

Rapport sommaire de l'activité grippale au Nouveau-Brunswick : saison 2017-2018
(données recueillies du 27 août 2017 au 23 juin 2018)

Faits saillants de la saison grippale 2017-2018 :

- Cette saison, l'activité grippale a culminé entre la semaine 8 et la semaine 10 (18 février au 10 mars 2018) au Nouveau-Brunswick. À l'échelle nationale, l'activité a été à son plus fort pendant la sixième semaine (du 4 au 10 février 2018), surtout en raison des provinces de l'Ouest.
- L'activité grippale de la saison courante a débuté très tôt par rapport aux années précédentes. L'activité grippale était continue depuis la semaine 40 (début octobre), ce qui est atypique au Nouveau-Brunswick où une activité soutenue est habituellement observée à partir des semaines 51 ou 52 (fin décembre).
- Le nombre de tests d'influenza soumis a augmenté de plus de 4400 tests par rapport à la saison précédente, et le taux de positivité était supérieur (26 % versus 20% en 2016-2017).
- Le nombre de cas confirmés en laboratoire pour la saison allant jusqu'au 23 juin 2018 est de **2719** : 1408 découlaient du virus de la grippe A (52% de toutes les détections positives) et 1296 étaient causés par la grippe B (48% de toutes les détections positives).
- Le nombre de cas déclarés cette saison était le plus élevé depuis le début du système de surveillance de la grippe au Nouveau-Brunswick et était dû au double fardeau de la circulation concomitante de la grippe A et B.
- Il y a une circulation concomitante de la grippe A(H3N2) et de la grippe B cette saison. Les détections de la grippe A (H3N2) étaient plus élevées que la grippe B jusqu'à la semaine 3. De la semaine 4 à la semaine 15, les détections de la grippe B ont dépassé celles de la grippe A. Les deux types contribuaient de façon égale au fardeau à partir de la semaine 16 jusqu'à la fin de l'activité grippale à la semaine 21.
- Au cours de cette saison, les personnes âgées de 20 à 64 ans comptaient pour 40 % des cas de grippe confirmés en laboratoire et les adultes âgés de 65 ans et plus comptaient pour 35 % des cas de grippe confirmés en laboratoire.
- L'âge médian des cas de grippe A et des cas de grippe B était de 55 ans et de 50 ans respectivement.
- On a signalé **690** hospitalisations, y compris **62** admissions aux soins intensifs et **50** décès.
- Parmi toutes les hospitalisations cette saison, 70% sont survenues chez des personnes de 65 ans ou plus (comparativement à 66% durant la saison 2016-2017 et 75% durant la saison 2014-2015) et 6% sont survenues chez des enfants de moins de 5 ans (comparativement à 6% en 2016-2017 et 4% en 2014-2015).
- Vingt-quatre foyers de soins ont signalés des éclosions.
- Les estimations en début de saison de l'efficacité du vaccin 2017/2018 ont montré une efficacité vaccinale ajustée (EV) de 17% (intervalle de confiance (IC) à 95%: -14 à 40) contre la grippe A (H3N2) et 55% (IC à 95% : 38 à 68) contre la grippe B.

1) Données de laboratoire sur la grippe¹ (Source des données : Résultats du laboratoire du Centre hospitalier universitaire Georges L.Dumont)

Graphique 1. Nombre et pourcentage d'échantillons de grippe positifs au Nouveau-Brunswick par semaine, jusqu'au 23 juin 2018.

