

Rapport sommaire de l'activité grippale au Nouveau-Brunswick : saison 2016-2017 (données recueillies du 28 août 2016 au 17 juin 2017)

Faits saillants de la saison grippale 2016-2017 :

- Cette saison, l'activité grippale a culminé pendant la septième semaine (du 12 au 18 février 2017) au Nouveau-Brunswick. À l'échelle nationale, l'activité a été à son plus fort pendant la deuxième semaine (du 8 au 14 janvier 2017), surtout en raison des provinces de l'Ouest.
- Le nombre de tests d'influenza soumis a augmenté de plus de 1100 tests par rapport à la saison précédente, cependant le même taux de positivité était inférieur (20 % versus 25% en 2015-2016).
- Le nombre de cas confirmés en laboratoire pour la saison allant jusqu'au 17 juin 2017 est de 1193: 1035 découlaient du virus de la grippe A et 158 étaient causés par la grippe B. Le nombre de cas signalés est comparable à celui de la saison précédente (2015-2016), quand 1214 cas ont été signalés pour la même période et pour lesquels la souche prédominante était celle de la grippe A(H1N1) pdm09.
- La souche prédominante cette saison était celle de la grippe A (H3N2): 191 échantillons de la grippe A ont été sous-typés (représentant 18 % de tous les échantillons de grippe A positifs). Quatre-vingt-dix-neuf pour cent des échantillons sous-typés étaient de la souche de la grippe A (H3N2) et 1 %, celle de la grippe A (H1N1)pdm09.
- Au cours de cette saison, les personnes âgées de 20 à 64 ans comptaient pour 41 % des cas de grippe confirmés en laboratoire et les adultes âgées de 65 ans et plus comptaient pour 33 % des cas de grippe confirmés en laboratoire.
- L'âge médian des cas de grippe A et des cas de grippe B était de 52 ans et de 49 ans respectivement.
- On a signalé 327 hospitalisations, y compris 37 admissions aux soins intensifs et 14 décès.
- Parmi toutes les hospitalisations cette saison, 66% sont survenues chez des personnes de 65 ans ou plus (comparativement à 35% durant la saison 2015-2016 et 75% durant la saison 2014-2015) et 6% sont survenues chez des enfants de moins de 5 ans (comparativement à 16% en 2015-2016 et 4% en 2014-2015).
- Quatorze foyers de soins ont signalés des éclosions.

Mise à jour: Le 26 juillet, 2017 Page 1



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

Graphique 1. Nombre et pourcentage d'échantillons de grippe positifs au Nouveau-Brunswick par semaine, jusqu'au 17 juin 2017.

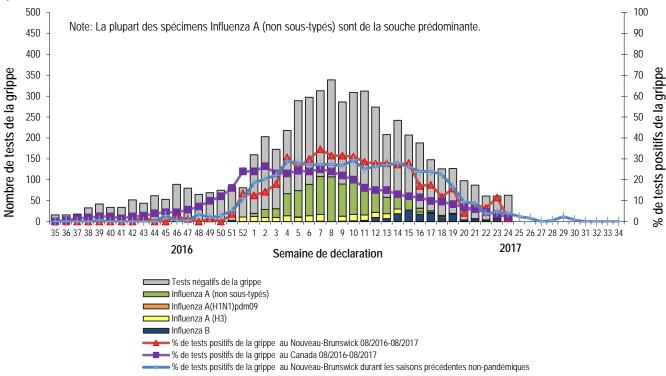


Tableau 1. Données démographiques sur les tests positifs pour la grippe au Nouveau-Brunswick, cumulatif, jusqu'au 17 juin 2017 (source des données : résultats du laboratoire de l'Hôpital G.-Dumont)

Nombre de cas de grippe confirmés en laboratoire par type, par sexe et par groupe d'âge										
Cumulatif										
Du 28 août, 2016 au 17 juin, 2017										
	A(H3)	A(H1N1) pdm09	A (non sous-type/ Autre)	A Total	B Total					
Sexe										
Homme	91	0	398	489	74					
Femme	99	1	446	546	84					
Groupe d'âge										
moins de 5 ans	19	0	101	120	13					
de 5 à 9 ans	10	1	48	59	13					
de 10 à 19 ans	22	0	66	88	21					
de 20 à 44 ans	27	0	143	170	24					
de 45 à 64 ans	47	0	194	241	52					
65 ans et plus	65	0	292	357	35					

