

## **RAPPORT SUR L'ACTIVITÉ GRIPPALE AU NOUVEAU-BRUNSWICK**

Période du rapport : du 7 octobre au 20 octobre 2012 (semaines 41 et 42)

### **Sommaire**

#### **Au Nouveau-Brunswick, l'activité grippale se situe à des niveaux inter-saisonniers typiques**

##### **Nouveau- Brunswick:**

- Il y n'y a eu aucune détection positive de la grippe durant les semaines 41 et 42.
- Le taux de consultations pour le syndrome grippal était faible et se situait dans les taux prévus pour ce temps de l'année.
- Aucune éclosion de grippe ou syndrome grippal n'a été déclarée.

##### **Canada:**

- Dans l'ensemble, l'activité grippale au Canada reste faible mais elle a légèrement augmenté car un plus grand nombre de régions ont déclaré une activité sporadique et localisée.
- 34 détections positives de la grippe ont été signalées et la proportion des tests positifs pour l'influenza était de 1,2% et 0,9% au cours des semaines 41 et 42, respectivement.
- Le taux de consultations pour le syndrome grippal se trouvait dans les niveaux prévus pour ce temps de l'année. Quatre nouvelles éclosions de grippe ont été déclarées durant la semaine 41 (3 établissement de soins de longue durée et 1 autre type d'établissement). Deux nouvelles éclosions ont été déclarées durant la semaine 42 (dans des établissements de soins de longue durée).

##### **International :**

- États-Unis : Du 12 juillet au 20 octobre 2012, un total de 310 infections humaines par un variant du virus de la grippe A (H3N2) ont été signalés dans 10 États. Seize cas confirmés ont été hospitalisés à la suite de leur maladie; un décès a eu lieu. La vaste majorité des cas ont survécu à la suite d'un contact prolongé avec des porcs. Bien que des instances probables de transmission interhumaine ont été identifiées ; aucune transmission interhumaine continue n'a été signalée. À la suite des activités de surveillance accrue du virus H3N2v, 1 infection par une variante du virus d'influenza A (H1N1) et 3 infections par une variante du virus d'influenza A (H1N2) ont été signalées depuis juillet 2012.

### **1) Données provenant du laboratoire<sup>1</sup>**

- L'activité grippale continue d'être à des niveaux inter-saisonniers typiques.
- Aucune détection positive de la grippe n'a été signalée au cours de cette période.
- Depuis le début de la saison, aucune détection positive de la grippe n'a été signalée.

<sup>1</sup> Les échantillons de surveillance sont soumis par les praticiens recrutés par le Réseau des praticiens sentinelles de l'influenza du Nouveau-Brunswick (RPSI-NB). Ce réseau est composé de 7 sites en salles d'urgence, 5 sites en médecine familiale, 3 sites en Premières Nations, 1 site dans un foyer de soins, 3 sites dans les universités, et 8 sites dans les centres de santé communautaire. Les spécimens diagnostiques sont soumis par les médecins en milieu hospitalier et communautaire. Les données de laboratoire relatives à l'influenza comprennent les résultats provenant de spécimens diagnostiques ainsi que de surveillance. Tous les échantillons sont analysés au moyen d'une épreuve de PCR, qui consiste en une méthode rapide de détection conçue pour la détection de toutes les variantes connues de l'influenza A et B. Tous les cas confirmés en laboratoire sont signalés pour la semaine durant laquelle la confirmation du laboratoire est obtenue.

**Figure 1** : Nombre et pourcentage de spécimens positifs de grippe au Nouveau-Brunswick par semaine, jusqu'au 20 octobre 2012 (source des données : résultats du laboratoire Georges-Dumont).