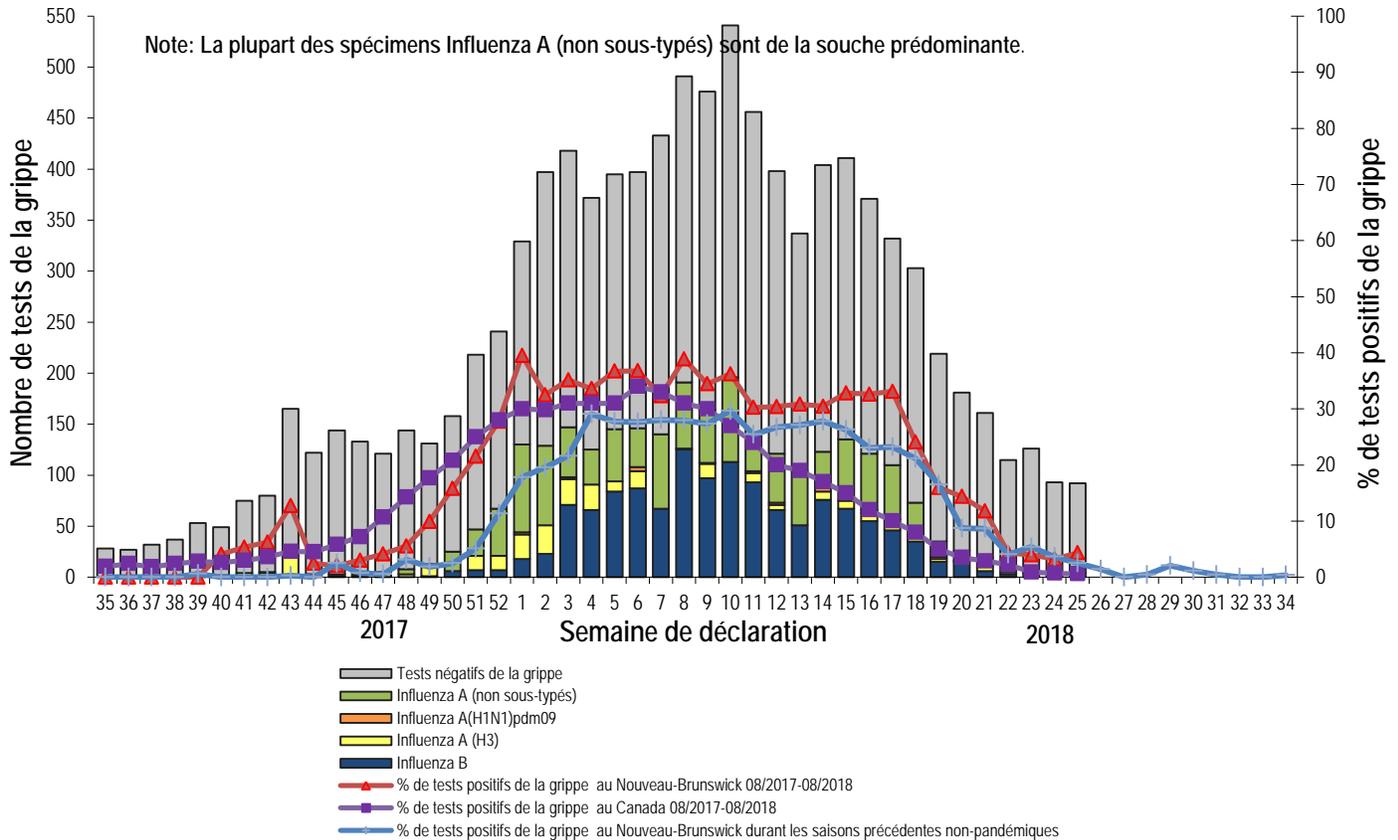


Tableau 1. Données démographiques sur les tests positifs pour la grippe au Nouveau-Brunswick, cumulatif, jusqu'au 23 juin 2018 (source des données : résultats du laboratoire de l'Hôpital G.-Dumont)

Nombre de cas de grippe confirmés en laboratoire par type, par sexe et par groupe d'âge						
Cumulatif						
Du 27 août, 2017 au 23 juin, 2018						
	A(H3)	A(H1N1) pdm09	A (non sous-typé/ Autre)	A Total	B Total	A et B concomitant
Sexe						
Homme	130	13	501	644	586	7
Femme	150	12	602	764	710	8
Groupe d'âge						
moins de 5 ans	23	5	104	132	98	0
de 5 à 9 ans	13	1	79	93	149	3
de 10 à 19 ans	12	2	67	81	124	2
de 20 à 44 ans	41	11	198	250	202	3
de 45 à 64 ans	63	2	247	312	327	2
65 ans et plus	128	4	408	540	396	5

¹ Pour obtenir plus de renseignements sur les cas de grippe, veuillez consulter les rapports hebdomadaires sur la grippe au Nouveau-Brunswick accessibles à l'adresse suivante : http://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/bmhc/maladies_transmissibles/content/grippe/activites_de_surveillance_influenza.html.

