

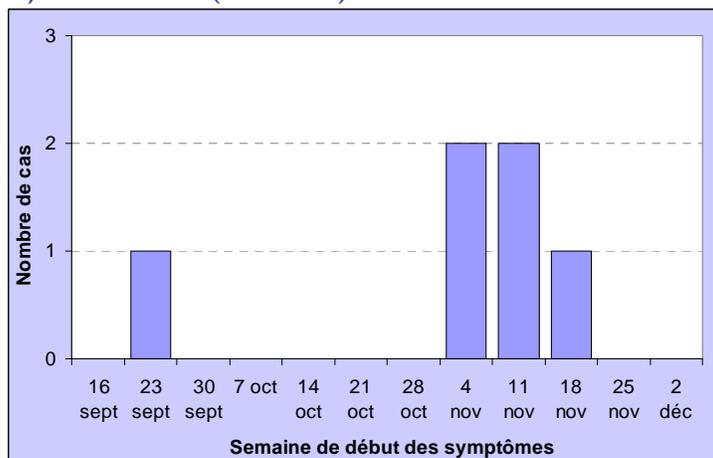


Vigie – Interventions

Salmonella bovisorbificans. Début décembre 2007, le Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) informe le Bureau de surveillance et de vigie (BSV) de l'identification de six cas de *Salmonella bovisorbificans* de pulsovar 1 rapportés en novembre 2007. Comme il s'agit d'un type de salmonelle relativement rare au Québec et au Canada, le BSV suit la progression de cette éclosion suprarégionale de façon continue et ce, de concert avec les directions de santé publique des régions concernées, le LSPQ et le MAPAQ.

Les cas déclarés se répartissent dans deux régions socio-sanitaires limitrophes : l'Abitibi-Témiscamingue (n= 2) et l'Outaouais (n= 4). Ces deux régions partagent aussi une frontière commune avec l'Ontario qui a rapporté quelques cas (n= 3) au cours de la même période. Selon les questionnaires d'enquêtes standardisés et complétés pour les six cas, la moyenne d'âge des cas est de 39 ans avec une étendue de 15 à 80 ans. On retrouve autant de femmes (n= 3) que d'hommes (n= 3). Les symptômes rapportés sont les suivants : diarrhée (n= 6), nausée (n= 4), sang dans les selles (n= 4), perte d'appétit (n= 4), fièvre (n= 3) et vomissements (n= 1). Deux cas ont été hospitalisés : une femme et un homme âgés respectivement de 56 et 80 ans. À l'exception d'un cas pour lequel les premiers symptômes sont survenus à la fin septembre, pour tous les autres cas (n= 5), les symptômes sont apparus au début du mois de novembre et se sont étendus sur une période de 15 jours.

Figure 1
Distribution des cas de *Salmonella bovisorbificans* de pulsovar 1 selon la semaine de début des symptômes, Québec, période du 16 septembre au 5 janvier 2008 (n= 6 cas)



Sources : Enquêtes faites par les Directions de santé publique de l'Abitibi-Témiscamingue (DSP 08) et de l'Outaouais (DSP 07) jumelées aux données du LSPQ pour l'identification du pulsovar. Données en date du 8 janvier 2008.

Depuis, la mi-novembre, aucun nouveau cas n'a été rapporté au Québec (figure 1). Tous les cas rapportés (n= 6) ont récupéré.

L'hypothèse actuelle serait une exposition animale : dans le foyer de 5 des 6 cas, il y a présence d'au moins un chien. Or, dans la population québécoise, 23 % des foyers possèdent un chien comparativement à 83 % chez les cas. En outre, le cas ne possédant pas de chien aurait pu être en contact avec le chien d'un ami. Enfin, du côté ontarien, les informations reçues jusqu'à maintenant indiquent qu'au moins deux de leur trois cas seraient propriétaires d'un chien. Le MSSS collabore actuellement avec le MAPAQ afin de déterminer s'il y a présence de *Salmonella bovisorbificans* chez les chiens ou dans leur nourriture. Jusqu'à maintenant, les résultats préliminaires des prélèvements effectués par le MAPAQ sur les animaux et leur nourriture sont négatifs mais d'autres prélèvements sont à venir. **F-W. T et C. G.**

Enquête 2008 sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque.

