



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada

**REVISED
RÉVISÉ**

HIV and AIDS in Canada

Surveillance Report to December 31, 2006

Le VIH et le sida au Canada

Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2006

Canada

Our mission is to promote and protect the health of Canadians through leadership, partnership, innovation and action in public health.

Public Health Agency of Canada

This report is available:

By mail

Surveillance and Risk Assessment Division
Centre for Infectious Disease Prevention and Control, Public Health Agency of Canada, Tunney's Pasture, Address locator: 0602B, Ottawa, Ontario, Canada K1A 0K9

Or from

HIV/AIDS Clearinghouse, Canadian Public Health Association, 1565 Carling Avenue, Suite 400, Ottawa, Ontario, Canada K1Z 8R1
Tel : (613) 725-3434, Fax: (613) 725-1205

By Internet

HIV and AIDS in Canada can be accessed electronically in either language via Internet at www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/survreport/tables0607-eng.php

Notre mission est de 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

On peut se procurer ce rapport :

Par la poste

Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de la santé publique du Canada, pré Tunney, indice de l'adresse : 0602B, Ottawa (Ontario), Canada, K1A 0K9

Ou en communiquant avec le

Centre national d'information sur le sida, Association canadienne de santé publique, 1565, avenue Carling, Bureau 400, Ottawa (Ontario), Canada, K1Z 8R1
tél. : (613) 725-3434, fax : (613) 725-1205

Par Internet

Le VIH et le sida au Canada est accessible par voie électronique dans les deux langues officielles via Internet à l'adresse www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/survreport/tables0607-fra.php

© Her Majesty the Queen in Right of Canada, represented by the Minister of Health (2007)
Cat. No. H121-1/2007-1
ISBN 978-0-662-05076-6

(On-line)
Cat. No. H121-1/2007-1-PDF
ISBN 978-0-662-05077-3

© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada, représentée par le Ministre de la Santé (2007)
Nº de cat. H121-1/2007-1
ISBN 978-0-662-05076-6

(En direct)
Nº de cat. H121-1/2007-1-PDF

HIV and AIDS in Canada

Le VIH et le sida au Canada

Surveillance Report to December 31, 2006

Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2006

Please note that this publication has been revised. This is the revised version; please disregard the previous version.

Veuillez prendre note que cette publication a été révisée. Ceci est la publication révisée; veuillez ignorer la version précédente.

Surveillance and Risk Assessment Division
Division de la surveillance et de l'évaluation des risques

Centre for Infectious Disease Prevention and Control
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses

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

**Centre for Infectious Disease Prevention and Control
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses**

Director General/Directeur général

Frank Plummer, MD, FRCPC

Acting Associate Director General/
Directeur général associé intérimaire

Felix Li, MB, BS, FRCPC

**Surveillance and Risk Assessment Division
Division de la surveillance et de l'évaluation des risques**

Tel./Tél.: (613) 954-5169

Director/Directeur

Chris Archibald, MDCM, MHSc, FRCPC

Executive Assistant/Adjointe exécutive

Moheenee Soondrum

HIV and AIDS Surveillance Section/Section de surveillance du VIH et du sida

Manager/Gestionnaire

Jennifer Geduld, MHSc, BSc

Senior Surveillance Analyst/Analyste principale de surveillance

Julie Stokes, BSc

Senior Epidemiologist/Épidémiologiste principale

Jenni Vik, MHSc, BA

Surveillance Officer/Agent de surveillance

Stéphane Racette

Surveillance Officer/Agent de surveillance

Bruce Tudin, MA, BES

Research Analyst/Analyste de recherche

Kristina Lalonde, BMath

Field Surveillance Officers (FSO)/Agents de surveillance sur le terrain (AST)

British Columbia and Yukon/
Colombie-Britannique et Yukon

Elsie Wong, MBA, BSN

Alberta and Northwest Territories/
Alberta et Territoires du Nord-Ouest

Sabrina Plitt, PhD

Saskatchewan

Erin Laing, BSc

Manitoba

Michelyn Wood, MSc, BSc

Ontario

Laura Thompson, BSc

Nova Scotia and P.E.I./Nouvelle-Écosse et l'Î.-P.-É.

Claudia Rank, MIPH, BSc

Tracey MacDonald, BN, MN, CMHN

Please send any inquiries to/Veuillez envoyer vos demandes de renseignement à : hass@phac-aspc.gc.ca

Acknowledgements: National level HIV and AIDS surveillance is possible as a result of all provinces and territories participating in, and setting directions for, HIV and AIDS surveillance. Accordingly, the Public Health Agency of Canada acknowledges the provincial/territorial HIV/AIDS coordinators, laboratories, health care providers and reporting physicians for providing the non-nominal confidential data that enable this report to be published. Without their close collaboration and participation in HIV and AIDS surveillance, the publication of this report would not have been possible. A complete listing of these contributors is available in Appendix 5.

N.B. This document must be cited as the source for any information extracted and used from it.

Suggested citation: Public Health Agency of Canada. *HIV and AIDS in Canada. Surveillance Report to December 31, 2006*. Surveillance and Risk Assessment Division, Centre for Infectious Disease Prevention and Control, Public Health Agency of Canada, 2007.

Remerciements : Il est possible d'exercer une surveillance nationale du VIH et du sida grâce à la participation de toutes les provinces et de tous les territoires et à l'élaboration des grandes orientations en la matière. L'Agence de la santé publique du Canada tient donc à remercier tous les coordonnateurs provinciaux et territoriaux des programmes sur le VIH/sida, les laboratoires, les dispensateurs de soins et les médecins répondants d'avoir fourni les données confidentielles non nominatives qui nous ont permis de publier ce rapport. Sans leur étroite collaboration et leur participation à la surveillance du VIH et du sida, cette publication n'aurait pu voir le jour. Le lecteur trouvera à l'annexe 5 une liste complète de ces collaborateurs.

Nota : Ce document doit être cité comme la source de toute information extraite et tirée du rapport.

Suggestion pour citer la source : Agence de la santé publique du Canada, *Le VIH et le sida au Canada. Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2006*, Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de la santé publique du Canada, 2007.

Surveillance and Risk Assessment Division
Centre for Infectious Disease Prevention and Control
Public Health Agency of Canada
Tunney's Pasture, AL 0602B
Ottawa, Ontario K1A 0K9
Tel.: (613) 954-5169, Fax: (613) 957-2842

Division de la surveillance et de l'évaluation des risques
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses
Agence de la santé publique du Canada
Pré Tunney, IA 0602B
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
Tél. : (613) 954-5169, fax : (613) 957-2842

Information to the readers of *HIV and AIDS in Canada*

On behalf of the HIV/AIDS Surveillance Section, I would like to present you with the *HIV and AIDS in Canada. Surveillance Report to December 31, 2006*. This will be the first year that there will be only one annual report on HIV and AIDS surveillance data. A summary of the mid year data, to June 30, 2007, will be available at the end of this year, on the Public Health Agency website in a few key tables. Some new features have been added to this report including a table with the rates of positive HIV test reports by province and a new section for the table on HIV by ethnicity.

The HIV/AIDS Surveillance section is part of the Surveillance and Risk Assessment Division, at the Centre for Infectious Disease Prevention and Control. This section is responsible for data collection and management, analysis and report production. In addition, we continue to improve data quality, define and set surveillance standards, as well as support the use of these data to influence programmatic and policy action.

The main findings of the surveillance data are outlined in the section entitled *At a Glance*, and this is followed by a series of tables summarizing the underlying data. Technical notes and data limitations are available in the Appendices. Explanatory details specific to provincial or territorial surveillance data issues are located at the beginning of each section. A further description of HIV and AIDS surveillance data is available in the *HIV/AIDS Epi Updates* reports that are also available on our website listed on the front cover of this report.

The publication of this report would not be possible without the submission of HIV and AIDS surveillance data from all provinces and territories. Their ongoing contribution to national HIV and AIDS surveillance is gratefully acknowledged and is further listed in Appendix 5.

We hope that you like the new changes to the report and as always, welcome your feedback.

Information destinée aux lecteurs du rapport *Le VIH et le sida au Canada*

Au nom de la Section de la surveillance du VIH/sida, je désire vous présenter le document intitulé *Le VIH et le sida au Canada. Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2006*. Il s'agit de la première année qu'il n'y aura qu'un rapport annuel sur les données relatives à la surveillance du VIH et du sida. Un résumé des données semestrielles, en date du 30 juin 2007, sera disponible à la fin de cette année dans quelques tableaux clés, sur le site Web de l'Agence de la santé publique du Canada. Ce rapport présente certaines nouveautés, notamment un tableau qui indique les taux de tests positifs pour le VIH par province et une nouvelle section concernant le tableau sur le VIH par origine ethnique.

La Section de la surveillance du VIH/sida fait partie de la Division de la surveillance et de l'évaluation des risques du Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses. Cette section est chargée de la collecte et de la gestion des données, ainsi que de l'analyse et de la production des rapports. En outre, elle continue à améliorer la qualité des données, à définir et à adopter des normes de surveillance, de même qu'à appuyer l'utilisation de ces données pour influer sur les mesures relatives aux programmes et aux politiques.

