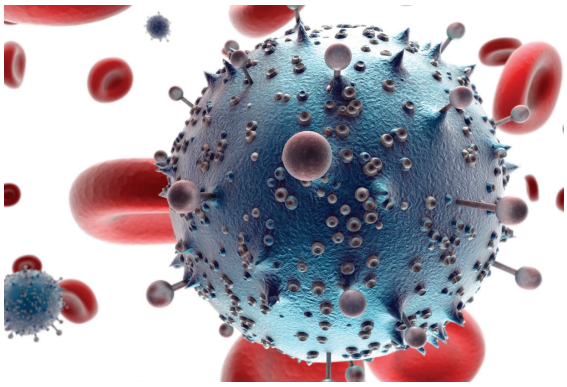
PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES

RÉSUMÉ : ESTIMATIONS DE LA PRÉVALENCE ET DE L'INCIDENCE DU VIH AU CANADA, 2011



PROTÉGER LES CANADIENS CONTRE LES MALADIES

Agence de la santé publique du Canada
Public Health Agency of Canada

Canada

PROMOUVOIR ET PROTÉGER LA SANTÉ DES CANADIENS GRÂCE AU LEADERSHIP, AUX PARTENARIATS, À L'INNOVATION ET AUX INTERVENTIONS EN MATIÈRE DE SANTÉ PUBLIQUE.

— Agence de la santé publique du Canada

Résumé : estimations de la prévalence et de l'incidence du VIH au Canada, 2011
est disponible sur Internet à l'adresse suivante :
http://webqa.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/survreport/estimat2011-fra.php

Also available in English under the title:
Summary: Estimates of HIV Prevalence and Incidence in Canada, 2011

Pour obtenir des copies supplémentaires, veuillez communiquer avec :

Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections
Agence de la santé publique du Canada
100 promenade Eglantine, Édifice Santé Canada
I.A. 0602C, Pré Tunney
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
Courriel : ccdic-clmti@phac-aspc.gc.ca

On peut obtenir, sur demande, la présente publication en formats de substitution.

© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada, 2012

PDF Cat. : HP37-16/2011F-PDF
ISSN : 2291-0433

IMPRIMÉ Cat. : HP37-16/2011F
ISSN : 2291-0425

RÉSUMÉ : ESTIMATIONS DE LA PRÉVALENCE ET DE L'INCIDENCE DU VIH AU CANADA, 2011

DIVISION DE LA SURVEILLANCE ET DE L'ÉPIDÉMIOLOGIE | DIVISION DES LIGNES DIRECTRICES PROFESSIONNELLES ET DES PRATIQUES DE SANTÉ PUBLIQUE | CENTRE DE LA LUTTE CONTRE LES MALADIES TRANSMISSIBLES ET LES INFECTIONS | AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA

CONTEXTE

Le Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections (CLCMTI) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) publie chaque année des rapports de surveillance sur le VIH et le sida au Canada. Les données de surveillance sur le VIH et le sida ne tiennent cependant pas compte des personnes qui n'ont été soumises à aucun test et qui sont non diagnostiquées. La modélisation et d'autres sources d'information sont donc nécessaires au calcul des nombres estimés qui décrivent l'épidémie chez tous les Canadiens vivant avec le VIH, tant ceux qui ont reçu un diagnostic que ceux qui sont non diagnostiqués.

L'évaluation du nombre de personnes vivant avec le VIH est une tâche qui a été entreprise à l'échelle globale en vue de suivre l'épidémie de VIH, d'orienter la planification de la prévention de la maladie et d'aider à évaluer l'efficacité des programmes de prévention. Le CLCMTI de l'ASPC produit deux types d'estimations dans le cadre de son mandat de surveillance des tendances du VIH et du sida au Canada : prévalence, le nombre de personnes vivant avec le VIH (y compris le sida), et incidence, le nombre de nouvelles infections dans une année. Ces estimations orientent le travail fait par l'ASPC et d'autres ministères du gouvernement fédéral dans le cadre de l'initiative fédérale de lutte contre le VIH et le sida au Canada.

Depuis 1996, le CLCMTI de l'ASPC a produit à l'échelle nationale tous les trois ans des estimations sur le VIH et le sida au Canada. Les estimations publiées dans le présent rapport remplacent toutes les estimations précédentes que nous avons publiées concernant la prévalence et l'incidence du VIH au Canada parce que de nouvelles données et méthodes ont permis de réaliser une meilleure analyse de l'épidémie et des estimations plus fiables.

