

Rapport sommaire de l'activité grippale au Nouveau-Brunswick : saison 2018-2019
(données recueillies du 26 août 2018 au 13 juillet 2019)

Faits saillants de la saison grippale 2018-2019 :

A- Surveillance de la grippe :

- Cette saison, nous avons observé un début d'activité grippale plus tôt que les saisons précédentes ayant la souche grippale A (H1N1) pdm09 prédominante qui affectait généralement les enfants, les jeunes adultes et les adultes d'âge moyen. L'activité grippale typique au Nouveau-Brunswick commence au cours des deux dernières semaines de décembre, cependant cette saison, l'activité a commencé à augmenter au cours des deux dernières semaines de novembre.
- L'activité grippale cette saison a atteint un pic au cours de la semaine 1 (première semaine de janvier), ce qui est tôt pour le Nouveau-Brunswick, car l'activité atteint généralement son maximum vers la mi-février. À l'échelle nationale, le pic d'activité, en raison surtout des provinces de l'Ouest, a été observé à la semaine 52 (la dernière semaine de décembre).
- **Malgré le pic d'activité plus tôt, l'activité grippale dans la province a été maintenue avec un deuxième pic plus faible au cours de la semaine 13 (dernière semaine de mars).** Cela était dû à l'activité persistante de niveau inférieur du virus de la grippe A (non sous-typé probablement H1N1 et sous-typé H1N1) et à une activité accrue du virus de la grippe B.
- La souche prédominante cette saison est la grippe A (H1N1) pdm09: parmi les échantillons sous-typé grippe A, 82% étaient des virus grippaux A (H1N1) pdm09.
- Jusqu'au 13 juillet 2019, **3008** cas de grippe confirmés en laboratoire ont été signalés: 2647 étaient des cas de la grippe A (88% des cas positifs), 357 étaient des cas de la grippe B (11,9% des cas positifs) et 4 cas d'infection concomitante A et B (0,1% de tous les positifs). Au cours des saisons où le virus A (H1N1) pdm09 était prédominant, une moyenne de 1 340 confirmations de laboratoire de la grippe ont été signalées au cours de la même période (saison 2013-2014 et 2015-2016).
- **Le nombre relativement élevé de cas confirmés signalés au cours de la saison 2018-2019 est le résultat d'une augmentation de tests effectués:**
 - Le nombre de spécimens soumis cette saison est le double du nombre moyen de tests soumis au cours des 5 dernières années: plus de 13 000 spécimens ont été soumis pour un test de la grippe cette saison, tandis que le nombre moyen de spécimens soumis au cours des 5 dernières années était de 6 600.
 - Le taux de positivité global était de 23%, chiffre inférieur à celui des saisons précédentes lorsque le virus A (H1N1) pdm09 était la souche prédominante (25% en 2015-2016 et 28% en 2013-2014).
- **Les adultes âgés de 20 à 64 ans représentaient 43% des cas de grippe confirmés en laboratoire** cette saison et ceux âgés de 65 ans et plus représentaient 18% des cas de grippe confirmés en laboratoire. **Les enfants de moins de 10 ans représentaient 30% de tous les cas de grippe confirmés en laboratoire.**
- **L'âge médian des cas de grippe A et B était respectivement de 38 ans et 9 ans.** 54% des cas de la grippe B étaient âgés de moins de 10 ans.
- On a signalé **619** hospitalisations, y compris **106** admissions aux soins intensifs et **36** décès.
- **Parmi toutes les personnes hospitalisées cette saison, 51% étaient des personnes âgées de 65 ans et plus** (comparativement à 34% en 2015-2016 et 30% en 2013-2014) et 14% étaient des enfants de moins de 10 ans (comparativement 22% en 2015-2016 et 11% en 2013-2014).
- Quatorze foyers de soins ont signalé des éclosions.

