

RAPPORT SUR L'ACTIVITÉ GRIPPALE AU NOUVEAU-BRUNSWICK

Période du rapport : du 30 janvier 2011 au 5 février 2011 (semaine 5)

Sommaire

Au Nouveau-Brunswick, l'activité grippale est demeurée stable et se situe dans les niveaux prévus

Au Nouveau-Brunswick, le taux de consultations du syndrome grippal (SG) pour la semaine 5 a augmenté comparativement à la semaine précédente et se trouvait dans les taux prévus pour ce temps de l'année. Il y a eu soixante-treize détections positives du virus de la grippe pendant la semaine 5, quarante-cinq étant le virus de grippe A (H3) et dix-neuf étant le virus pandémique A (H1N1), deux virus de la grippe A non sous-typé et sept virus de la grippe B. Durant la semaine 5, sept éclosions de syndrome grippal ont été signalées dans des écoles de la région 1, 4, 5 et 7. Également, deux éclosions de grippe ont été déclarées dans des établissements de soins prolongés dans la région 1 et 4.

Toutefois, au Canada, le taux de consultation pour le SG pour la semaine 5 était de 29.6 consultations par 1 000 visites, ce taux est semblable à celui observé au cours de la semaine 4 qui était de 26.6 par 1 000. Ce taux se maintient dans les taux prévus pour cette période de l'année. La proportion de tests positifs a diminué comparativement au pic observé à la semaine 52 et a augmenté légèrement à la semaine 5 fort probablement due à l'augmentation de la proportion des tests positifs rapportés par l'Ontario et les provinces atlantiques. Des 1359 tests positifs signalés au cours de la semaine 5, 401 échantillons étaient positifs pour le virus de l'influenza A/H3N2, 88 pour le virus pandémique de l'influenza H1N1 2009 (toutes les provinces excepté Man. et T.-N.L.), 101 pour le virus de type B (C.-B., Alb., Sask., Ont., Qc, N.-B. et T.-N.L.) et 769 pour le virus de l'influenza A non sous-typé (toutes les provinces excepté N.-É., I.-P.É. et T.-N.L.). Depuis le début de la saison, 88.0 % des échantillons positifs de l'influenza A sous-typé étaient pour l'influenza A/H3N2. Au cours de la semaine 5, la détection du virus pandémique de l'influenza H1N1 2009 représentait 18.0 % de tous les échantillons de l'influenza A sous-typés. Au cours de la semaine 5, la proportion de tests positifs pour le virus respiratoire syncytial (VRS) a augmenté légèrement de 15.0 % à 16.9% des échantillons testés tandis que l'on continue de rapporter de faibles niveaux du virus parainfluenza et de rhinovirus. Pendant la semaine 5, 29 nouvelles éclosions de syndrome grippal/d'influenza ont été signalées, 11 dans des établissements de soins prolongés, 9 dans des écoles, 2 dans des hôpitaux et 7 dans d'autres établissements.

À l'échelle mondiale, l'activité grippale est à la hausse sur le continent européen, particulièrement dans la région centrale, la région sud et région de l'est. Sous les tropiques, plusieurs pays d'Asie du sud ont connu une augmentation récente de la transmission du virus de la grippe principalement en raison du virus de la grippe A (H1N1) 2009. Les autres régions tropicales du monde ainsi que les pays tempérés de l'hémisphère sud rapportent actuellement très peu de circulation de la grippe. La transmission de la grippe en Amérique du nord, notamment dans les États-Unis d'Amérique a augmentée cette semaine avec une légère augmentation du virus A (H1N1) 2009 comparativement aux semaines précédentes. La transmission dans la plupart de l'Afrique du nord et du Moyen-Orient a atteint récemment son pic et est maintenant en diminution. Certains pays d'Asie du nord voient une augmentation de la transmission du virus A (H1N1) 2009 et certains voient une augmentation des taux de syndrome grippal. La majorité des virus caractérisés provenant d'Amérique du nord et d'Europe sont étroitement liés aux virus contenus dans les vaccins saisonniers actuels. En général, le virus A (H1N1) 2009 et le virus B prédominent en Asie et en Europe. En Amérique du nord, une activité grippale liée au virus A(H3N2) est demeurée élevée et l'activité associée au virus A (H1N1) 2009 a augmentée.