ESTIMATION DU NOMBRE DE PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH À LA FIN DE L'ANNÉE 2011

Le VIH et le sida demeurent une préoccupation au Canada. Le nombre de personnes vivant avec le VIH (incluant le sida) continue d'augmenter. Entre 2008 et 2011, il est passé de 64 000 (nombre estimé) à 71 300, ce qui représente une hausse de 11,4 % (Tableau 1, figure 1). La hausse du nombre de personnes vivant avec le VIH est attribuable au fait que les nouvelles infections continuent à un taux non négligeable qui est supérieur au nombre de décès liés au VIH, les nouveaux traitements ayant amélioré la survie. Le taux de prévalence estimé au Canada en 2011 était de 208,0 pour 100 000 habitants (variation : de 171,0 à 245,1 pour 100 000 habitants). Près de la moitié, (46,7 %), des personnes vivant avec le VIH étaient des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HRSH). Ceux qui avaient contracté l'infection par contact hétérosexuel et qui ne provenaient pas d'une région où le VIH est endémique composaient le plus important groupe suivant (17,6 %), qui était suivi des personnes qui ont contracté l'infection par l'utilisation de drogues par injection (UDI) (16,9 %) et des personnes exposées par contact hétérosexuel et provenant d'une région où le VIH est endémique (14,9 %).

Un nombre estimé à 6 380 (de 5 160 à 7 600) Autochtones vivaient avec le VIH (y compris le sida) au Canada à la fin de 2011 (8,9 % de toutes les infections prévalentes au VIH), ce qui représente une hausse de 17,3 % par rapport au nombre estimé en 2008 de 5 440 (de 4 380 à 6 500; 8,5 % de toutes les infections prévalentes en 2008). Le

taux de prévalence estimé chez les peuples autochtones au Canada en 2011 était de 544,0 pour 100 000 habitants (variation : de 440,0 à 648,0 pour 100 000 habitants).

À la fin de 2011, on estimait à 16 600 (de 13 200 à 20 000) le nombre de femmes vivant avec le VIH (y compris le sida) au Canada, ce qui représente 23,3 % du total national. Ces résultats représentent une hausse de 12,6 % en comparaison du nombre estimé de 14 740 (de 11 980 à 17 500) pour 2008, ce qui représentait 23,0 % du total national cette année-là.

ESTIMATION DU NOMBRE DE NOUVELLES INFECTIONS AU VIH EN 2011

Même si les estimations du nombre de nouvelles infections au VIH sont incertaines, le nombre de nouvelles infections en 2011 était estimé à 3 175 (variation entre 2 250 et 4 100), ce qui représente environ le même nombre ou un nombre légèrement inférieur à celui estimé en 2008 (3 335, variation de 2 370 à 4 300) (Tableau 2, figure 2). Quant à la catégorie d'exposition, le groupe HRSH a continué à représenter la plus grande proportion (46,6 %) de nouvelles infections en 2011, légèrement supérieure à celle de 2008 (44,1 %). En 2011, la proportion de nouvelles infections parmi les UDI était légèrement inférieure à celle de 2008 (13,7 % comparativement à 16,9 %). La proportion de nouvelles infections attribuées aux catégories d'exposition représentant les hétérosexuels de régions non endémiques et les hétérosexuels de régions endémiques était à peu près la même qu'en 2011 comparativement à 2008 (20,3 % par rapport à 20,1 % et 16,9 % par rapport à 16,2 %, respectivement) (figure 3).

Les personnes provenant de pays où le VIH est endémique continuent à être surreprésentées dans l'épidémie de VIH au Canada. Un nombre estimé de 535 nouvelles infections était attribué à la catégorie d'exposition représentant les hétérosexuels de régions endémiques en 2011 (variation de 370 à 700). Cette catégorie représente 16,9 % des nouvelles infections au Canada en 2011. Environ 2,2 % de la population canadienne est née dans un pays où le VIH est endémique selon le recensement de 2006. Le taux estimé de nouvelles infections chez les personnes provenant de pays où le VIH est endémique était donc neuf fois plus élevé que chez les autres Canadiens.

