

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

Période du rapport : du 13 novembre au 19 novembre 2011 (semaine 46)

### **Sommaire**

#### **Au Nouveau-Brunswick, faible niveau d'activité grippale pour la semaine 46, se situe dans les niveaux prévus**

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

- Il y a eu aucune détection positive de la grippe durant la semaine 46, cohérent avec les niveaux de base.
- Le taux de consultations pour le syndrome grippal durant la semaine 46 était légèrement supérieur à la semaine 45 et se situe en-dessous des taux prévus pour ce temps de l'année.
- Aucune éclosion de syndrome grippal ou de grippe n'a été déclarée durant la semaine 46.

##### **Canada:**

- L'activité grippale est demeurée faible au Canada. Cinq régions signalent une activité sporadique (C.-B., Alb. et Qc), semblable à la semaine précédente.
- Au cours de la semaine 46, 10 détections positives de la grippe ont été signalées, semblable à la semaine précédente.
- Le taux de consultations pour le syndrome grippal a décliné au cours de la semaine 46 et demeure faible. Aucune éclosion de syndrome grippal ou de grippe n'a été signalée durant la semaine 46.

##### **International:**

- États-Unis: En date du 20 novembre 2011, les CDC ont confirmé 3 nouveaux cas d'infection attribuables à l'influenza d'origine porcine, soit le virus A(H3N2), chez des enfants de l'Iowa. Aucun des enfants n'a été hospitalisé et tous se sont rétablis de l'épisode de maladie respiratoire fébrile. Contrairement aux cas attribuables à l'influenza A(H3N2) d'origine porcine qui avaient déjà été signalés cette année, où l'on avait déterminé une exposition à des porcs chez des patients ou chez des contacts rapprochés des patients, ces trois nouveaux cas n'ont aucune exposition récente aux porcs. Une transmission interhumaine limitée de ce nouveau virus peut s'être produite chez ces trois enfants et il n'existe aucune preuve de propagation continue chez les humains. Aucune infection n'a été signalée au Canada.

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

- Dans l'ensemble, l'activité grippale demeure faible pour la semaine 46.
- 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 déclarée.

<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 19 novembre 2011 (source des données : résultats du laboratoire Georges-Dumont).

