

RAPPORT SUR L'ACTIVITÉ GRIPPALE AU NOUVEAU-BRUNSWICK

Période du rapport : du 13 novembre au 19 novembre 2016 (semaine 46)

Sommaire

Au Nouveau-Brunswick, l'activité grippale demeure à un niveau inter-saisonnier

Nouveau- Brunswick:

- Il y a eu 2 détections positives de la grippe durant la semaine 46. À ce jour, cette saison, 3 détections positives de la grippe ont été signalées, 1 virus de la grippe A(H3), 1 virus de la grippe A (non sous-typé) et 1 virus de la grippe B.
- Il n'y a eu aucune hospitalisation associée à la grippe durant la semaine 46. À ce jour, cette saison, aucune hospitalisation associée à la grippe n'a été signalée au Nouveau-Brunswick.
- Le taux de consultations pour syndrome grippal était 3,2 consultations sur 1000 visites, ce qui est légèrement en-dessous des taux prévus pour ce temps de l'année.
- Aucune nouvelle éclosion de grippe ou de syndrome grippal n'a été signalée.

Canada:

- L'activité grippale approche à des niveaux saisonniers, et la plusieurs régions du Canada signalent une augmentation de l'activité grippale.
- Un total de 188 tests positifs pour la grippe ont été signalés. Le virus de la grippe A(H3N2) était le sous-type de grippe le plus commun en circulation au Canada.
- Au cours de la semaine 46, 1,0% des consultations auprès de professionnels des soins de santé sentinelles étaient attribuables à un syndrome grippal.
- Huit éclosions de grippe confirmée en laboratoire ont été signalées au cours de la semaine 46, une augmentation comparativement à la semaine précédente avec la majorité étant dans des établissements de soins prolongés.
- Vingt-six hospitalisations ont été signalées au cours de la semaine 46, la majorité attribuables à la grippe A.

International :

Grippe saisonnière :

- L'activité grippale dans la zone tempérée de l'hémisphère nord n'a pas encore repris et est demeurée à des niveaux inter-saisonniers. L'activité grippale dans les pays tempérés de l'hémisphère sud est revenue aux niveaux inter-saisonniers.

Virus respiratoires émergents :

- MERS CoV:
 - WHO: http://www.who.int/csr/disease/coronavirus_infections/en/
 - CDC: <http://www.cdc.gov/coronavirus/mers/>
- Grippe aviaire:
 - WHO: http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/fr/

1) Données provenant du laboratoire¹

- L'activité grippale demeure à un niveau inter-saisonnier.
- Deux détections de la grippe ont été signalées durant la semaine 46, 1 virus de la grippe A (non sous-typé) et 1 virus de la grippe B.
- Depuis le début de la saison, 3 détections positives de la grippe ont été signalées, 1 virus de la grippe A (H3), 1 virus de la grippe A (non sous-typé) et 1 virus de la grippe B.

¹ 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 sites en salles d'urgence, en médecine familiale, dans les Premières Nations, dans un foyer de soins, dans les universités, et 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 comprennent 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 19 novembre 2016 (source des données : résultats du laboratoire Georges-Dumont).