Les Autochtones continuent aussi à être surreprésentés dans l'épidémie de VIH au Canada. Un nombre estimé de 390 (de 280 à 500) nouvelles infections au VIH sont survenues chez les peuples autochtones en 2011 (12,2 % de toutes les nouvelles infections), nombre légèrement inférieur aux 420 (de 290 à 550) nouvelles infections survenues en 2008 (12,6 % de toutes les nouvelles infections en 2008). Cependant, la proportion pour 2011 demeure toujours beaucoup plus élevée que la proportion enregistrée chez les peuples autochtones de la population canadienne en général, qui était de 3,8 % selon le recensement de 2006. Le taux d'ensemble de nouvelles infections chez les peuples autochtones était 3,5 fois plus élevé que dans la population non autochtone en 2011. Chez les peuples autochtones, la répartition par catégorie d'exposition pour les nouvelles infections au VIH en 2011 était de 58,1 % chez les UDI, de 30,2 % chez les hétérosexuels, de 8,5 % chez les HRSH, et de 3,1 % chez les HRSH – UDI. Ces résultats se comparent à ceux des répartitions suivantes pour cette population en 2008 : 63,4 % chez les UDI, 28,3 % chez les hétérosexuels, 6,0 % chez les HRSH, et 2,4 % chez les HRSH – UDI.

Le nombre estimé était de 755 (de 510 à 1 000) nouvelles infections au VIH chez les femmes au Canada en 2011, et le nombre pour la période correspondante en 2008 était de 865 (de 630 à 1 100). La proportion de nouvelles infections chez les femmes a également diminué légèrement en 2011 en comparaison de 2008 (23,8 % comparativement à 25,9 %). Quant à la catégorie d'exposition, une proportion légèrement plus faible de nouvelles infections chez les femmes était attribuée aux UDI en 2011 en comparaison de 2008 (23,4 % comparativement à 28,3 %), tandis qu'une proportion légèrement plus élevée était attribuée à la catégorie d'exposition des hétérosexuels (régions endémiques et non endémiques combinées) (76,6 % en 2011 comparativement à 71,7 % en 2008).

INFECTIONS AU VIH NON DIAGNOSTIQUÉES AU CANADA

Un nombre total de 74 174 résultats positifs au test du VIH ont été déclarés au CLCMTI depuis l'instauration des tests en novembre 1985 jusqu'au 31 décembre 2011. Après la correction apportée en raison de la sous-déclaration et des doubles, le nombre total cumulatif estimé est de 77 620 personnes ayant reçu un diagnostic de VIH au Canada à la fin de 2011. Parmi ces cas, nous avons estimé par la suite qu'environ 24 300 personnes étaient décédées. Il y a donc eu un nombre estimé de 53 320 (77 620 moins 24 300) Canadiens vivant avec une infection au VIH en 2011 qui ont reçu un diagnostic de VIH (séropositif) et qui étaient donc au courant de leur séropositivité. Comme le nombre total estimé de personnes vivant avec le VIH au Canada en 2011 est de 71 300, le reste, soit 17 980 (variation entre 14 500 et 21 500) personnes, ou 25 % de cas prévalents, n'étaient pas au courant de leur infection au VIH (comparativement à 16,900 en 2008). Cette proportion est légèrement inférieure au pourcentage estimé de 26 % de personnes qui n'étaient pas au courant de leur séropositivité en 2008.

La proportion estimée de personnes vivant avec le VIH qui n'étaient pas au courant de leur séropositivité varie selon la catégorie d'exposition : environ 20 % et 24 % de personnes vivant avec une infection au VIH dans la catégorie d'exposition des HRSH et dans la catégorie d'exposition des UDI étaient respectivement non informées de leur infection au VIH, alors qu'il y avait une proportion beaucoup plus élevée de personnes qui n'étaient pas au courant de leur séropositivité au VIH (34 %) dans la catégorie d'exposition des hétérosexuels (régions endémiques et non endémiques combinées).

CONCLUSION

Les estimations de 2011 fournissent un nouvel aperçu des tendances de l'évolution du VIH et du sida au Canada, et comme telles, présenteront un grand intérêt pour la communauté scientifique, les médias et le grand public. Les estimations tiennent compte d'une part essentielle des données probantes utilisées dans le suivi de l'épidémie au Canada et dans l'orientation des programmes de prévention et de soins.

Comme les nouveaux traitements de l'infection au VIH ont diminué la mortalité liée au VIH et puisque les infections continuent à survenir à un taux supérieur au nombre de décès liés au VIH, le nombre total de Canadiens vivant avec une infection au VIH continuera vraisemblablement à augmenter dans les prochaines années. Cette situation requerra un besoin accru de soins.