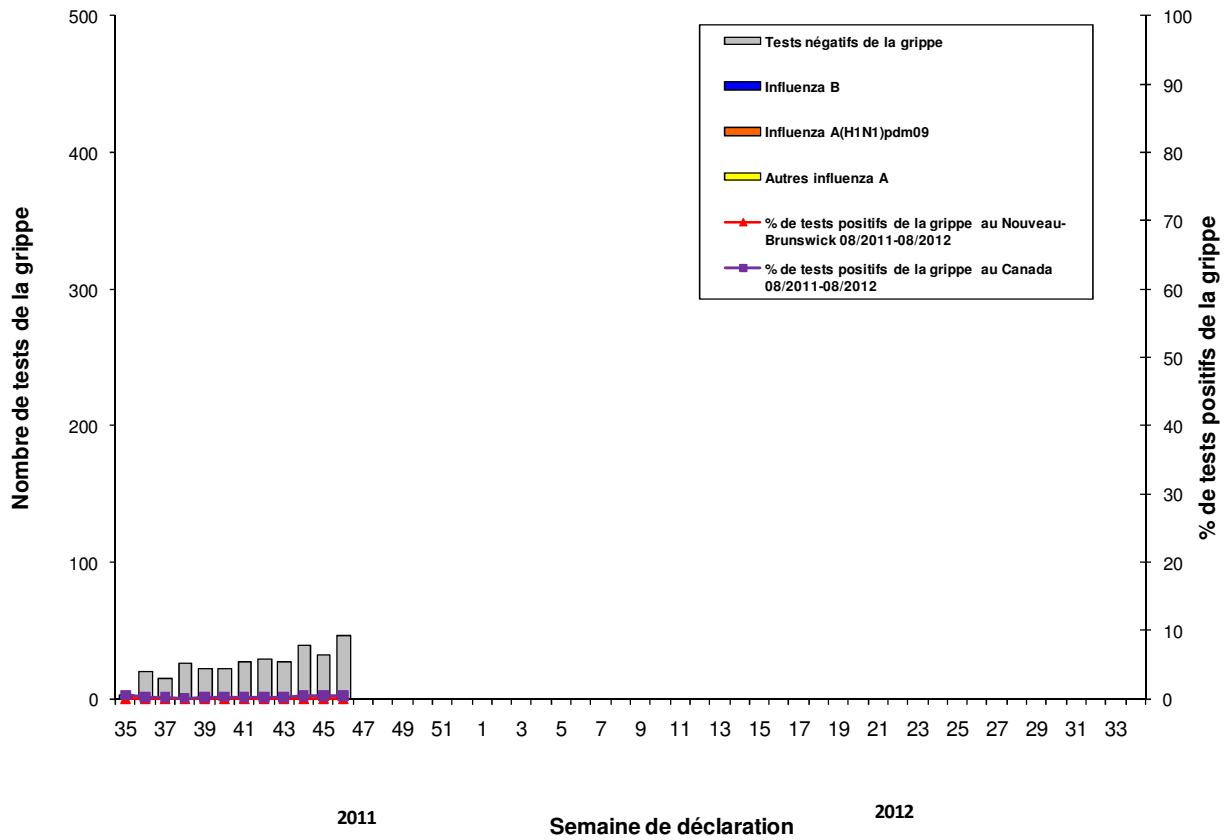


Tableau 1 : Résultats de tests positifs d'influenza, par région sanitaire, au Nouveau-Brunswick jusqu'au 19 novembre 2011 (source des données : résultats du laboratoire G. Dumont)

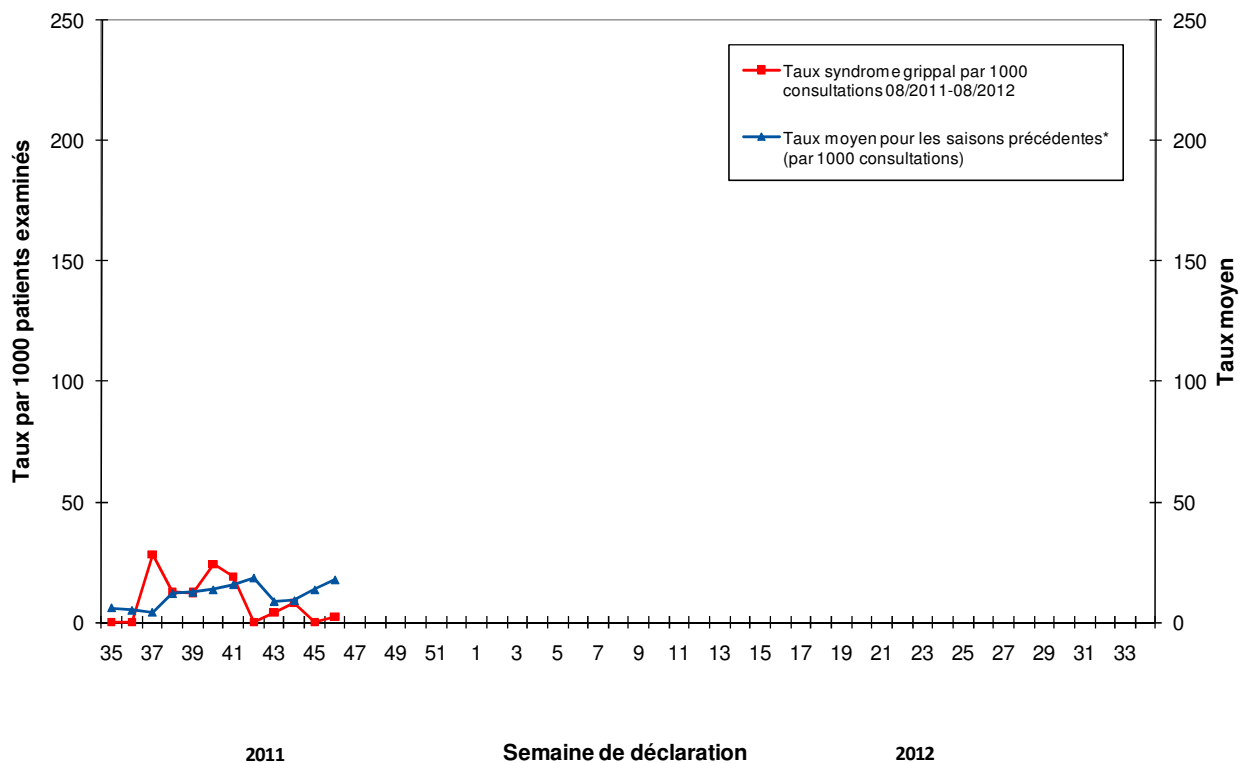
Région	Période du rapport: novembre/13/2011–novembre/19/2011					Cumulatif: (saison 2011-2012) août/28/2011 –nov./19/2011					Cumulatif: (saison 2010-2011) août/29/2010 – août/27/2011			
	Niveau d'activité grippale <sup>2</sup>	A				B	A				B	A		B
		A(H1)	A(H3)	(H1N1) pdm09	Non sous- typé		A(H1)	A(H3)	(H1N1) pdm09	Non sous- typé		Non- pH1N1	pH1N1	
Région 1	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	433	56	29
Région 2	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57	2	13
Région 3	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	112	16	19
Région 4	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	79	58	56
Région 5	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	3	1
Région 6	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46	27	5
Région 7	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	3	3
Total N.-B.		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	785	165	126

<sup>2</sup> Définition des niveaux d'activité grippale: <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/11-12/def11-12-fra.php>

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

- Au cours de la semaine 46, le taux de consultations pour le syndrome grippal était 2,6 consultations par 1,000 visites, un taux légèrement supérieur à la semaine 45 (0,0 consultations par 1,000 visites) et se situe en-dessous des taux prévus pour ce temps de l'année.
- Au cours de la semaine 46, le taux de participation des sentinelles était de 25% pour les médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 42% pour le réseau des praticiens sentinelles de l'influenza du Nouveau-Brunswick (RPSI-NB). (3 FluWatch et 8 RPSI-NB)

Figure 2 : Taux de consultation pour le syndrome grippal (SG) au Nouveau-Brunswick, par semaine de déclaration, saison 2011/12 comparée aux saisons précédentes\*.