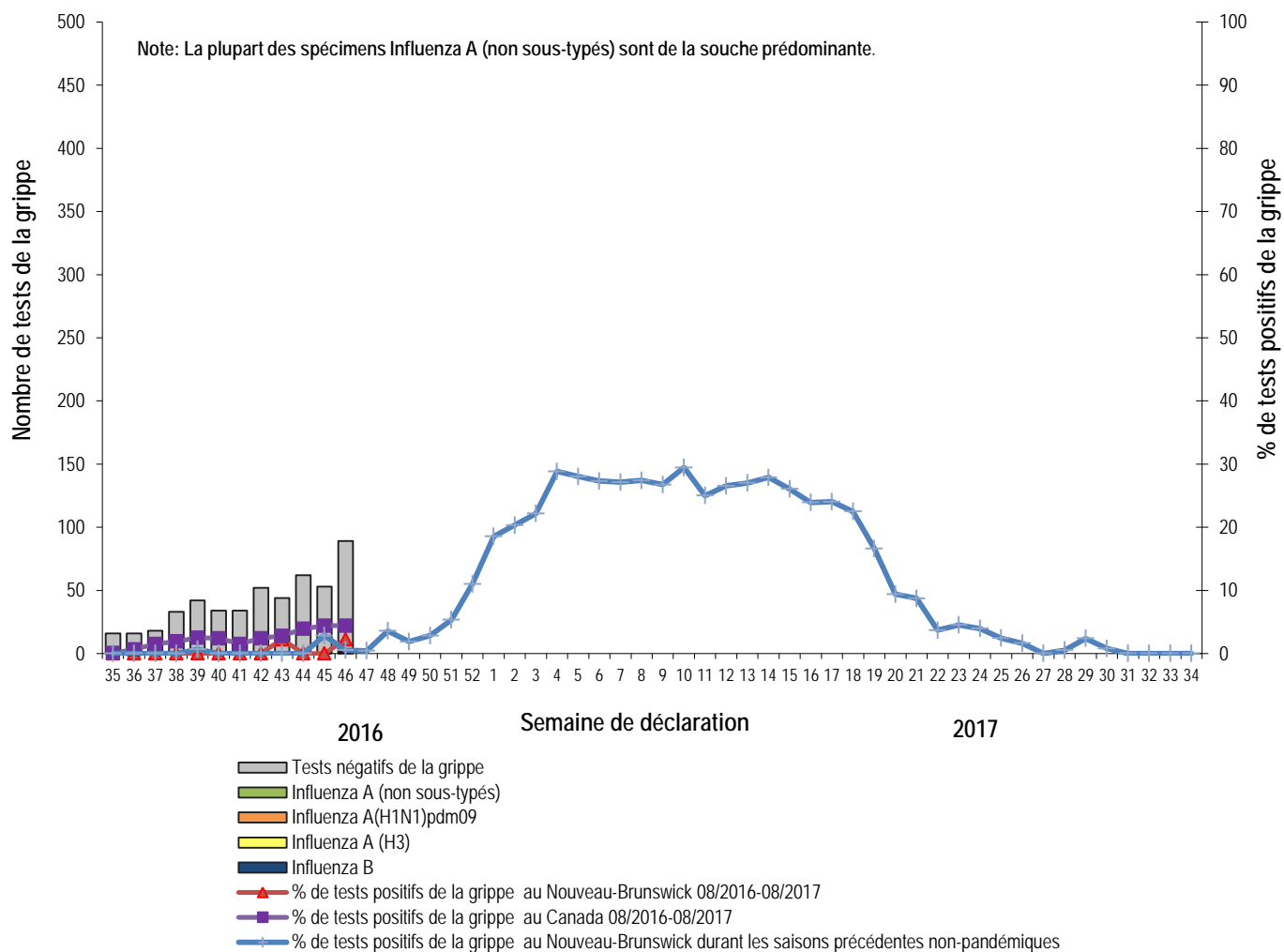


Tableau 1 : Résultats de tests positifs d'influenza, par région sanitaire, au Nouveau-Brunswick, pour la semaine de rapport, cumulatif pour la saison courante et la saison précédente. (source des données : résultats du laboratoire G. Dumont jusqu'au 19 novembre 2016)