L'incidence du VIH au Canada en 2011 est relativement stable. Le nombre total estimé de nouvelles infections au VIH au Canada en 2011 se situait entre 2 250 et 4 100, ce qui est légèrement plus faible qu'en 2008. La principale différence par rapport à 2008 était une diminution du nombre de nouvelles infections attribuées aux UDI, même si certains nombres étaient semblables pour les nouvelles infections survenant dans la catégorie d'exposition des HRSH et dans celle des hétérosexuels.

Les peuples autochtones et les personnes provenant de pays où le VIH est endémique continuent à être surreprésentés dans les régions épidémiques du Canada, ce qui fait ressortir la nécessité d'adopter des mesures propres à traiter les aspects uniques de certaines populations et collectivités. Il y a eu environ les mêmes proportions de femmes et d'Autochtones vivant avec le VIH et le sida en 2011 comparativement à 2008; cependant, un nombre légèrement inférieur de nouvelles infections sont survenues chez les femmes et chez les peuples autochtones en 2011 comparativement à 2008.

À la fin de 2011, un pourcentage estimé de 25 % des 71 300 personnes vivant avec le VIH au Canada ignoraient leur infection, ce qui est moindre que les estimations précédentes de 26 %. Il y a eu cependant 1 080 personnes de plus ayant une infection au VIH non diagnostiquée en 2011 comparativement à 2008. Ce groupe est caché aux services de soins de santé et aux systèmes de surveillance des maladies, et par conséquent, ces personnes ne peuvent recevoir les services de soins et de traitement appropriés ni les services de consultation visant à prévenir une plus ample propagation du VIH, avant qu'elles subissent le test et reçoivent un diagnostic.

TABLEAU 1. Nombre estimé d'infections au VIH prévalentes et étendue d'incertitude associée au Canada à la fin de 2011 et de 2008 par catégorie d'exposition, sexe et groupe ethnique (les estimations ponctuelles et les étendues sont arrondies)

CLASSEMENT	2011			2008		
	ESTIMATION PONCTUELLE	ÉTENDUE	POURCENTAGE	ESTIMATION PONCTUELLE	ÉTENDUE	POURCENTAGE
Catégorie d'exposition						
HRSH	33 330	28 160–38 500	46,7 %	30 000	25 000–35 000	46,9 %
HRSH – UDI	2 160	1 520–2 800	3,0 %	2 030	1 460–2 600	3,2 %
UDI	12 040	9 580–14 500	16,9 %	11 150	9 000–13 300	17,4 %
Hétérosexuel – région non endémique	12 530	10 260–14 800	17,6 %	10 900	8 900–12 900	17,0 %
Hétérosexuel – région endémique	10 640	8 780–12 500	14,9 %	9 320	7 640–11 000	14,6 %
Autres	600	400–800	0,8 %	600	400–800	0,9 %
Sexe						
Féminin	16 600	13 200–20 000	23,3 %	14 740	11 980–17 500	23,0 %
Masculin	54 700	44 400–65 000	76,7 %	49 260	40 520–58 000	77,0 %
Groupe ethnique						
Autochtone	6 380	5 160–7 600	8,9 %	5 440	4 380–6 500	8,5 %
Non-Autochtone	64 920	52 840–77 000	91,1 %	58 560	47 120–70 000	91,5 %
Total	**71 300**	**58 600–84 000**	**100 %**	**64 000**	**53 000–75 000**	**100 %**

HRSH : Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes; HRSH – UDI : Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et utilisant des drogues injectables; UDI : Utilisateurs de drogues injectables; Hétérosexuels de régions non endémiques : contact hétérosexuel avec une personne ayant une infection au VIH ou à risque de VIH ou contact hétérosexuel en tant que seul risque identifié; Hétérosexuel d'une région endémique : provient d'un pays où le VIH est endémique; Autre : receveurs de transfusion sanguine ou de facteurs de coagulation, transmission périnatale et transmission professionnelle.

TABLEAU 2. Nombre estimé d'infections au VIH prévalentes et étendue d'incertitude associée au Canada à la fin de 2011 et de 2008 par catégorie d'exposition, sexe et groupe ethnique (les estimations ponctuelles et les étendues sont arrondies)

