



BULLETIN DES AGENTS PATHOGÈNES DES VOIES RESPIRATOIRES ÉMERGENTS

ANALYSE DE LA SITUATION MENSUELLE DES MALADIES DES VOIES RESPIRATOIRES ÉMERGENTS AFFECTANT LES HUMAINS

Numéro 45, septembre 2020

DANS CE BULLETIN

1. Mise à jour sur la COVID-19
2. Mises à jour sur des nouveaux virus grippaux
3. Mise à jour sur le coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (SRMO-CoV)

MISE À JOUR SUR LA COVID-19

Le 31 décembre 2019, des cas de pneumonie d'une étiologie inconnue ont été signalés à Wuhan, en Chine. Ces cas ont depuis été déterminés comme étant dus à un nouveau coronavirus appelé coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), qui provoque la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19). Le 30 janvier 2020, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré une urgence de santé publique de portée internationale.

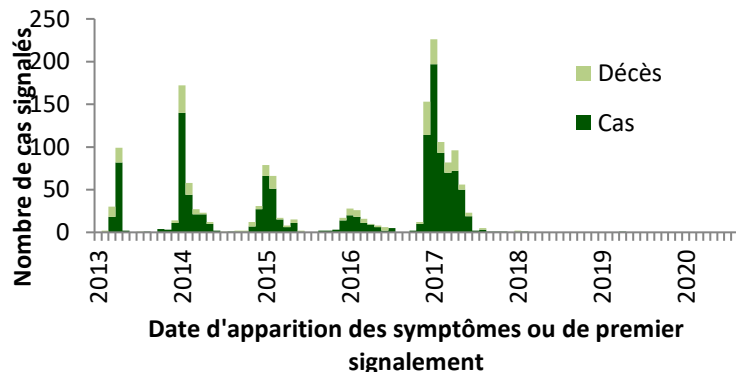
En date du 30 septembre 2020, 158 758 cas de COVID-2019 avaient été signalés au Canada dont 9 297 décès.

L'Agence de la santé publique du Canada surveille de près la situation. Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter:

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus.html>

MISES À JOUR SUR LES VIRUS GRIPPAUX AVIAIRES

Figure 1. Répartition temporelle de l'infection humaine de la grippe aviaire A(H7N9) dans le monde, par mois et année, du 1^e janvier 2013 au 30 septembre 2020 (n=1568).



Remarque : Le graphique a été préparé par le Centre de l'immunisation et des maladies respiratoires infectieuses (CIMRI) à partir des données de l'OMS provenant des évaluations mensuelles des risques grippaux liés à l'interface entre l'homme et l'animal. Le graphique reflète les données de ces évaluations en date du 30 septembre 2020.

MISE À JOUR SUR LES PROBLÈMES DE SANTÉ PUBLIQUE LIÉS AUX AGENTS PATHOGÈNES DES VOIES RESPIRATOIRES ÉMERGENTS CHEZ L'HUMAIN (30 SEPTEMBRE 2020)

NOUVEAUX VIRUS GRIPPAUX¹

N^{BRE} CUMULATIF DE CAS² (DÉCÈS), % DU TAUX DE LÉTALITÉ³

A(H7N9)	[1568 (615), 39%]
A(H5N1)	[879 (461), 52%]
A(H9N2)	[58 (1), 2%]
A(H5N6)	[24 (7), 29%]
A(H7N4)	[1 (0), 0%]
A(H1N2)	[2 (0), 0%]
A(H3N2)v	[436 (1), <1%]
A(H1N2)v	[26 (0), 0%]
A(H1N1)v	[26 (0), 0%]

SRMO-CoV¹

Nombre de cas à l'échelle mondiale	[2553 (872), 34%]
Arabie saoudite	[2157 (794), 37%]

¹**Date du premier cas déclaré d'infection humaine :** SRMO-CoV : février 2013 (étude rétrospective de cas, septembre 2012). A(H7N9) : mars 2013. A(H5N1) : 1997. A(H9N2) : 1998. A(H5N6) : 2014. A(H7N4) : février 2018. A(H3N2)v avec le gène M du virus pH1N1 : 2011. A(H1N2)v : 2005. A(H1N1)v : 2005.

²**Nombre cumulé de cas :** actualisés avec les données signalées par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) (les virus grippaux aviaires et d'origine porcine, le SRMO-CoV), et les Centres de contrôle et de prévention des maladies des États-Unis (CDC) (virus grippaux d'origine porcine), et du ministère de la Santé de l'Arabie saoudite (SRMO-CoV).

³**Taux de létalité :** pourcentage de cas ayant entraîné la mort.

GRIPPE AVIAIRE A(H7N9)

Aucun nouveau cas d'infection par le virus de la grippe aviaire de type A (H7N9) n'a été signalé à l'OMS en septembre 2020. Le dernier cas a été signalé en avril 2019. Au Canada, deux cas en lien avec un voyage ont été signalés en janvier 2015. Depuis 2013, 1568 cas, dont au moins 615 décès, ont été signalés dans le monde (Figure 1).

GRIPPE AVIAIRE A(H5N1)

En septembre 2020, aucun nouveau cas de H5N1 n'a été signalé à l'OMS. Le cas le plus récent de H5N1 a été signalé en Népal en mars 2019. Au total, 879 cas, dont 461 décès, ont été signalés dans le monde depuis 1997. Au Canada, un cas mortel en lien avec un voyage a été signalé en janvier 2014.



