

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

Période du rapport : du 18 décembre au 31 décembre 2016 (semaines 51 et 52)

### Sommaire

#### Au Nouveau-Brunswick, l'activité grippale est faible

##### Nouveau- Brunswick:

- Il y a eu 14 détections positives de la grippe durant les semaines 51 et 52. À ce jour, cette saison, 19 détections positives de la grippe ont été signalées, 16 virus de la grippe A(H3), 1 virus de la grippe A (non sous-typé) et 2 virus de la grippe B.
- Il y a eu 3 hospitalisations associées à la grippe durant les semaines 51 et 52. À ce jour, cette saison, 5 hospitalisations associées à la grippe ont été signalées au Nouveau-Brunswick ainsi qu'un décès.
- Le taux de consultations pour syndrome grippal était 6,3 et 58,4 consultations sur 1000 visites, pour les semaines 51 et 52 respectivement, le taux de la semaine 51 était en-dessous des taux prévus pour ce temps de l'année.
- Aucune nouvelle éclosion de grippe ou de syndrome grippal n'a été signalée.

##### Canada:

- L'activité grippale saisonnière continue d'augmenter au Canada ; avec une augmentation du nombre de détections de la grippe, d'hospitalisations et d'éclosions au cours des semaines 51 et 52.
- Un total de 1948 tests positifs pour la grippe a été signalé au cours de la semaine 52. Le virus de la grippe A(H3N2) était le sous-type de grippe le plus commun en circulation au Canada.
- Soixante et onze éclosions de grippe confirmée en laboratoire ont été signalées au cours de la semaine 52, la majorité ayant eu lieu dans des établissements de soins de longue durée.
- Les adultes âgés de 65 ans et plus représentaient la plus grande proportion des hospitalisations et décès signalé par les réseaux d'hôpitaux sentinelles adultes ainsi que les provinces et territoires participants.
- L'activité grippale a commencé tôt cette saison, mais, jusqu'ici, elle a été plus faible que celle de la saison 2014-2015, où le sous-type A(H3N2) était prédominant.

##### International :

###### Grippe saisonnière :

- L'activité grippale dans la zone tempérée de l'hémisphère nord a légèrement augmenté, certains pays ayant dépassé leur seuil saisonnier, qui est précoce pour la saison. Globalement, le virus de la grippe A (H3N2) était prédominant.

###### Virus respiratoires émergents :

- MERS CoV:
  - WHO: [http://www.who.int/csr/disease/coronavirus\\_infections/en/](http://www.who.int/csr/disease/coronavirus_infections/en/)
  - CDC: <http://www.cdc.gov/coronavirus/mers/>
- Grippe aviaire:
  - WHO: [http://www.who.int/influenza/human\\_animal\\_interface/fr/](http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/fr/)

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

- L'activité grippale est faible.
- Quatorze détections de la grippe ont été signalées durant les semaines 51 et 52.
- Depuis le début de la saison, 19 détections positives de la grippe ont été signalées, 16 virus de la grippe A (H3), 1 virus de la grippe A (non sous-typé) et 2 virus de la grippe B.

<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 sites en salles d'urgence, en médecine familiale, dans les Premières Nations, dans un foyer de soins, dans les universités, et 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 31 décembre 2016 (source des données : résultats du laboratoire Georges-Dumont).