CLASSEMENT	2011			2008		
	ESTIMATION PONCTUELLE	ÉTENDUE	POURCENTAGE	ESTIMATION PONCTUELLE	ÉTENDUE	POURCENTAGE
Catégorie d'exposition						
HRSH	1 480	1 060–1 900	46,6 %	1 470	1 040–1 900	44,1 %
HRSH – UDI	80	50–110	2,5 %	90	50–130	2,7 %
UDI	435	300–570	13,7 %	565	400–730	16,9 %
Hétérosexuel – région non endémique	645	450–840	20,3 %	670	470–870	20,1 %
Hétérosexuel – région endémique	535	370–700	16,9 %	540	380–700	16,2 %
Autres	<20			<20		
Sexe						
Féminin	755	510–1 000	23,8 %	865	630–1 100	25,9 %
Masculin	2 420	1 740–3 100	76,2 %	2 470	1 740–3 200	74,1 %
Groupe ethnique						
Autochtone	390	280–500	12,2 %	420	290–550	12,6 %
Non-Autochtone	2 785	1 970–3 600	87,8 %	2 915	2 030–3 800	87,4 %
Total	**3 175**	**2 250–4 100**	**100 %**	**3 335**	**2 370–4 300**	**100 %**

Voir la note de bas de page du tableau 1.

FIGURE 1. Nombre estimé d'infections au VIH prévalentes au Canada par année.

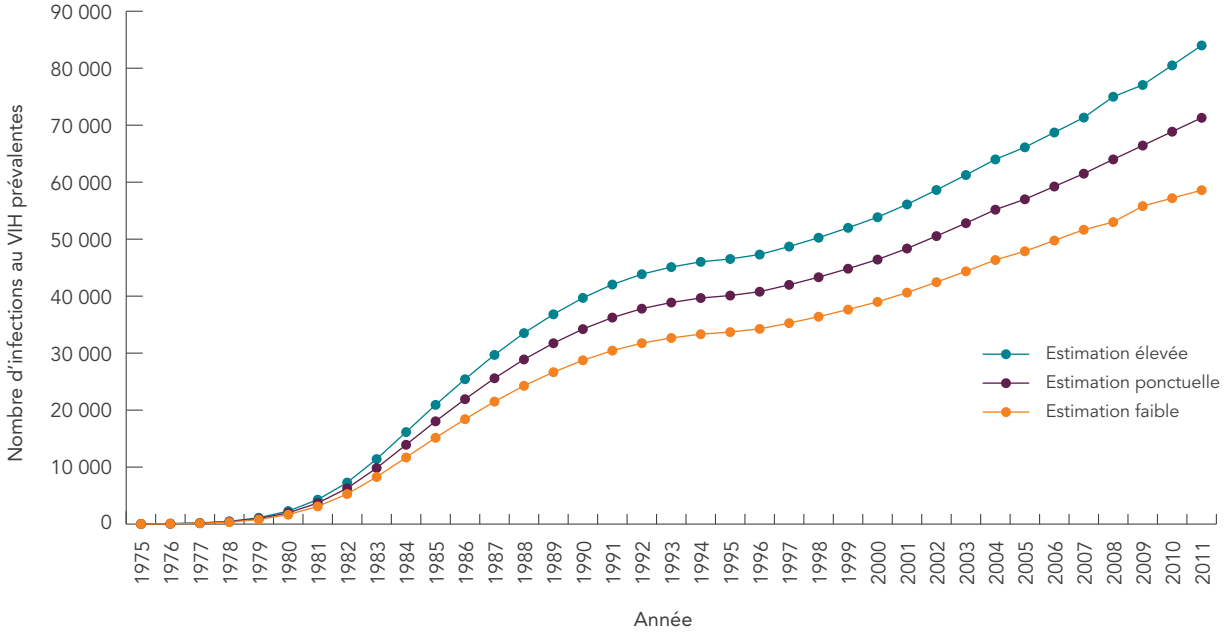


FIGURE 2. Nombre estimé de nouvelles infections au VIH au Canada au cours de certaines années (barres indiquant l'étendue de l'incertitude)