1) 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, 6 sites en médecine familiale, 3 sites en Premières Nations, 1 site dans un foyer de soins, 4 sites dans les universités, et 9 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 par semaine, jusqu'au 5 février 2011 (source des données : résultats du laboratoire Georges-Dumont),

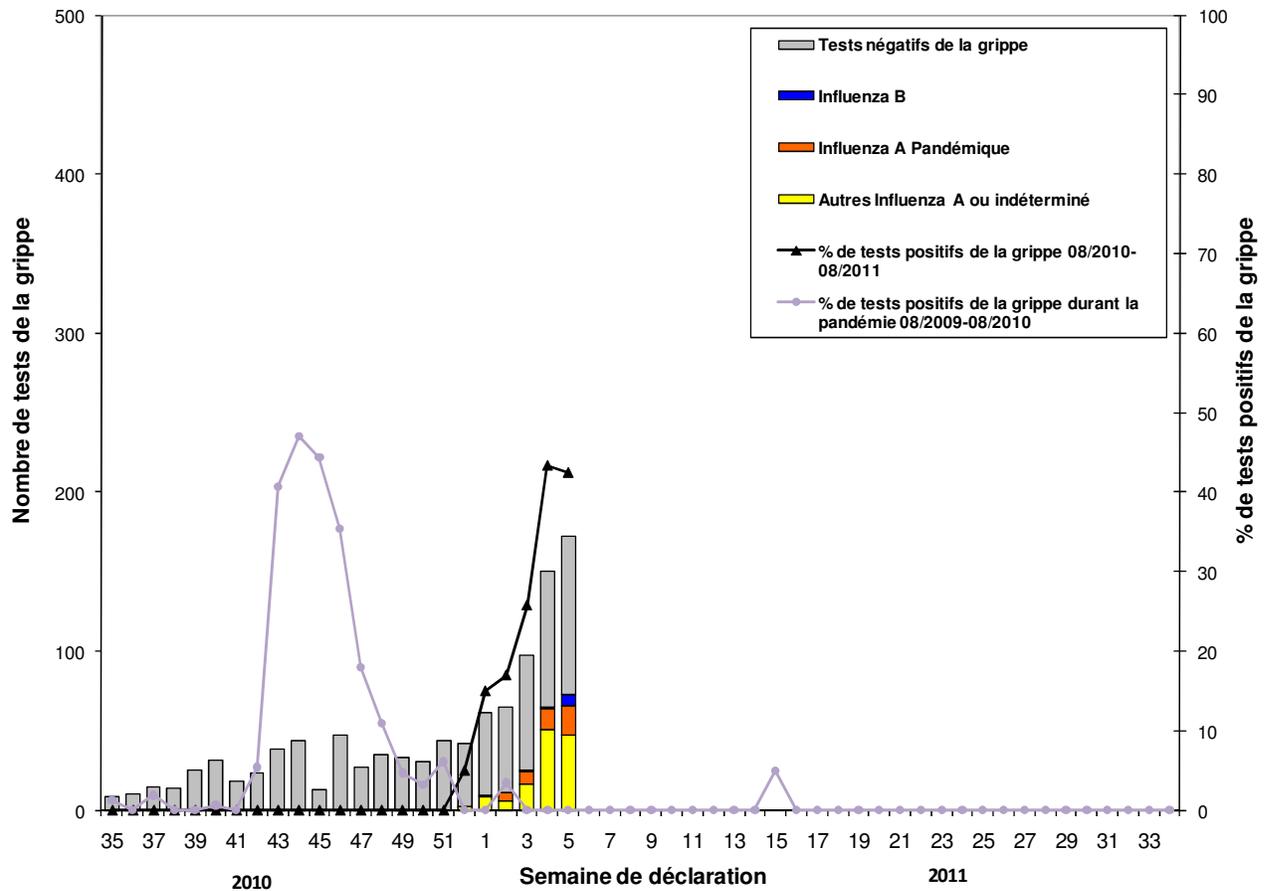


Tableau 1 : Résultats de tests positifs d'influenza, par région sanitaire, au Nouveau-Brunswick jusqu'au 5 février 2011 (source des données : résultats du laboratoire G. Dumont)

	Période du rapport:					Cumulatif: (saison 2010/2011)					Cumulatif: (saison 2009/2010)			
	Niveau d'activité grippale ¹	30/01/11 –05/02/11				Influenza B	29/08/10 –05/02/11				Influenza B	30/08/09 –28/08/10		
		Influenza A					Influenza A					Influenza A		Influenza B
	A(H1)	A(H3)	Pand H1N1	A (non sous-typé)		A(H1)	A(H3)	Pand H1N1	A (non sous-typé)		Non-Pandém. ou indéterm.	Pand (H1N1)		
Région 1	Activité Localisée	0	21	6	0	0	62	14	7	0	2	793	0	
Région 2	Aucune activité	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	292	1	
Région 3	Activité Sporadique	0	5	0	0	0	8	4	0	0	1	221	0	
Région 4	Activité Localisée	0	17	11	2	7	0	36	16	3	9	290	0	
Région 5	Activité Localisée	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	96	0	
Région 6	Activité Sporadique	0	0	2	0	0	6	13	0	0	0	114	0	
Région 7	Activité Localisée	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	68	0	
Total N.-B.		0	45	19	2	7	0	117	47	11	9	3	1874	1