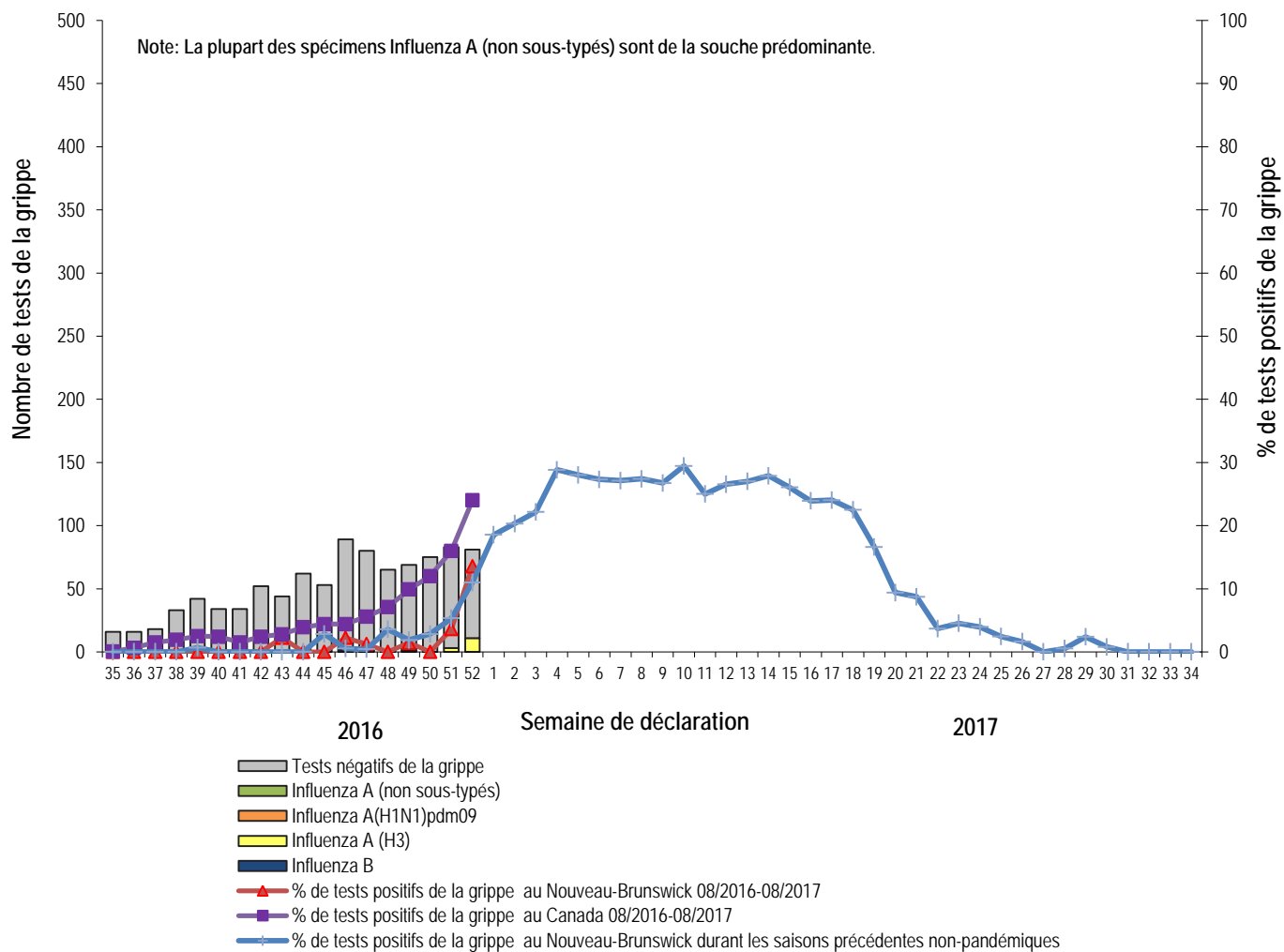


Tableau 1 : Résultats de tests positifs d'influenza, par région sanitaire, au Nouveau-Brunswick, pour la semaine de rapport, cumulatif pour la saison courante et la saison précédente. (source des données : résultats du laboratoire G. Dumont jusqu'au 31 décembre 2016)

Zone	Période du rapport: Déc./18/2016–Déc./31/2016						Cumulatif: (saison 2016-2017) Août/28/2016 –Décembre/31/2016					Cumulatif: (saison 2015-2016) août/30/2015 – août/27/2016				
	Niveau d'activité grippale <sup>2</sup>	A				B	A				B	A				B
		A(H3)	(H1N1) pdm09	Non sous- typé/ Autres	Total A	Total	A(H3)	(H1N1) pdm09	Non sous- typé/ Autres	Total A	Total	A(H3)	(H1N1) pdm09	Non sous- typé/ Autres	Total A	Total
Zone 1	Activité sporadique	10	0	0	10	0	10	0	0	10	1	3	40	576	619	113
Zone 2	Activité sporadique	1	0	0	1	0	1	0	1	2	0	0	9	131	140	7
Zone 3	Activité sporadique	1	0	0	1	0	3	0	0	3	1	0	9	57	66	13
Zone 4	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	86	97	8
Zone 5	Activité sporadique	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	4	9	13	3
Zone 6	Activité sporadique	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	3	18	79	100	5
Zone 7	Aucune activité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	22	28	8
<b>Total N.-B.</b>		<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>97</b>	<b>960</b>	<b>1063</b>	<b>157</b>

