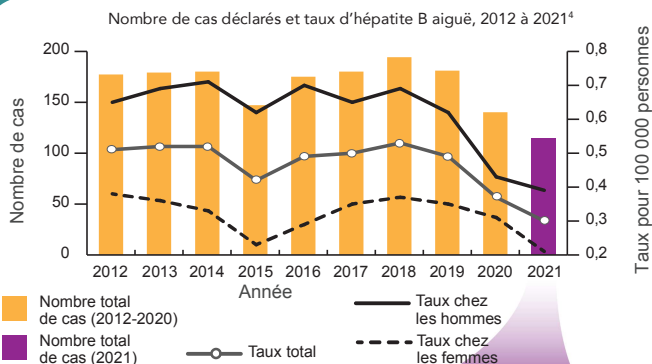


L'hépatite B au Canada : mise à jour des données de surveillance de 2021

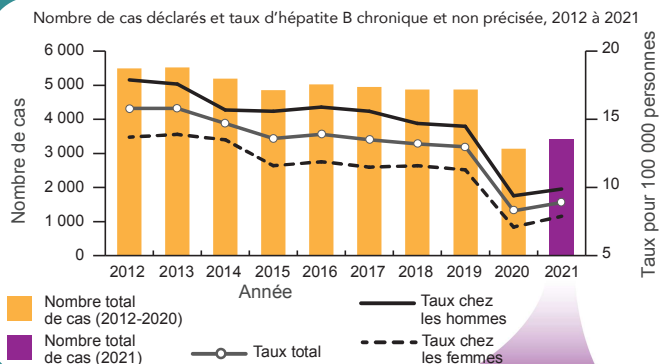
La pandémie de COVID-19 a affecté la demande et l'accès aux services liés aux infections transmissibles sexuellement et par le sang, y compris le dépistage. Il est probable que cela a contribué à réduire artificiellement le nombre de cas déclarés d'hépatite B en 2020 et 2021¹.

En 2021, **3 524 cas² d'hépatite B (aiguë, chronique et non précisée)** ont été déclarés au Canada, pour un **taux³ de 9,2 cas pour 100 000 personnes**.

Hépatite B aiguë (nouvelles infections pouvant durer jusqu'à six mois)



Hépatite B chronique et non précisée (infections qui durent plus de six mois)



Hépatite B aiguë déclarée en 2021

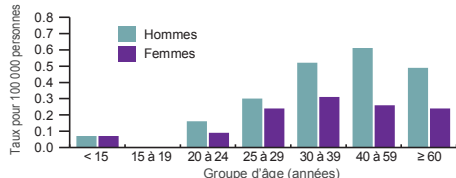
En 2021, 114 cas d'hépatite B aiguë⁵ ont été déclarés, pour un taux de 0,30 cas pour 100 000 personnes.

19%

Les taux de cas déclarés d'hépatite B aiguë ont diminué de 19 % entre 2020 et 2021.

65% hommes 65% des cas déclarés d'hépatite B aiguë étaient des hommes.

Taux de cas déclarés d'hépatite B aiguë pour 100 000 personnes selon le sexe et le groupe d'âge



Hépatite B chronique et non précisée déclarée en 2021

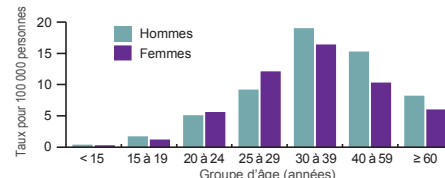
En 2021, 3 410 cas d'hépatite B chronique et non précisée ont été déclarés, pour un taux de 8,9 cas pour 100 000 personnes.

8%

Les taux de cas déclarés d'hépatite B chronique et non précisée ont augmenté de 8 % entre 2020 et 2021.

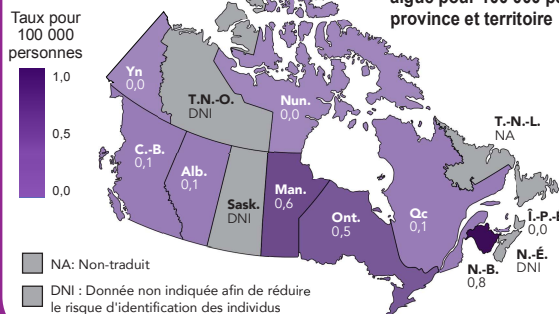
55% hommes 55% des cas déclarés d'hépatite B chronique et non précisée étaient des hommes.

Taux de cas déclarés d'hépatite B chronique et non précisée pour 100 000 personnes selon le sexe et le groupe d'âge



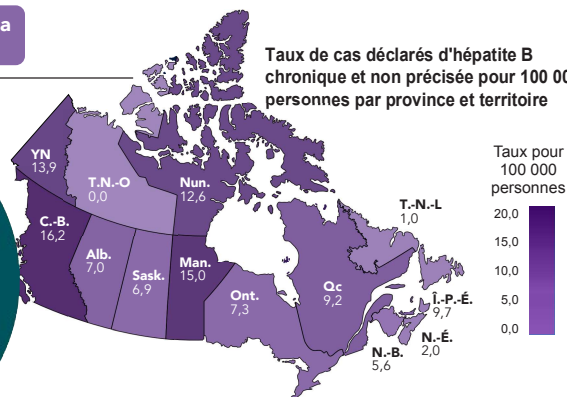
Canada 0,3

Taux de cas déclarés d'hépatite B aiguë pour 100 000 personnes par province et territoire



Canada 8,9

Taux de cas déclarés d'hépatite B chronique et non précisée pour 100 000 personnes par province et territoire



L'hépatite B peut être prévenue par la vaccination.

Le dépistage de l'hépatite B est recommandé en présence de facteurs de risque, pendant la grossesse et pour les personnes immunodéprimées⁶.

1. Enquête concernant l'incidence de la COVID-19 sur la prestation des services de prévention, de dépistage ou de traitement des ITSS, y compris des services de réduction des méfaits, au Canada. Ottawa, ON : Agence de la santé publique du Canada; 2022. Pub. : 210295
 2. Source des données : Système canadien de surveillance des maladies à déclaration obligatoire (<https://maladies.canada.ca/declaration-obligatoire/>).
 3. Les données sur le dénominateur de la population proviennent des estimations annuelles de la population de juillet 2022 de Statistique Canada.
 4. La déclaration de l'hépatite B aiguë par les provinces et les territoires varie de 2012 à 2021. Pour connaître les modèles de déclaration, veuillez consulter le site <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/surveillance/infections-transmissibles-sexuellement-et-par-sang.html>.

5. Toutes les provinces et tous les territoires (PT), sauf le Terre-Neuve-et-Labrador, ont fourni des données sur l'hépatite B aiguë en 2021.
 6. Soins primaires de l'hépatite B – Aide-Mémoire (VHB-AM) (<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/rapports-publications/soins-primaires-hepatite-b-aide-memoire/sommaire-executif-soins-primaires-hepatite-b-aide-memoire.html>).

© Sa Majesté le Roi du chef du Canada, représenté par le ministre de la Santé, 2023. Cat.: HP40-335/1-2021F-PDF | ISBN: 978-0-660-68234-1 | Pub. : 230486