Les principaux résultats des données de surveillance sont présentés à la section intitulée *Coup d'œil*; ils sont suivis d'une série de tableaux qui résument les données sous-jacentes. Les notes techniques et les limites des données figurent dans les annexes. Au début de chaque section se trouvent des explications sur les données de surveillance propres aux provinces ou aux territoires. Une description plus détaillée des données de surveillance du VIH et du sida est publiée dans les rapports *Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida*; ces rapports sont également affichés sur notre site Web.

La publication du rapport ne serait pas possible sans la transmission des données de surveillance sur le VIH et le sida par l'ensemble des provinces et des territoires. Nous sommes très reconnaissants de leur contribution soutenue à la surveillance nationale du VIH et du sida. L'annexe 5 renferme une liste des établissements qui ont transmis des données.

Nous espérons que vous accueillerez favorablement les changements apportés au rapport et, comme toujours, vos commentaires seront les bienvenus.

Yours sincerely/Veuillez agréer nos sincères salutations,

Jennifer Geduld, MHSc BSc

Manager/Gestionnaire

HIV/AIDS Surveillance Section/Section de la surveillance du VIH/sida

Surveillance and Risk Assessment Division/Division de la surveillance et de l'évaluation des risques

Table of Contents

At a Glance	1
TABLES	
SECTION I	
HIV in Canada: Positive HIV test reports to December 31, 2006 and Reported to PHAC up to March 30, 2007	11
1. Number of positive HIV test reports by year of test (all ages)	11
2. Cumulative number of positive HIV test reports occurring in adults and children by gender between November 1, 1985, and December 31, 2006.	12
3. Number of positive HIV test reports among adults (≥ 15 years) by year of test and gender	13
4A. Number of positive HIV test reports by age group and year of test	14
4B. Number of positive HIV test reports among males by age group and year of test.	15
4C. Number of positive HIV test reports among females by age group and year of test.	16
5A. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among adults (≥ 15 years) by exposure category and year of test	17
5B. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among adult males (≥ 15 years) by exposure category and year of test.	18
5C. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among adult females (≥ 15 years) by exposure category and year of test.	19
5D. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among children (< 15 years) by exposure category and year of test	20
5E. Number of positive HIV test reports by exposure category and age group between January 1, 2006 and December 31, 2006	21

Table des matières

Coup d'oeil	1
TABLEAUX	
SECTION I	
Le VIH au Canada : tests positifs pour le VIH au 31 décembre 2006 et signalés à l'ASPC jusqu'au 30 mars 2007	11
1. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par année du test (tous âges confondus).	11
2. Nombre cumulatif de rapports de test positif pour le VIH, chez les adultes et les enfants selon le sexe entre le 1 ^{er} novembre 1985 et le 31 décembre 2006	12
3. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les adultes (≥ 15 ans) par année du test et selon le sexe.	13
4A. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par groupe d'âge et année du test.	14
4B. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les personnes de sexe masculin par groupe d'âge et année du test	15
4C. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les personnes de sexe féminin par groupe d'âge et année du test	16
5A. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test	17
5B. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test	18
5C. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les femmes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test	19
5D. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les enfants (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test	20
5E. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par catégorie d'exposition et le groupe d'âge entre le 1 ^{er} janvier 2006 et le 31 décembre 2006.	21

6A. Number of positive HIV test reports by province/territory and gender between November 1, 1985, and December 31, 2006 (all ages)	22	6A. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par province/territoire et selon le sexe entre le 1 ^{er} novembre 1985 et le 31 décembre 2006 (tous âges confondus)	22
6B. Number of positive HIV test reports by province/territory and year of test (all ages)	23	6B. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par province/territoire et année du test (tous âges confondus)	23
6C. Rate of positive HIV test reports among adults (≥ 15 years) (per 100,000 population) by province/territory and year of test	24	6C. Proportion de tests positifs pour le VIH signalés chez les adultes (≥ 15 ans) (par 100 000 de population) par province/territoire et année du test	24
7. Number of positive HIV test reports by exposure category and province/territory between January 1 2006, and December 31, 2006 (all ages)	25	7. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par catégorie d'exposition et par province/territoire entre le 1 ^{er} janvier 2006 et le 31 décembre 2006 (tous âges confondus)	25
8. Number of positive HIV test reports by year of test and ethnic status for those provinces/territories that submitted ethnicity data between 1998 and December 31, 2006 (all ages)	27	8. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par année du test et origine ethnique pour les provinces/territoires les signalant entre 1998 et le 31 décembre 2006 (tous âges confondus)	27
SECTION II Report of the Canadian Perinatal HIV Surveillance Program, 1984-2006	29	SECTION II Rapport du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada, 1984-2006	29
9. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by maternal exposure category and year of infant birth, 1984-2006.....	31	9. Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la catégorie d'exposition de la mère et l'année de naissance, 1984-2006.....	31
10. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by year of birth, current status and use of antiretroviral therapy (ART) for prophylaxis, 1984-2006.....	32	10. Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'année de naissance, l'état actuel et l'usage d'une thérapie antirétrovirale (TAR) à titre prophylactique, 1984-2006	32
11. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by geographic region and status at last report, 1984-2006	34	11. Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la région géographique et l'état actuel, 1984-2006	34
12. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by ethnic status and current status, 1984-2006 ..	35	12. Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'origine ethnique et l'état actuel, 1984-2006	35
SECTION III AIDS in Canada: AIDS Surveillance to December 31, 2006 and Reported to PHAC up to March 30, 2007	37	SECTION III Le sida au Canada : surveillance du sida au 31 décembre 2006 et signalé à l'ASPC jusqu'au 30 mars 2007	37
13. Number of reported AIDS cases by year of diagnosis (all ages)	38	13. Nombre de cas de sida signalés par année de diagnostic (tous âges confondus)	38

14. Cumulative number of reported AIDS cases occurring in adults and children by gender between 1979 and December 31, 2006.....	39	14. Nombre cumulatif de cas de sida signalés chez les adultes et les enfants selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2006.	39
15. Number of reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) by year of diagnosis and gender	40	15. Nombre de cas de sida signalés chez les adultes (≥ 15 ans) par année de diagnostic et selon le sexe.	40
16A. Number of reported AIDS cases by age group and year of diagnosis	41	16A. Nombre de cas de sida signalés par groupe d'âge et par année de diagnostic	41
16B. Number of reported AIDS cases among males by age group and year of diagnosis....	42	16B. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes de sexe masculin par groupe d'âge et par année de diagnostic....	42
16C. Number of reported AIDS cases among females by age group and year of diagnosis. .	43	16C. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes de sexe féminin par groupe d'âge et par année de diagnostic....	43
17A. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis ...	44	17A. Nombre de cas de sida signalés chez les adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic.....	44
17B. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among adult males (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis	45	17B. Nombre de cas de sida signalés chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic	45
17C. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among adult females (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis	46	17C. Nombre de cas de sida signalés chez les femmes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic	46
17D. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among children (< 15 years) by exposure category and year of diagnosis	47	17D. Nombre de cas de sida signalés chez les enfants (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic	47
17E. Number of reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) by exposure category and age group between 1979 and December 31, 2006	48	17E. Nombre de cas de sida signalés chez les adultes (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2006	48
17F. Number of reported AIDS cases among children (< 15 years) by exposure category and age group between 1979 and December 31, 2006	49	17F. Nombre de cas de sida signalés chez les enfants (< 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2006	49
18A. Number of reported AIDS cases by province/territory and gender between 1979 and December 31, 2006 (all ages).	50	18A. Nombre de cas de sida signalés par province/territoire et selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2006 (tous âges confondus)	50
18B. Number of reported AIDS cases by province/territory and year of diagnosis (all ages)	51	18B. Nombre de cas de sida signalés par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus).....	51

18C. Number of reported AIDS cases among males by province/territory and year of diagnosis (all ages)	52	18C. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes de sexe masculin par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)	52
18D. Number of reported AIDS cases among females by province/territory and year of diagnosis (all ages)	53	18D. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes de sexe féminin par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)	53
19. Number and percentage distribution of reported AIDS cases by province/territory and exposure category to December 31, 2006 (all ages)	54	19. Nombre de cas de sida signalés et distribution en pourcentage par province/territoire et catégorie d'exposition jusqu'au 31 décembre 2006 (tous âges confondus)	54
20. Number of reported AIDS cases by year of diagnosis and ethnic status (all ages)	56	20. Nombre de cas de sida signalés par année de diagnostic et origine ethnique (tous âges confondus)	56
SECTION IV			
a. Mortality due to HIV/AIDS in Canada: Surveillance to December 31, 2006, and Reported to PHAC up to March 30, 2007	57	a. Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada : données de surveillance jusqu'au 31 décembre 2006 et signalées à l'ASPC jusqu'au 30 mars 2007	57
21. Reported deaths among reported AIDS cases by year of death (all ages)	59	21. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida selon l'année de décès (tous âges confondus)	59
22. Cumulative number of reported deaths among reported AIDS cases occurring in adults and children by age of death and gender between 1979 and December 31, 2006.	60	22. Nombre cumulatif de décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes et les enfants, selon l'âge au moment du décès et le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2006.	60
23. Reported deaths among reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) and children by year of death	61	23. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants selon l'année de décès	61
24. Reported deaths among reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) by year of death and gender	62	24. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe	62
25A. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of adults (≥ 15 years) by exposure category and year of death	63	25A. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et l'année de décès	63
25B. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of adult males (≥ 15 years) by exposure category and year of death	64	25B. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et l'année de décès	64
25C. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of adult females (≥ 15 years) by exposure category and year of death	65	25C. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les femmes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et l'année de décès	65

