire par semaine, Canada, semaines 2019-35 à 2019-50

Nombre de provinces et territoires qui ont fait état de la situation au cours de la semaine 50: 13 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, 274 hospitalisations associées à la grippe ont été signalées par les provinces et territoires participants¹.

- 69 % des cas étaient associées à la grippe A.
- Parmi les cas pour lesquels le sous-type de la grippe a été signalé (164), 76 % étaient associées à la grippe A(H3N2).
- La plus grande proportion des cas (40 %) concernaient des adultes de 65 ans et plus.

Trente et un admissions à une unité de soins intensifs et trois décès ont été signalés.

Nombre de provinces et territoires qui ont fait état de la situation au cours de la semaine 50: 9 sur 9

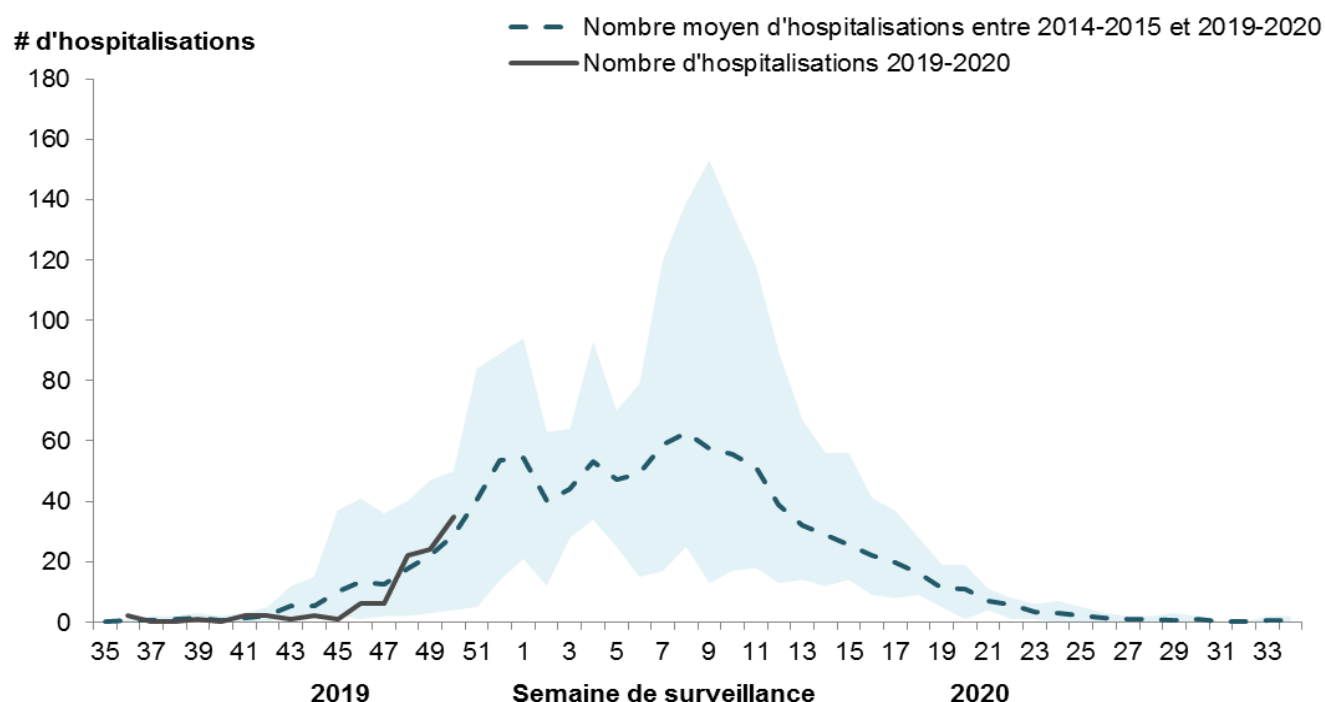
¹Des hospitalisations attribuables à la grippe sont déclarés par l'Alberta, le Manitoba, le Nouveau-Brunswick, Terre-Neuve-et-Labrador, l'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse, les Territoires du Nord-Ouest, et le Yukon. Seules les hospitalisations nécessitant des soins médicaux intensifs sont signalées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

Hospitalisations et décès associés à la grippe chez les enfants

Au cours de la semaine 50, 35 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 supérieur à la moyenne (29) par rapport à la semaine 50 des cinq saisons précédentes.