2) Données sur les éclosions d'influenza dans les foyers de soins² (Source des données : Rapport final d'enquête sur une éclosion de grippe soumis par le bureau de santé publique régional, copie papier)

- Le Nouveau-Brunswick compte 68 foyers de soins agréés, parmi lesquels 24 ont signalé des éclosions de grippe cette saison. Un foyer de soins a signalé 2 éclosions distinctes au cours de cette saison, portant le nombre total d'éclosions à 25 pour la saison.
- Ce nombre est supérieur au nombre moyen d'éclosions signalées au cours des cinq dernières saisons (moyenne de 18 éclosions).
- Le tableau 2 présente la répartition par région des éclosions dans les foyers de soins.

Tableau 2. Éclosions de grippe signalées, par région, pour la saison 2017-2018

Région	N ^{bre} total de foyers de soins	N ^{bre} total d'éclosions signalées
Région 1	15	8
Région 2	16	7
Région 3	16	7
Région 4	5	0
Région 5	2	0
Région 6	9	2
Région 7	5	1

- Quinze étaient des éclosions de grippe de type A, 9 étaient des éclosions de type B et un 1 éclosion était de type A et B. La première éclosion a été enregistrée le 27 décembre 2017 et la dernière, le 7 mai 2018.
- Le pourcentage médian de résidents vaccinés était de 93 % (entre 70 et 100 %) et celui des membres du personnel vaccinés, de 44 % (entre 16 et 100 %).
- Le taux médian d'attaque du syndrome grippal (SG) était de 14,3 % (entre 1,9 et 52,5 %) chez les résidents et de 2,0 % (entre 0 et 19,2 %) chez les membres du personnel.
- La durée médiane des éclosions³ était de 12 jours (entre 6 et 29 jours).
- La durée médiane entre le premier cas de SG et la confirmation par le laboratoire était de 3 jours (entre 0 à 17 jours).
- Soixante-douze pour cent (18/25) des éclosions en foyer de soins étaient répandues dans l'ensemble de l'établissement, tandis que 28 % étaient considérées comme localisées.
- Dans 100 % (25/25) des éclosions dans les foyers, on a recommandé une prophylaxie antivirale et tous ont administré la prophylaxie aux résidents.
- Quarante-huit pour cent (12/25) des foyers de soins ont signalé des hospitalisations associées aux éclosions.
- Trente-trois décès⁴ ont été signalés dans 14 foyers (sur les 24) qui ont connu des éclosions de grippe.

² Éclosion de grippe dans les foyers de soins : deux cas de syndrome grippal ou plus à survenir dans un délai de sept jours, dont au moins un cas confirmé en laboratoire.

³ La durée de l'éclosion est indiquée comme la période, en jours, de la date de la première confirmation en laboratoire à la date où l'éclosion a été déclarée terminée.

⁴ Les décès ont survenus chez les cas de syndrome grippal qu'ils aient ou non une confirmation de laboratoire de la grippe.

- 3) 3) Données sur les hospitalisations associées à la grippe (Source des données : Base de données de surveillance des hospitalisations et décès associés à la grippe au Nouveau-Brunswick, copie électronique)

4)

A. Hospitalisations, admissions aux soins intensifs et résultat (données cumulées jusqu'au 23 juin 2018)⁵
graphiques 2 et 3, tableaux 3 et 4.