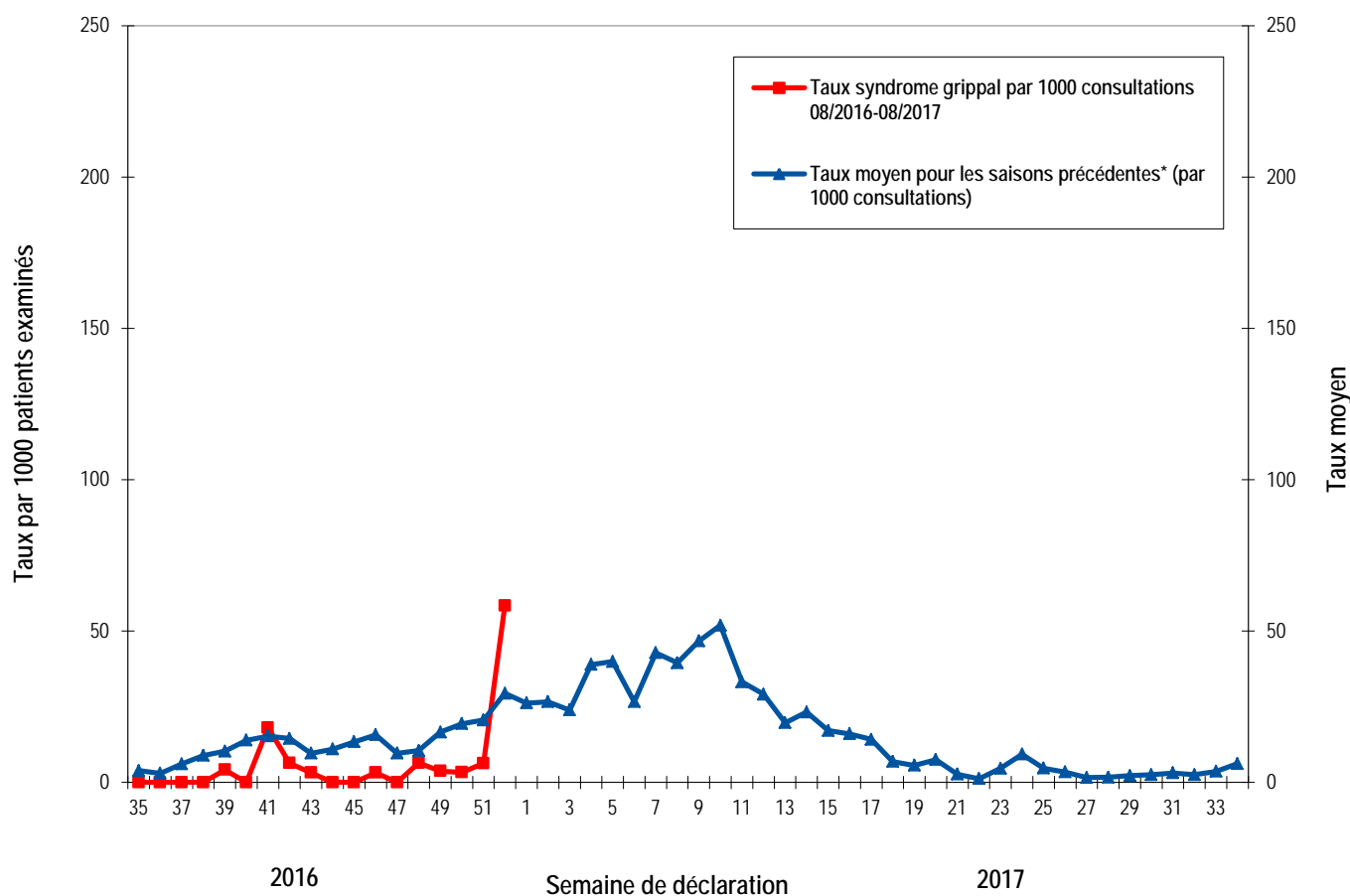
<sup>2</sup> Définition des niveaux d'activité grippale :

[http://canadiensensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/season-definitions-saison-fra.php?\\_ga=1.12817022.855118269.1438881371](http://canadiensensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/season-definitions-saison-fra.php?_ga=1.12817022.855118269.1438881371)

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

- Au cours des semaines 51 et 52, le taux de consultations pour le syndrome grippal était 6,3 et 58,4 consultations sur 1000 visites, respectivement. Le taux de la semaine 51 était en-dessous des taux prévus pour ce temps de l'année.
- Au cours des semaines 51 et 52, le taux de participation des sentinelles était de 41% et 15%, respectivement, 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 2016/17 comparée aux saisons précédentes\*.



\* Le taux moyen fut calculé à partir des données des saisons 1996/97 à 2015/16 et excluant la saison pandémique (2009/10).