GRIPPE AVIAIRE A(H9N2)

Le 28 août 2020, Chine a notifié à l'OMS un cas humain confirmé de grippe aviaire A (H9N2) (Figure 2). Le cas est une femme de 4 ans de Meizhou, province du Guangdong, Chine qui a signalé une exposition à la volaille domestique avant l'apparition des symptômes le 3 août 2020. Elle a été hospitalisée le 4 août 2020 et s'est rétablie depuis. À l'échelle mondiale, 59 cas humains, dont un décès, ont été signalés depuis 1998.

MISE À JOUR SUR LES VIRUS GRIPPAUX D'ORIGINE PORCINE

GRIPPE A(H3N2)V D'ORIGINE PORCINE

Le cas le plus récent de grippe d'origine porcine H3N2v a été signalé en juillet 2020 aux États-Unis. Il s'agit du premier cas humain d'infection par le virus A(H3N2)v signalé aux États-Unis depuis 2018. En tout, 436 cas, y compris un (1) décès, ont été signalés dans le monde depuis 2011. Un cas local d'infection par le virus H3N2v a été signalé au Canada en décembre 2016.

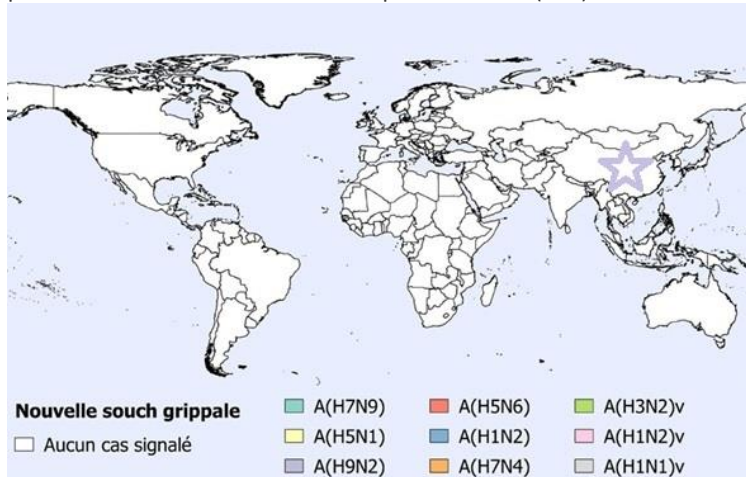
GRIPPE A(H1N2)V D'ORIGINE PORCINE

Le cas le plus récent de grippe d'origine porcine H1N2v a été signalé en juin 2020 au Brésil. Selon ce qui a été signalé, le cas découle d'une exposition à des porcs dans un abattoir. La plupart des cas signalés d'infection par le virus H1N2v ont donné lieu à une maladie bénigne.

GRIPPE A(H1N1)V D'ORIGINE PORCINE

Le plus récent cas de grippe d'origine porcine provoquée par une infection par le virus A(H1N1)v a été détecté en Allemagne en juin 2020. La personne présentait une maladie de type grippal après un contact avec des porcs lors d'une visite dans une ferme. À ce jour, les infections par le virus A(H1N1)v ont été associées à des cas de maladie bénigne.

Figure 2. Répartition géographique des cas humains de grippe aviaire et porcine dans le monde en août et septembre 2020 (n=1).

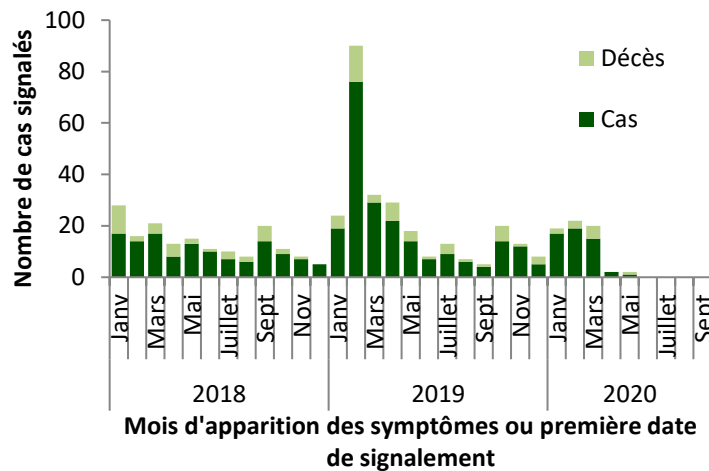


Remarque : Cette carte a été préparée par le Centre de l'immunisation et des maladies respiratoires infectieuses (CIMRI) à partir des données des *Bulletins sur les flambées épidémiques*. Il reflète les données disponibles le 30 septembre 2020.

CORONAVIRUS DU SYNDROME RESPIRATOIRE DU MOYEN-ORIENT (SRMO-COV)

En septembre 2020, aucun nouveau cas du MERS-CoV n'a été signalé. Au total, 2553 cas de SRMO-CoV confirmés en laboratoire, dont 872 décès, ont été signalés dans le monde depuis 2012 par l'OMS. Aucun cas n'a été signalé au Canada.

Figure 3. Répartition temporelle des cas humains de SRMO-CoV déclarés par l'OMS à l'échelle mondiale, par mois et par année, du 1^{er} janvier 2018 au 30 septembre 2020 (n=398).



Remarque : Ce graphique a été préparé par le Centre de l'immunisation et des maladies respiratoires infectieuses (CIMRI) à partir des données des *Bulletins sur les flambées épidémiques* de l'OMS et du ministère de la Santé de l'Arabie saoudite. Il reflète les données disponibles le 30 septembre 2020.