

RAPPORT SUR L'ACTIVITÉ GRIPPALE AU NOUVEAU-BRUNSWICK

Période du rapport : du 18 octobre au 24 octobre 2009 (semaine 42)

La semaine 35 marquait le début de la saison grippale 2009-2010

1) Sommaire global de l'activité grippale-semaine 42

L'activité grippale globale au Nouveau-Brunswick a augmenté dans la semaine 42. Douze résultats positifs de laboratoire ont été signalés pour semaine 42 ; 11 spécimens pandémique A (H1N1) et un spécimen influenza A (H1) humain. Il n'y a eu aucune éclosion d'influenza dans les foyers de soins mais une école de la région 2 a signalé une éclosion de syndrome grippal avec un taux d'absentéisme de plus de 10%. Le taux de consultation provincial pour le syndrome grippal était légèrement inférieur à la semaine précédente et au-dessus du niveau attendu pour ce temps de l'année (comparé aux saisons précédentes).

Deux régions ont signalé une activité sporadique (R1 et R3), une région a signalé une activité localisée (R2) et quatre régions n'ont signalé aucune activité (R4, R5, R6 et R7). Une hospitalisation liée au virus pandémique (H1N1) a été signalé pendant la semaine 42 pour la région trois.

2) Données provenant du laboratoire

Les échantillons de surveillance sont soumis par les praticiens recrutés par le Réseau des praticiens sentinelles de l'influenza du Nouveau-Brunswick (RPSI-NB). Ce réseau est composé de 1 site en soins d'urgence, 8 sites en salles d'urgence, 7 sites en médecine familiale, 3 sites en Premières Nations, 1 site dans un foyer de soins, 4 sites dans les universités, et 10 sites dans les centres de santé communautaire. Les spécimens diagnostiques sont soumis par les médecins en milieu hospitalier et communautaire. Les données de laboratoire relatives à l'influenza comprend les résultats provenant de spécimens diagnostiques ainsi que de surveillance. Tous les échantillons sont analysés au moyen d'une épreuve de PCR, qui consiste en une méthode rapide de détection conçue pour la détection de toutes les variantes connues de l'influenza A et B. Tous les cas confirmés en laboratoire sont signalés pour la semaine durant laquelle la confirmation du laboratoire est obtenue.

Figure 1 : Nombre et pourcentage de spécimens positifs de grippe au Nouveau-Brunswick (basés sur les données du laboratoire Georges-Dumont), par semaine, jusqu'au 24 octobre 2009*

***[De la semaine 41 à la semaine 34, ceci constitue la saison 2008/2009 et la semaine 35 marque le début de la saison 2009/2010]**