| Zone | Période du rapport: Nov./13/2016–Nov./19/2016 | | | | | | Cumulatif: (saison 2016-2017) Août/28/2016 –Novembre/19/2016 | | | | | Cumulatif: (saison 2015-2016) août/30/2015 – août/27/2016 | | | | |
|--------------------|--|----------|-----------------|---------------------------------|------------|----------|---|-----------------|---------------------------------|------------|----------|--|-----------------|---------------------------------|-------------|------------|
| | Niveau d'activité grippale ² | A | | | | B | A | | | | B | A | | | | B |
| | | A(H3) | (H1N1) pdm09 | Non sous- typé/ Autres | Total A | Total | A(H3) | (H1N1) pdm09 | Non sous- typé/ Autres | Total A | Total | A(H3) | (H1N1) pdm09 | Non sous- typé/ Autres | Total A | Total |
| Zone 1 | Activité sporadique | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 40 | 576 | 619 | 113 |
| Zone 2 | Activité sporadique | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 9 | 131 | 140 | 7 |
| Zone 3 | Aucune activité | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 9 | 57 | 66 | 13 |
| Zone 4 | Aucune activité | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 86 | 97 | 8 |
| Zone 5 | Aucune activité | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 9 | 13 | 3 |
| Zone 6 | Aucune activité | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 18 | 79 | 100 | 5 |
| Zone 7 | Aucune activité | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 22 | 28 | 8 |
| Total N.-B. | | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 6 | 97 | 960 | 1063 | 157 |

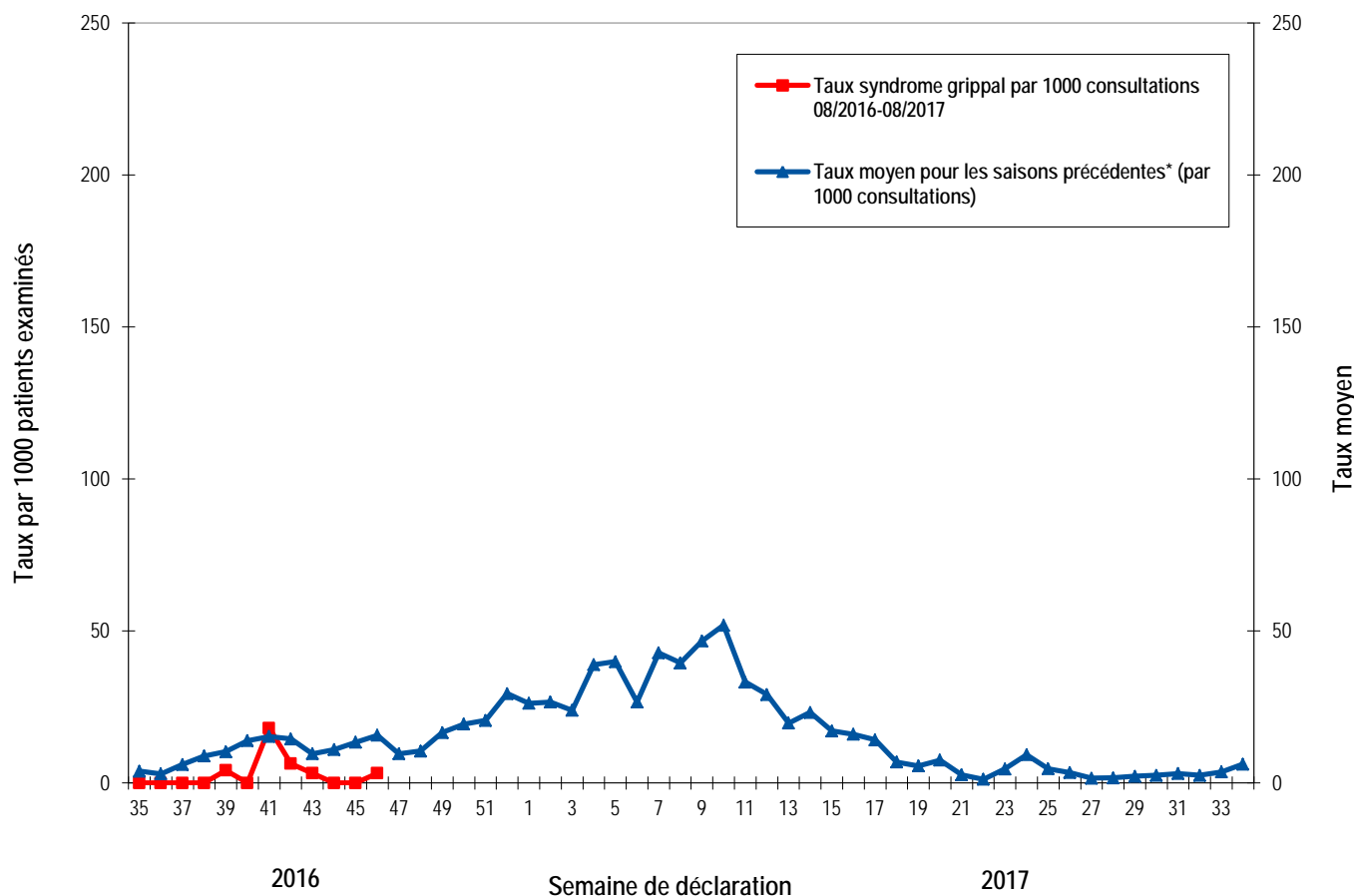
² Définition des niveaux d'activité grippale :