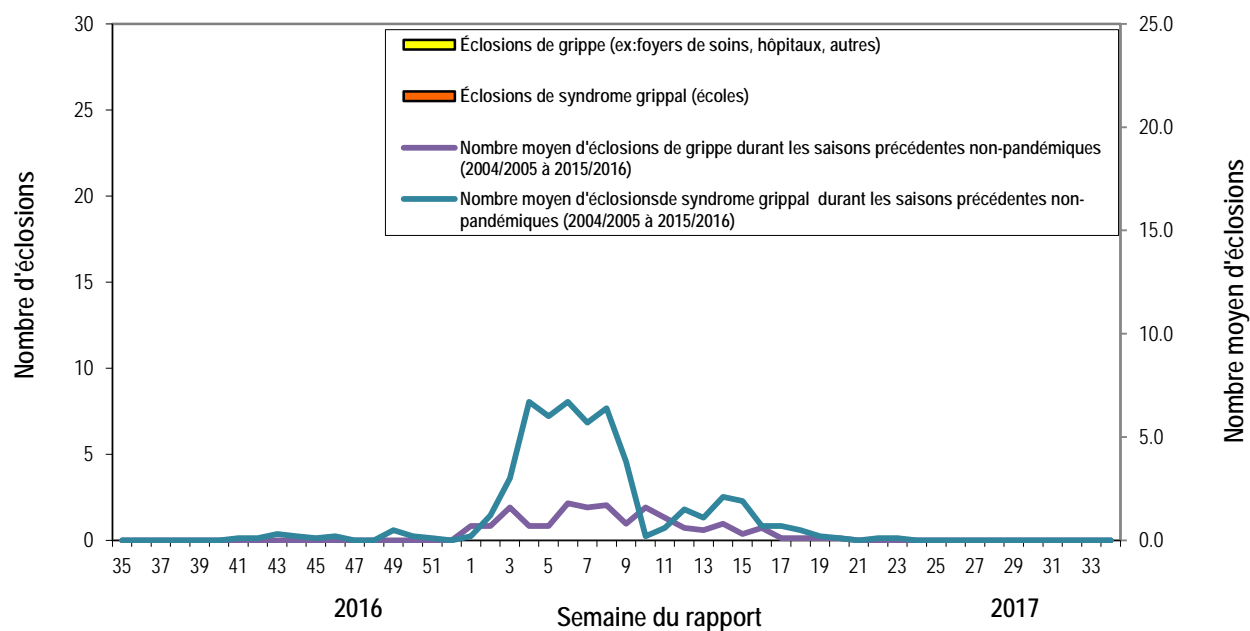
<sup>3</sup> Un total de 28 sites de praticiens (16 médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 12 sites provenant du RPSI-NB) ont été recrutés cette saison afin de signaler le nombre de patients présentant un SG par rapport au nombre total de consultations 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: Déc./18/2016–Déc./31/2016			Nombre cumulatif d'éclosions saison 2016-2017	Nombre cumulatif d'éclosions saison 2015-2016
	Nombre d'éclosions confirmées en laboratoire dans les foyers de soins <sup>4</sup>	Écoles signalant des éclosions de SG <sup>5</sup>	Nombre d'éclosions confirmées en laboratoire dans d'autres établissements <sup>4</sup>		
Zone 1	0 sur 13	0 sur 74	0	0	6
Zone 2	0 sur 16	0 sur 81	0	0	4
Zone 3	0 sur 14	0 sur 95	0	0	1
Zone 4	0 sur 6	0 sur 22	0	0	0
Zone 5	0 sur 2	0 sur 18	0	0	0
Zone 6	0 sur 9	0 sur 35	0	0	3
Zone 7	0 sur 4	0 sur 27	0	0	5
Total N.-B.	0 sur 64	0 sur 352	0	0	19

Figure 3 : Nombre d'éclosions de grippe (foyers de soins, hôpitaux et autres établissements)<sup>4</sup> et d'éclosions de syndrome grippal (écoles)<sup>5</sup> déclarées à la Santé publique au Nouveau-Brunswick, par semaine de rapport, saison 2016/17.