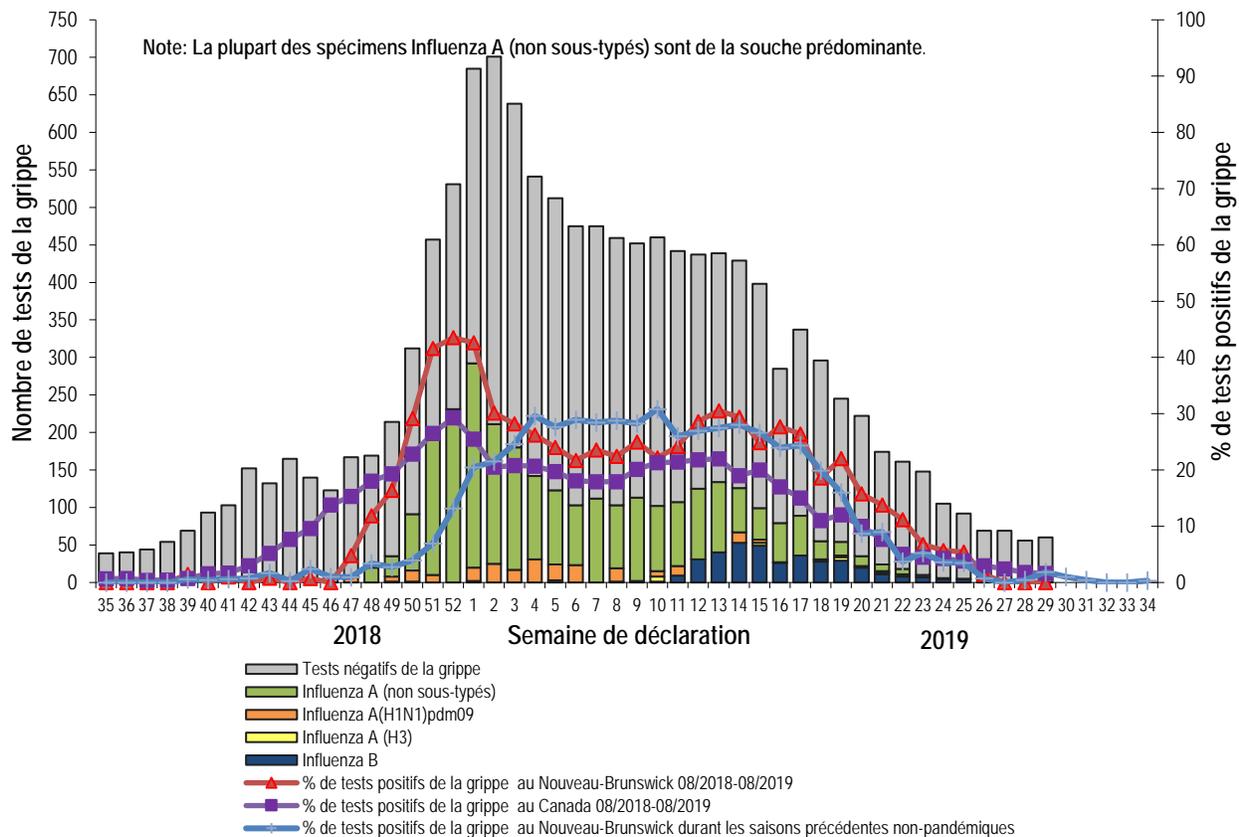
B- Les estimations nationales de l'efficacité vaccinale :

- Les estimations en début de saison de l'efficacité du vaccin 2018-2019 ont montré une efficacité vaccinale (EV) de 72% (intervalle de confiance (IC) à 95%: 60 à 81) contre la grippe A (H1N1)pdm09. Cette protection vaccinale importante a été observée dans tous les groupes d'âge, en particulier les jeunes enfants, qui semblent avoir été affectés de manière disproportionnée par la souche dominante A (H1N1)pdm09 de cette année.