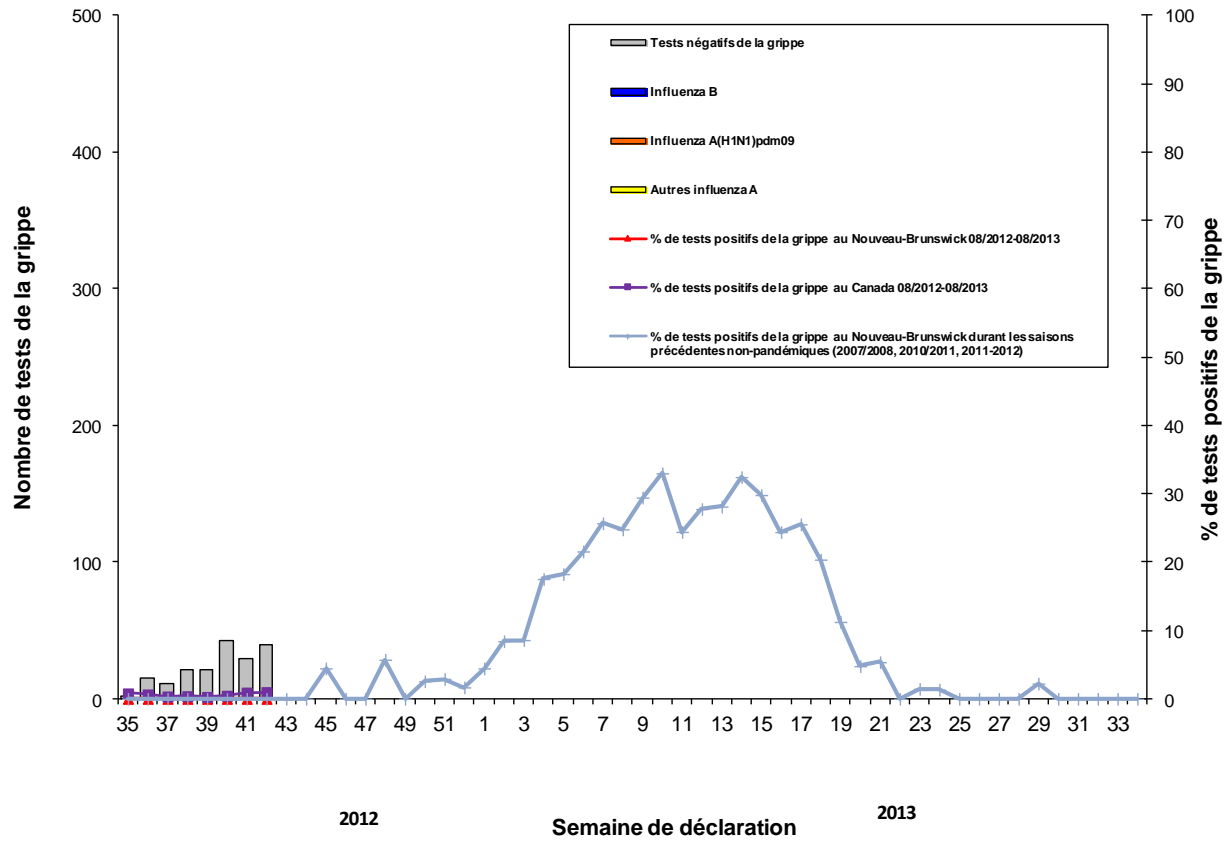


Tableau 1 : Résultats de tests positifs d'influenza, par région sanitaire, au Nouveau-Brunswick jusqu'au 20 octobre 2012 (source des données : résultats du laboratoire G. Dumont)