b. Mortality due to HIV/AIDS in Canada: Vital Statistics from 1987 to December 31, 2004	67	b. Mortalité due au VIH/sida au Canada : Statistiques de l'état civil de 1987 au 31 décembre 2004	67
21S. Number of deaths attributed to HIV infection by year of death (all ages)	69	21S. Nombre de décès déclarés dus au VIH selon l'année de décès (tous âges confondus)	69
22S. Number of deaths attributed to HIV infection by age of death and gender from 1987 to December 31, 2004	70	22S. Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH selon l'âge au moment du décès et le sexe, de 1987 au 31 décembre 2004.	70
23S. Deaths attributed to HIV infection among adults (≥ 15 years) and children by year of death	71	23S. Décès attribuables à l'infection à VIH chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants, selon l'année de décès.	71
24S. Deaths attributed to HIV infection among adults (≥ 15 years) by year of death and gender	72	24S. Décès attribuables à l'infection à VIH chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe	72
SECTION V International Statistics on AIDS	73	SECTION V Statistiques internationales sur le sida	73
APPENDICES		ANNEXES	
Appendix 1. Technical Notes	76	Annexe 1. Notes techniques	76
Appendix 2. Data Limitations	79	Annexe 2. Limites des données	79
Appendix 3. Terminology	83	Annexe 3. Terminologie	83
Appendix 4. HIV Endemic Countries List	86	Annexe 4. Liste des pays où le VIH est endémique	86
Appendix 5. Data Sources	88	Annexe 5. Sources des données	88

At a Glance

HIV/AIDS Surveillance to December 31, 2006

The following report outlines HIV and AIDS surveillance data providing a description of persons who have been diagnosed with HIV and AIDS in Canada. Surveillance data underestimate the magnitude of the HIV epidemic and consequently do not represent the total number of people infected with HIV (prevalence) or the number newly infected each year (incidence). Some of the reasons for this include the fact that surveillance data are subject to delays in reporting, underreporting and changing patterns in HIV testing behaviours (who comes forward for testing). In addition, surveillance data can only tell us about persons who have been tested and diagnosed with HIV or AIDS and not those who remain untested and undiagnosed. Furthermore, because HIV is a chronic infection with a long latent period, many persons who are newly infected in a given year may not be diagnosed until later years.

The Public Health Agency of Canada (PHAC) produced estimates of HIV prevalence to the end of 2005 and HIV incidence in 2005¹. These estimates were created using a combination of methods, incorporating data from a wide variety of sources, including HIV test reports, AIDS case reports, population-based surveys, targeted epidemiologic studies and census data. It was estimated that at the end of 2005 there were approximately 58,000 (48,000-68,000) people in Canada living with HIV (including those living with AIDS), of whom approximately 27% were undiagnosed. The number of people in Canada newly infected with HIV in 2005 was estimated to be 2,300-4,500.

HIV Surveillance

A total of 62,561 positive HIV tests have been reported to PHAC from 1985 (when reporting began) to December 31, 2006. Figure 1 presents the trend in positive HIV test reports for the last decade. The absolute number of positive HIV tests reported to PHAC began to decrease in 1996 from 2,745 to 2,112 in the year 2000. The number of positive HIV test reports then increased to 2,491 in 2002. Since then, the number of positive HIV test reports has remained at approximately 2,500 each year.

Surveillance data for 2006 demonstrate the persistence of trends among women documented in previous surveillance reports^{2,3,4}. The proportion of

Coup d'œil

Surveillance du VIH/sida au 31 décembre 2006

Le rapport qui suit présente les données de surveillance du VIH et du sida qui offrent une description des personnes ayant obtenu un diagnostic d'infection à VIH ou de sida au Canada. Les données de surveillance sous-estiment l'ampleur de l'épidémie d'infection à VIH et ne rendent donc compte ni du nombre réel de personnes infectées par le VIH (prévalence) ni du nombre de nouveaux cas d'infection qui surviennent chaque année (incidence). Parmi les raisons qui expliquent cette sous-estimation, mentionnons les retards de déclaration, la sous-déclaration et la modification des comportements à l'égard du dépistage du VIH (personnes qui se présentent pour subir un test de dépistage). Par ailleurs, les données de surveillance ne donnent des indications que sur les personnes qui ont subi le test de dépistage et qui ont reçu un diagnostic d'infection à VIH ou de sida; elles ne fournissent aucune information sur les personnes qui n'ont pas subi de dépistage et qui n'ont pas fait l'objet d'un diagnostic. Comme le VIH cause une infection chronique dont la période de latence est longue, de nombreuses personnes récemment infectées au cours d'une année donnée pourraient n'obtenir de diagnostic que plusieurs années plus tard.

L'Agence de santé publique du Canada (ASPC) a produit des estimations de la prévalence du VIH à la fin de 2005 et de son incidence en 2005¹. Ces estimations ont été obtenues grâce à une combinaison de méthodes, qui comprennent des données de sources très variées, y compris des tests de dépistage du VIH, des cas de sida, des enquêtes sur la population générale, des études épidémiologiques cibles et des données de recensement. Nous avons estimé qu'à la fin de 2005, environ 58 000 personnes (entre 48 000 et 68 000) vivaient avec le VIH au Canada (y compris celles atteintes du sida), dont environ 27 % étaient des cas non diagnostiqués. Nous avons estimé que le nombre de Canadiens récemment infectés par le VIH était situé, en 2005, entre 2 300 et 4 500.

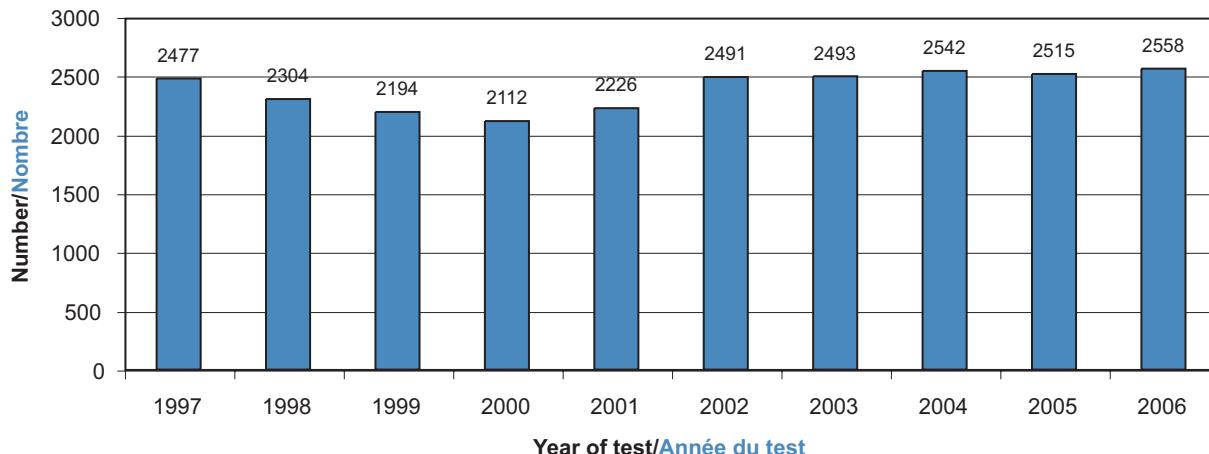
Surveillance du VIH

Au total, 62 561 tests positifs pour le VIH ont été signalés à l'ASPC de 1985 (année du début de la déclaration des cas) au 31 décembre 2006. La figure 1 montre la tendance des tests positifs pour le VIH de la dernière décennie. Le nombre absolu de tests positifs pour le VIH rapportés à l'ASPC a commencé à diminuer en 1996, pour passer de 2 745 à 2 112 en 2000. Le nombre de tests positifs pour le VIH a ensuite grimpé jusqu'à 2 491 en 2002. Depuis lors, ce nombre est demeuré tous les ans à environ 2 500.

Selon les données de surveillance de 2006, les tendances observées chez les femmes dans les rapports de surveillance précédents se maintiennent^{2,3,4}. La proportion de tests positifs chez les femmes a

FIGURE 1

Number of positive HIV test reports by year of test, 1997-2006
Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par année du test, 1997-2006



positive test reports among women continues to increase (Figure 2) and reached its highest level yet in 2006, at 27.8% of total positive test reports (excluding records with unreported gender). This is a notable increase from the years prior to 1997 when women represented 11.3% of total positive test reports.

An examination of the national HIV surveillance data over time demonstrates a decreasing proportion of positive test reports among younger adults and an increasing proportion of reports among older adults. Comparing the pre-1997 period with 2006, the proportion of adults between 20 and 39 years of age decreased from 72.3% to 55.2%, while the proportion of adults 40 years of age and older increased from 26.1% to 42.9%. Women account for a substantial proportion of positive test reports among the youngest adults. In 2006, young women between 15 and 19 years of age represented 63.8% of all test reports in this age group.