Surveillance de la grippe

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 13 juillet 2019.



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.

Tableau 1. Données démographiques sur les tests positifs pour la grippe au Nouveau-Brunswick, cumulatif, jusqu'au 13 juillet 2019 (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 26 août, 2018 au 13 juillet, 2019						
	A(H3)	A(H1N1) pdm09	A (non sous-typé/ Autre)	A Total	B Total	A et B concomitant
Sexe						
Homme	25	144	1053	1222	154	1
Femme	37	146	1242	1425	203	3
Groupe d'âge						
moins de 5 ans	11	69	355	435	65	0
de 5 à 9 ans	8	29	245	282	128	2
de 10 à 19 ans	10	10	183	203	67	0
de 20 à 44 ans	4	50	511	565	69	0
de 45 à 64 ans	7	69	561	637	13	0
65 ans et plus	22	63	440	525	15	2

2) Données sur les éclosions grippales 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 14 ont signalé des éclosions de grippe cette saison.
- Ce nombre est inférieur au nombre moyen d'éclosions signalées au cours des cinq dernières saisons (moyenne de 17 éclosions), probablement due à la souche prédominante de la grippe A (H1N1) pdm09.
- 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 2018-2019

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

- Toutes étaient des éclosions de grippe de type A. La première éclosion a été enregistrée le 11 décembre 2018 et la dernière, le 5 avril 2019.
- Le pourcentage médian de résidents vaccinés était de 93 % (entre 87 et 100 %) et celui des membres du personnel vaccinés, de 37 % (entre 13,4 et 98 %).
- Le taux médian d'attaque du syndrome grippal (SG) était de 14,5 % (entre 2,3 et 40 %) chez les résidents et de 6,0 % (entre 0 et 18,3 %) chez les membres du personnel.
- La durée médiane des éclosions³ était de 11,5 jours (entre 5 et 41 jours).

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.

- La durée médiane entre le premier cas de SG et la confirmation par le laboratoire était de 5 jours (entre 0 à 14 jours).
- Quatre-vingt-treize pour cent (13/14) des éclosions en foyer de soins étaient répandues dans l'ensemble de l'établissement, tandis que 7 % (1/14) étaient considérées comme localisées.
- Dans 93 % (13/14) des éclosions dans les foyers, on a recommandé une prophylaxie antivirale et ces 13 foyers ont administré la prophylaxie aux résidents.
- Cinquante pour cent (7/14) des foyers de soins ont signalé des hospitalisations associées aux éclosions.
- Treize décès⁴ ont été signalés dans 6 foyers (sur les 14) qui ont connu des éclosions de grippe.

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)

A. Hospitalisations, admissions aux soins intensifs et résultat (données cumulées jusqu'au 13 juillet 2019)⁵
graphiques 2 et 3, tableau 3.

- On a signalé **619 hospitalisations**, dont **106 admissions à l'unité des soins intensifs**.
 - Le nombre total d'hospitalisations cette saison était plus élevé qu'en 2015-2016 (dernière saison avec la souche prédominante H1N1), saison pendant laquelle 250 hospitalisations ont été signalées pour la même période de temps. Toutefois, le taux d'admissions à l'USI était moins élevé cette saison (17 % de tous les patients hospitalisés) comparativement à la saison 2015-2016 (22 % de tous les patients hospitalisés).
- Cinquante et un pour cent des hospitalisations sont survenues chez des personnes de 65 ans ou plus pendant la présente saison comparativement à 34 % pour la saison 2015-2016 et 30% durant la saison 2013-2014, au cours de la même période.
- **36 décès associés à la grippe ont été signalés**: 14 étaient des hommes et 22 étaient des femmes. L'âge médian était de 72,5 ans (intervalle 39 à 95 ans). Les décès sont survenus entre le 4 décembre 2018 et le 10 mai 2019. Quatre-vingt-douze pour cent (33/36) présentait au moins un facteur de risque⁶, 12 étaient vaccinés, 13 n'étaient pas vaccinés et on ignorait l'état vaccinal des 11 autres.
- Les hospitalisations ont eu lieu entre le 24 septembre 2018 et le 15 juin 2019. Certains cas ont toutefois été hospitalisés plusieurs mois avant d'obtenir la confirmation du virus de la grippe en laboratoire.
- 6% (35/619) des hospitalisations étaient liées à des éclosions nosocomiales.
- La durée médiane du séjour était de 5 jours (intervalle de 1 à 370 jours).
- L'âge médian des patients hospitalisés était de 66 ans (intervalle de 1 semaine à 97 ans).
- La plupart des cas d'hospitalisation étaient dans la région 1 (32 %), suivie de la région 3 (25 %) de la région 2 (17%) et de la région 7 (12 %).
- Soixante et onze pour cent (438/619) 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 96 % (594/619) des cas d'hospitalisations, contre 4 % (25/619) pour la souche B.