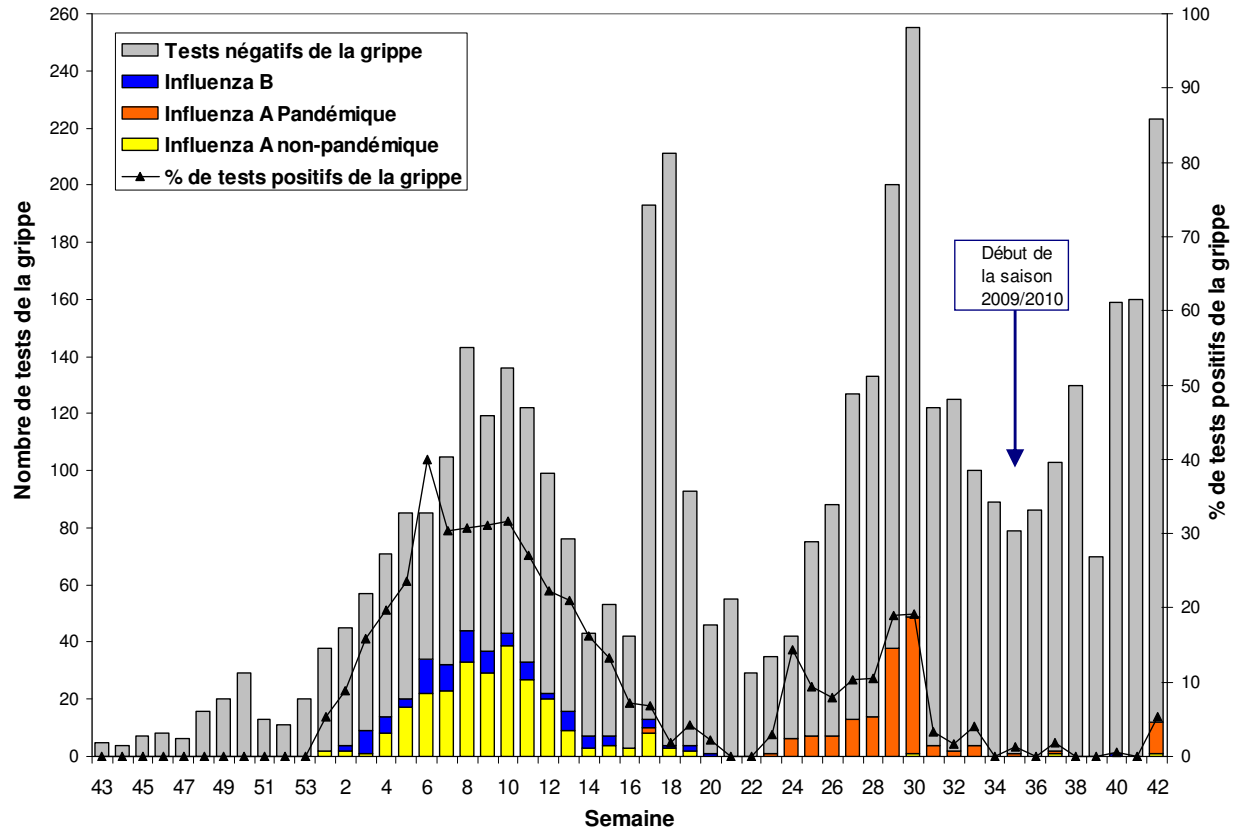


Tableau 1 : Niveau d'activité grippale¹ et résultats de tests positifs d'influenza, par région sanitaire, au Nouveau-Brunswick pour la période du rapport et le nombre cumulatif pour les saisons 2009/2009 et 2009/2010.

	Niveau d'activité grippale ¹	Période du rapport: 18/10/09 –24/10/09			Cumulatif: (saison 2009/2010) 30/08/09 –24/10/09			Cumulatif: (saison 2008/2009) 05/10/08 –29/08/09		
		Influenza A		Influenza B	Influenza A		Influenza B	Influenza A		Influenza B
		Non-Pandém.	Pandém (H1N1)		Non-Pandém.	Pandém (H1N1)		Non-Pandém.	Pandém (H1N1)	
Région 1	Sporadique	0	4	0	1	5	0	123	67	68
Région 2	Localisée	0	5	0	0	6	1	21	10	8
Région 3	Sporadique	1	2	0	1	4	0	10	59	4
Région 4	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	51	4	7
Région 5	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	10	0	2
Région 6	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	37	4	0
Région 7	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	6	3	7
Total N.-B.		1	11	0	2	15	1	258	147	96

2) Taux de consultation pour le syndrome grippal (SG)

