

Actualités en épidémiologie du **VIH/sida**

Juillet 2010



Agence de la santé
publique du Canada

Public Health
Agency of Canada

Canada

Mission

Promouvoir et protéger la santé des Canadiens grâce au leadership, aux partenariats, à l'innovation et aux interventions en matière de santé publique.

— Agence de la santé publique du Canada

Il est possible de se procurer ce document :

par la poste

Division de la surveillance et de l'évaluation des risques
Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections
Agence de la santé publique du Canada
Pré Tunney
IA 0602B
Ottawa (Ontario) K1A 0K9

par l'intermédiaire du

Réseau canadien d'info traitements sida (CATIE)
555, rue Richmond Ouest, bureau 505
C.P. 1104
Toronto (Ontario)
M5V 3B1
Numéro sans frais : 1-800-263-1638
Courriel : aidssida@cpha.ca

dans Internet

Les *Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida* sont offertes sur support électronique, dans les deux langues officielles, à l'adresse <http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/epi/>.

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, 2010

Juillet 2010

Division de la surveillance et de l'évaluation des risques
Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections
Agence de la santé publique du Canada
Pré Tunney, IA 0602B
Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Tél. : 613-954-5169
Télééc. : 613-957-2842

Information à l'intention des lecteurs d'*Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida*

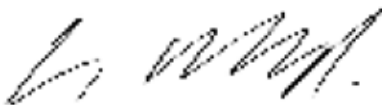
La Division de la surveillance et de l'évaluation des risques du Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections de l'Agence de la santé publique du Canada vous transmet avec grand plaisir l'édition de juillet 2010 d'*Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida*.

Le Centre dirige à l'échelon national la surveillance et la recherche en épidémiologie du VIH/sida et des autres infections transmissibles sexuellement et par le sang. Dans le cadre de son mandat, il produit *Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida* afin de résumer les tendances et les développements récents liés à la situation du VIH au Canada.

Veillez prendre note que *Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida* est maintenant publié sous forme de brochures individuelles afin que les numéros puissent être individuellement révisés et mis à jour lorsque de nouvelles données sont disponibles, alors que les éditions précédentes étaient publiées en un seul volume relié. Une date sera inscrite sur la première page de chaque numéro, afin d'indiquer le moment de la dernière révision.

Vous pouvez vous procurer tous les numéros d'*Actualités en épidémiologie* à l'adresse indiquée ci-dessus et dans notre site Web, à <http://www.phac-aspc.gc.ca/>. *Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida* complète les autres documents du Centre qui se trouvent également dans le site Web.

Veillez agréer mes sincères salutations.



Chris Archibald, MDCM, M.Sc.S., FRCPC

Directeur

Remerciements

La surveillance du VIH et du sida à l'échelle nationale n'est possible que grâce aux provinces et territoires qui y participent et qui en déterminent l'orientation. Le Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections remercie donc les coordonnateurs, les unités de santé publique, les laboratoires, les fournisseurs de soins de santé et les médecins des provinces et des territoires du domaine du VIH/sida d'avoir transmis des données confidentielles non nominatives qui permettent la publication du présent rapport. Celle-ci n'aurait pas été possible sans leur étroite collaboration et leur participation à la surveillance du VIH/sida. Nous remercions aussi les chercheurs de partout au Canada qui nous font connaître rapidement les résultats de leurs recherches afin qu'ils paraissent dans *Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida*.

Nous tenons également à remercier le personnel du service des opérations du site Web et de l'intranet, de l'Agence de la santé publique du Canada, qui nous a permis de publier le rapport à l'internet.

Finalement, nous aimerions aussi souligner la contribution de Marion Pogson, qui a révisé le rapport.

N.B. Le présent document doit être cité lorsque des données en sont extraites ou sont utilisées.

Note bibliographique : Agence de la santé publique du Canada. *Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida*, juillet 2010, Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections, Agence de la santé publique du Canada, 2010.

Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections

Division de la surveillance et de l'évaluation des risques

Téléphone : (613) 954-5169

Télécopieur : (613) 957-2842

Personnel de la Division ayant collaboré à la production d'*Actualités en épidémiologie 2010*

Directeur

Chris Archibald

Adjointe exécutive

Louise Chevrier

Conseiller principal

Nick Giannakoulis

Adjoint administratif

Jason Nelson

Section de la surveillance du VIH/sida

Directrice intérimaire

Jessica Halverson

Épidémiologiste principale

Qiuying Yang

Analyste de recherche principale intérimaire

Kristina Lalonde

Analyste de recherche intérimaire

Steven Johnston

Agent de surveillance

Chris Houston

Agente de surveillance

Christine Marshall

Section de l'épidémiologie du VIH/sida

Gestionnaire

Susanna Ogunnaike-Cooke

Épidémiologiste principale

Marissa McGuire

Épidémiologiste principale

Jill Tarasuk

Épidémiologiste principal

Mubeen Aslam

Épidémiologiste

Ettienne Kouadjo

Analyste de recherche

Shauna Martin

Agent de surveillance

Farrah Ali

Agente de surveillance

Chantal Nelson

Agente de surveillance

Liz Venditti

Analyste de surveillance

Stephen Cule

Agente contractuelle

Susan Shurgold

Étudiante

Faye M. Jones

Section de la pharmacorésistance au VIH et de la surveillance sur le terrain

Gestionnaires intérimaires

Jessica Halverson (à partir de mars 2010)

Jocelyne Galloway (jusqu'en février 2010)

Coordonnateur de la surveillance sur le terrain

Ulrick Auguste

Agente de surveillance sur le terrain, N.-É.

Angela Mask

Agente de surveillance sur le terrain, Man.

Tracey Russnak-Redden

Agent de surveillance sur le terrain, Sask.

Germain Bukassa Kazadi

Agente de surveillance sur le terrain, Alb.

Sabrina Plitt

Agente de surveillance sur le terrain, C.-B.

Elsie Wong

Analyste de surveillance

Mark Vanderkloot

Aperçu de la nouvelle approche et de la méthodologie utilisées dans les *Actualités en épidémiologie* de 2010

Objectif

L'objectif principal des *Actualités en épidémiologie* de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) est de fournir de l'information à jour sur les tendances et les faits nouveaux en ce qui concerne l'épidémiologie de l'infection à VIH et les comportements à risque associés au VIH au Canada. Avant 2007, les *Actualités en épidémiologie* étaient publiées une fois par année. Une nouvelle approche par étapes a été adoptée pour la publication des chapitres : chaque chapitre sera maintenant publié en tant que document distinct et sera mis à jour à mesure que l'on disposera de nouvelles données épidémiologiques. En 2010, les chapitres ci-après ont été mis à jour et publiés sous forme de documents distincts.

- Chapitre 1 :** Estimations de la prévalence et de l'incidence de l'infection à VIH au Canada pour 2008
- Chapitre 2 :** Cas non diagnostiqués d'infection à VIH au Canada
- Chapitre 3 :** Systèmes de surveillance et tests de dépistage du VIH au Canada
- Chapitre 4 :** L'infection à VIH et le sida chez les jeunes au Canada
- Chapitre 5 :** L'infection à VIH et le sida chez les femmes au Canada
- Chapitre 6 :** L'infection à VIH et le sida chez les personnes âgées au Canada
- Chapitre 7 :** Transmission périnatale du VIH au Canada
- Chapitre 8 :** L'infection à VIH et le sida chez les peuples autochtones au Canada
- Chapitre 9 :** L'infection à VIH/sida chez les hommes homosexuels, bisexuels et ceux qui ont des relations avec d'autres hommes au Canada
- Chapitre 10 :** L'infection à VIH et le sida chez les utilisateurs de drogues par injection au Canada
- Chapitre 11 :** Surveillance des souches du VIH au Canada
- Chapitre 12 :** Résistance primaire aux antirétroviraux contre le VIH au Canada

Ces chapitres visent à fournir les données épidémiologiques mises à jour depuis la dernière publication des *Actualités en épidémiologie* en 2007; par conséquent, les recherches décrites ci-dessous se sont concentrées sur la période comprise entre le 1er janvier 2006 et le 31 décembre 2009. Dans les chapitres traitant des populations qui n'ont pas fait l'objet de nombreuses nouvelles études, les publications et les rapports des années précédentes ont été inclus dans le présent numéro des *Actualités en épidémiologie*.