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.

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.

- L'âge médian des cas admis à l'hôpital pour la grippe A était de 66 ans (intervalle de 1 semaine à 97 ans) par rapport à 19 ans (intervalle de 5 mois à 86 ans) pour les cas de grippe B.
- Dix-sept pour cent (101/594) des patients hospitalisés présentant une grippe A ont été admis à l'unité des soins intensifs (âge médian de 62 ans) et 20% (5/25) des patients hospitalisés atteints de grippe B ont été admis à l'unité des soins intensifs (âge médian de 54 ans).
- 5% (4/87) des enfants hospitalisés de moins de 10 ans ont été admis aux soins intensifs, contre 13% (7/56) durant la saison 2015-2016.

C. Hospitalisations et état vaccinal

- Le vaccin antigrippal n'est pas recommandé pour les nourrissons de moins de six mois.
- Huit 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.
- Sur les 611 cas hospitalisés qui pouvaient recevoir le vaccin antigrippal, 262 n'étaient pas vaccinés (43%). On ne connaissait pas l'état vaccinal pour 27 % des personnes admises à l'hôpital (166/611), tandis que 30 % (183/611) avaient reçu le vaccin.
 - Chez ceux dont on connaissait l'état vaccinal (vaccinés et non vaccinés = 445), 41 % (183/445) étaient vaccinés.