For 50.6% of positive HIV test reports among adults in 2006, exposure category was unreported or no risk was identified. The following percentages include only records with information about risk associated with transmission of HIV. Although men who have sex with men (MSM) accounted for the largest proportion of positive HIV test reports among adults in 2006 (39.6% of records), the heterosexual exposure category continues to account for a

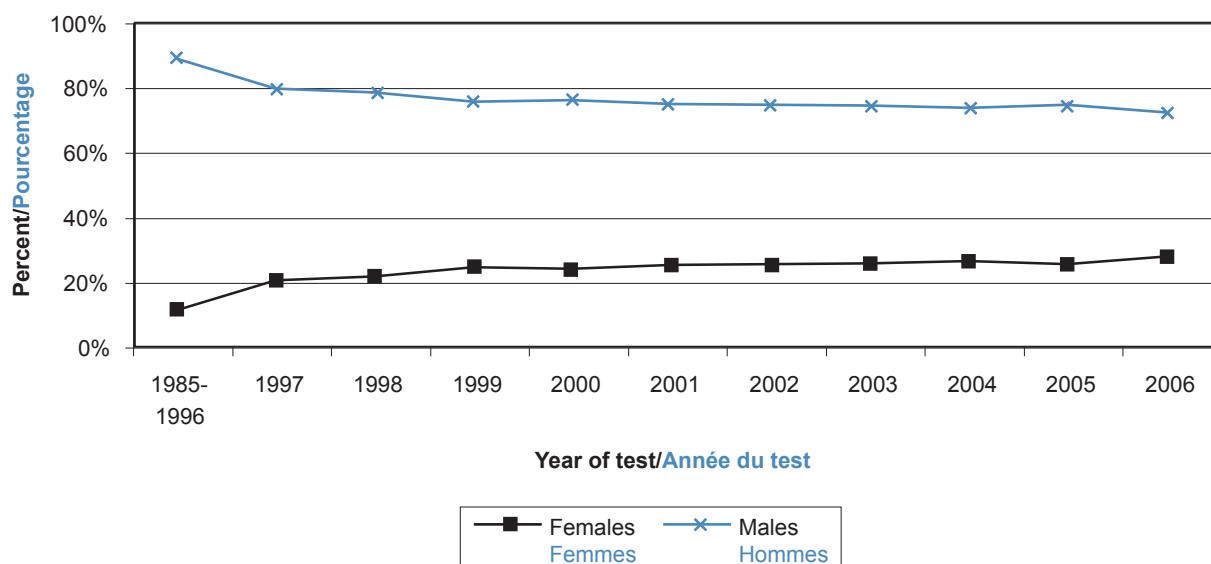
continué d'augmenter (figure 2) et a atteint un niveau record en 2006, à 27,8 % du nombre total de tests positifs (à l'exception des cas où le sexe n'a pas été indiqué). Il s'agit d'une augmentation notable par rapport aux années antérieures à 1997 où les femmes représentaient 11,3 % du nombre total de tests positifs.

Selon l'examen des données de surveillance nationale du VIH au fil du temps, nous observons une proportion décroissante de tests positifs chez les plus jeunes adultes et une proportion croissante de tests positifs parmi les adultes plus âgés. Si nous comparons les données de la période antérieure à 1997 par rapport à celles de 2006, la proportion d'adultes âgés entre 20 et 39 ans est passée de 72,3 à 55,2 %, alors que la proportion d'adultes de 40 ans ou plus est passée de 26,1 à 42,9 %. Les femmes représentent une proportion substantielle des tests positifs parmi les plus jeunes adultes. En effet, en 2006, les jeunes femmes âgées entre 15 et 19 ans représentaient 63,8 % du nombre total de résultats positifs dans ce groupe d'âge.

Pour 50,6 % des tests positifs pour le VIH chez les adultes en 2006, la catégorie d'exposition n'a pas été signalée ou aucun risque n'a été relevé. Les pourcentages suivants n'incluent que les cas comprenant des informations sur le risque lié à la transmission du VIH. Bien que les hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes (HRSH) représentent la plus grande proportion des tests positifs pour le VIH chez les adultes en 2006 (39,6 % des cas), la catégorie d'exposition par contact hétérosexuel constitue toujours un nombre et une proportion importants de tests positifs pour le VIH (figure 3).

FIGURE 2

Percentage of positive HIV test reports by gender and year of test among adults, 1985-2006
Pourcentage de tests positifs pour le VIH par sexe et année du test chez les adultes, 1985-2006



significant number and proportion of positive HIV test reports (Figure 3). In 2006, this exposure category accounted for just under one third (32.0%) of positive HIV test reports, a trend observed since 2001.

Figure 4 breaks down the heterosexual exposure category according to its three subcategories: HIV-Endemic (a person born in a country where HIV is endemic), Het-Risk (heterosexual contact with a person who is either HIV-infected or at increased risk of HIV infection), and NIR-Het (no identified risk other than heterosexual contact). When examined over the last decade, the HIV-Endemic exposure subcategory has accounted for an increasing proportion of positive HIV test reports among heterosexuals, from 6.2% in 1997 to 26.1% in 2006*. Although the proportion of Het-Risk has accounted for a decreasing proportion of positive HIV test reports within the heterosexual exposure category, the proportion attributed to NIR-Het has remained fairly

En 2006, cette catégorie d'exposition ne représentait que presque le tiers (32,0 %) des tests positifs pour le VIH, une tendance observée depuis 2001.

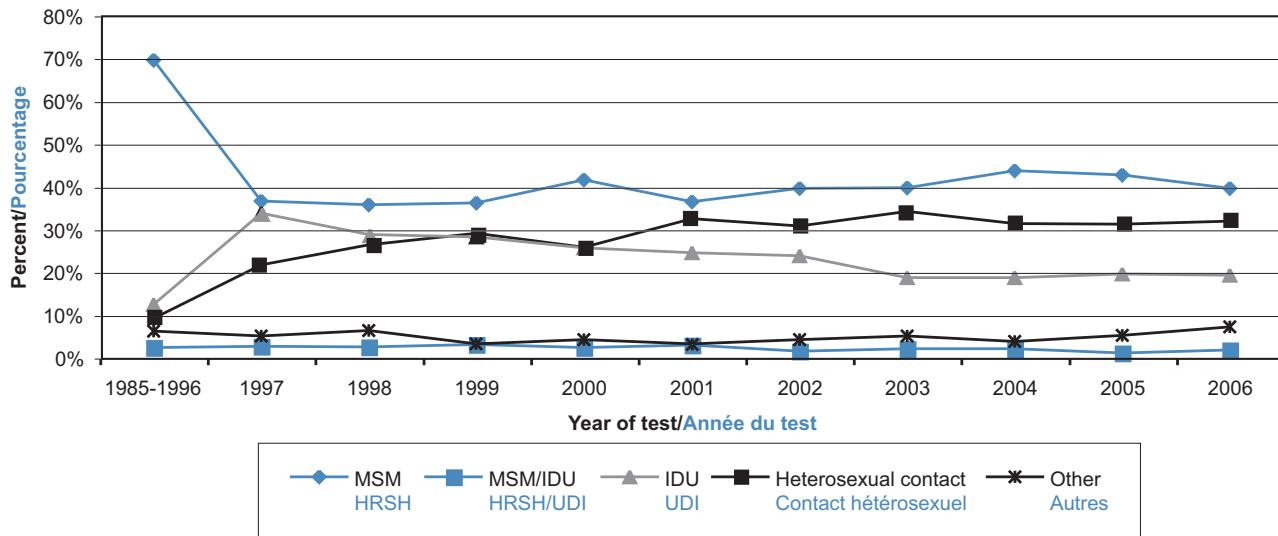
La figure 4 fournit la répartition de la catégorie d'exposition par contact hétérosexuel en trois sous-catégories : pays d'endémie au VIH (personnes nées dans un pays où le VIH est endémique), HET-Risque (contacts hétérosexuels avec une personne qui est soit infectée par le VIH, soit exposée à un risque accru) et ARS-HET (contacts hétérosexuels constituant le seul facteur de risque signalé). Nous pouvons constater que, depuis la dernière décennie, la sous-catégorie d'exposition liée à la provenance d'un pays d'endémie constitue une part de plus en plus importante des tests positifs pour le VIH parmi les hétérosexuels, grimpant de 6,2 % en 1997 à 26,1 % en 2006*. Alors que la sous-catégorie HET-Risque est associée à une proportion de moins en moins importante des résultats positifs pour le VIH déclarés à l'intérieur de la catégorie d'exposition par contact hétérosexuel, la part des cas attribuée à la sous-catégorie ARS-HET est demeurée assez constante au fil du temps (soit en moyenne

* An in-depth discussion of the HIV/AIDS epidemic within the HIV-endemic exposure category can be found in the following Epi-Update: HIV in Canada Among Persons from Countries where HIV is Endemic. Available at url: http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/epiu-aepi/epi-1205/pdf/epi_updates05_e.pdf

* On peut trouver une analyse approfondie de l'épidémie de VIH/sida sous l'angle de la sous-catégorie d'exposition liée à la provenance d'un pays d'endémie dans le rapport d'*Actualités en épidémiologie : Le VIH au Canada chez les personnes originaires d'un pays où le VIH est endémique*. Disponible à l'adresse : http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/epiu-aepi/epi-1205/pdf/epi_updates05_f.pdf

FIGURE 3

Positive HIV test reports by exposure category and year of test among adults, 1985-2006
Tests positifs pour le VIH signalés par catégorie d'exposition et année du test chez les adultes, 1985-2006



constant over time, on average approximately one third of tests within this category over the last 10 years. Combined, the Het-Risk and NIR-Het subcategories account for the greatest proportion of test reports within the entire heterosexual exposure category. These reports have limited information on the characteristics of partners or other potential risk behaviours. The lack of this information makes it difficult to provide further detail on the heterosexual component of the epidemic.