http://canadiensensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/season-definitions-saison-fra.php?_ga=1.12817022.855118269.1438881371

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

- Au cours de la semaine 46, le taux de consultations pour le syndrome grippal était 3,2 consultations sur 1000 visites, ce qui est légèrement en-dessous des taux prévus pour ce temps de l'année.
- Au cours de la semaine 46, le taux de participation des sentinelles était de 37%, pour les médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 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 2016/17 comparée aux saisons précédentes*.



* Le taux moyen fut calculé à partir des données des saisons 1996/97 à 2015/16 et excluant la saison pandémique (2009/10).

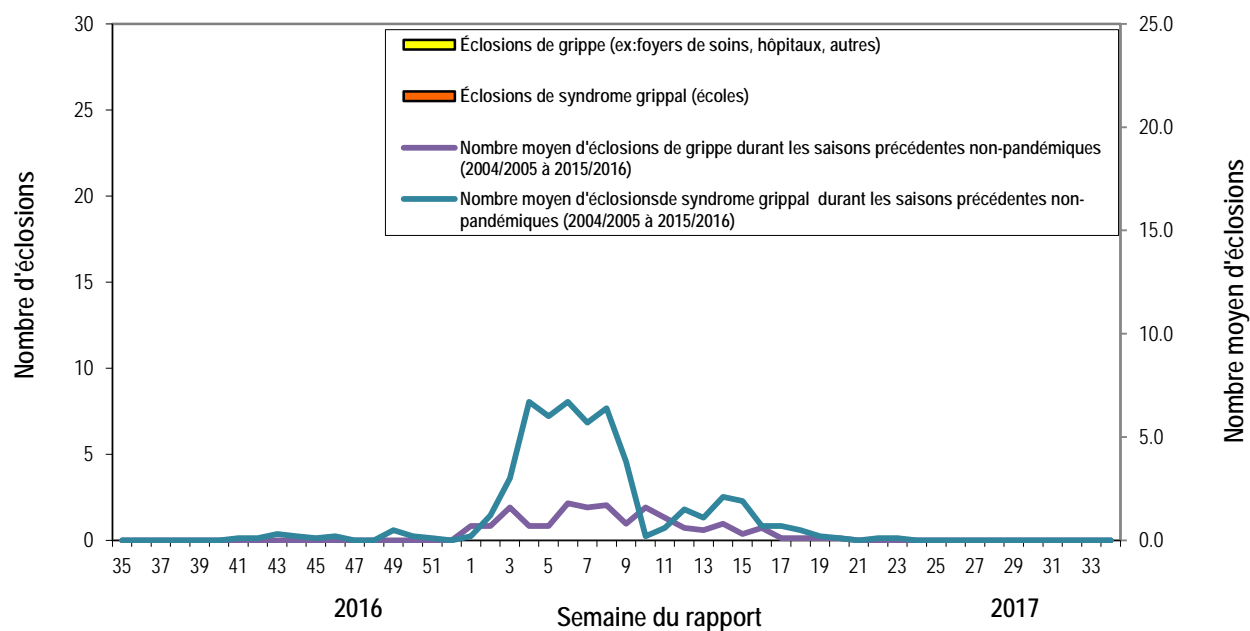
³ Un total de 28 sites de praticiens (16 médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 12 sites provenant du RPSI-NB) ont été recrutés cette saison afin de signaler le nombre de patients présentant un SG par rapport au nombre total de consultations de patients durant une journée, et ce, une fois par semaine.