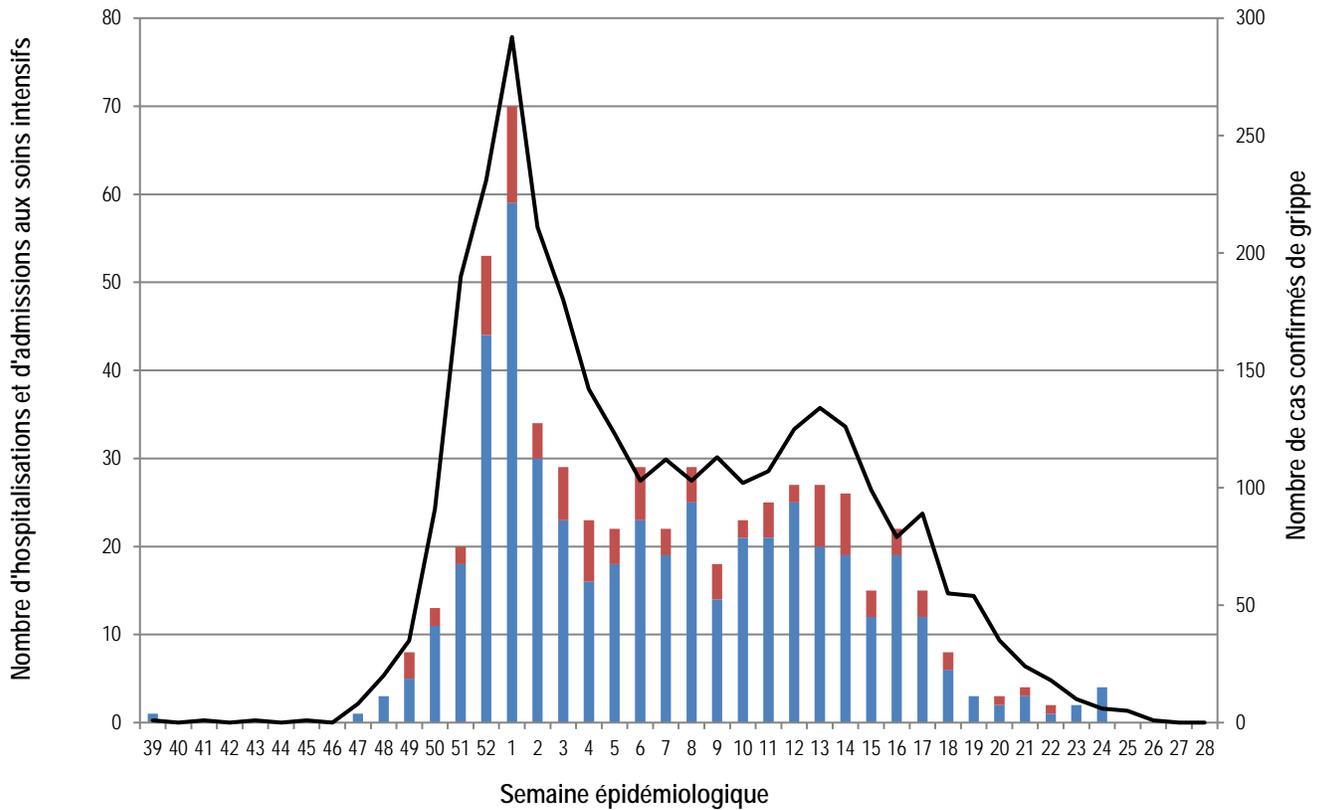
REMARQUE : On ne peut généraliser cette proportion à toute la population hospitalière, puisque, dans 27 % des cas, on ne connaissait pas l'état vaccinal du patient. Ces personnes peuvent être soit vaccinées ou non.
- Dans 51 % (54/106) des cas admis aux soins intensifs, les patients n'avaient pas reçu le vaccin contre la grippe saisonnière de l'année en cours, 22 % (23/106) l'avaient reçu et on ignorait l'état vaccinal des 27 % restants (29/106).
- Parmi les cas hospitalisés qui pouvaient recevoir le vaccin antigrippal, 95% (578/611) 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 = 262), 241 personnes (92 %) 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, 90% (95/106) étaient considérés comme satisfaisant au critère d'admissibilité en raison du risque élevé pour le vaccin subventionné.
- Parmi les enfants de moins de 10 ans hospitalisés qui ont pu recevoir le vaccin, 14% (11/79) ont reçu le vaccin, 48% (38/79) n'ont pas reçu le vaccin et le statut vaccinal était inconnu pour 38% (30/79). (Voir graphique 5)

D. Facteurs de risque d'hospitalisation : graphique 4

- Cinquante-neuf pour cent des cas hospitalisés présentaient au moins deux facteurs de risque et 78% 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, être fumeur, l'asthme et le cancer.

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 2018 au 13 juillet 2019)



*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 2018-2019 (données jusqu'au 13 juillet 2019) au Nouveau-Brunswick