The third most frequently reported exposure category in 2006 was injecting drug use, at 19.3% of total positive test reports among adults. While injecting drug use accounted for a decreasing proportion of risk associated with transmission of HIV through the initial portion of the last decade, the proportion has remained stable over the last four years. Injecting drug use accounted for a greater proportion of reported exposure category for women than men, 30.7% versus 15.4%, respectively, in 2006.

As noted in Table 7, considerable variability exists among the provinces/territories in the distribution of exposure categories associated with transmission of HIV.

In 2006, 73.1% of positive HIV test reports did not have ethnicity data. These missing data limit our ability to describe nationally the ethnic status of persons with positive test reports.

environ un tiers des résultats positifs de cette catégorie au cours des dix dernières années). Quoique les sous-catégories HET-Risque et ARS-HET ensemble constituent la proportion la plus importante des rapports déclarés à l'intérieur de la catégorie d'exposition par contact hétérosexuel, nous disposons, quant à ces rapports, de peu d'informations sur les caractéristiques des partenaires ou autres comportements potentiellement à risque. En raison de la rareté des données à ce sujet, il est difficile de surveiller la composante hétérosexuelle de l'épidémie.

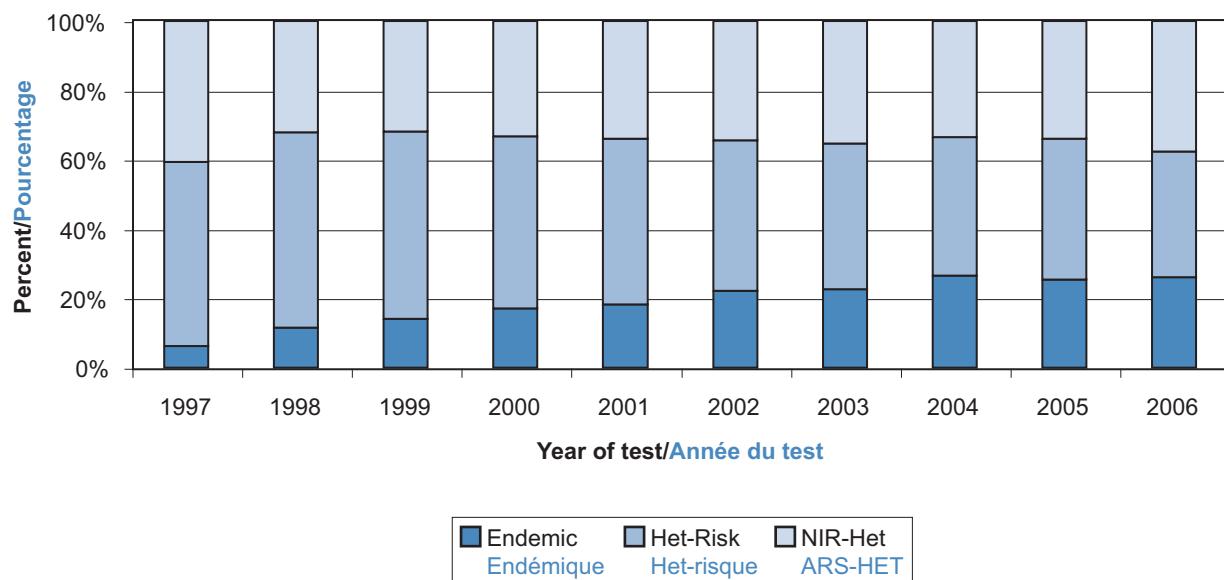
La troisième catégorie d'exposition la plus fréquemment signalée en 2006 après le contact hétérosexuel a été l'utilisation de drogues injectables, qui représentait 19,3 % du nombre total de tests positifs chez les adultes. Alors qu'elle a compté pour une proportion décroissante du risque lié à la transmission du VIH dans la première partie de la dernière décennie, la proportion est restée stable au cours des quatre dernières années. En 2006, l'utilisation de drogues injectables représentait une catégorie d'exposition de proportion supérieure pour les femmes que pour les hommes, qui était de 30,7 % et de 15,4 %, respectivement.

Tel que mentionné dans le tableau 7, il existe des écarts entre les provinces et les territoires en ce qui a trait à la distribution des catégories d'exposition associée à la transmission du VIH.

Nous ne disposons d'aucune donnée sur l'appartenance ethnique pour 73,1% des tests positifs pour le VIH de 2006. Cette lacune limite notre capacité de décrire au niveau national le portrait ethnique des personnes avec un diagnostic positif.

FIGURE 4

Proportions of subcategories in heterosexual exposure category for positive HIV test reports among adults, 1997-2006
 Proportions des sous-catégories de la catégorie d'exposition par contact hétérosexuel - tests positifs pour le VIH chez les adultes, 1997-2006



Immigration

Changes to policies at Citizenship and Immigration Canada (CIC)[†] can likely explain some of the increase in the number of positive HIV test reports in the last five years. On January 15, 2002, CIC added routine HIV screening for all applicants who require an Immigration Medical Examination (IME) and are 15 years and over, as well as on those children who have received blood or blood products, have a known HIV-positive mother or are potential adoptees. In 2004, CIC discontinued the routine HIV testing of potential adoptees.

In June 2002, the Immigration and Refugee Protection Act (IRPA) was implemented, requiring that applicants be assessed for the health grounds of inadmissibility (danger to public health, danger to public safety and excessive demands on health or social services). However, the Act exempted certain

Immigration

Les modifications apportées aux politiques de Citoyenneté et Immigration Canada (CIC)[†] peuvent expliquer en partie l'accroissement du nombre de tests positifs pour le VIH signalés au cours des cinq dernières années. Le 15 janvier 2002, CIC a ajouté, parmi les tests de l'examen médical réglementaire de l'immigration (EMRI), un test de dépistage systématique du VIH pour tous les demandeurs de 15 ans ou plus, de même que pour les enfants qui ont reçu des transfusions de sang ou des produits sanguins, dont la mère est reconnue séropositive ou qui sont des candidats potentiels à l'adoption. En 2004, CIC a renoncé à tester systématiquement pour le VIH les candidats potentiels à l'adoption.

En juin 2002, la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés (LIPR) entrait en vigueur. Elle prévoit que les demandeurs soient évalués en fonction des motifs sanitaires de non-admissibilité (ayant trait à la santé et à la sécurité publique et au risque de fardeau excessif sur les services de santé et les services sociaux). Toutefois, la Loi exempte certains groupes d'immigrants de l'évaluation liée au

[†] Citizenship and Immigration Canada. Immigration and Refugee Protection Act. Statutes of Canada 2001. Chapter 27. Also available at url: http://www.parl.gc.ca/PDF/37/1/paribus/chambus/house/bills/government/C-11_4.pdf

[†] Citoyenneté et Immigration Canada. Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés. Lois du Canada 2001. Chapitre 27. Également disponible à l'adresse: http://www.parl.gc.ca/PDF/37/1/paribus/chambus/house/bills/government/C-11_4/pdf

groups of immigrants from excessive demand evaluation. Information on this legislation is available on the CIC website (www.cic.gc.ca).

Between January 15, 2002 and December 31, 2006, 2,567 applicants who underwent an IME tested positive for HIV[‡]. In 2006, 597 applicants who underwent an IME tested HIV-positive. Of these, 382 were identified by HIV testing in Canada, and 215 were identified outside of Canada.

IME HIV testing undertaken in Canada is managed and reported in the same manner as all other positive HIV tests diagnosed among Canadians, and is included in provincial/territorial HIV reporting to PHAC. In September 2004, CIC introduced reporting to provincial/territorial health authorities of HIV cases, medically examined overseas, who have entered Canada.

Of the 597 HIV-positive diagnoses in 2006, 417 (69.8%) were born in Africa and the Middle East, 131 (21.9%) in the Americas, 29 (4.9%) in Asia and 20 (3.4%) in Europe. In 2006, the 382 HIV-positive tests identified in Canada represent 14.9% (382/2,558) of the positive HIV tests reported to PHAC.