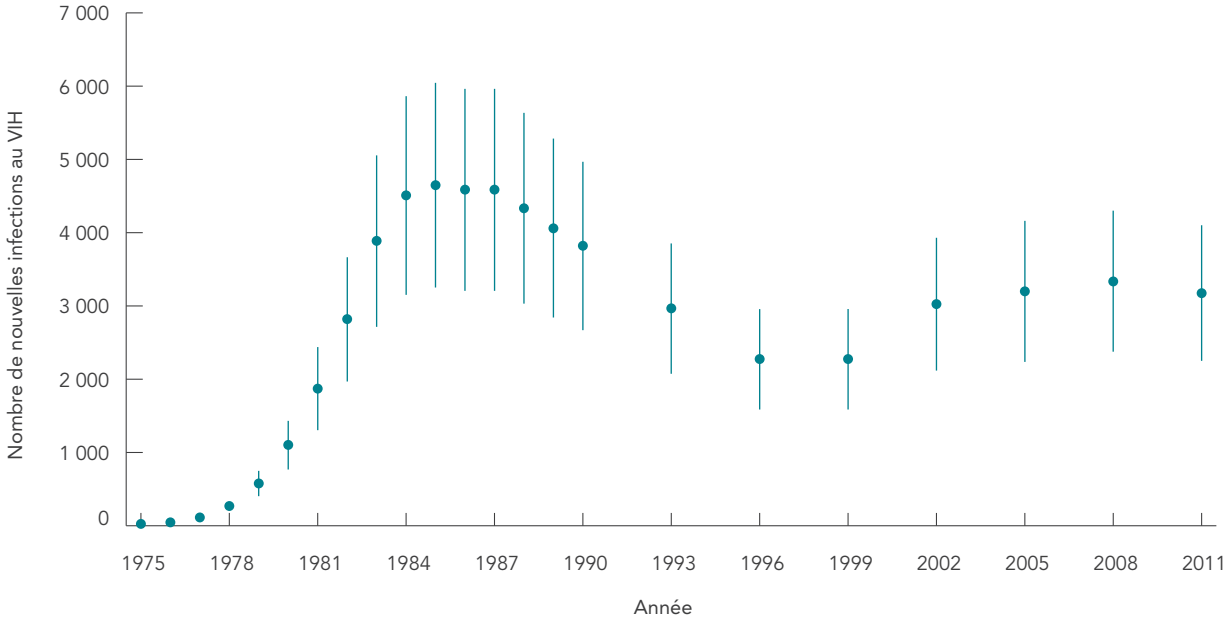
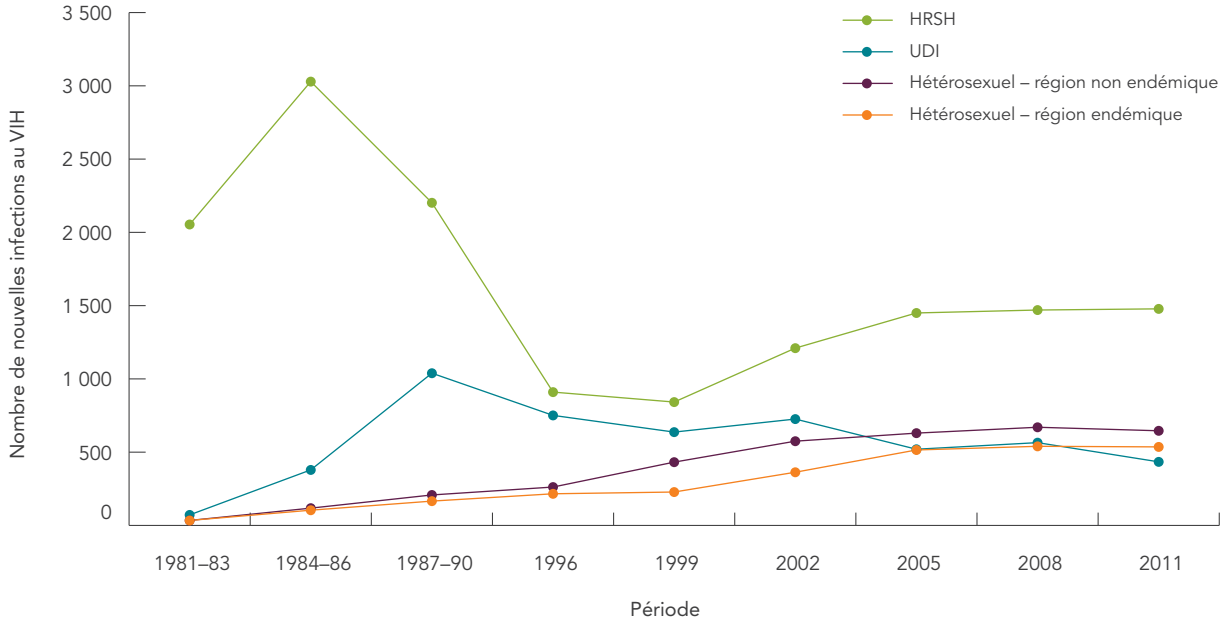



FIGURE 3. Nombre estimé de nouvelles infections au VIH par année au Canada au fil du temps, par catégorie d'exposition (étendue de l'incertitude omise)