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

Tableau 2 : Activité grippale/éclosions dans les foyers de soins et écoles du Nouveau-Brunswick pour la période du rapport, pour la saison courante et la saison précédente.

| | Période du rapport: Nov./13/2016–Nov./19/2016 | | | Nombre cumulatif d'éclosions saison 2016-2017 | Nombre cumulatif d'éclosions saison 2015-2016 |
|-------------|---|--|---|---|---|
| | Nombre d'éclosions confirmées en laboratoire dans les foyers de soins ⁴ | Écoles signalant des éclosions de SG ⁵ | Nombre d'éclosions confirmées en laboratoire dans d'autres établissements ⁴ | | |
| Zone 1 | 0 sur 13 | 0 sur 74 | 0 | 0 | 6 |
| Zone 2 | 0 sur 16 | 0 sur 81 | 0 | 0 | 4 |
| Zone 3 | 0 sur 14 | 0 sur 95 | 0 | 0 | 1 |
| Zone 4 | 0 sur 6 | 0 sur 22 | 0 | 0 | 0 |
| Zone 5 | 0 sur 2 | 0 sur 18 | 0 | 0 | 0 |
| Zone 6 | 0 sur 9 | 0 sur 35 | 0 | 0 | 3 |
| Zone 7 | 0 sur 4 | 0 sur 27 | 0 | 0 | 5 |
| Total N.-B. | 0 sur 64 | 0 sur 352 | 0 | 0 | 19 |

Figure 3 : Nombre d'éclosions de grippe (foyers de soins, hôpitaux et autres établissements)⁴ et d'éclosions de syndrome grippal (écoles)⁵ déclarées à la Santé publique au Nouveau-Brunswick, par semaine de rapport, saison 2016/17.