En août 2007, le Groupe ministériel sur les enquêtes sociosanitaires a donné son aval à la reconduction de l'Enquête sur la couverture vaccinale influenza et pneumocoque, éditions 2008 et 2010. Brièvement, cette enquête, financée par le MSSS, s'inscrit dans un processus de surveillance mené sur une base régulière. Elle fait suite en effet à trois enquêtes de même type réalisées en 2002, 2004 et 2006 en partenariat par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) et l'Institut de la Statistique du Québec (ISQ) ¹.

En plus d'assurer une surveillance appropriée des comportements de vaccination contre l'influenza et le pneumocoque dans certains groupes ciblés, cette enquête vise à dresser un portrait de l'évolution des couvertures vaccinales tant au niveau provincial qu'au niveau régional sur lequel s'appuie l'évaluation du programme de vaccination, à guider les actions et à en apprécier les effets. Les données générées par cette enquête fournissent en outre les informations nécessaires au suivi d'implantation des activités du premier cycle du Programme national de santé publique. Elle a ainsi pour but d'estimer la couverture vaccinale :

- contre l'influenza (saison 2007-2008) auprès des personnes âgées de 50 ans ou plus vivant dans un ménage privé;
- à vie contre le pneumocoque chez les personnes âgées de 65 ans ou plus vivant dans un ménage privé.

L'édition 2008 comporte de nouvelles questions dans le but d'estimer la couverture vaccinale contre l'influenza chez les personnes âgées de 50-59 ans atteintes d'une maladie chronique et de déterminer la principale raison de la non vaccination contre l'influenza chez les personnes âgées de 50-59 ans et contre le pneumocoque chez celles de 65 ans ou plus.

Tableau 1

Couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque - Population âgée de 50 ans ou plus, Québec, 2002, 2004 et 2006

Couverture vaccinale contre l'influenza				
ADULTES	Enquête 2006		Enquête 2004	Enquête 2002
	Couverture vaccinale	Variations régionales		
50 ans ou +	45%	36 % à 53 %	43%	38%
60 ans ou +	60%	51 % à 70 %	54%	58%
50-59 ans	27%	-	23%	18%
60-64 ans	49%	-	41%	37%
65 ans ou+	64%	53 % à 77 %	65%	61%

Couverture vaccinale contre le pneumocoque				
ADULTES	Enquête 2006		Enquête 2004	Enquête 2002
	Couverture vaccinale	Variations régionales		
65 ans ou+	48 %	34 % à 55 %	44 %	42 %

Sources :

Guay, M., Côté, L. et al (2006). *Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque 2005-2006*. Rapport conjoint de l'ISQ et de l'INSPQ. Montréal, 46p.

Guay, M., Dubé, G., Côté, L. et al (2004). *Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque 2003-2004*. Rapport conjoint de l'ISQ et de l'INSPQ. Montréal, 37p.

Flores, J., Douville-Fradet, M., Côté, L., Guay, M. et al (2003). *Enquête québécoise sur les couvertures vaccinales contre l'influenza et le pneumocoque 2001-2002*. Rapport conjoint de l'ISQ et de l'INSPQ. Montréal, 80p.

La période de collecte (entrevues téléphoniques) sera réalisée à la fin mars-début avril 2008 et ce, afin d'assurer une comparabilité avec les enquêtes antérieures. La périodicité des éditions ultérieures de cette enquête devra être examinée en 2010 et ce, dans la perspective d'ensemble des besoins liés aux plans de surveillance. F. M. et M. G.

