flash GRIPPE

volume 2 / numéro 4

Le vendredi 3 février 2012

LA SAISON DE LA GRIPPE SERA TARDIVE CETTE ANNÉE : IL EST ENCORE TEMPS DE VACCINER !

FAITS SAILLANTS

QUÉBEC

L'indice d'activité grippale est faible, avec une tendance stable, pour la semaine se terminant le 28 janvier 2012 (CDC 04). Les laboratoires sentinelles ont détecté 33 cas d'influenza (2,3 %), dont 23 cas de type A et 10 cas de type B.

Depuis les treize dernières années, seule une saison grippale a débuté aussi tardivement. En effet, toutes les saisons grippales depuis 1998-1999 ont commencé entre les mois de novembre et de janvier, à l'exception de la saison 2005-2006. Celle-ci avait débuté en février, le pic était survenu en mars et la saison s'était terminée en mai.

CANADA

Pour la semaine se terminant le 21 janvier 2012 (CDC 03), l'Agence de la santé publique du Canada rapporte une activité grippale faible, similaire à celle des semaines précédentes. En Colombie-Britannique, en Alberta et en Ontario, on signale une activité localisée (présence d'éclosions), tandis qu'une activité sporadique est rapportée en Saskatchewan, au Manitoba et au Québec.

INTERNATIONAL

Aux États-Unis, pour la semaine se terminant le 21 janvier 2012 (CDC 03), l'activité grippale demeure relativement faible. La proportion des consultations pour un SAG (1,4 %) est en dessous du seuil (2,4 %), alors que la proportion des décès causés par une pneumonie ou par l'influenza (7,8 %) est légèrement au-dessus de son seuil épidémique (7,7 %).

En Europe, l'activité grippale est à la hausse pour la semaine se terminant le 22 janvier 2012. Parmi les patients qui se sont présentés avec un SAG ou une infection respiratoire aiguë, 29 % étaient positifs pour l'influenza. La souche d'influenza prédominante est l'influenza A (H3N2).

En date du 20 janvier, l'Organisation mondiale de la santé rapporte que l'activité grippale dans l'hémisphère Nord demeure faible, malgré une augmentation de l'activité dans certaines régions du Canada, de l'Europe, de l'Afrique du Nord et du Moyen-Orient. La souche d'influenza A (H3N2) est prédominante dans l'hémisphère Nord, à l'exception du Mexique – où la souche d'influenza A(H1N1)pdm 2009 prédomine – et de la Chine – où l'influenza B est prédominante.

À l'échelle mondiale, les rapports de caractérisation antigénique montrent que presque toutes les souches d'influenza A sont analogues aux composantes vaccinales, tandis que presque toutes les souches d'influenza B s'apparentent à la lignée Yamagata, laquelle n'est pas incluse dans le vaccin. Toutefois, on détecte peu de souches d'influenza B, comparativement aux souches d'influenza A (sauf en Chine).

RECOMMANDATIONS

Vaccination (saison 2011-2012)

Les personnes non vaccinées qui font partie des groupes à risque ou qui sont en contact avec une personne à risque (proches, travailleurs de la santé) sont invitées à consulter leur centre de santé et de services sociaux ou leur médecin pour recevoir le vaccin contre la grippe. Pour plus d'information : http://infogrippe.gouv.qc.ca/?lg=fr-CA et www.msss.gouv.qc.ca/immunisation/piq/.

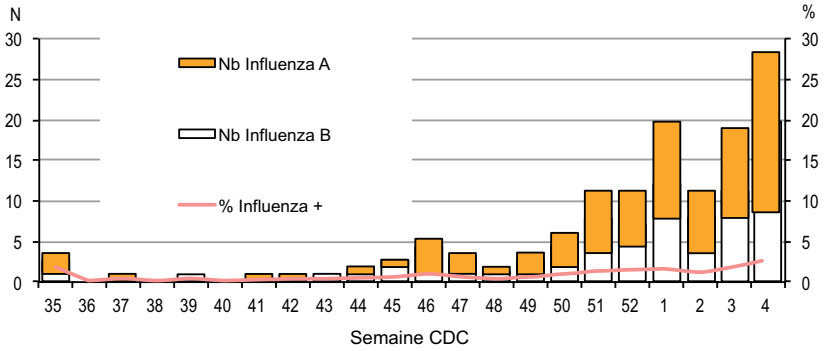
Éclosion d'influenza en CHSGS : Nouveauté

Un avis et des recommandations portant sur l'influenza en CHSGS ont été publiés le 13 janvier 2012, sous le titre « Mesures de prévention et de contrôle de la grippe saisonnière en centre hospitalier de soins généraux et spécialisés ». Une activité de transfert des connaissances organisée par l'INSPQ à l'intention du personnel infirmier en prévention et contrôle des infections et des autres personnels concernés par la question dans l'hôpital est prévue le mardi 7 février, de 11 h à 12 h. À cette activité s'ajoute une période de questions, le mardi 15 févier, de 11 h à 12 h. Une copie de la présentation est consultable à l'adresse suivante : www.inspq.qc.ca/aspx/fr/infections_nosocomiales2.aspx?sortcode=1.53.54.55.59.