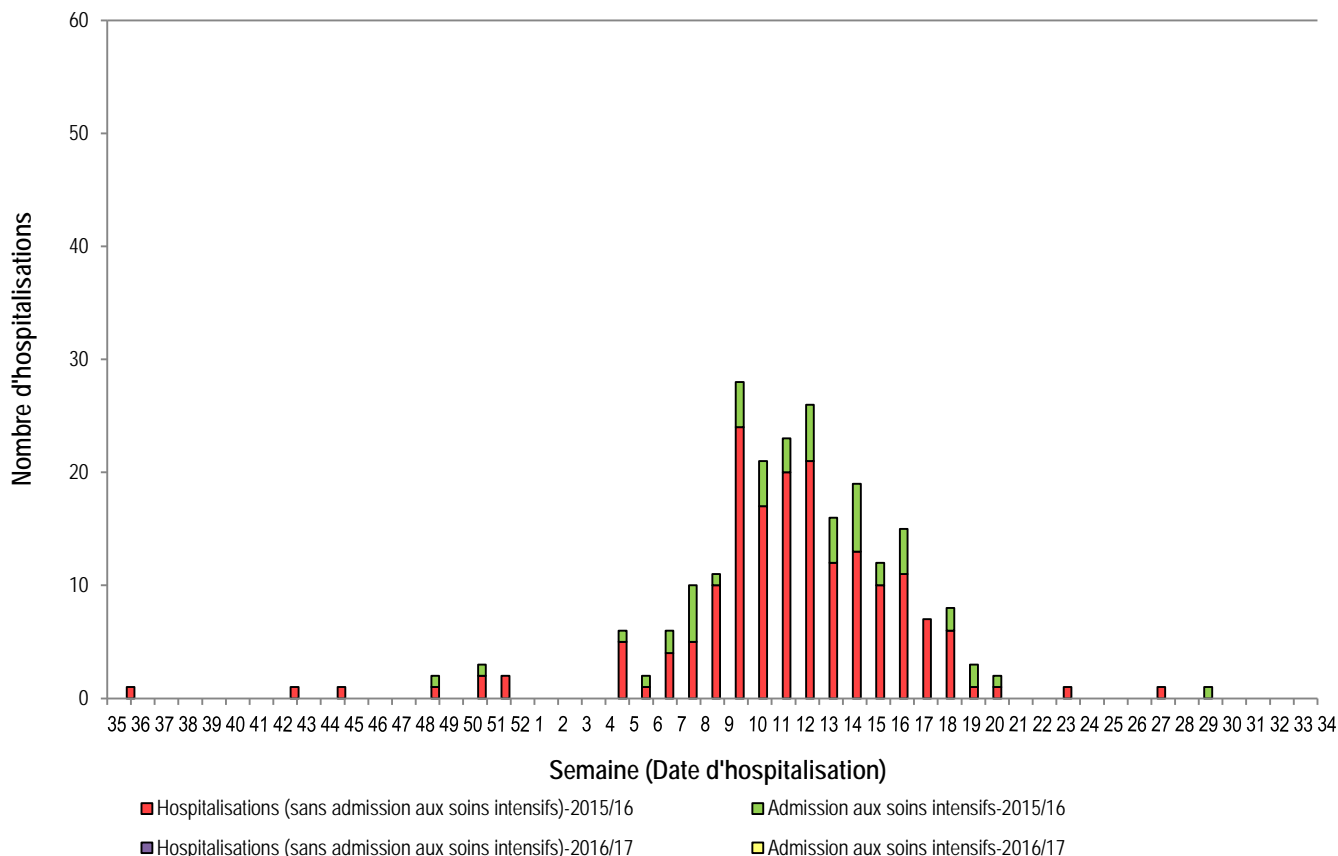


⁴ Au moins deux cas de SG en sept jours et au moins un cas d'influenza confirmé en laboratoire. Les éclosions sont signalées pour la semaine où l'on obtient une confirmation par le laboratoire.

⁵ Un taux d'absentéisme de plus de 10 % et ce, apparemment attribuable au SG.

4) Surveillance⁶ des hospitalisations⁷ et décès⁸ associés à la grippe :

Figure 4: Hospitalisations et admissions aux soins intensifs associées à la grippe au Nouveau-Brunswick, par semaine d'hospitalisation, pour la saison courante et la saison précédente.*



*Ceux qui ont été hospitalisés 15 jours ou plus avant la date de confirmation de laboratoire ont été exclus du graphique.

**Aucun décès n'a été signalé jusqu'à maintenant durant la saison 2016-2017.

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 : <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index-fra.php>

Autres liens :

Mondial- http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html

Europe: http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.aspx

PAHO: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=805&Itemid=569

Australie: <http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/cda-surveil-ozflu-flucurr.htm>

Nouvelle- Zélande: http://www.surv.esr.cri.nz/virology/influenza_weekly_update.php

Argentine: <http://www.msal.gov.ar/>

Afrique du sud: <http://www.nicd.ac.za/>

États-Unis: www.cdc.gov/flu/weekly/

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

⁶ Au début de janvier 2014, le bureau du médecin-hygiéniste en chef a mis en œuvre un nouveau système provincial de surveillance en collaboration avec les régions régionales de la santé afin de surveiller les hospitalisations associées à la grippe, les admissions aux soins intensifs et les décès.

⁷ Les hospitalisations (y compris les admissions aux soins intensifs) sont associées à la grippe, ils peuvent ou non être dû à la grippe.

⁸ Les décès sont associés à la grippe, la grippe peut être ou non la cause directe de la mort.