- On a signalé **690 hospitalisations**, dont **62 admissions à l'unité des soins intensifs**.
 - Le nombre total d'hospitalisations cette saison était plus élevé qu'en 2016-2017 (la souche prédominante étant H3N2), saison pendant laquelle 329 hospitalisations ont été signalées pour la même période de temps. Toutefois, le taux d'admissions à l'USI était moins élevé cette saison (9 % de tous les patients hospitalisés) comparativement à la saison 2016-2017 (11 % de tous les patients hospitalisés).
- Soixante-dix pour cent des hospitalisations sont survenues chez des personnes de 65 ans ou plus pendant la présente saison comparativement à 66 % pour la saison 2016-2017 et 75% durant la saison 2014-2015, au cours de la même période.
- **50 décès associés à la grippe ont été signalés**: 21 étaient des hommes et 29 étaient des femmes. L'âge médian était de 85 ans (intervalle 45 à 98 ans). Les décès sont survenus entre le 23 octobre 2017 et le 1^{er} juin 2018. Quatre-vingt-quatre pour cent (42/50) présentait au moins un facteur de risque⁶, 17 étaient vaccinés, 21 n'étaient pas vaccinés et on ignorait l'état vaccinal des 12 autres.
- Les hospitalisations ont eu lieu entre le 30 septembre 2017 et le 1^{er} juin 2018. Certains cas ont toutefois été hospitalisés plusieurs mois avant d'obtenir la confirmation du virus de la grippe en laboratoire.
- 10% (67/690) des hospitalisations étaient liées à des éclosions nosocomiales.
- La durée médiane du séjour était de 6 jours (intervalle de 1 à 368 jours).
- L'âge médian des patients hospitalisés était de 74 ans (intervalle de 2 mois à 101 ans).
- La plupart des cas d'hospitalisation étaient dans la région 1 (34 %), suivie de la région 3 (33 %) de la région 2 (12%) et de la région 7 (11 %).
- Soixante pour cent (411/690) des personnes hospitalisées ont été traitées à l'aide d'antiviraux.

B. Hospitalisations et admissions aux soins intensifs par type de grippe

- La grippe A était à l'origine de 61 % (419/690) des cas d'hospitalisations, contre 39 % (268/690) pour la souche B.
- L'âge médian des cas admis à l'hôpital pour la grippe A était de 76 ans (intervalle de 3 mois à 101 ans) par rapport à 71 ans (intervalle de 2 mois à 98 ans) pour les cas de grippe B.
- Neuf pour cent (37/419) des patients hospitalisés présentant une grippe A ont été admis à l'unité des soins intensifs (âge médian de 64 ans) et 9% (25/268) des patients hospitalisés atteints de grippe B ont été admis à l'unité des soins intensifs (âge médian de 67 ans).
- 20% (8/41) des enfants hospitalisés de moins de 5 ans ont été admis aux soins intensifs, contre 24% (5/21) durant la saison précédente.

C. Hospitalisations et état vaccinal

- Le vaccin antigrippal n'est pas recommandé pour les nourrissons de moins de six mois.
- Six enfants hospitalisés avaient moins de six mois, et ils ne pouvaient pas recevoir le vaccin; ils ont donc été exclus de l'analyse de l'état vaccinal.

⁵ Avertissement : Les hospitalisations (y compris les admissions en USI) sont associées à la grippe; elles ne sont pas nécessairement imputables au virus de la grippe. Les décès sont associés à la grippe; le virus de la grippe n'est pas nécessairement la cause directe de la mort.

⁶ Les facteurs de risque sont notamment une maladie pulmonaire chronique, l'asthme, la cardiopathie chronique, le diabète, une maladie rénale, l'immunodépression, le cancer, l'hépatopathie chronique, l'anémie/l'hémoglobinopathie, la maladie neurologique chronique, la grossesse, l'obésité, l'usage du tabac, le fait d'être membre des Premières Nations, le fait d'être résident d'un foyer de soins ou d'être un enfant ayant été traité par l'AAS pour une longue période, ainsi que d'autres maladies chroniques.