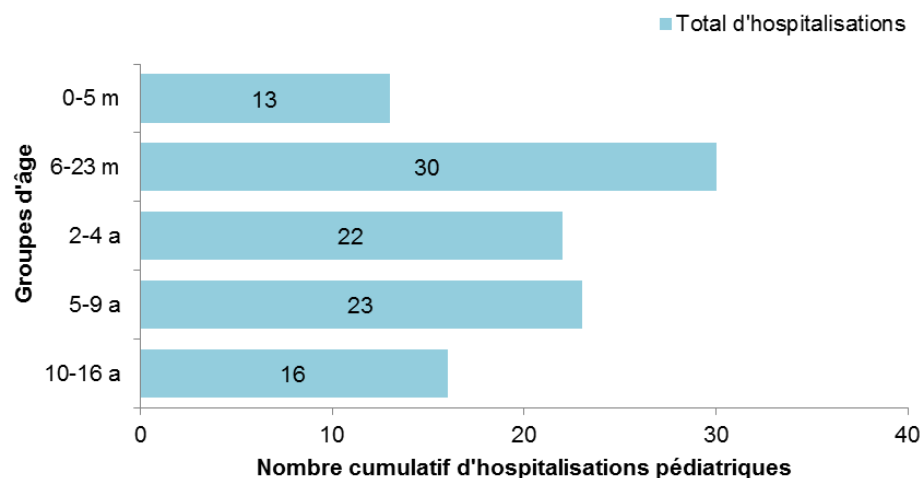
À ce jour cette saison, 104 hospitalisations chez les enfants ont été signalées par le réseau IMPACT; 55 % (57) cas ont été associées à la grippe B et 45 % (47) associées à la grippe A. La plus grande proportion des hospitalisations (63 %) concernaient des enfants de moins de cinq ans (figure 8).

Figure 7 – Nombre d'hospitalisations pédiatriques (≤16 ans) associées à la grippe signalées par le réseau IMPACT, par semaine, Canada, semaines 2019-35 à 2019-50



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

Figure 8 - Nombre cumulé d'hospitalisations pédiatriques (≤16 ans) associées à la grippe par groupe d'âge signalées par le réseau IMPACT, Canada, semaines 2019-35 à 2019-50



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 20 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, 38 hospitalisations, et moins que cinq admissions à une unité de soins intensifs ou décès ont été signalés. La majorité des hospitalisations ont été associées à la grippe de type A (80%) et concernaient des adultes de 65 ans et plus (61%).

Caractérisation des souches grippales

Du 1^{er} septembre au 19 décembre 2019, le Laboratoire national de microbiologie (LNM) a caractérisé 159 virus de la grippe (78 A(H3N2), 45 A(H1N1) et 36 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'héماغglutination (IH). La caractérisation génétique est établie par séquençage du gène de l'héماغglutinine (HA) des virus de la grippe aux fins de comparaison de leurs propriétés génétiques.

Caractérisation antigénique :

Parmi les 20 virus de la grippe A(H3N2) caractérisés antigéniquement à date cette saison, la majorité (85 %) 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 9a).

Caractérisation génétique :

Presque la totalité (96 %) des 78 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'héماغglutinine. Trois virus appartenaient au groupe génétique 3C.3a (Figure 10).

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

- 85 % (17 sur 20) des virus qui étaient davantage caractérisés antigéniquement..
- 100 % (58 sur 58) des virus qui ne se sont pas développés à un titre suffisamment élevé d'héماغglutination 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 45 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 9b).