Québec

GRAPHIQUE 1

Nombre et pourcentage de tests positifs pour l'influenza rapportés par les laboratoires sentinelles du Québec, saison 2011-2012



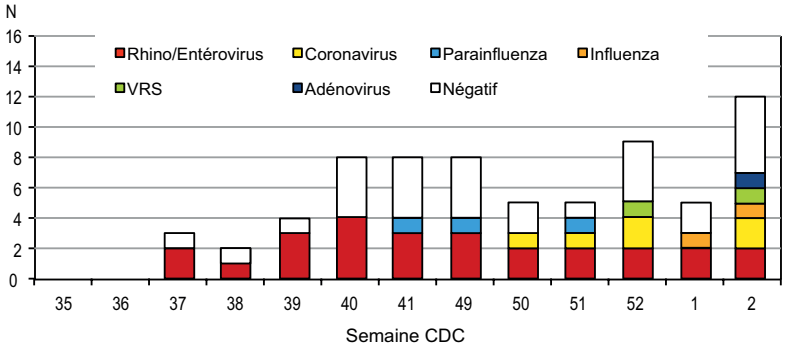
Source : LSPQ, INSPQ, 31 janvier 2012.

Pour la semaine se terminant le 28 janvier (CDC 04), 33 cas d'influenza – dont 23 de type A et 10 de type B – ont été identifiés (2,3 % de tests positifs).

L'activité grippale demeure faible.

GRAPHIQUE 2

Nombre de prélèvements provenant des cliniques sentinelles du Québec, selon le type de virus respiratoire détecté, saison 2011-2012

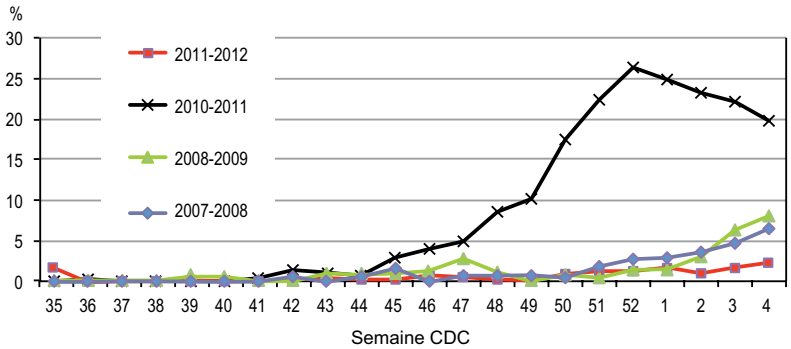


Source : Direction des risques biologiques et de la santé au travail, INSPQ, 25 janvier 2012.

Depuis les dernières semaines, les rhino/entérovirus, l'adénovirus et le coronavirus, qui sont responsables des rhumes, circulent dans des proportions plus importantes que le virus de l'influenza, responsable de la grippe.

GRAPHIQUE 3

Pourcentage de tests positifs pour l'influenza détectés par les laboratoires sentinelles du Québec, saisons 2007-2008 à 2011-2012



Note : La saison 2009-2010 n'est pas représentée, étant donné qu'il n'y a pas eu de circulation d'influenza soutenue après la deuxième vague de la pandémie.

Source : LSPQ, INSPQ, 31 janvier 2012.

La saison grippale 2011-2012 sera tardive.

L'an dernier, la saison grippale a débuté en novembre et le pic est survenu à la fin décembre.

Au cours des saisons 2007-2008 et 2008-2009, l'activité grippale a débuté en janvier et le pic d'activité est survenu en février.

PERSONNES AYANT CONTRIBUÉ AU PRÉSENT NUMÉRO :

Josée Dubuque, Madeleine Tremblay et les membres suivants du Groupe provincial de surveillance et de vigie de l'influenza : Hugues Charest, Michel Couillard, Monique Douville-Fradet, Julie Fortin, Christine Lacroix, Renée Paré.

Il est possible d'obtenir de l'information sur le *Flash influenza* en consultant le site Web du MSSS, à l'adresse suivante : **www.msss.gouv.qc.ca/influenza**.

Les personnes qui veulent recevoir le *Flash grippe* par Internet peuvent s'inscrire à l'adresse suivante :

www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?abonnement.

PROCHAINE PARUTION : LE 24 FÉVRIER 2012

Le bulletin ***Flash influenza*** est une production du Bureau de surveillance et de vigie du ministère de la Santé et des Services sociaux, en collaboration avec le Groupe provincial de surveillance et de vigie de l'influenza, les laboratoires sentinelles, les centres de santé nordiques (régions sociosanitaires 17 et 18), le service Info-Santé et Info-Social, le Laboratoire de santé publique du Québec, l'Institut national de santé publique du Québec et les directions régionales de santé publique.

11-294-05W © Gouvernement du Québec, 2012
ISSN : 1927-792X

Santé et Services sociaux Québec