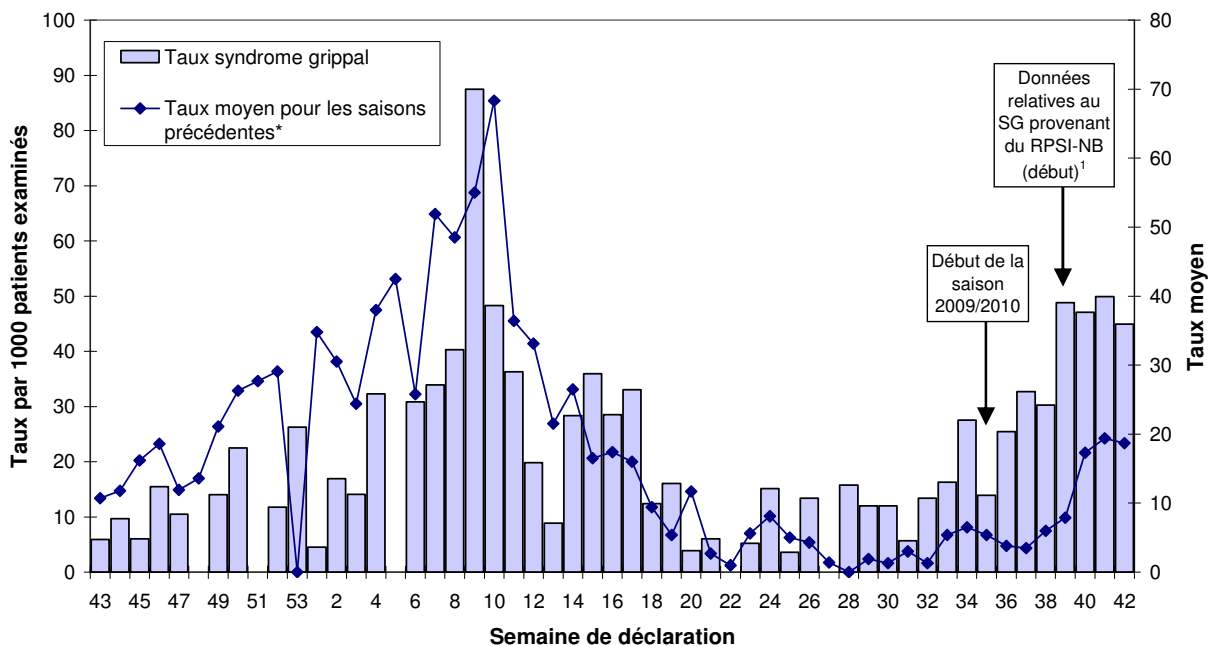
Un total de 34 sites de praticiens (9 médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 25 sites provenant du RPSI-NB) ont été recrutés pour la saison 2009/2010 afin de signaler le nombre de patients présentant un SG par rapport au nombre total de consultations de patients durant une journée, et ce, une fois par semaine.

21 sites de praticiens (6 « FluWatch » et 15 RPSI-NB) ont signalé un total de 27 cas de SG parmi les 601 patients examinés pour une raison quelconque au cours de cette période de déclaration.

Cette semaine, le taux de consultation pour le syndrome grippal était de 44.9 par 1000 consultations, ce qui représente une augmentation comparativement à la semaine précédente. Le taux de participation des sentinelles était de 67% pour les médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 60% pour le réseau des praticiens sentinelles de l'influenza du Nouveau-Brunswick (RPSI-NB).

¹ Définition des niveaux d'activité grippale : <http://www.phac-aspc.gc.ca/f/uwatch/08-09/def08-09-fra.php>

Figure 2 : Taux de consultation pour le syndrome grippal (SG) au Nouveau-Brunswick, par semaine de déclaration, saisons 2008/09 et 2009/10 comparées aux saisons précédentes.



* Pour la saison 2008/2009 (jusqu'à la semaine 34), le taux moyen fut calculé à partir des données des saisons 1996/97 à 2007/08. Pour la saison 2009/2010 (débutant à la semaine 35), le taux moyen fut calculé à partir des données des saisons 1996/97 à 2008/09.

¹ Durant la semaine 39, nous avons commencé à recevoir les données de consultation pour le syndrome grippal des praticiens participant au Réseau des praticiens sentinelles de l'influenza du N.-B. (RPSI-NB) provenant de l'Agence de santé publique du Canada.

3)Syndrôme grippal (SG) et données relatives aux éclosions confirmés par le laboratoire :