\* Le taux moyen fut calculé à partir des données des saisons 1996/97 à 2010/11 et excluant la saison pandémique (2009-2010).

<sup>3</sup> Un total de 31 sites de praticiens (12 médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 19 sites provenant du RPSI-NB) ont été recrutés pour la saison 2011/2012 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 :

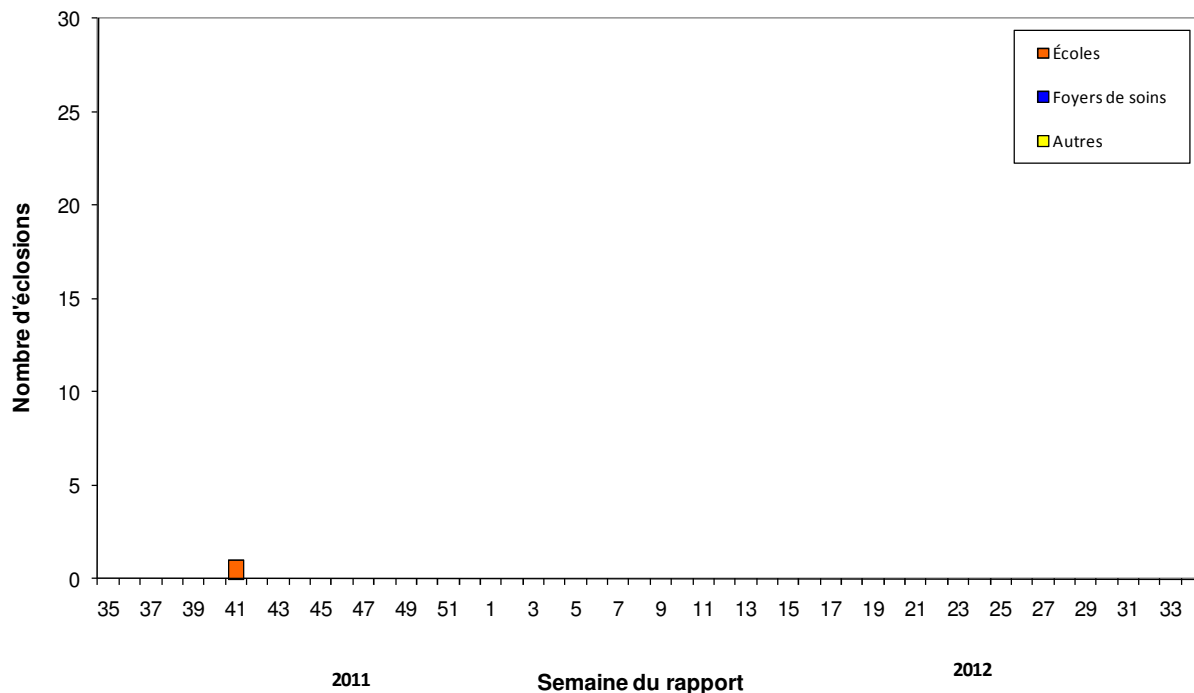
Tableau 2 : Activité grippale/éclosions dans les foyers de soins et écoles du Nouveau-Brunswick pour la période du rapport, pour la saison courante et la saison précédente.

	Période du rapport: novembre/13/2011 – novembre/19/2011			Nombre cumulatif d'éclosions saison 2011-2012	Nombre cumulatif d'éclosions saison 2010- 2011
	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	17
Région 2	0 sur 15	0 sur 81	0	0	21
Région 3	0 sur 14	0 sur 95	0	0	12
Région 4	0 sur 6	0 sur 22	0	0	12
Région 5	0 sur 2	0 sur 18	0	0	17
Région 6	0 sur 9	0 sur 35	0	0	10
Région 7	0 sur 4	0 sur 27	0	1	22
Total N.-B.	0 sur 63	0 sur 352	0	1	111

\*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 2011/12.



<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 déterminés 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/archivos/INFORME%20INFLUENZA%20PANDÉMICA%20H1N1\\_%2005-08-2009.pdf](http://www.msal.gov.ar/archivos/INFORME%20INFLUENZA%20PANDÉMICA%20H1N1_%2005-08-2009.pdf)

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

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