flash GRIPPE

volume 5 / numéro 9

Le jeudi 14 mai 2015

LA LONGUE SAISON GRIPPALE TIRE À SA FIN

FAITS SAILLANTS

En date du 9 mai 2015 (Semaine CDC 2015-18)

L'indice d'activité grippale est modéré, avec une tendance à la baisse

- Le pourcentage des tests positifs pour l'influenza s'établit à 8 % et est à la baisse (voir le graphique 1). Au cours de la semaine se terminant le 9 mai 2015, les laboratoires sentinelles du Québec ont détecté 16 virus de l'influenza A (1 %) et 83 virus de l'influenza B (9 %). Si la tendance à la baisse se maintient, il ne resterait que quelques semaines à la présente saison grippale.
- Entre le 24 août 2014 et le 9 mai 2015, 11 986 cas de grippe A et 3 791 cas de grippe B ont été identifiés par les laboratoires sentinelles du Québec. Cette saison a été caractérisée par la circulation à peu près exclusive du sous-type A(H3N2), lequel a subi une dérive antigénique qui a compromis l'efficacité vaccinale. Le virus de l'influenza B, qui circule toujours, est majoritairement (95 %) analogue à la souche B/Massachussetts (de la lignée Yamagata) contenue dans le vaccin administré depuis le mois de novembre dernier.
- Les indicateurs d'activité grippale, comprenant entre autres les appels à Info-Santé, les admissions dans les centres hospitaliers ainsi que les éclosions dans les centres d'hébergement et de soins de longue durée, connaissent actuellement une baisse et correspondent maintenant aux valeurs attendues.

Grippe aviaire de sous-type H5N2 détectée chez la volaille en Colombie-Britannique et en Ontario

- Trois souches de grippe aviaire circulent présentement en Amérique du Nord et affectent les oiseaux sauvages ou les élevages de volaille, soit les souches H5N1, H5N2 et H5N8. Au cours des derniers mois, une souche d'influenza A(H5N2) hautement pathogène pour l'animal a été détectée chez de la volaille d'élevage au Canada et dans plusieurs États américains. **Aucun cas humain n'a été détecté jusqu'à présent.** Le virus a également été détecté chez des oiseaux sauvages empruntant une voie de migration qui couvre le sud-ouest du Québec. Jusqu'ici, aucun cas n'a été mis en évidence au Québec.
- Malgré tout, le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ) ainsi que le ministère des Forêts, de la Faune et des Parcs (MFFP) **demandent à la population d'être plus vigilante**. Les citoyens sont invités :
  - à signaler la mortalité d'oiseaux sauvages en communiquant avec le MFFP, au 1 877 346-6763, sans manipuler les oiseaux au préalable ;
  - à signaler toute situation inhabituelle ou mortalité élevée en communiquant avec le MAPAQ, au 1 844 ANIMAUX (1 844 264-6289).
- Pour de plus amples informations, vous pouvez consulter le communiqué de presse du MAPAQ à l'adresse suivante (en date du 1er mai 2015) : http://www.mapaq.gouv.qc.ca/fr/Centre-Presse/Communiques/Pages/Communique.aspx.

AUTEURS

Rédaction assurée par Dre Isabelle Rouleau, avec la collaboration du Bureau de surveillance et de vigie (BSV) ainsi que des membres du Groupe provincial de surveillance et de vigie de l'influenza (GPSVI). Les personnes suivantes ont participé à la préparation du présent numéro : Dre Danielle Auger, Dr Nicholas Brousseau, Dr Hugues Charest, Dre Monique Douville-Fradet, Dre Lyne Judd, Dre Louiselle Leblanc, Dre Christine Lacroix, Dre Monique Landry, Mme Marlène Mercier, Dre Renée Paré et Dre Nadine Sicard.

Pour recevoir le bulletin par courriel dès sa parution

Tout au long de la saison grippale, notre infolettre Flash-Grippe vous informera des actualités épidémiologiques concernant la grippe et les autres virus respiratoires. Demeurez informé de la situation en vous inscrivant à l'adresse suivante : **www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?abonnement**.

Québec

ACTIVITÉ VIROLOGIQUE

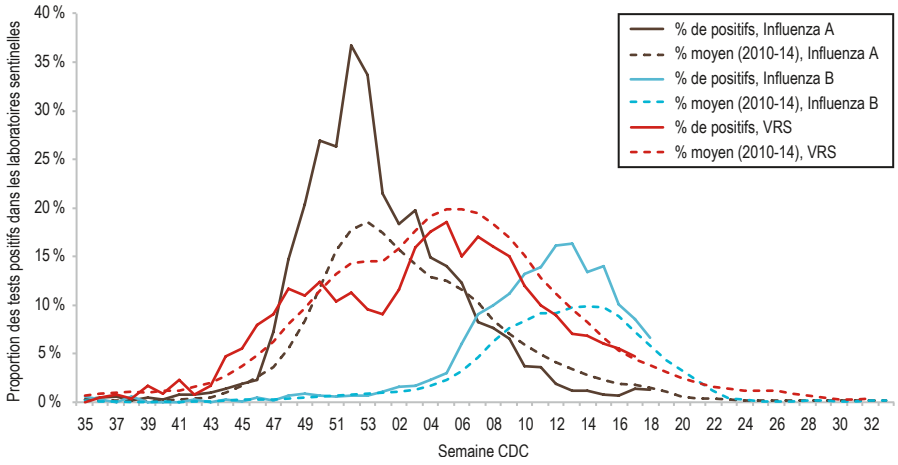
Après être demeurée élevée durant une vingtaine de semaines, l'activité grippale connaît enfin une baisse

La saison grippale 2014-2015 a été plus longue que ce qui s'observe habituellement. En effet, la proportion dans laquelle les virus ont été détectés dans les laboratoires sentinelles du Québec s'est maintenue à des niveaux élevés pendant près de vingt semaines. Cette saison a été non seulement longue, mais aussi plus intense. La proportion des tests positifs pour l'influenza A a été plus importante qu'au cours des quatre dernières saisons, et ce fut aussi le cas pour l'influenza B, qui a été plus souvent détectée que dans les saisons passées (voir le graphique 1). L'activité du virus respiratoire syncytial, pour sa part, a été légèrement inférieure à celle qui a été observée au cours des quatre dernières années.