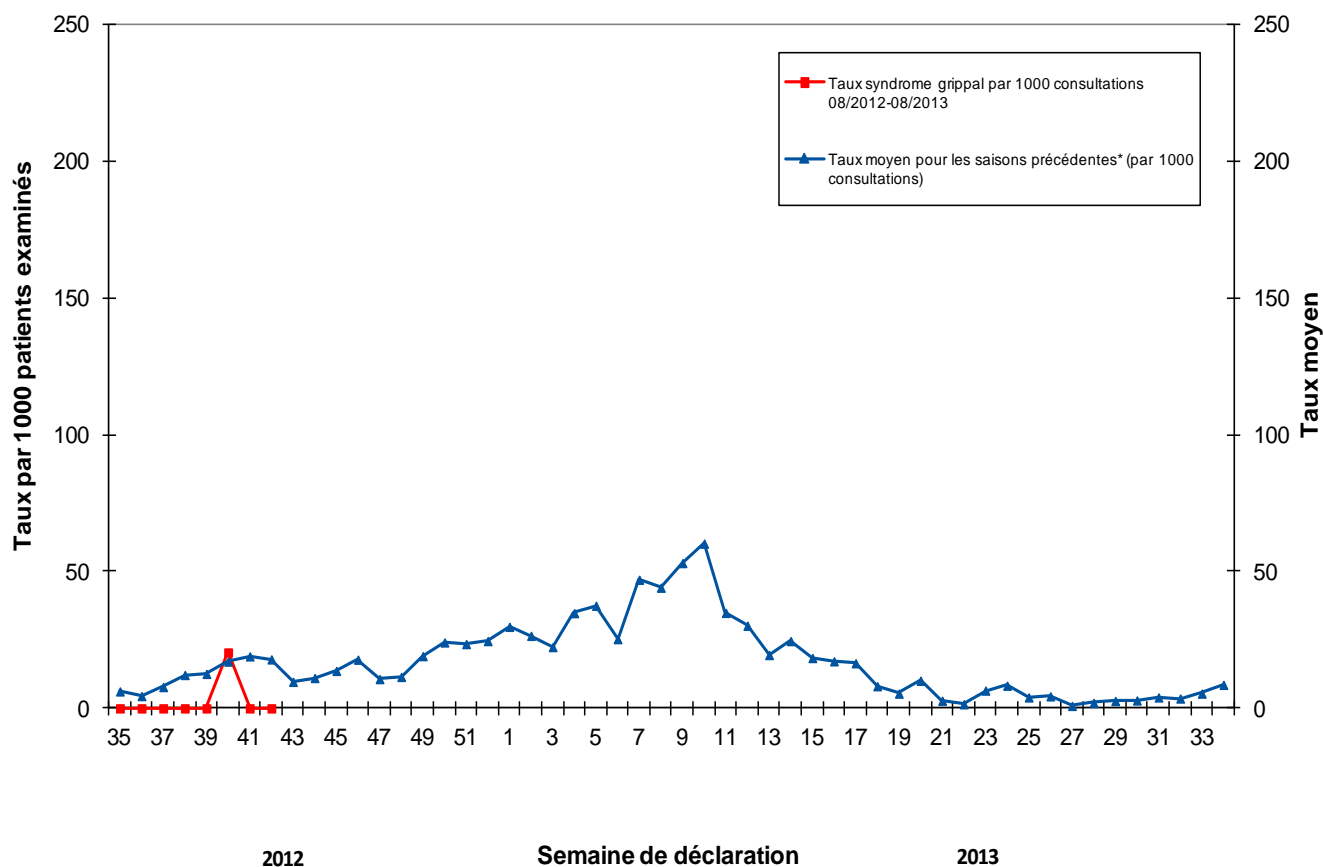
Région	Période du rapport:					Cumulatif: (saison 2012-2013)					Cumulatif: (saison 2011-2012)			
	octobre/07/2012–octobre/20/2012					août/26/2012 –oct./20/2012					août/28/2011 – août/25/2012			
	Niveau d'activité grippale <sup>2</sup>	A				B	A				B	A		B
A(H1)		A(H3)	(H1N1) pdm09	Non sous-typé		A(H1)	A(H3)	(H1N1) pdm09	Non sous-typé		Non-(H1N1) pdm09	(H1N1) pdm09		
Région 1	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	17	206
Région 2	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	18
Région 3	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
Région 4	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9	2
Région 5	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4
Région 6	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	16
Région 7	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	12
Total N.-B.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	37	259