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 36 virus de la grippe B caractérisés antigéniquement cette saison, tous appartenaient à la lignée Victoria, et la majorité (78 %) 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 9c).

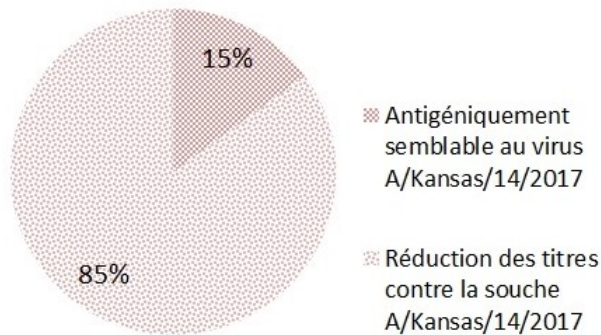
L'analyse de séquences a montré que 96 % (27) des virus montrant une réduction du titre présentaient une délétion de trois acides aminés (162-164) du gène HA. Le séquençage génétique est en attente pour un isolat.

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 9 – Distribution des phénotypes antigéniques parmi les virus de la grippe caractérisés, Canada, 1 septembre au 19 décembre 2019

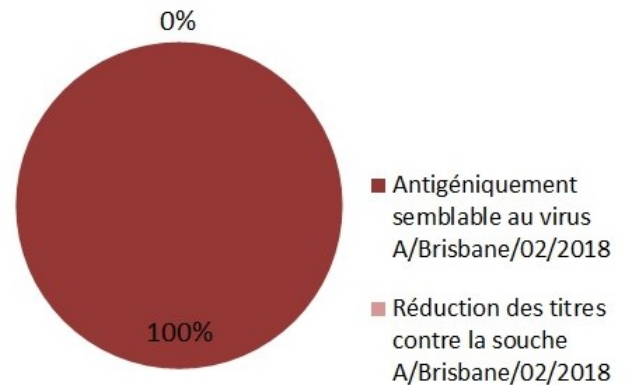
A) Virus A(H3N2)

Nombre de virus caractérisés: 20



B) Virus A(H1N1)

Nombre de virus caractérisés: 45



C) Virus de la grippe B

Nombre de virus caractérisés: 36

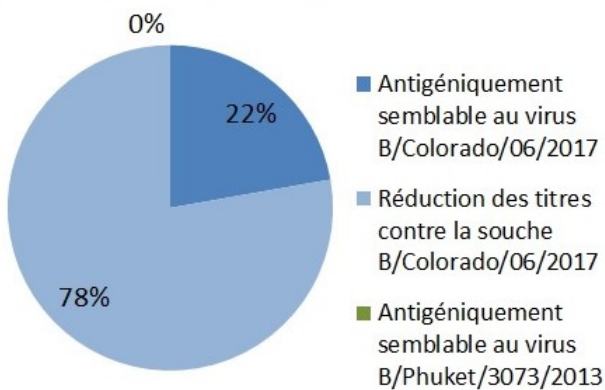
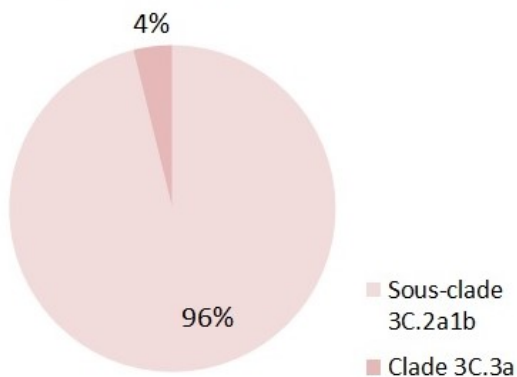


Figure 10 – Distribution des groupes génétiques parmi les virus de la grippe A(H3N2) caractérisés, Canada, 1 septembre au 19 décembre 2019

Nombre de virus séquencés: 78



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

157 virus de la grippe (74 A(H3N2), 44 A(H1N1) et 39 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

158 virus de la grippe (75 A(H3N2), 44 A(H1N1) et 39 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.