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) <u>Données sur les éclosions d'influenza dans les foyers de soins</u>² (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 67 foyers de soins agréés, parmi lesquels 14 ont signalé des éclosions de grippe cette saison. Ce nombre dépasse le nombre d'éclosions de grippe enregistré au cours de la saison précédente (soit cinq) très probablement en raison de la forte circulation de la grippe de type A H1N1, qui touche généralement les jeunes et les adultes d'âge moyen, la saison dernière. Le nombre d'éclosions enregistré cette saison est bien inférieur au nombre enregistré pendant la saison 2014-2015 (42) et la saison 2012-2013 (26) lorsque cette même souche prédominante circulait.
 - 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 2016-2017

Région	N ^{bre} total de foyers de soins	N ^{bre} total d'éclosions signalées
Région 1	14	1
Région 2	16	3
Région 3	16	8
Région 4	5	0
Région 5	2	0
Région 6	9	0
Région 7	5	2

- Elles étaient toutes, sauf une, des éclosions de grippe de type A. La première éclosion a été enregistrée le 11 janvier 2017 et la dernière, le 16 juin 2017.
- Le pourcentage médian de résidents vaccinés était de 91,5 % (entre 76 et 100 %) et celui des membres du personnel vaccinés, de 51,5 % (entre 23 et 75 %).
- Le taux médian d'attaque du syndrome grippal (SG) était de 10,3 % (entre 1,1 et 46,7 %) chez les résidents et de 1,8 % (entre 0 et 10 %) chez les membres du personnel.
- La durée médiane des éclosions³ était de 10,5 jours (entre 6 et 15 jours).
- La durée médiane entre le premier cas de SG et la confirmation par le laboratoire était de 4,5 jours (entre 1 à 9 jours).
- Soixante-dix-neuf pour cent (11/14) des éclosions en foyer de soins étaient répandues dans l'ensemble de l'établissement, tandis que 21 % étaient considérées comme localisées.
- Dans 86 % (12/14) des éclosions dans les foyers, on a recommandé une prophylaxie antivirale. Parmi les 12 foyers de soins où on avait recommandé l'utilisation d'antiviraux, tous ont administré la prophylaxie aux résidents.
- Quarante-trois pour cent (6/14) des foyers de soins ont signalé des hospitalisations associées aux éclosions.
- Douze décès ont été signalés dans 9 foyers (sur les 14) qui ont connu des éclosions de grippe.

Mise à jour: Le 26 juillet, 2017

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.



- 3) <u>Données sur les hospitalisations associées à la grippe (Source des données : Base de données de</u> surveillance des hospitalisations et décès associés à la grippe au Nouveau-Brunswick, copie électronique)
 - A. <u>Hospitalisations, admissions aux soins intensifs et résultat (données cumulées jusqu'au 17 juin 2017)</u>⁴ graphigues 2 et 3, tableaux 3 et 4.
 - On a signalé 327 hospitalisations, dont 37 admissions à l'unité des soins intensifs.
 - Le nombre total d'hospitalisations cette saison était plus élevé qu'en 2015-2016 (la souche prédominante étant H1N1), saison pendant laquelle 249 hospitalisations ont été signalées.
 Toutefois, le taux d'admissions à l'USI était moins élevé cette saison (11 % de tous les patients hospitalisés) comparativement à la saison 2015-2016 (22 % de tous les patients hospitalisés).
 - Le taux d'admissions à l'USI en 2016-2017 était comparable à celui de la saison 2014-2015 (la souche prédominante étant H3N2) pendant laquelle 9% des hospitalisations étaient des admissions à l'USI.
 - Soixante-six pour cent des hospitalisations sont survenues chez des personnes de 65 ans ou plus pendant la présente saison comparativement à 35 % pour la saison 2015-2016 et 75% durant la saison 2014-2015, au cours de la même période.
 - 14 décès associés à la grippe ont été signalés: 6 étaient des hommes et 8 étaient des femmes. L'âge médian était de 84 ans (intervalle 24 à 99 ans). Les décès sont survenus entre le 21 décembre et le 29 mai 2017. Tous excepté un présentaient au moins un facteur de risque⁵, 9 étaient vaccinés, 2 n'étaient pas vaccinés et on ignorait l'état vaccinal des 3 autres.
 - Les hospitalisations ont eu lieu entre le 21 novembre 2016 et le 6 juin 2017. Certains cas ont toutefois été hospitalisés plusieurs mois avant d'obtenir la confirmation du virus de la grippe en laboratoire.
 - La durée médiane du séjour était de 5 jours (intervalle de 1 à 115 jours).
 - L'âge médian des patients hospitalisés était de 72 ans (intervalle de 9 jours à 99 ans).
 - La plupart des cas d'hospitalisation étaient dans la région 1 (41 %), suivie de la région 3 (25 %) de la région 7 (12%) et de la région 2 (11 %).
 - Soixante-et-un pour cent (201/327) 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 90 % (294/327) des cas d'hospitalisations, contre 10 % (33/327) pour la souche B.
 - L'âge médian des cas admis à l'hôpital pour la grippe A était de 73 ans (intervalle de 9 jours à 99 ans) par rapport à 67 ans (intervalle de 6 mois à 99 ans) pour les cas de grippe B.
 - Les enfants de 15 ans et moins représentaient 15 % des cas admis à l'hôpital pour la grippe B et 11 % des cas admis à l'hôpital pour la grippe A.
 - Douze pour cent (35/294) des patients hospitalisés présentant une grippe A ont été admis à l'unité des soins intensifs (âge médian de 68 ans) et seulement deux patients atteints de grippe B ont été admis à l'unité des soins intensifs.