<sup>2</sup> Définition des niveaux d'activité grippale: <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/12-13/def12-13-fra.php>

## 2) Taux de consultation pour le syndrome grippal (SG)<sup>3</sup>

- Au cours de la semaine 42, le taux de consultations pour le syndrome grippal était 0,0 consultations par 1,000 visites, et se situe dans les taux prévus pour ce temps de l'année.
- Au cours de la semaine 42, le taux de participation des sentinelles était de 41% pour les médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et pour le réseau des praticiens sentinelles de l'influenza du Nouveau-Brunswick (RPSI-NB).

Figure 2 : Taux de consultation pour le syndrome grippal (SG) au Nouveau-Brunswick, par semaine de déclaration, saison 2012/13 comparée aux saisons précédentes\*.



\* Le taux moyen fut calculé à partir des données des saisons 1996/97 à 2011/12 et excluant la saison pandémique (2009-2010).

<sup>3</sup> Un total de 32 sites de praticiens (14 médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 18 sites provenant du RPSI-NB) ont été recrutés pour la saison 2012/2013 afin de signaler le nombre de patients présentant un SG par rapport au nombre total de consultations de patients durant une journée, et ce, une fois par semaine.

### 3) Syndrôme grippal (SG) et données relatives aux éclosions confirmées par le laboratoire :

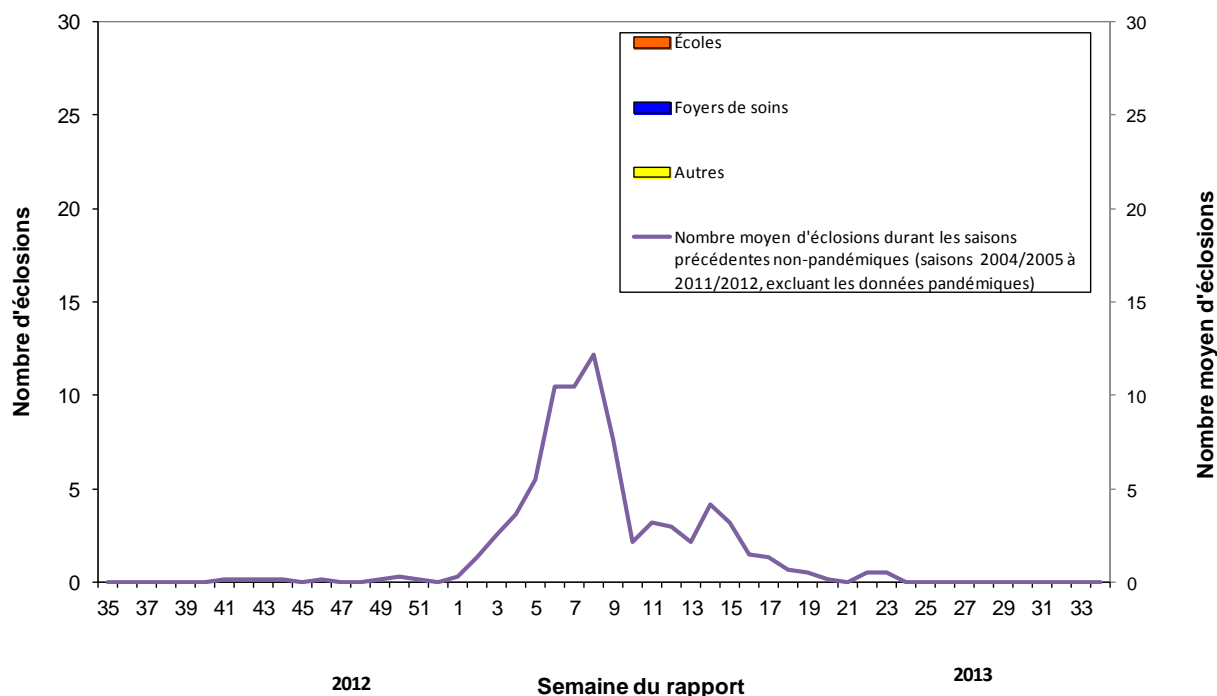
Tableau 2 : Activité grippale/éclosions dans les foyers de soins et écoles du Nouveau-Brunswick pour la période du rapport, pour la saison courante et la saison précédente.