Méthodes de recherche utilisées

Une stratégie de recherche détaillée a été élaborée par un bibliothécaire du domaine de la santé de l'ASPC, au moyen de laquelle il est possible d'obtenir une liste d'articles pertinents portant sur le VIH dans le contexte de la population canadienne. Une recherche générale a été effectuée à l'aide de la base de données SCOPUS. Les termes de recherche utilisés étaient « VIH » et « Canada ». Un grand nombre de résultats ont été obtenus, étant donné qu'il s'agissait d'une stratégie de recherche exhaustive.

Les articles ont été triés par titre ou par résumé au moyen de critères d'inclusion et d'exclusion prédéfinis.

Pour repérer d'autres documents pertinents, comme les rapports, les nouveaux articles et les exposés, une recherche a été effectuée dans le Web à l'aide de moteurs de recherche tels que Google™; pour réaliser cette recherche, on a également utilisé les termes « VIH » et « Canada ». Les bibliothécaires de Santé Canada ont mis au point des flux RSS (*Really Simple Syndication*) repérant tout nouvel article publié par les médias qui correspond aux paramètres des objectifs de recherche.

Critères d'inclusion

Les articles qui remplissaient les critères ci-dessous ont été inclus dans la liste des références des *Actualités en épidémiologie*.

- Les articles qui traitent des populations vulnérables telles qu'elles sont mentionnées dans l'Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada, à savoir les Autochtones, les jeunes à risque, les femmes, les utilisateurs de drogues par injection, les hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes (HRSH), les détenus, les personnes originaires de pays où le VIH est endémique et les personnes vivant avec le VIH/sida.
- Les articles portant sur les variables indépendantes suivantes : comportements à risque associés au VIH, déterminants sociaux de la santé.
- Les articles portant sur la variable dépendante suivante : infection à VIH et résultats.
- Les articles portant sur les types d'études suivants : études de surveillance, études épidémiologiques, études socio-comportementales, études comparatives randomisées pertinentes, études de recherche qualitative, études de recherche communautaires.
- Les articles portant sur le Canada et les populations qui y vivent
- Les articles soumis à un examen par les pairs.
- La littérature grise, comme les rapports d'organismes ou les résumés de conférences.
- Les articles rédigés en français ou en anglais.

Critères d'exclusion

Les articles qui remplissaient les critères suivants ont été exclus de la liste des références des *Actualités en épidémiologie* :

- les essais comparatifs randomisés menés chez les animaux;
- les essais portant sur des médicaments;
- les rapports d'évaluation de programmes, les analyses des méthodes de surveillance, les articles portant sur le VIH et les populations d'intérêt mais axés sur une pathologie ou un sujet autre que l'infection à VIH (p. ex. les maladies cardiovasculaires chez les populations infectées par le VIH), les articles semblables qui sont publiés sous un titre différent ou dans lesquels le nom des auteurs est présenté selon un ordre différent;
- les articles rédigés dans une langue autre que le français ou l'anglais.



Table des matières

- Introduction:** Méthodologie d'*Actualités en épidémiologie*
- Chapitre 1 :** Estimations de la prévalence et de l'incidence de l'infection à VIH au Canada pour 2008
- Chapitre 2 :** Cas non diagnostiqués d'infection à VIH au Canada
- Chapitre 3 :** Systèmes de surveillance et tests de dépistage du VIH au Canada
- Chapitre 4 :** L'infection à VIH et le sida chez les jeunes au Canada
- Chapitre 5 :** L'infection à VIH et le sida chez les femmes au Canada
- Chapitre 6 :** L'infection à VIH et le sida chez les personnes âgées au Canada
- Chapitre 7 :** Transmission périnatale du VIH au Canada
- Chapitre 8 :** L'infection à VIH et le sida chez les peuples autochtones au Canada
- Chapitre 9 :** L'infection à VIH/sida chez les hommes homosexuels, bisexuels et ceux qui ont des relations avec d'autres hommes au Canada
- Chapitre 10 :** L'infection à VIH et le sida chez les utilisateurs de drogues par injection au Canada
- Chapitre 11 :** Surveillance des souches du VIH au Canada
- Chapitre 12 :** Résistance primaire aux antirétroviraux contre le VIH au Canada

Glossaire

Il existe un *Guide des termes d'usage dans l'épidémiologie et la surveillance du VIH/sida*. Ce guide contient plus de 65 termes ainsi que 20 questions fréquemment posées et peut être consulté à l'adresse suivante : <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/haest-tesvs/index-fra.php>. Il est également possible de s'en procurer des exemplaires auprès de la Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, dont l'adresse figure dans la section « Renseignements à l'intention des lecteurs » des *Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida*. Un certain nombre d'acronymes et de termes qui peuvent être utiles pour la lecture d'*Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida* figurent dans la liste ci-dessous.