Canadian Perinatal HIV Surveillance Program

The Canadian Perinatal HIV Surveillance Program is an active surveillance of all identified infants and children born to HIV-infected mothers. The program includes infants exposed to antiretroviral therapy during pregnancy and older infants and children not identified in the perinatal period or born outside Canada. There have been 2,358 infants identified as perinatally exposed to HIV born between 1984 and 2006. The number of HIV-exposed infants reported per birth year has increased steadily from 112 infants in 1995 to 192 in 2006. Between 1984 and 2006, the overall proportion of HIV-exposed infants whose mothers' HIV status was attributed to the exposure category of heterosexual contact was 71.5%, and 26.6% were attributed to injecting drug use.

Although the number of HIV-exposed infants has increased over time, the proportion of infants confirmed to be HIV-infected has decreased from 26.8% in 1995 to 2.6% in 2006. Correspondingly, the proportion of HIV-positive mothers receiving antiretroviral therapy has increased steadily, reaching a high of 89.1% in 2006 (Section II).

critère de fardeau excessif. Des renseignements sur la LIPR sont publiés sur le site Web de CIC (www.cic.gc.ca).

Entre le 15 janvier 2002 et le 31 décembre 2006, environ 2 567 demandeurs ont obtenu un test positif au dépistage du VIH de l'EMRI[‡]. En 2006, 597 demandeurs ont été reconnus séropositifs au test de l'EMRI. De ce nombre, 382 ont été dépistés lors de tests du VIH réalisés au Canada et 215, par des tests effectués à l'extérieur du Canada.

Les tests positifs pour le VIH de l'EMRI au Canada sont traités et déclarés de la même façon que tous les autres résultats positifs diagnostiqués chez les Canadiens, et sont inclus dans les rapports provinciaux et territoriaux sur le VIH transmis à l'ASPC. En septembre 2004, CIC a commencé à déclarer aux autorités sanitaires provinciales et territoriales les cas de séropositivité pour le VIH dépistés à l'étranger et admis au Canada.

Parmi les 597 cas ayant reçu un diagnostic d'infection par le VIH en 2006, 417 (69,8 %) étaient originaires d'Afrique et du Moyen-Orient, 131 (21,9 %) des Amériques, 29 (4,9 %) d'Asie et 20 (3,4 %) d'Europe. En 2006, les 382 rapports déclarés de séropositivité pour le VIH décelés au Canada représentent 14,9 % (382/2 558) des tests positifs pour le VIH signalés à l'ASPC.

Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada

Le Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada exerce une surveillance active à l'endroit de tous les nourrissons et enfants nés de mères infectées par le VIH. Ce programme vise les nourrissons exposés à un traitement antirétroviral pendant la grossesse ainsi que les bébés plus âgés et les enfants non repérés pendant la période périnatale ou nés à l'extérieur du Canada. Chez les enfants nés au Canada entre 1984 et 2006, nous avons recensé 2 358 nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale. Le nombre de cas déclarés de nourrissons exposés à ce virus selon l'année de naissance n'a cessé d'augmenter, passant de 112 en 1995 à 192 en 2006. Entre 1984 et 2006, la proportion globale de nourrissons exposés au VIH nés de mères dont le statut sérologique était attribuable à la catégorie d'exposition par contact hétérosexuel était de 71,5 %; cette proportion était de 26,6 % lorsque le statut sérologique des mères était associé à l'utilisation de drogues injectables.

Même si le nombre de nourrissons exposés au VIH a augmenté au fil du temps, la proportion de nourrissons dont l'infection par le VIH a été confirmée a baissé, tombant de 26,8 % en 1995 à 2,6 % en 2006. Parallèlement, la proportion des mères séropositives ayant recours à un traitement antirétroviral n'a cessé d'augmenter, atteignant un sommet de 89,1 % en 2006 (section II).

[‡] Health Management Branch (HMB), formerly Medical Services Branch (MSB), Citizenship and Immigration Canada - Database on HIV, as of January 2007.

[‡] Direction générale de la gestion de la santé, autrefois la Direction générale des services médicaux, Citoyenneté et Immigration Canada - base de données VIH dès janvier 2007.

AIDS Surveillance

It is important to note the limitations associated with AIDS diagnoses reported for the year 2006. AIDS data have not been available from the province of Quebec since June 30, 2003, so the counts reported in this surveillance report are not representative of the true number of AIDS diagnoses in Canada. Furthermore, the province of Ontario undertook an IT-application change for AIDS case management and reporting in 2005. As a result of this conversion, AIDS diagnoses reported after the second half of 2005 do not contain any exposure category or ethnicity data. Caution must be used when interpreting trends over time nationally. Further details regarding these data limitations are available in Section III.

The number of AIDS diagnoses reported to PHAC has steadily declined over the last 10 years, falling to 255 in 2006. This brings to a total 20,669 AIDS diagnoses reported since 1979.

Women represent an increasing proportion of AIDS diagnoses in Canada. Prior to 1997, 7.0% of AIDS diagnoses were among women; this has increased over time and in 2006 women accounted for 24.2% of total diagnoses. Among women, those who report Aboriginal or Black ethnic status are overrepresented among AIDS cases.

The age distribution of reported AIDS diagnoses has shifted over time in a manner comparable to that of positive HIV test reports. However, among AIDS diagnoses, the proportion of young adults between 15 and 29 years of age began to increase in 2003 after declining from the pre-1997 level.

In 2006, 67.8% of total AIDS diagnoses reported to PHAC had unreported data or no identified risk for exposure category. As a result, it is difficult to present an updated national picture of the risks associated with transmission of HIV among AIDS cases. However, it may be noted that over the last decade and compared to the pre-1997 period, the distribution of risks has shifted from predominantly MSM to increasing proportions of heterosexual and injecting drug use transmission. As well, it appears that the proportions of reported AIDS cases attributed to injecting drug use and the HIV-endemic country subcategory of heterosexual contact are notably higher among females than males.

Ethnicity data were not reported for 64.7% of all AIDS cases reported to PHAC in 2006. Reported ethnicity and exposure category data for the last 10 years demonstrate an overrepresentation of Aboriginal persons and Black Canadians among the injecting drug user exposure category and the heterosexual contact exposure category.

Surveillance du sida

Il importe de souligner les limites associées aux données sur les diagnostics de sida signalés pour 2006. Nous ne disposons d'aucune donnée pour le Québec depuis le 30 juin 2003, de sorte que les chiffres figurant dans le présent rapport de surveillance ne correspondent pas au nombre exact de cas de sida diagnostiqués au Canada. En outre, l'Ontario a entrepris, en 2005, un changement d'application TI pour la gestion et la déclaration des cas de sida. Pour cette raison, les diagnostics de sida signalés depuis la deuxième moitié de 2005 n'étaient pas assortis de données sur la catégorie d'exposition ni sur l'origine ethnique. Nous devons donc user de prudence dans l'interprétation des tendances au fil du temps à l'échelle nationale. Des détails concernant ces limites, sont fournis à la section III.

Le nombre de diagnostics de sida signalés à l'ASPC a diminué de façon constante au cours des 10 dernières années, chutant à 255 en 2006. Cela donne un nombre total de 20 669 diagnostics de sida depuis 1979.

Les femmes représentent une proportion croissante de diagnostics de sida au Canada. En effet, avant 1997, les femmes représentaient 7,0 % des cas diagnostiqués de sida; ce pourcentage a augmenté au fil du temps pour passer à 24,2 % en 2006. Chez les femmes, celles qui déclarent une origine ethnique Autochtone ou Noir sont surreprésentées parmi les cas de sida.

La répartition par âge des cas diagnostiqués de sida a changé au fil du temps de façon comparable à celles des tests positifs pour le VIH. Cependant, parmi les diagnostics de sida, la proportion de jeunes adultes âgés entre 15 et 29 ans a commencé à augmenter en 2003 après avoir diminué depuis le niveau antérieur à 1997.

En 2006, pour 67,8 % du nombre total de diagnostics de sida rapportés à l'ASPC, nous ne disposons d'aucune donnée sur la catégorie d'exposition, ou aucun risque n'a été signalé pour cette catégorie. En conséquence, il est difficile de brosser un tableau national à jour des risques liés à la transmission du VIH parmi les cas de sida. Cependant, nous pouvons noter que pendant la dernière décennie et en comparaison à la période antérieure à 1997, la répartition des risques est passée d'une transmission principalement par HRSI à des proportions croissantes de la transmission par contact hétérosexuel et par utilisation de drogues injectables. De même, il s'avère que les proportions de cas de sida rapportés attribués à l'utilisation de drogues injectables et à la sous-catégorie des personnes originaires d'un pays où le VIH est endémique sont particulièrement plus élevées parmi les femmes que les hommes.

Les données sur l'appartenance ethnique n'ont pas été signalées pour 64,7 % de tous les cas de sida rapportées à l'ASPC en 2006. Les données sur l'origine ethnique et la catégorie d'exposition des dix dernières années démontrent une surreprésentation des Autochtones et des Canadiens noirs parmi les catégories d'exposition d'utilisateurs de drogue par injection et de contact hétérosexuel, respectivement.

Interpretation

The data presented in this report provide information on how the HIV/AIDS epidemic in Canada has developed and is changing. Most notable are the increasing proportion of HIV test reports and AIDS diagnoses attributed to women; changing exposure category distributions for HIV and AIDS; and the decrease in reported AIDS diagnoses. The shifting exposure category distributions are linked to the increasing proportion of HIV test reports and AIDS diagnoses now attributed to women.