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

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

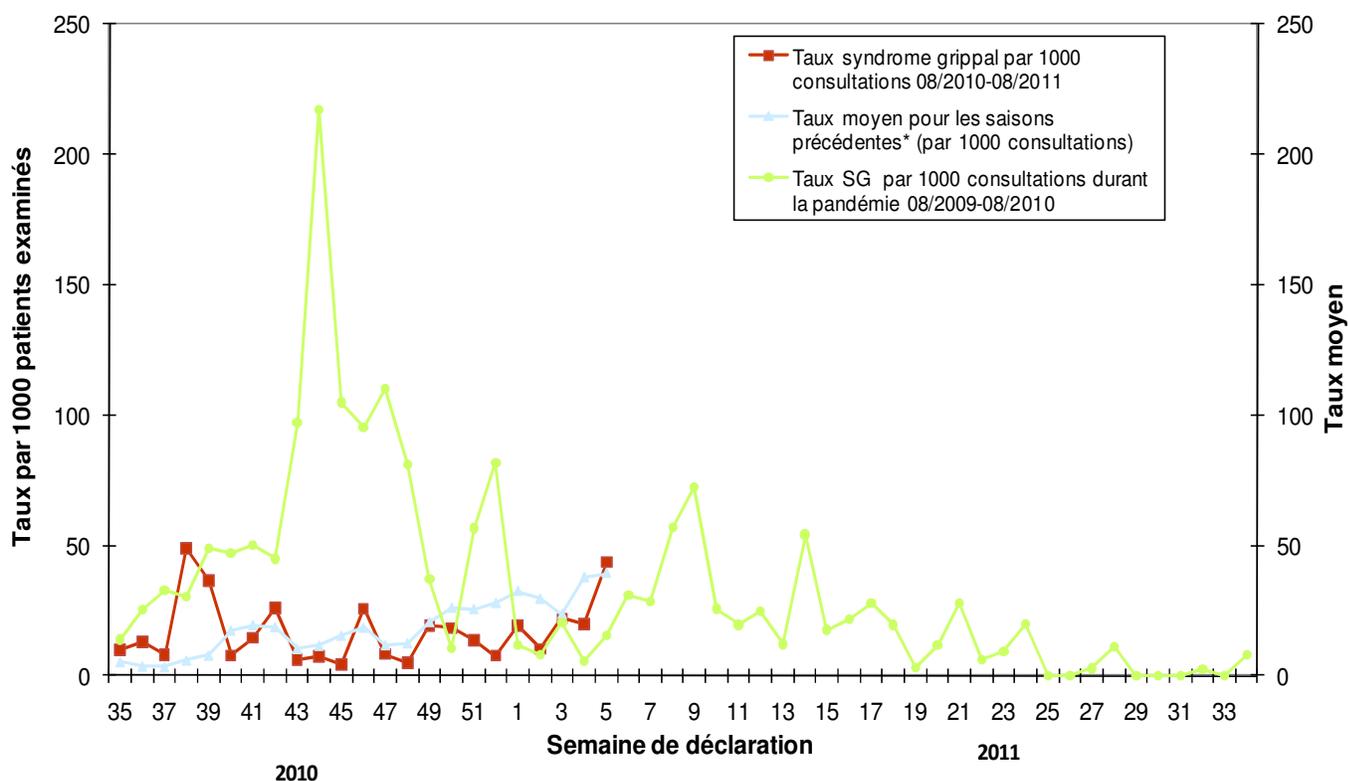
Un total de 39 sites de praticiens (15 médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 24 sites provenant du RPSI-NB) ont été recrutés pour la saison 2009/2010 afin de signaler le nombre de patients présentant un SG par rapport au nombre total de consultations de patients durant une journée, et ce, une fois par semaine.

Durant la semaine 5 :

16 sites de praticiens (6« FluWatch » et 10 RPSI-NB) ont signalé un total de 18 cas de SG parmi les 413 patients examinés pour une raison quelconque au cours de cette période de déclaration.

Pour la semaine 5, le taux de consultation pour le syndrome grippal était de 43.6 par 1000 consultations, ce qui est un taux supérieur à la semaine précédente et dans les taux attendus pour cette période de l'année. Le taux de participation des sentinelles était de 40% pour les médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 42% pour le réseau des praticiens sentinelles de l'influenza du Nouveau-Brunswick (RPSI-NB).

Figure 2 : Taux de consultation pour le syndrome grippal (SG) au Nouveau-Brunswick, par semaine de déclaration, saison 2010/11 comparée aux saisons précédentes*.