Acronymes et abréviations

ASPC	Agence de la santé publique du Canada
CLMTI	Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections
HRSH	Hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes
ITSS	Infections transmissibles sexuellement et par le sang
OMS	Organisation mondiale de la Santé
ONUSIDA	Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida
PES	Programme d'échange de seringues
Sida	Syndrome d'immunodéficience acquise
TAHA	Traitement antirétroviral hautement actif
UDI	Utilisateurs de drogues injectables
VHC	Virus de l'hépatite C
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine

Termes

Autochtones : Les Autochtones incluent les Premières nations, les Inuits et les Métis du Canada.

Catégorie d'exposition : Dans le cadre de la surveillance du VIH et du sida, façon la plus probable dont une personne a contracté le VIH, c'est-à-dire la voie la plus probable de transmission de l'infection à VIH.

Charge virale : Le test de la charge virale sert à mesurer la quantité d'acides ribonucléiques du VIH dans le sang (ARN), un important renseignement qui sert (avec la numération des lymphocytes CD4+) à surveiller la progression du VIH, à orienter les recommandations concernant le traitement et à prévoir l'évolution de l'infection à VIH.

Co-infection : Survenue de deux infections en même temps. Par exemple, une personne infectée à la fois par le VIH et le virus de l'hépatite C (VHC) ou par le VIH et le bacille tuberculeux a une co-infection. Lorsqu'il y a co-infection, la progression de l'une des deux maladies peut être accélérée par l'autre.

Données autodéclarées : Dans les études scientifiques, il s'agit des renseignements fournis directement par les participants.

Endémique : Dans le cadre de la surveillance du VIH, les « pays où le sida est endémique » sont généralement ceux où le taux de prévalence du VIH chez les adultes (âgés de 15 à 49 ans) est de 1 % ou plus de la population et où l'un des facteurs suivants est présent : au moins 50 % des cas d'infection à VIH sont attribuables à une transmission hétérosexuelle; le ratio hommes/femmes est de 2:1 ou moins parmi les cas existants de VIH; la prévalence du VIH est supérieure ou égale à 2 % chez les femmes recevant des soins prénataux.

Étude de cohorte : Étude qui vise à examiner la survenue de nouveaux cas d'une maladie ou la façon dont les réponses à un traitement sont liées à des facteurs particuliers. Ces facteurs peuvent être enregistrés au début ou au cours de l'étude. Une étude de cohorte débute par le recrutement d'un groupe de personnes qui participeront à l'étude. Ce groupe est appelé une cohorte. La cohorte est suivie pendant une période donnée (semaines, mois, années ou décennies). Les données de suivi sont recueillies à intervalles réguliers soit au moyen de questionnaires, d'entrevues personnelles, d'épreuves de laboratoire, d'exams médicaux ou d'une combinaison de ces méthodes. Une étude de cohorte est parfois appelée étude prospective ou longitudinale.

Facteur de risque : Aspect du comportement ou du mode de vie d'une personne, caractéristique avec laquelle une personne est née ou événement auquel elle a été exposée et qu'on sait être associé à un problème de santé. Un risque *comportemental* désigne un comportement particulier qui est associé à un risque démontré d'obtenir un résultat particulier. Dans les études sur le VIH/sida, on utilise souvent le terme « comportement à risque associé au VIH » pour décrire un comportement qui, lorsqu'il est adopté, est associé à un risque démontré d'infection à VIH.

Incidence : Nombre d'événements *nouveaux* d'une maladie donnée durant une période déterminée dans une population particulière. L'incidence du VIH désigne le nombre de nouvelles infections à VIH qui surviennent au cours d'une période donnée dans une population particulière.