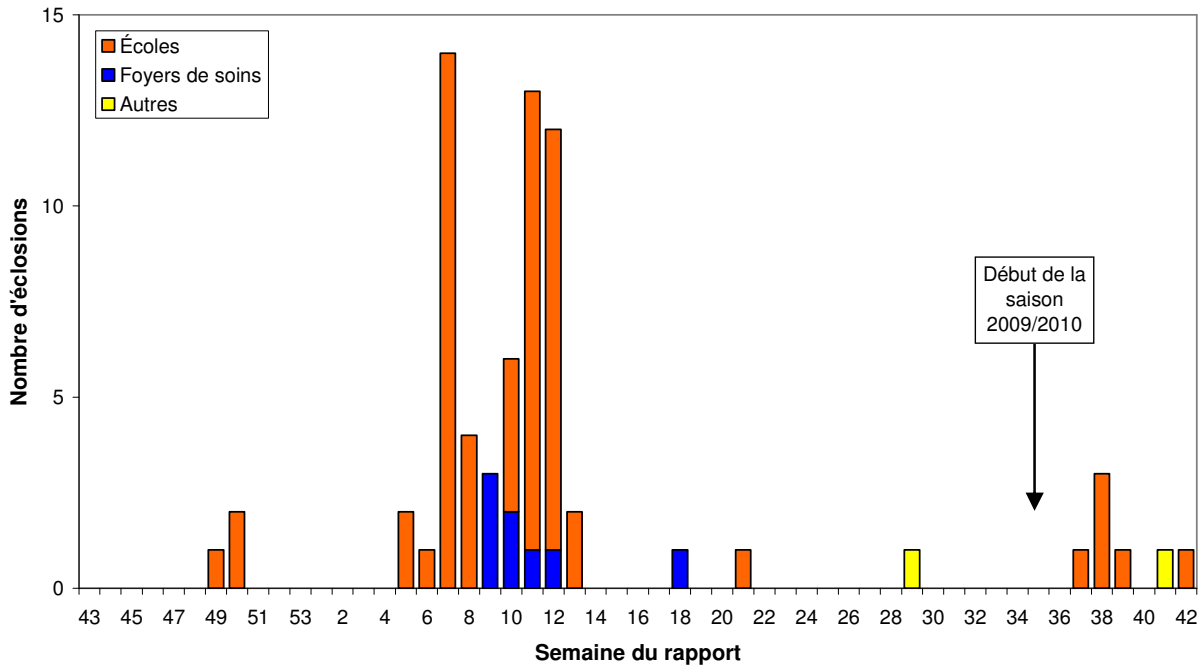
Tableau 2 : Activité grippale/éclosions dans les foyers de soins et écoles du Nouveau-Brunswick pour la période du rapport et le nombre cumulatif pour les saisons 2008/2009 et 2009/2010, par régions sanitaires.

	Période du rapport: 18/10/09 –24/10/09			Nbre cumulatif d'éclosions saison 2009-2010	Nbre cumulatif d'éclosions saison 2008-2009
	Nbre d'éclosions confirmés par le laboratoire dans les foyers de soins*	Écoles signalant des éclosions de SG**	Autres signalant des éclosions de SG**		
Région 1	0 sur 13	0 sur 74	0	0	2
Région 2	0 sur 14	1 sur 81	0	1	18
Région 3	0 sur 14	0 sur 95	0	4	15
Région 4	0 sur 6	0 sur 22	0	0	0
Région 5	0 sur 2	0 sur 18	0	1	7
Région 6	0 sur 9	0 sur 36	0	0	10
Région 7	0 sur 4	0 sur 27	0	1	11
Total N.-B.	0 sur 62	1 sur 353	0	7	63

*Au moins deux cas de SG en sept jours et au moins un cas d'influenza confirmé en laboratoire. Les éclosions sont signalées pour la semaine où l'on obtient une confirmation par le laboratoire.

**Un taux d'absentéisme de plus de 10 % pour une journée donnée vraisemblablement dû au SG

Figure 3 : Nombre d'éclosions d'influenza dans les foyers de soins¹ et d'éclosions de syndrome grippal dans les écoles² déclarées à la Santé publique au Nouveau-Brunswick, par semaine de rapport, saison 2008/09 et 2009/10.



¹ Le programme national de surveillance de l'influenza "FluWatch" définit une éclosion dans un foyer de soins comme deux cas ou plus de syndrome grippal sur une période de 7 jours comprenant ou moins un cas en laboratoire confirmé.

² Le programme national de surveillance de l'influenza "FluWatch" définit une éclosion de syndrome grippal dans une école comme un taux d'absentéisme de plus de 10% pour une journée donnée et apparemment attribuable à un syndrome grippal.

4. Programme national de surveillance de l'influenza (FluWatch) – Pour un complément d'information sur l'activité grippale au Canada et dans le monde, consultez le site Web de l'Agence de santé publique du Canada à : www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index_f.html

D'autres renseignements concernant le virus A (H1N1) (grippe porcine) au Nouveau-Brunswick sont disponibles sur le site internet de santé du N.-B. au lien suivant :

<http://www.gnb.ca/cnb/Promos/Flu/index-f.asp>

Préparé par l'Unité de contrôle des maladies transmissibles
Bureau du médecin hygiéniste en chef, tél. : 506-444-3044