Page 4

Mise à jour: Le 26 juillet, 2017

⁴ 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. ⁵ 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.



C. Hospitalisations et état vaccinal

- Le vaccin antigrippal n'est pas recommandé pour les nourrissons de moins de six mois.
- Cinq 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 322 cas hospitalisés qui pouvaient recevoir le vaccin antigrippal, 121 n'étaient pas vaccinés (38%). On ne connaissait pas l'état vaccinal pour 30 % des personnes admises à l'hôpital (98/322), tandis que 32 % (103/322) avaient reçu le vaccin.
 - o Chez ceux dont on connaissait l'état vaccinal (vaccinés et non vaccinés = 224), 46 % (103/224) étaient vaccinés.
 - **REMARQUE**: On ne peut généraliser cette proportion à toute la population hospitalière, puisque, dans 30 % des cas, on ne connaissait pas l'état vaccinal du patient. Ces personnes peuvent être soit vaccinées ou non.
- Dans 46 % (17/37) des cas admis aux soins intensifs, les patients n'avaient pas reçu le vaccin contre la grippe saisonnière de l'année en cours, 32 % (12/37) l'avaient reçu et on ignorait l'état vaccinal des 22 % restants (8/37).
- Parmi les cas hospitalisés qui pouvaient recevoir le vaccin antigrippal, 96 % (310/322) étaient considérés comme satisfaisant au critère d'admissibilité en raison du risque élevé pour le vaccin financé par le gouvernementé.
- Parmi ceux qui ont été admis à l'hôpital (pas aux soins intensifs) et qui n'étaient pas vaccinés (n = 121), 112 personnes (93 %) 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, 100% (37/37) étaient considérés comme satisfaisant au critère d'admissibilité en raison du risque élevé pour le vaccin subventionné.

D. <u>Facteurs de risque d'hospitalisation</u>: graphique 4

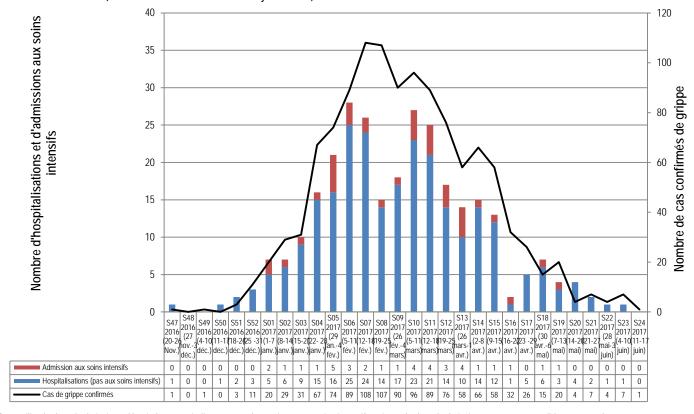
- Soixante-cinq pour cent des cas hospitalisés présentaient au moins deux facteurs de risque et 83% présentaient au moins un facteur de risque.
- Outre l'âge (65 ans et plus), les principaux facteurs de risque de prévalence observés chez les cas de patients hospitalisés étaient la maladie pulmonaire chronique, le diabète, la maladie cardiaque chronique, l'asthme, le cancer, la maladie neurologique chronique et l'immunodépression.