Maladie à déclaration obligatoire : Maladie jugée d'une telle importance pour la santé publique que sa survenue doit obligatoirement être signalée aux autorités sanitaires.

Méthodologie : Section d'un rapport ou d'une étude scientifique qui décrit la façon dont l'étude a été menée (les méthodes) et les principes utilisés par les chercheurs. Parmi ces méthodes, citons la façon dont les participants ont été recrutés et dont les données ont été recueillies, organisées et analysées.

Numération des lymphocytes CD4+ : Test qui indique la force du système immunitaire d'une personne. Il peut être utilisé pour prévoir le risque de complications et d'infections débilantes. Il est souvent utilisé en combinaison avec le test de charge virale du VIH.

Personnes-années : Durée d'expérience ou d'exposition d'un groupe de personnes qui ont été observées pendant des périodes variables. C'est la somme des périodes totales d'exposition, d'observation ou à risque de chaque personne. On utilise parfois l'abréviation PA. Les personnes-années sont souvent utilisées comme dénominateur pour exprimer le taux d'incidence.

Phase pilote : Activité organisée dans le cadre d'un essai ou d'une période d'analyse.

Population à risque : Groupe de personnes qui court le risque de contracter une maladie.

Prévalence : Nombre total de personnes atteintes d'une maladie ou d'un trouble donné dans une population déterminée à un moment donné. La prévalence du VIH chez les Canadiens correspond au nombre total de personnes vivant avec l'infection à VIH (y compris celles atteintes du sida) au Canada à un moment donné.

Personne de la rue : Personnes participant à des activités de la rue (comme les consommateurs de drogues illicites, les travailleurs du sexe, etc.) qui peuvent accroître leur risque de transmettre le VIH et des ITS.

Séroconversion : La racine « séro » renvoie au sérum de la partie liquide du sang. Dans les études sur le VIH/sida, la séroconversion désigne la production d'anticorps détectables dirigés contre le VIH dans le sang à la suite d'une infection à VIH. Une personne séronégative qui devient séropositive pour le VIH est considérée comme un cas de séroconversion.

Sérodiscordante (relation) : Relation où l'un des partenaires est infecté par le VIH et l'autre non.

Séroprévalence : Prévalence ou taux de prévalence d'une maladie établi au moyen de tests effectués sur le sang plutôt que la salive, l'urine ou les expectorations.

Surveillance : Collecte, analyse et interprétation continues de données sur une maladie, telle que l'infection à VIH ou un problème de santé. L'objectif de la surveillance est d'évaluer l'état de santé de populations, de détecter des changements dans les tendances épidémiologiques ou des changements dans la distribution de la maladie, de définir les priorités, de faciliter la prévention et le contrôle de la maladie ainsi que de surveiller et d'évaluer les programmes connexes de traitement et de prévention.

Surveillance de deuxième génération : La surveillance de deuxième génération du VIH/sida est la collecte, l'analyse et l'interprétation régulières et systématiques de renseignements destinés à la surveillance et à la description des changements concernant l'épidémie de VIH/sida au fil du temps. La surveillance de deuxième génération du VIH/sida permet également de recueillir de l'information sur les comportements à risque afin de signaler et d'expliquer tout changement dans les taux d'infection.

Surveillance sentinelle : Type d'activité de surveillance où certaines installations, telles que les cabinets de certains professionnels de la santé, les hôpitaux ou les cliniques dans une région géographique, sont chargées de recueillir des données sur une maladie, par exemple l'infection à VIH. Ces données sont communiquées à une base de données centrale afin d'être analysées et interprétées.

Taux : Expression de la fréquence avec laquelle un événement survient dans une population définie au cours d'une période donnée. Dans les études sur le VIH/sida, un taux peut désigner la proportion d'une population vivant un « événement » particulier, tel que l'infection à VIH, au cours d'une période déterminée.

Traitement antirétroviral hautement actif : Traitement qui comprend de multiples médicaments anti VIH et qui est prescrit aux personnes séropositives avant qu'elles ne présentent des symptômes du sida.

Transmission périnatale : Transmission du VIH d'une mère infectée par le VIH à son enfant, que ce soit in utero, durant l'accouchement ou lors de l'allaitement.