	Période du rapport: octobre/07/2012 –octobre/20/2012			Nombre cumulatif d'éclosions saison 2012-2013	Nombre cumulatif d'éclosions saison 2011- 2012
	Nombre d'éclosions confirmées en laboratoire dans les foyers de soins*	Écoles signalant des éclosions de SG**	Nombre d'éclosions confirmées en laboratoire dans d'autres établissements*		
Région 1	0 sur 13	0 sur 74	0	0	4
Région 2	0 sur 15	0 sur 81	0	0	6
Région 3	0 sur 14	0 sur 95	0	0	8
Région 4	0 sur 6	0 sur 22	0	0	2
Région 5	0 sur 2	0 sur 18	0	0	7
Région 6	0 sur 9	0 sur 35	0	0	2
Région 7	0 sur 4	0 sur 27	0	0	2
Total N.-B.	0 sur 63	0 sur 352	0	0	31

\*Au moins deux cas de SG en sept jours et au moins un cas d'influenza confirmé en laboratoire. Les éclosions sont signalées pour la semaine où l'on obtient une confirmation par le laboratoire.

\*\*Un taux d'absentéisme de plus de 10 % (ou un taux d'absentéisme étant plus élevé (i.e. 5-10%) que les niveaux de base attendus déterminé par les écoles ou les autorités de santé publique) et ce, apparemment attribuable au SG.

Figure 3 : Nombre d'éclosions d'influenza dans les foyers de soins<sup>1</sup> et d'éclosions de syndrome grippal dans les écoles<sup>2</sup> déclarées à la Santé publique au Nouveau-Brunswick, par semaine de rapport, saison 2012/13.



<sup>1</sup> Le programme national de surveillance de l'influenza "FluWatch" définit une éclosion dans un foyer de soins comme deux cas ou plus de syndrome grippal sur une période de 7 jours comprenant ou moins un cas confirmé en laboratoire.

<sup>2</sup> Le programme national de surveillance de l'influenza "FluWatch" définit une éclosion de syndrome grippal dans une école comme un taux d'absentéisme de plus de 10% (ou un taux d'absentéisme étant plus élevé (i.e.>5-10%) que les niveaux de base attendus déterminé par les écoles ou par les autorités de santé publique) et ce, apparemment attribuable au syndrome grippal.

Programme national de surveillance de l'influenza (FluWatch) – Pour un complément d'information sur l'activité grippale au Canada et dans le monde, consultez le site Web de l'Agence de santé publique du Canada à : [www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index\\_f.html](http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index_f.html)

#### Autres liens :

Mondial-

[http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/latest\\_update\\_GIP\\_surveillance/en/index.html](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html)

Europe: [http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin\\_v2.cgi](http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi) et

[http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal\\_influenza/epidemiological\\_data/Pages/Weekly\\_Influenza\\_Surveillance\\_Overview.aspx](http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.aspx)

PAHO: [http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&task=blogcategory&id=805&Itemid=569](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=805&Itemid=569)

Australie: <http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/cda-surveil-ozflu-flucurr.htm>

Nouvelle- Zélande: [http://www.surv.esr.cri.nz/virology/influenza\\_weekly\\_update.php](http://www.surv.esr.cri.nz/virology/influenza_weekly_update.php)

Argentine: <http://www.msal.gov.ar/>

Afrique du sud: <http://www.nicd.ac.za/>

États-Unis: [www.cdc.gov/flu/weekly/](http://www.cdc.gov/flu/weekly/)