The increasing proportions of positive HIV tests and AIDS diagnoses reported among older Canadians are similar to those noted in the United States. Explanations for these findings may include changing demographic patterns that have led to an aging population, in conjunction with changing social norms and more active sex lives for older adults, poor HIV awareness and risk perception among health care providers and older adults themselves, inadequate HIV prevention education programs targeted at older adults, and insufficient patient/provider communication^{5,6}. As well, effective antiretroviral treatments have extended the time period between HIV infection and AIDS⁷.

As noted above, HIV surveillance data demonstrate that almost one third of heterosexually exposed adults have been attributed to the NIR-Het subcategory, which provides little information about sexual partners or risk behaviours. To adequately inform prevention and control activities, a greater understanding of heterosexual transmission of HIV is required. Sufficiently reported ethnicity and exposure data are also essential for understanding the HIV/AIDS epidemic in Canada.

1. Boulos D, Yan P, Schanzer D, Remis RS, Archibald CP. Estimates of HIV prevalence and incidence in Canada, 2005. *Canada Communicable Disease Report*, Volume 32, Number 15, August 2006.
2. Public Health Agency of Canada. *HIV and AIDS in Canada. Surveillance Report to December 31, 2004*. Surveillance and Risk Assessment Division, Centre for Infectious Disease Prevention and Control, Public Health Agency of Canada, 2005.
3. Public Health Agency of Canada. *HIV and AIDS in Canada. Surveillance Report to June 30, 2005*. Surveillance and Risk Assessment Division, Centre for Infectious Disease Prevention and Control, Public Health Agency of Canada, 2005.

Interprétation

Les données exposées dans le présent rapport nous renseignent sur l'évolution et le changement de l'épidémie d'infection à VIH et de sida au Canada. Les données les plus remarquables concernent la proportion croissante de tests positifs pour le VIH et de diagnostics de sida attribués aux femmes; les changements dans les répartitions des catégories d'exposition à VIH et au sida ainsi que la diminution des diagnostics de sida rapportés. Les modifications dans les répartitions des catégories d'exposition sont liées à la proportion croissante de tests positifs pour le VIH et de diagnostics de sida maintenant attribués aux femmes.

Les proportions croissantes de tests positifs pour le VIH et de diagnostics de sida rapportées chez les Canadiens plus âgés sont semblables à celles observées aux États-Unis. Ces résultats peuvent s'expliquer par des changements dans les profils démographiques qui ont mené à une population vieillissante; un changement dans les normes sociales et des vies sexuelles plus actives chez les adultes plus âgés; une sensibilisation au VIH et une perception des risques faibles chez les fournisseurs de santé et les adultes plus âgés eux-mêmes; des programmes d'éducation sur la prévention du VIH destinés aux adultes plus âgés qui sont insatisfaisants, de même qu'une communication insuffisante entre le patient et fournisseur de soins^{5,6}. En plus, les traitements antirétroviraux efficaces ont prolongé la période de temps entre l'infection à VIH et le sida⁷.

Comme nous l'avons noté ci-dessus, les données sur la surveillance du VIH nous apprennent que près du tiers des adultes exposés par contact hétérosexuel appartiennent à la sous-catégorie ARS-HET, qui est avare d'information sur les partenaires sexuels ou les comportements à risque. Pour mieux guider les activités de prévention et de lutte contre l'épidémie, il nous faut mieux comprendre la transmission hétérosexuelle du VIH. Nous devons disposer de suffisamment de données sur l'appartenance ethnique et l'exposition pour comprendre l'épidémie de VIH/sida au Canada.

1. Boulos D, Yan P, Schanzer D, Remis RS et Archibald CP. Estimations de la prévalence et de l'incidence du VIH au Canada, 2005. *Relevé des maladies transmissibles au Canada*, vol. 32, no 15, août 2006.
2. Agence de santé publique du Canada. *Le VIH et le sida au Canada. Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2004*. Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada, 2005.
3. Agence de santé publique du Canada. *Le VIH et le sida au Canada. Rapport de surveillance en date du 30 juin 2005*. Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada, 2005.

4. Public Health Agency of Canada. *HIV and AIDS in Canada. Surveillance Report to December 31, 2005.* Surveillance and Risk Assessment Division, Centre for Infectious Disease Prevention and Control, Public Health Agency of Canada, 2006.
5. US Dept of Health and Human Services, HIV disease in individuals ages fifty and above, *HRSA Care Action*, February 2001. Available at: **<ftp://ftp.hrsa.gov/hab/hrsa2-01.pdf>**
6. Savasta AM. HIV: Associated transmission risks in older adults - an integrative review of the literature. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care* 2004;15(1):50-59.
- 7 Mack KA and Ory MG. AIDS and older Americans at the end of the twentieth century. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes* 2003; 33(S2):S68-S75.
4. Agence de santé publique du Canada. *Le VIH et le sida au Canada. Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2005.* Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Agence de santé publique du Canada, 2006.
5. US Dept of Health and Human Services, HIV disease in individuals ages fifty and above, *HRSA Care Action*, février 2001. Disponible à l'adresse **<ftp://ftp.hrsa.gov/hab/hrsa2-01.pdf>**
6. Savasta AM. HIV: Associated transmission risks in older adults - an integrative review of the literature. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 2004, 15(1):50-59.
7. Mack KA et Ory MG. AIDS and older Americans at the end of the twentieth century. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes* 2003; 33(S2):S68-S75.

SECTION I

HIV in Canada: Positive HIV test reports to December 31, 2006 and Reported to PHAC up to March 30, 2007

Le VIH au Canada : tests positifs pour le VIH au 31 décembre 2006 et signalés à l'ASPC jusqu'au 30 mars 2007

Table 1. Number of positive HIV test reports by year of test (all ages)^{1,2}
Tableau 1. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par année du test (tous âges confondus)^{1,2}

Year of test Année du test	Number reported to PHAC* Nombre de tests signalés à l'ASPC*
1985-1994	32,954
1995	2,950
1996	2,745
1997	2,477
1998	2,304
1999	2,194
2000	2,112
2001	2,226
2002	2,491
2003	2,493
2004	2,542
2005	2,515
2006	2,558
Total	62,561

* Public Health Agency of Canada (PHAC).

¹ Annual data are not available for positive HIV test reports prior to 1995 for all jurisdictions.

² Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

* Agence de la santé publique du Canada (ASPC).

¹ Il n'existe aucune donnée annuelle sur les tests positifs pour le VIH déclarés avant 1995 dans les provinces et les territoires.

² Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

Table 2. Cumulative number of positive HIV test reports occurring in **adults and children** by gender between November 1, 1985 and December 31, 2006¹

Tableau 2. Nombre cumulatif de rapports de test positif pour le VIH, chez **les adultes et les enfants** selon le sexe entre le 1^{er} novembre 1985 et le 31 décembre 2006¹

Age and gender	Number of tests reported Nombre de tests signalés	% ²	Âge et sexe
Children (< 15 years)	577	1.0	Enfants (< 15 ans)
Males	332	59.1	Sexe masculin
Females	230	40.9	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	15		Sexe non indiqué/transgenre
Adults (≥ 15 years)³	58,404	99.0	Adultes (≥ 15 ans)³
Males	47,523	83.2	Hommes
Females	9,569	16.8	Femmes
Gender not reported/transgender	1,312		Sexe non indiqué/transgenre
Age group not reported	3,580		Groupe d'âge non indiqué
Males	2,009		Sexe masculin
Females	177		Sexe féminin
Gender not reported/transgender	1,394		Sexe non indiqué/transgenre
Total	62,561	100.0	Total
Males	49,864	83.3	Sexe masculin
Females	9,976	16.7	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	2,721		Sexe non indiqué/transgenre

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

² Percentages by age are based on total number minus reports for which age was not reported. Percentages by gender are based on total number minus those reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

³ Between 1985 and 1996, 47 positive HIV test reports among children were reported from Alberta. Due to limitations with the data, these test reports have been reported as adults.

¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

² Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas signalé. Les pourcentages par sexe sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre.

³ Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants ont été signalés par l'Alberta. À cause des limites inhérentes à ces données, ces rapports de test ont été classés comme des cas adultes.

Surveillance Report to December 31, 2006/Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2006

Table 3. Number of positive HIV test reports among **adults** (≥ 15 years) by year of test and gender
Tableau 3. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année du test et selon le sexe

Year of test Année du test	Males Hommes		Females Femmes		Total	
	No. of tests Nbre de tests	Cumulative total Total cumulatif	No. of tests Nbre de tests	Cumulative total Total cumulatif	No. of tests Nbre de tests	Cumulative total Total cumulatif
1985-1996	30,113	30,113	3,852	3,852	33,965	33,965
1997	1,862	31,975	480	4,332	2,342	36,307
1998	1,696	33,671	471	4,803	2,167	38,474
1999	1,593	35,264	512	5,315	2,105	40,579
2000	1,542	36,806	487	5,802	2,029	42,608
2001	1,614	38,420	540	6,342	2,154	44,762
2002	1,809	40,229	621	6,963	2,430	47,192
2003	1,824	42,053	626	7,589	2,450	49,642
2004	1,829	43,882	656	8,245	2,485	52,127
2005	1,831	45,713	626	8,871	2,457	54,584
2006	1,810	47,523	698	9,569	2,508	57,092
Total^{1,2}	47,523		9,569		57,092	

¹ Between 1985 and 1996, 47 positive HIV test reports among children were reported from Alberta. Due to limitations with the data, these test reports have been reported as adults.

