

# flash GRIPPE

volume 7 / numéro 6

Le jeudi 27 avril 2017

## FAIBLE CIRCULATION DE LA GRIPPE B La saison grippale tire à sa fin

### ÉTAT DE SITUATION

En date du 22 avril 2017 (Semaine CDC 16)

#### ACTIVITÉ GRIPPALE FAIBLE MALGRÉ UNE LÉGÈRE HAUSSE DE LA GRIPPE B

- Alors que le taux de détection de la grippe A continue de diminuer lentement, celui de la grippe B reste relativement faible dans l'ensemble du Québec.
- La majorité (77 %) des souches d'influenza B identifiées au Québec étaient analogues à la souche contenue dans le vaccin quadrivalent ayant été administré aux enfants âgés de 6 à 23 mois et aux enfants de 2 à 17 ans atteints de maladies chroniques.
- Les consultations potentiellement associées à la grippe qui ont été faites à l'urgence et dans les groupes de médecine de famille sont à la baisse, tout comme les admissions dans les centres hospitaliers.

#### FIN DES DE L'OFFRE SYSTÉMATIQUE DE LA VACCINATION

- L'administration du vaccin aux personnes ciblées par le programme de vaccination contre l'influenza n'est plus recommandée. Des doses de ce vaccin doivent toutefois être gardées en réserve pour certaines indications individuelles.

#### AUTEURS

Rédaction assurée par la D<sup>re</sup> Isabelle Rouleau, avec la collaboration du Bureau de surveillance et de vigie (BSV). Les personnes suivantes ont participé à la préparation du présent numéro : D<sup>re</sup> Danielle Auger, D<sup>r</sup> Hugues Charest, D<sup>re</sup> Monique Landry, M<sup>me</sup> Marlène Mercier.

#### POUR RECEVOIR LE BULLETIN PAR COURRIEL DÈS SA PARUTION

Tout au long de la saison grippale, notre infolettre *Flash grippe* vous mettra au courant des actualités épidémiologiques concernant la grippe et les autres virus respiratoires. Demeurez informé de la situation en vous inscrivant à l'adresse suivante : <http://msss.gouv.qc.ca/abonnement/?l=flashgrippe>.

#### Dernier bulletin de la saison

Le bulletin *Flash grippe* est publié lorsque les virus circulent de façon soutenue dans la communauté. Un bilan complet de la saison sera publié l'automne prochain. Durant l'été, vous pouvez consulter l'indice d'activité grippale hebdomadaire, au <http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-infectieuses/grippe/>.