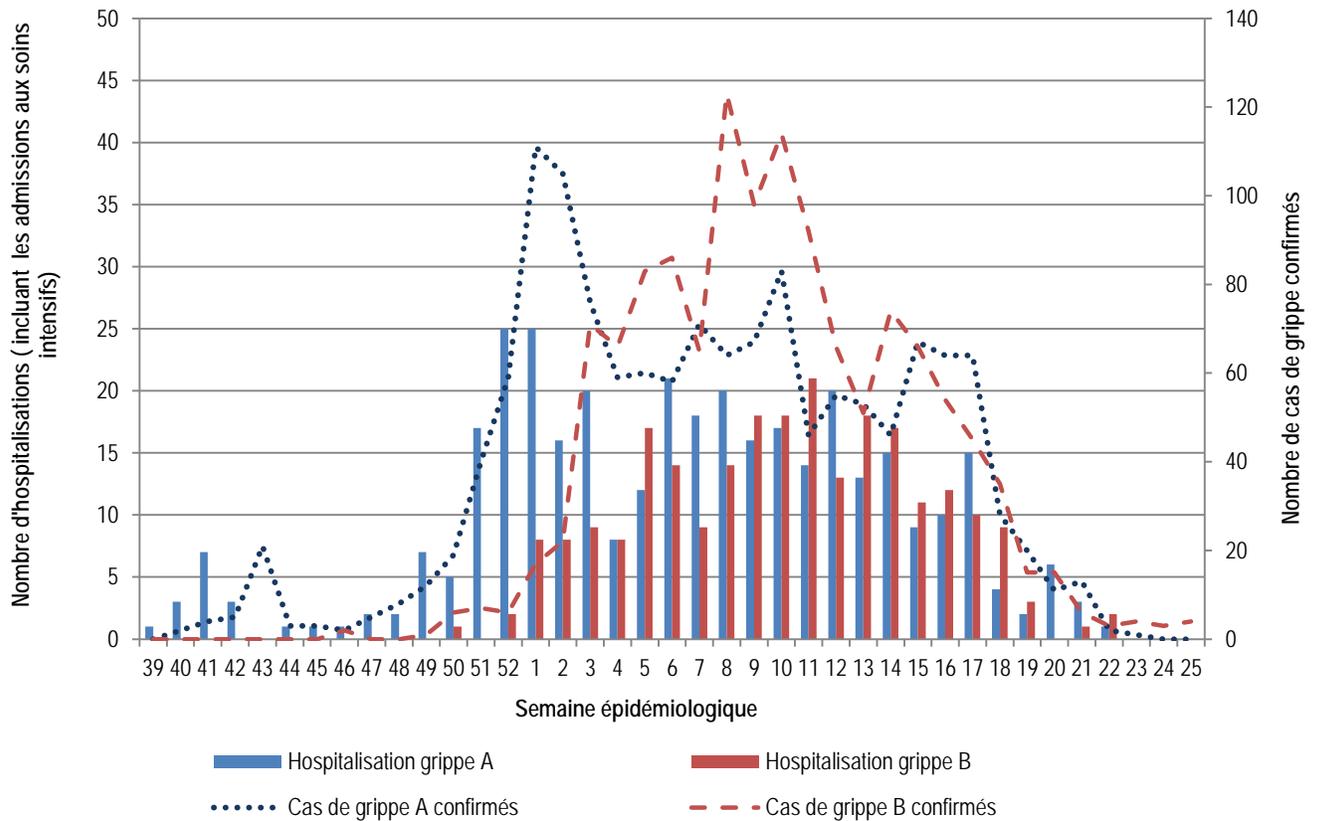
- Sur les 684 cas hospitalisés qui pouvaient recevoir le vaccin antigrippal, 245 n'étaient pas vaccinés (36%). On ne connaissait pas l'état vaccinal pour 28 % des personnes admises à l'hôpital (192/684), tandis que 36 % (247/684) avaient reçu le vaccin.
 - Chez ceux dont on connaissait l'état vaccinal (vaccinés et non vaccinés = 492), 50 % (247/492) étaient vaccinés.
REMARQUE : On ne peut généraliser cette proportion à toute la population hospitalière, puisque, dans 28 % des cas, on ne connaissait pas l'état vaccinal du patient. Ces personnes peuvent être soit vaccinées ou non.
- Dans 46 % (28/61) des cas admis aux soins intensifs, les patients n'avaient pas reçu le vaccin contre la grippe saisonnière de l'année en cours, 29.5 % (18/61) l'avaient reçu et on ignorait l'état vaccinal des 24.5 % restants (15/61).
- Parmi les cas hospitalisés qui pouvaient recevoir le vaccin antigrippal, 97% (666/684) étaient considérés comme satisfaisant au critère d'admissibilité en raison du risque élevé pour le vaccin financé par le gouvernement⁷.
- Parmi ceux qui ont été admis à l'hôpital (pas aux soins intensifs) et qui n'étaient pas vaccinés (n = 245), 235 personnes (96 %) auraient pu recevoir le vaccin contre la grippe saisonnière offert par le gouvernement.
- Parmi ceux admis aux soins intensifs et qui pouvaient recevoir le vaccin antigrippal, 97% (59/61) étaient considérés comme satisfaisant au critère d'admissibilité en raison du risque élevé pour le vaccin subventionné.