* Le taux moyen fut calculé à partir des données des saisons 1996/97 à 2008/09 et excluant la pandémie.

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

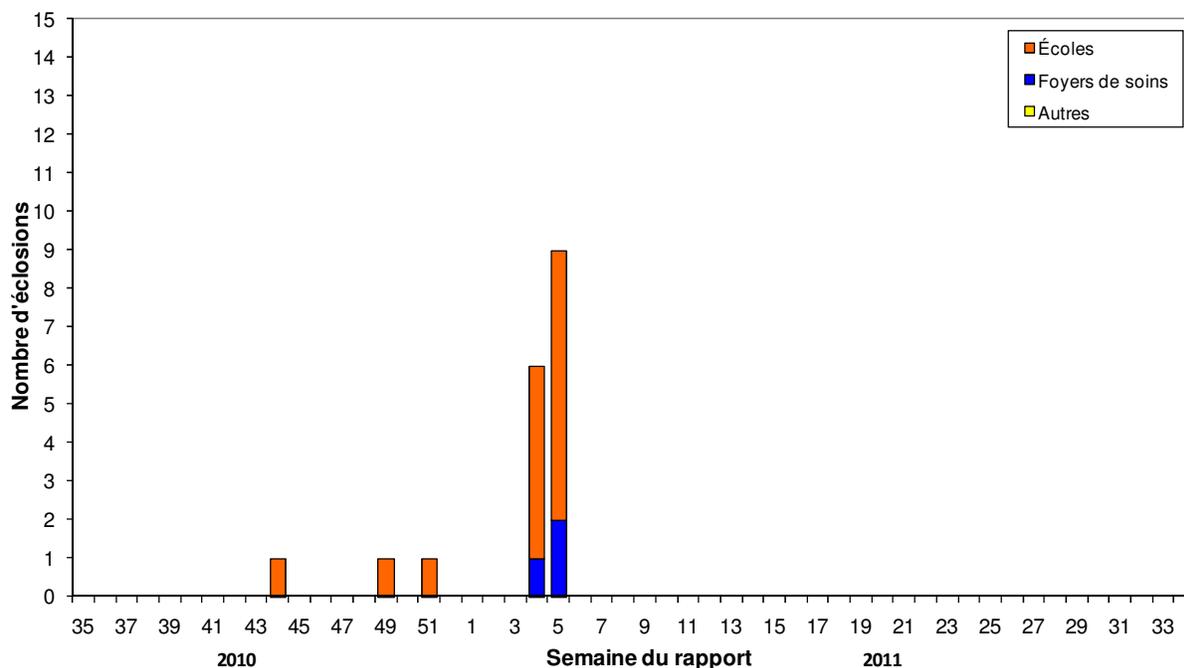
Tableau 2 : Activité grippale/éclosions dans les foyers de soins et écoles du Nouveau-Brunswick pour la période du rapport et le nombre cumulé pour les saisons 2009/2010 et 2010/2011, par régions sanitaires.

	Période du rapport: 30/01/11 –05/02/11			Nbre cumulé d'éclosions saison 2010-2011	Nbre cumulé d'éclosions saison 2009-2010
	Nbre d'éclosions confirmées en laboratoire dans les foyers de soins*	Écoles signalant des éclosions de SG**	Nbre d'éclosions confirmées en laboratoire dans les autres emplacements*		
Région 1	1 sur 13	0 sur 74	0	1	16
Région 2	0 sur 15	0 sur 81	0	0	49
Région 3	0 sur 14	0 sur 95	0	0	38
Région 4	1 sur 6(continue)	2 sur 22	0	5	9
Région 5	0 sur 2	4 sur 18(1 continue)	0	6	5
Région 6	0 sur 9	0 sur 35	0	2	2
Région 7	0 sur 4	1 sur 27	0	4	11
Total N.-B.	2 sur 63	7 sur 352	0	18	130

*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 % (ou un taux d'absentéisme étant plus élevé (i.e. 5-10%) que les niveaux de base attendus déterminé par les écoles ou les autorités de santé publique) et ce, apparemment attribuable au SG.

Figure 3 : Nombre d'éclotions d'influenza dans les foyers de soins¹ et d'éclotions de syndrome grippal dans les écoles² déclarées à la Santé publique au Nouveau-Brunswick, par semaine de rapport, saison 2010/11.



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

² Le programme national de surveillance de l'influenza "FluWatch" définit une écloision de syndrome grippal dans une école comme un taux d'absentéisme de plus de 10% (ou un taux d'absentéisme étant plus élevé (i.e.>5-10%) que les niveaux de base attendus déterminé par les écoles ou par les autorités de santé publique) et ce, apparemment attribuable au 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) 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