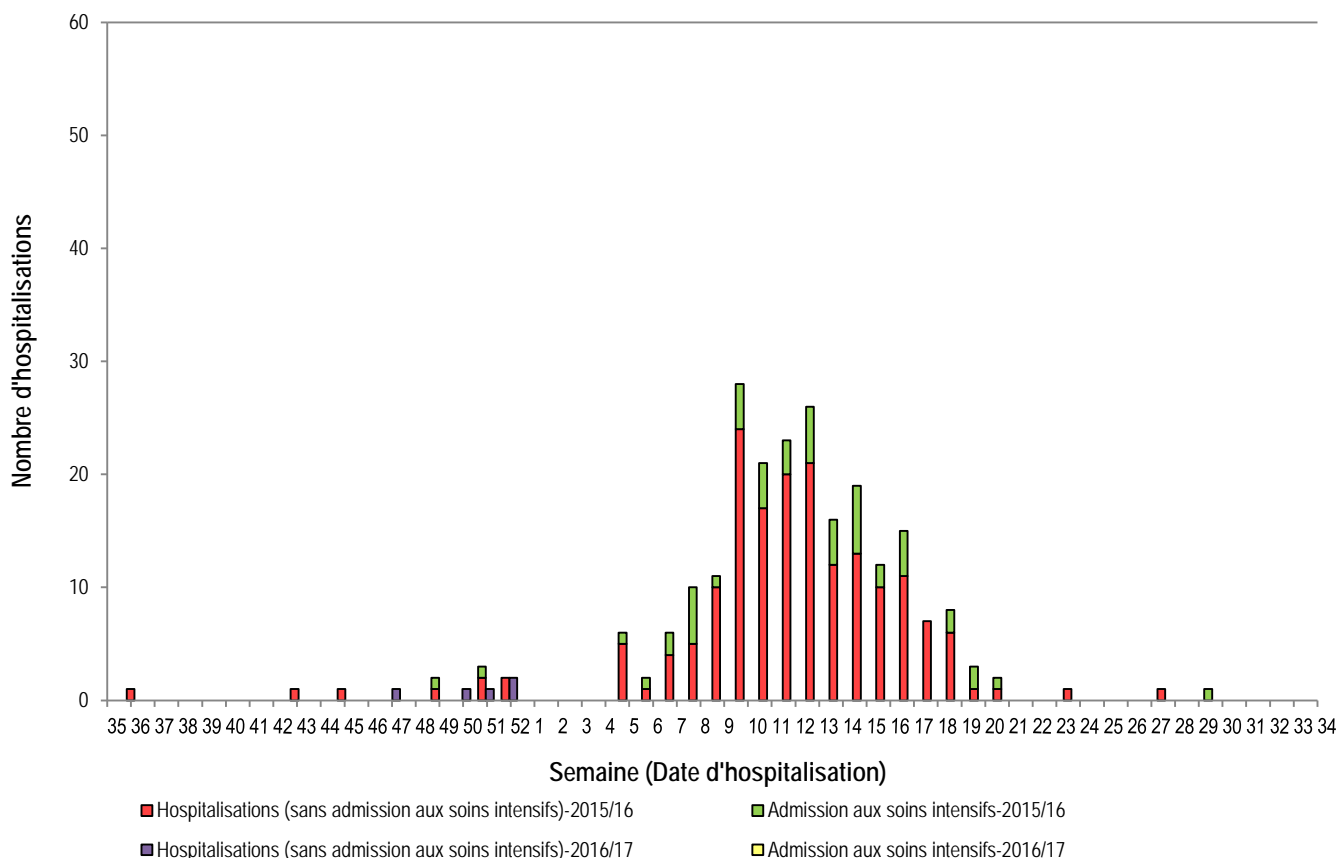


<sup>4</sup> Au moins deux cas de SG en sept jours et au moins un cas d'influenza confirmé en laboratoire. Les éclosions sont signalées pour la semaine où l'on obtient une confirmation par le laboratoire.

<sup>5</sup> Un taux d'absentéisme de plus de 10 % et ce, apparemment attribuable au SG.

#### 4) Surveillance<sup>6</sup> des hospitalisations<sup>7</sup> et décès<sup>8</sup> associés à la grippe :

Figure 4: Hospitalisations et admissions aux soins intensifs associées à la grippe au Nouveau-Brunswick, par semaine d'hospitalisation, pour la saison courante et la saison précédente.\*



\*Ceux qui ont été hospitalisés 15 jours ou plus avant la date de confirmation de laboratoire ont été exclus du graphique.

\*\*Un décès a été signalé jusqu'à maintenant durant la saison 2016-2017.

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 : <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index-fra.php>

#### 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.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/)

Préparé par l'Unité de contrôle des maladies transmissibles, Bureau du médecin-hygiéniste en chef, tél.506-444-3044

<sup>6</sup> Au début de janvier 2014, le bureau du médecin-hygiéniste en chef a mis en œuvre un nouveau système provincial de surveillance en collaboration avec les régions régionales de la santé afin de surveiller les hospitalisations associées à la grippe, les admissions aux soins intensifs et les décès.

<sup>7</sup> Les hospitalisations (y compris les admissions aux soins intensifs) sont associées à la grippe, ils peuvent ou non être dû à la grippe.

<sup>8</sup> Les décès sont associés à la grippe, la grippe peut être ou non la cause directe de la mort.