D. Facteurs de risque d'hospitalisation : graphique 4

- Soixante-six pour cent des cas hospitalisés présentaient au moins deux facteurs de risque et 84% présentaient au moins un facteur de risque.
- Outre l'âge (65 ans et plus), les principaux facteurs de risque de prévalence observés chez les cas de patients hospitalisés étaient la maladie pulmonaire chronique, le diabète, la maladie cardiaque chronique, le cancer et la maladie neurologique chronique.

⁷ Critères d'admissibilité en raison du risque élevé pour l'obtention du vaccin subventionné par le gouvernement : être un enfant âgé de six mois à 18 ans, être une personne ayant 65 ans et plus, présenter des maladies concomitantes, être enceinte, faire partie des Premières Nations ou habiter dans un foyer de soins. Cela ne comprend pas les personnes capables de transmettre la grippe aux personnes à risque élevé. Le lien présentant les critères d'admissibilité se trouve sur la [FICHE D'INFORMATION SUR LE VACCIN CONTRE LA GRIPPE SAISONNIÈRE](#) ([« vaccin antigrippal »](#))

Graphique 2. Nombre de cas de grippe confirmés en laboratoire et niveau de soins* par semaine épidémiologique, au Nouveau-Brunswick (du 24 septembre 2017 au 23 juin 2018)



*On a utilisé la date d'admission à l'hôpital comme indicateur pour les patients aux soins intensifs puisque la date d'admission n'est pas accessible pour tous les patients.

Remarque : Les patients qui avaient été admis à l'hôpital 15 jours ou plus avant la date de confirmation par le laboratoire n'ont pas été inclus dans le graphique.

Graphique 3. Hospitalisations, admissions aux soins intensifs et décès liés à la grippe par groupe d'âge, pour la saison grippale 2017-2018 (données jusqu'au 23 juin 2018) au Nouveau-Brunswick

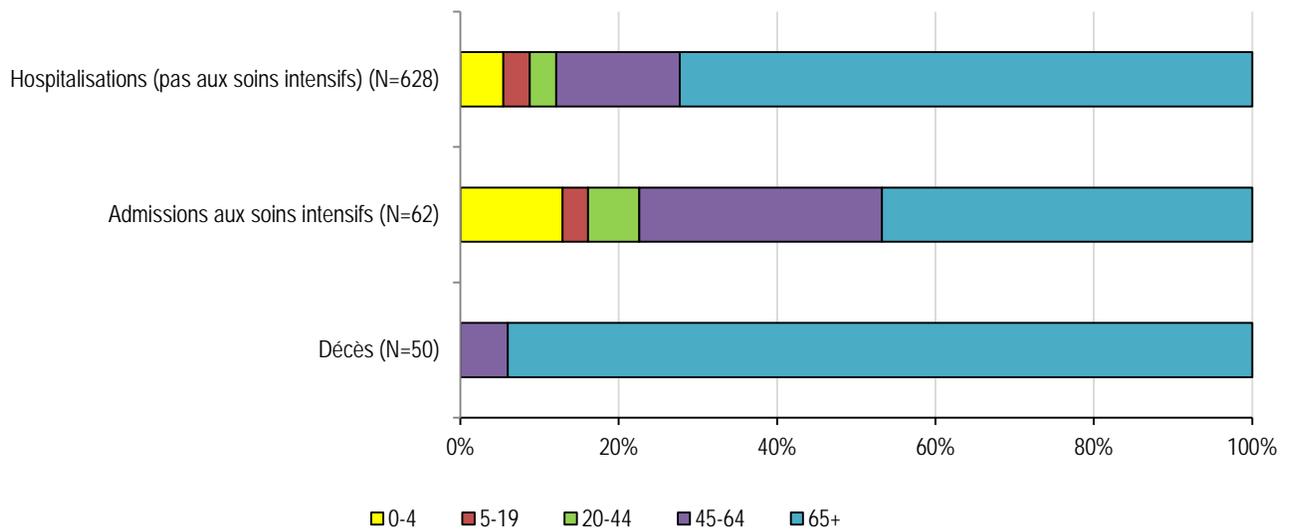


Tableau 3. Nombre d'hospitalisations réparties par type de grippe, par sexe et par groupe d'âge pour la saison actuelle et la saison précédente jusqu'au 23 juin.