(

⁶ 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 <u>FICHE</u> 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 21 novembre 2016 au 17 juin 2017)



^{*}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 2016-2017 (données jusqu'au 17 juin 2017) au Nouveau-Brunswick

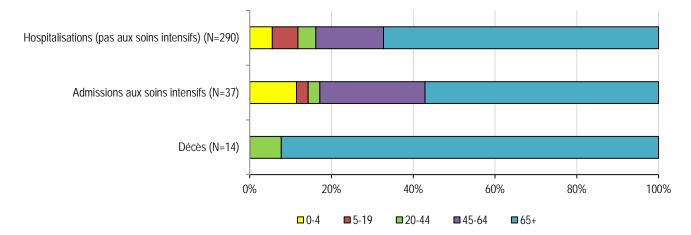




Tableau 3. Nombre d'hospitalisations réparties par type de grippe, par sexe et par groupe d'âge pour la saison actuelle et la saison 2014/2015* jusqu'au 17 juin.

Nombre d'hospitalisations réparties par type de grippe, par sexe et par groupe d'âge											
Cumulatif de la saison actuelle jusqu'au 17 juin 2017					Cur	nulatif de la s 1	aison 2014/ 7 juin 2015	2015* jusq	u'au		
	A(H3)	A(H1N1) pdm09	A (non sous- typé/ autre)	A Total	B Total	Infection concomitante A et B	A(H3)	A(H1N1) pdm09	A (non sous- typé/ autre)	A Total	B Total
Sexe	Sexe										
Homme	91	0	398	489	74	0	16	0	115	131	60
Femme	99	1	446	546	84	0	23	0	170	193	59
Groupe d'âge	Groupe d'âge										
moins de 5 ans	8	0	101	120	13	0	0	0	12	12	4
de 5 à 9 ans	10	1	48	59	13	0	0	0	2	2	7
de 10 à 19 ans	22	0	66	88	21	0	0	0	2	2	2
de 20 à 44 ans	27	0	143	170	24	0	0	0	14	14	5
de 45 à 64 ans	47	0	194	241	52	0	5	0	29	34	25
65 ans et plus	65	0	292	357	35	0	34	0	226	260	76

^{*} Comparaison avec les hospitalisations pendant la saison 2014-2015 pour lesquelles la souche prédominante de la grippe A (H3N2) était la même.

Tableau 4. Hospitalisations, admissions aux soins intensifs liés à la grippe par région, pour la saison grippale 2016-2017 (données jusqu'au 17 juin 2017) au Nouveau-Brunswick

		R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7
Niveau de soins	Hospitalisation (pas aux soins intensifs)	125	25	77	8	6	16	33
	Admission aux soins intensifs*	10	12	4	1	1	2	7
	Hospitalisations totales**	135	37	81	9	7	18	40

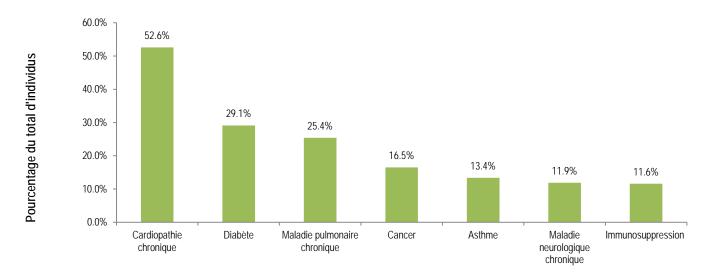
Notes pour le tableau 4:

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

Mise à jour: Le 26 juillet, 2017 Page 7



Graphique 4. Facteurs de risque prédominants et affections sous-jacentes chez les cas hospitalisés, pourcentage total des cas hospitalisés (données jusqu'au 17 juin 2017)



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.