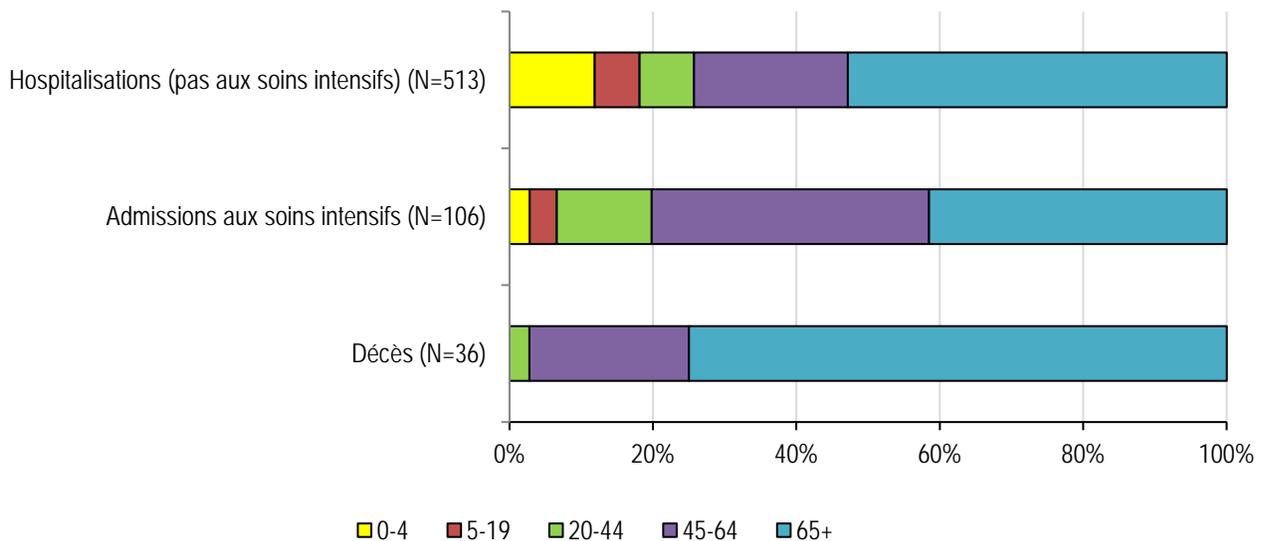


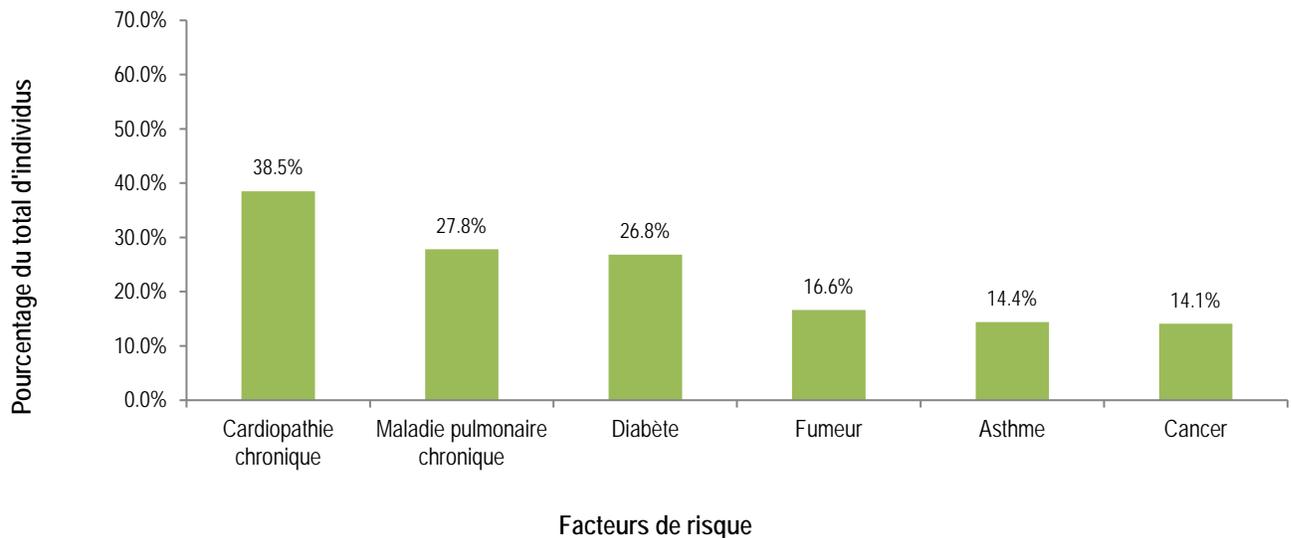
Tableau 3. Hospitalisations, admissions aux soins intensifs liés à la grippe par région, pour la saison grippale 2018-2019 (données jusqu'au 13 juillet 2019) au Nouveau-Brunswick