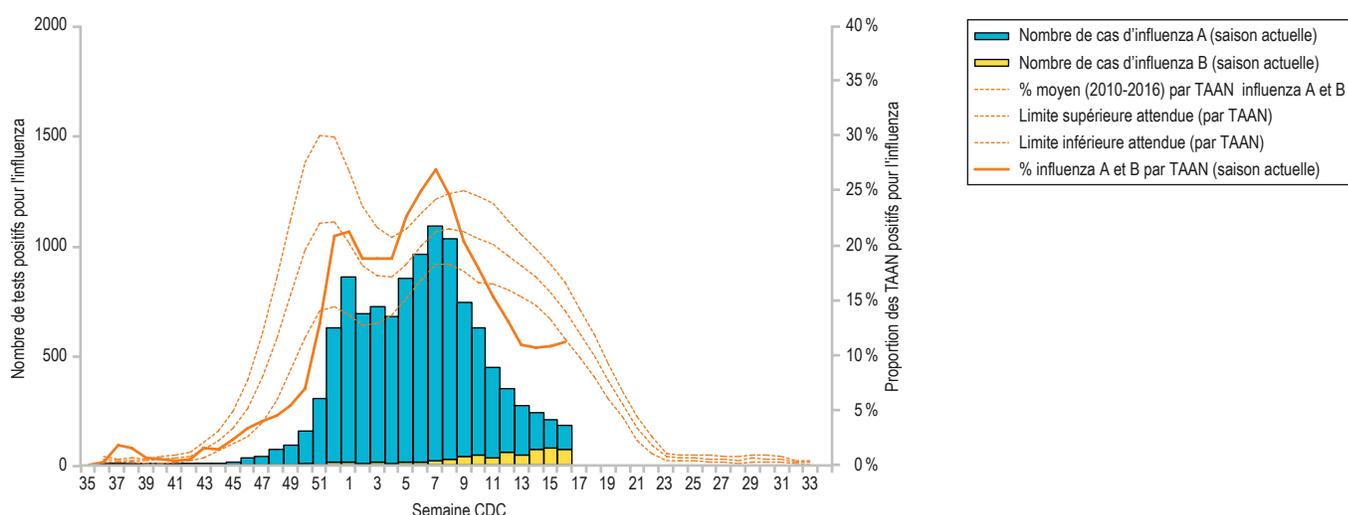
# FAIBLE ACTIVITÉ GRIPPALE AU QUÉBEC

Au cours des quatre dernières semaines, les laboratoires sentinelles ont identifié l'influenza dans 901 (10%) des 8 633 échantillons soumis. De ce nombre, 69% des virus identifiés étaient de type A et 31 %, de type B.

La circulation des virus de la grippe, et plus particulièrement ceux de la grippe de type A, est en diminution constante depuis le début du mois de mars. La grippe de type B, dont le pic épidémique survient le plus souvent entre le 16 mars et le 25 avril (semaines CDC 12 à 16) reste encore peu présente sur le territoire québécois (voir le graphique 1).

## GRAPHIQUE 1

Circulation du virus de l'influenza pour la saison en cours, en fonction de la circulation moyenne observée au cours des cinq dernières saisons



Source: Adapté du Portail des virus respiratoires, Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ).

TAAN: Test d'amplification des acides nucléiques

Au terme de la semaine CDC 16 se terminant le 22 avril, la proportion de détection de la grippe B n'atteignait que 5 %. Entre 2010 et 2016, la proportion moyenne de détection de la grippe B dans les laboratoires sentinelles du Québec a été de 13 %. À l'heure actuelle, l'indice d'activité grippale est faible, avec une tendance stable, mais on peut s'attendre à le voir diminuer progressivement au cours des trois prochaines semaines et ce, même si la grippe B continue de circuler. Les données actuelles du Laboratoire national de microbiologie, situé à Winnipeg, donnent à penser que 77 % (6/27) des souches d'influenza B isolées au Québec sont analogues à la souche B/Phuket/3073/2013. Cette souche est contenue dans le vaccin quadrivalent ayant été administré aux enfants âgés de 6 à 23 mois et aux enfants de 2 à 17 ans atteints d'une maladie chronique.

Les virus de l'influenza B touchent davantage les jeunes enfants (moins de 2 ans) et les personnes hébergées dans les centres hospitaliers de soins de longue durée. Les effets de la grippe B sur les soins de santé généraux sont donc moins importants que ceux de la grippe A, tant sur le plan de la sévérité que sur celui du nombre absolu de cas, et cela est d'autant plus vrai lorsqu'il s'agit de la grippe A(H3N2). Par conséquent, après avoir connu une hausse au fil de la saison grippale, les effets de la circulation de la grippe sur les soins de santé sont actuellement de retour au niveau observé hors saison, sauf peut-être pour les soins pédiatriques, qui peuvent connaître encore une demande modérée.

## RECOMMANDATIONS

### *Fin de l'offre de la vaccination systématique*

Compte tenu de la baisse de l'activité grippale, l'administration du vaccin aux personnes ciblées par le programme de vaccination contre l'influenza n'est plus recommandée. Des doses de ce vaccin demeurent toutefois en réserve pour le contrôle des éclosions dans les établissements de santé et pour certaines indications individuelles.