On observe encore une activité faible à modérée de l'influenza B, dont les souches recensées demeurent majoritairement analogues à B/Massachussetts (de la lignée Yamagata), soit la souche contenue dans le vaccin pour la saison en cours. Aucune résistance au zanamivir ou à l'oseltamivir n'a été détectée dans les souches d'influenza B évaluées au Canada.

GRAPHIQUE 1

Nombre et pourcentage de tests positifs pour l'influenza A, l'influenza B et le virus respiratoire syncytial (VRS) rapportés par les laboratoires sentinelles du Québec, 2014-2015



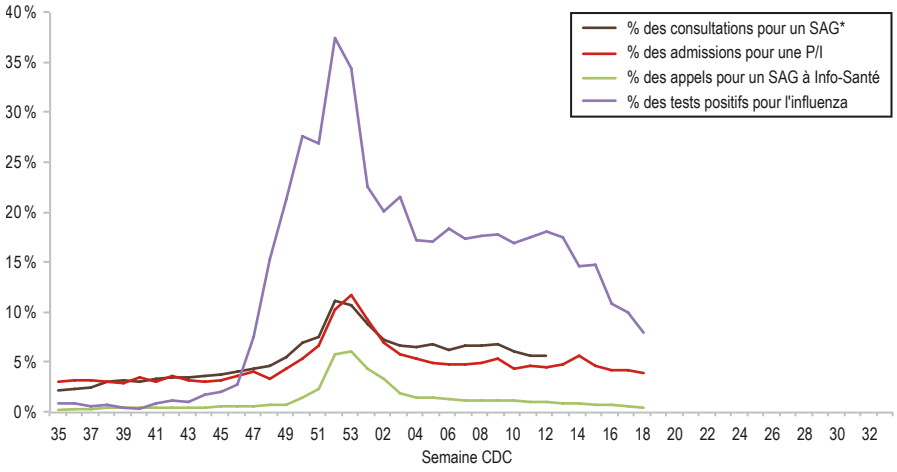
Source : Portail des virus respiratoires, LSPQ, 12 mai 2015.

INDICATEURS CLINIQUES DE L'ACTIVITÉ GRIPPALE

- Au cours des trois dernières semaines, on a déclaré treize **éclosions de grippe dans des centres d'hébergement et de soins de longue durée du Québec**, dont la majorité (9/13) étaient dues à l'influenza de type B. Les éclosions d'influenza survenant dans ces établissements sont actuellement en baisse comparativement aux semaines précédentes (CDC 13 à 15), où on en avait recensé jusqu'à 26.
- Le nombre d'**appels pour un syndrome d'allure grippale au service Info-Santé 8-1-1** correspond maintenant aux valeurs attendues pour la saison : 0,48 % des appels reçus par ce service concernaient un syndrome d'allure grippale. Les moyennes attendues se situent entre 0,41 % et 0,52 % (voir le graphique 2).
- Au cours des trois dernières semaines, la **proportion des personnes admises après avoir reçu un diagnostic de pneumonie ou d'influenza** est passée de 4,6 % à 4,2 % (voir le graphique 2).

GRAPHIQUE 2

Pourcentage des consultations pour un SAG et des admissions pour une pneumonie ou l'influenza (P/I) dans les centres hospitaliers du Québec, des appels pour un SAG à Info-Santé 8-1-1 ainsi que des tests positifs pour l'influenza rapportés par les laboratoires sentinelles du Québec, saison 2014-2015



Source : SIVSI, Infocentre, 12 mai 2015.

* Depuis la semaine CDC 12, cette donnée n'est plus mise à jour. Elle sera remplacée par un nouvel indicateur au cours des prochaines semaines.

RECOMMANDATIONS

Fin de l'offre de vaccination

Compte tenu de la baisse marquée de l'activité grippale observée au cours des dernières semaines, la vaccination des personnes ciblées par le programme de vaccination contre l'influenza n'est plus recommandée pour la présente saison. Toutefois, des doses de ce vaccin sont conservées dans les régions pour le contrôle des éclosions d'influenza qui pourraient survenir dans les établissements de santé et de services sociaux et pour certaines indications individuelles.

Grippe aviaire

Bien qu'aucun cas humain n'ait été rapporté jusqu'à présent et que ces virus n'aient pas été détectés au Québec chez les oiseaux, tout professionnel de la santé soupçonnant qu'un patient est atteint de la grippe aviaire doit mettre en place immédiatement les mesures appropriées concernant la prévention des infections et contacter la Direction de la santé publique de sa région.

Des informations complémentaires figurent dans les recommandations pour la gestion des maladies respiratoires sévères infectieuses, consultables au : http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2013/13-271-07W.pdf.

15-294-02W © Gouvernement du Québec, 2015
ISSN : 1927-792X

PROCHAINE PARUTION : JUILLET 2015

Le bulletin *Flash grippe* 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.

Santé et Services sociaux Québec