		R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7
Niveau de soins	Hospitalisation (pas aux soins intensifs)	164	90	137	14	13	33	62
	Admission aux soins intensifs*	36	14	18	12	8	4	14
	Hospitalisations totales**	200	104	155	26	21	37	76

Notes pour le tableau 3:

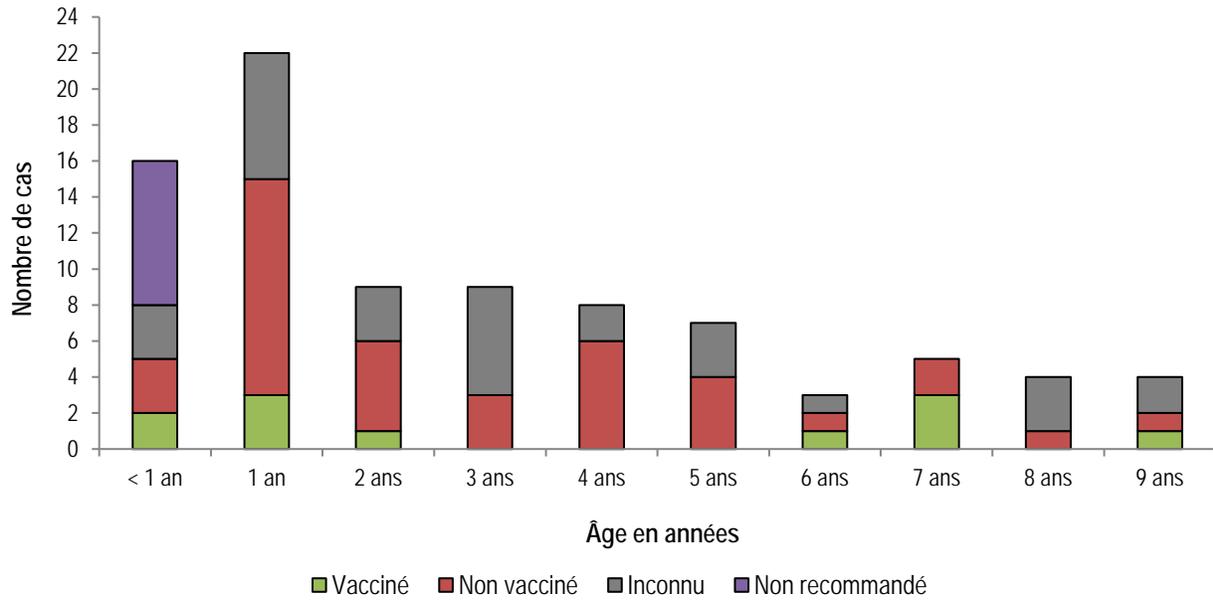
- * = nombre de personnes admises à l'unité des soins intensifs
- ** = nombre d'hospitalisations totales (comprend les admissions aux soins intensifs)

Graphique 4. Facteurs de risque prédominants et affections sous-jacentes chez les cas hospitalisés, pourcentage total des cas hospitalisés (données jusqu'au 13 juillet 2019)



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.

Graphique 5. Nombre d'enfants de moins de 10 ans hospitalisés, par âge et selon l'état vaccinal au Nouveau-Brunswick (N=87). (Données jusqu'au 13 juillet 2019)



* Le vaccin n'est pas recommandé chez les nourrissons de moins de 6 mois.