Nombre d'hospitalisations réparties par type de grippe, par sexe et par groupe d'âge												
Cumulatif de la saison actuelle jusqu'au 23 juin 2018							Cumulatif de la saison 2016/2017 jusqu'au 23 juin 2017					
	A(H3)	A(H1N1) pdm09	A (non sous- typée/autre)	A Total	B Total	Infection concomitante A et B	A(H3)	A(H1N1) pdm09	A (non sous- typée/autre)	A Total	B Total	Infection concomitante A et B
Sexe												
Hommes	46	4	163	213	111	2	18	0	137	155	19	0
Femmes	55	3	148	206	157	1	15	0	124	139	16	0
Groupe d'âge												
moins de 5 ans	9	0	17	26	16	0	3	0	14	17	4	0
de 5 à 9 ans	1	1	5	7	7	1	2	0	9	11	2	0
de 10 à 19 ans	2	0	3	5	3	0	3	0	3	6	0	0
de 20 à 44 ans	2	1	11	14	11	0	1	0	12	13	2	0
de 45 à 64 ans	14	0	52	66	50	1	4	0	46	50	8	0
65 ans et plus	73	5	223	301	181	1	20	0	177	197	19	0

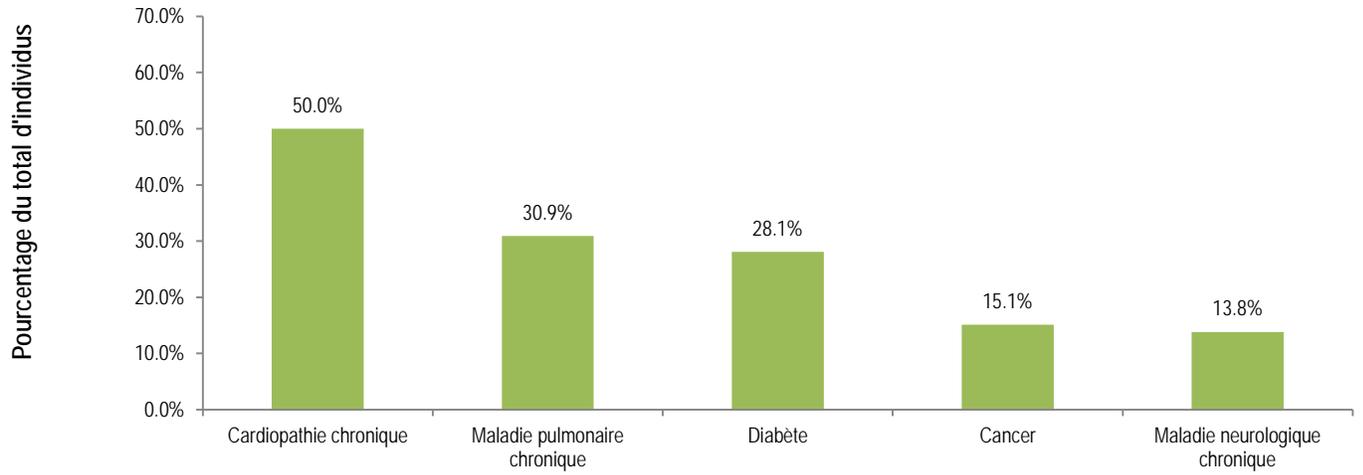
Tableau 4. Hospitalisations, admissions aux soins intensifs liés à la grippe par région, pour la saison grippale 2017-2018 (données jusqu'au 23 juin 2018) au Nouveau-Brunswick

		R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7
Niveau de soins	Hospitalisation (pas aux soins intensifs)	217	69	219	20	4	36	63
	Admission aux soins intensifs*	20	11	10	5	0	2	14
	Hospitalisations totales**	237	80	229	25	4	38	77

Notes pour le tableau 4:

- * = nombre de personnes admises à l'unité des soins intensifs
- ** = nombre d'hospitalisations totales (comprend les admissions aux soins intensifs)

Graphique 4. Facteurs de risque prédominants et affections sous-jacentes chez les cas hospitalisés, pourcentage total des cas hospitalisés (données jusqu'au 23 juin 2018)



Facteurs de risque

Remarque: Les facteurs de risque ne sont pas mutuellement exclusifs. Certaines personnes peuvent présenter plus d'un facteur de risque ou plus d'une maladie.