1. Les rapports des enquêtes 2002, 2004 et 2006 sont disponibles gratuitement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'ISQ au :

http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/influenza2004_pdf.htm

Publications récentes*

*Surveillance du VIH-Sida.*² Ce rapport décrit «... les caractéristiques des cas confirmés par le LSPQ sur les spécimens prélevés au premier semestre 2006 en les comparant aux cas cumulés depuis la mise en place du Programme de surveillance du VIH en avril 2002.» Les données analysées «... montrent une augmentation du nombre de cas chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH), groupe parmi lequel on recense le plus grand nombre de cas. La situation semble stable chez les utilisateurs de drogues par injection (UDI) tandis qu'on constate à nouveau parmi les femmes infectées par le VIH une proportion élevée de celles qui proviennent de régions où le virus est endémique».

*Impact du Programme d'immunisation contre le pneumocoque.*³

« En décembre 2004, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec implantait un programme universel d'immunisation contre le pneumocoque avec le vaccin pneumococcique conjugué heptavalent (VPC-7) et un calendrier à trois doses plutôt que les quatre recommandées par le fabricant. L'objectif du projet actuel consiste à évaluer l'impact de ce programme sur les infections invasives à pneumocoque (IIP). ... Cinq sources d'information serviront à évaluer l'impact du programme soit une étude de la couverture vaccinale, les déclarations d'IIP dans le fichier MADO, les données de surveillance en laboratoire et les données d'hospitalisations ainsi que celles recueillies au cours de l'enquête cas-témoins servant à estimer l'efficacité vaccinale. Le projet est d'une durée totale de 10 ans (2005 à 2014). Les données présentées dans ce rapport couvrent les enfants de moins de 5 ans pendant les deux premières années après l'implantation du programme, soit les années 2005 et 2006. »

2. Bitera, R., Alary, M., Parent, R. et Fauvel, M. (2007). *Rapport de Programme de surveillance de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Québec. Cas déclarés de janvier à juin 2006 et cumulatifs avril 2002-juin 2006*. INSPQ, Québec, 78p + annexes.

3. Boulianne, N., De Wals, P., Deceuninck, G., Douville-Fradet, M. et autres (2008). *Impact du programme d'immunisation par le vaccin pneumococcique conjugué heptavalent (VPC-7), au Québec, Canada*. INSPQ, Québec, 64p.

* Ces documents sont disponibles en format électronique (PDF) sur le site Web de l'INSPQ au : <http://www.inspq.qc.ca>

Le *Flash Vigie* est un court bulletin diffusé entre le 15 et le 20 de chaque mois. Il a pour but de rapporter les situations de menace (réelle ou appréhendée) à la santé de la population dans le domaine des maladies infectieuses. Il vise en outre à faire le suivi de certaines activités de vigie et d'améliorer les systèmes de surveillance en diffusant des informations relatives à la qualité des données. Il est produit par le Bureau de surveillance et de vigie de la Direction de la santé publique du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. Les personnes suivantes ont collaboré à ce numéro : Colette Gaulin, C.G. ; Maryse Guay, M.G. ; France Markowski, F.M. ; François-William Tremblay, F.-W. T.

La vigie et la surveillance des maladies infectieuses au Québec s'appuie sur diverses sources de données et sollicite la collaboration des directions régionales de santé publique et de l'INSPQ. Nous tenons ici à remercier tous ces acteurs pour leur précieuse collaboration. Si vous voulez en savoir plus ou si vous désirez nous faire part de vos commentaires, vous pouvez le faire en vous adressant à : France.markowski@msss.gouv.qc.ca. Pour recevoir ce bulletin directement, adressez-vous à : France.BernardFontaine@msss.gouv.qc.ca ou téléchargez gratuitement une copie du *Flash Vigie* à partir du site Internet du ministère <http://msss.gouv.qc.ca/>, sous la section Sujets, choisir Info Santé – Documentation – Publications.