² Numbers exclude 1,312 positive HIV test reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

¹ Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants ont été signalés par l'Alberta. À cause des limites inhérentes à ces données, ces rapports de test ont été classés comme des cas adultes.

² Les chiffres excluent 1 312 rapports de test positif pour le VIH pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

Table 4A. Number of positive HIV test reports by age group and year of test¹**Tableau 4A.** Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par groupe d'âge et année du test¹

Age group	Year of test — Année du test							Total		Groupe d'âge
	1985-2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	n	%²	
Children										
< 15 years	476	13	14	8	21	27	18	577	1.0	Enfants < 15 ans
Adults	43,847	2,166	2,443	2,457	2,498	2,469	2,524	58,404	99.0	Adultes
15 to 19 years	647	35	34	26	43	35	48	868	1.5	15 à 19 ans
20 to 29 years	12,003	430	483	486	490	495	524	14,911	25.3	20 à 29 ans
30 to 39 years	18,139	870	973	947	918	873	869	23,589	40.0	30 à 39 ans
40 to 49 years	8,568	566	669	708	721	731	733	12,696	21.5	40 à 49 ans
≥ 50 years	3,425	265	284	290	326	335	350	5,275	8.9	≥ 50 ans
Adult, age not reported ³	1,065	0	0	0	0	0	0	1,065	1.8	Adulte, âge inconnu ³
Age group not reported	3,413	47	34	28	23	19	16	3,580		Groupe d'âge non indiqué
Total⁴	47,736	2,226	2,491	2,493	2,542	2,515	2,558	62,561	100.0	Total⁴

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).² Percentages based on total number minus reports for which age group was not reported.³ Between 1985 and 1996, 47 positive HIV test reports among children were reported from Alberta. Due to limitations with the data, these test reports have been reported as adults and added to Adult, age not reported. Since gender is not available it cannot be determined how they are divided between Tables 4B and 4C, or how many are gender unknown.⁴ Numbers include 2,721 positive HIV test reports for which gender was not reported or was reported as transgender.¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas indiqué.³ Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants ont été signalés par l'Alberta. À cause des limites inhérentes à ces données, ces rapports de test ont été classés comme des cas adultes, âge inconnu, mais comme le sexe n'est pas connu, on ne peut pas déterminer comment les répartir entre les tableaux 4B et 4C ni quel est le nombre de cas dont le sexe n'est pas connu.⁴ Les chiffres incluent 2 721 rapports de test positif pour le VIH pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

Table 4B. Number of positive HIV test reports among **males** by age group and year of test¹Tableau 4B. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les **personnes de sexe masculin** par groupe d'âge et année du test¹

Age group	Year of test — Année du test							Total		Groupe d'âge
	1985-2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	n	%²	
Male children										Enfants de sexe masculin < 15 ans
< 15 years	294	7	6	4	4	13	4	332	0.7	
Adult males	36,806	1,614	1,809	1,824	1,829	1,831	1,810	47,523	99.3	Hommes
15 to 19 years	357	9	9	13	15	18	17	438	0.9	15 à 19 ans
20 to 29 years	8,980	246	305	284	286	322	319	10,742	22.4	20 à 29 ans
30 to 39 years	14,715	659	719	693	688	650	600	18,724	39.1	30 à 39 ans
40 to 49 years	7,215	477	542	583	577	569	587	10,550	22.0	40 à 49 ans
≥ 50 years	2,816	223	234	251	263	272	287	4,346	9.1	≥ 50 ans
Adult, age not reported ³	2,723	0	0	0	0	0	0	2,723	5.7	Adulte, âge inconnu ³
Age group not reported	1,942	15	17	7	11	6	11	2,009		Groupe d'âge non indiqué
Total - males	39,042	1,636	1,832	1,835	1,844	1,850	1,825	49,864	100.0	Total - sexe masculin

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).² Percentages based on total number minus reports for which age group was not reported.³ Between 1985 and 1996, data were not available for gender by age group from Alberta. This results in no age group information for 2,465 positive HIV test reports among males. As a result, 1,845 cases have been added to Adult, age not reported and 620 cases have been added to Age group not reported.¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas indiqué.³ Entre 1985 et 1996, aucune donnée sur le sexe par groupe d'âge n'était disponible pour l'Alberta. On ne dispose donc d'aucune information sur le groupe d'âge pour 2 465 rapports de test positif chez les personnes de sexe masculin. Par conséquent, 1 845 cas ont été ajoutés à la ligne Adultes, âge inconnu, et 620 cas ont été ajoutés à la ligne Groupe d'âge non indiqué.

Table 4C. Number of positive HIV test reports among females by age group and year of test¹**Tableau 4C.** Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les personnes de sexe féminin par groupe d'âge et année du test¹

Age group	Year of test — Année du test							Total		Groupe d'âge
	1985-2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	n	% ²	
Female children										Enfants de sexe féminin
< 15 years	169	6	7	4	16	14	14	230	2.3	< 15 ans
Adult females	5,802	540	621	626	656	626	698	9,569	97.7	Femmes
15 to 19 years	222	26	25	13	28	17	30	361	3.7	15 à 19 ans
20 to 29 years	2,016	183	176	202	201	170	204	3,152	32.2	20 à 29 ans
30 to 39 years	2,118	206	246	252	226	217	263	3,528	36.0	30 à 39 ans
40 to 49 years	753	87	124	122	140	159	140	1,525	15.6	40 à 49 ans
≥ 50 years	366	38	50	37	61	63	61	676	6.9	≥ 50 ans
Adult, age not reported ³	327	0	0	0	0	0	0	327	3.3	Adulte, âge inconnu ³
Age group not reported	163	5	1	4	2	2	0	177		Groupe d'âge non indiqué
Total - females	6,134	551	629	634	674	642	712	9,976	100.0	Total - sexe féminin

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).² Percentages based on total number minus reports for which age group was not reported.³ Between 1985 and 1996, data were not available for gender by age group from Alberta. This results in no age group information for 294 positive HIV test reports among females. As a result, 231 cases have been added to Adult, age not reported and 63 cases have been added to Age group not reported.¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas indiqué.³ Entre 1985 et 1996, aucune donnée sur le sexe par groupe d'âge n'était disponible pour l'Alberta. On ne dispose donc d'aucune information sur le groupe d'âge pour 294 rapports de test positif chez les personnes de sexe féminin. Par conséquent, 231 cas ont été ajoutés à la ligne Adultes, âge inconnu, et 63 cas ont été ajoutés à la ligne Groupe d'âge non indiqué.

Table 5A. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among adults (≥ 15 years) by exposure category and year of test
Tableau 5A. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test

Exposure category	Year of test — Année du test										Total	
	1985-2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	n	%	n		
MSM	15,018	63.3	417	36.5	511	39.6	568	43.7	517	42.7	494	39.6
MSM/IDU	574	2.4	34	3.0	21	1.6	28	2.2	15	1.2	23	1.8
IDU	3,755	15.8	281	24.6	308	23.9	241	18.8	245	18.8	237	19.6
Blood/blood products ²	484	2.0	2	0.2	2	0.2	1	0.1	1	0.1	2	0.2
a) recipient of blood/clotting factor												
b) recipient of blood	169	0.7	6	0.5	9	0.7	10	0.8	7	0.5	7	0.6
c) recipient of clotting factor	153	0.6	2	0.2	0	0.0	2	0.2	1	0.1	1	0.1
Heterosexual contact ²												
a) origin from an HIV-endemic country/sexual contact with a person at risk	329	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
b) origin from an HIV-endemic country	238	1.0	68	6.0	88	6.8	99	7.7	109	8.4	96	7.9
c) sexual contact with a person at risk	1,360	5.7	178	15.6	172	13.3	185	14.4	163	12.5	153	12.6
d) NIR - HET	1,021	4.3	126	11.0	137	10.6	155	12.1	137	10.5	128	10.6
Other	621	2.6	27	2.4	43	3.3	52	4.0	42	3.2	54	4.5
NIR	2,731	36	36	50	52	52	82	82	81	81	99	99
Not reported ³	17,394	989	1,102	1,120	1,115	1,115	1,178	1,178	1,178	1,178	1,178	1,178
Total^{4,5} - adults	43,847	100.0	2,166	100.0	2,443	100.0	2,457	100.0	2,498	100.0	2,469	100.0
												Total^{4,5} - adults

¹ Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).² Between 1985 and 1997, it was not always possible to separate "recipient of blood/dotting factor" or "origin from an HIV-endemic country/sexual contact with a person at risk". However, they have been separated where possible for reporting purposes.³ Information on exposure categories of individuals who have tested positive for HIV is not available for Quebec and a portion of the data from Ontario. These data are presented as "Not reported".⁴ Between 1985 and 1996, 47 positive HIV test reports for children were reported for Alberta. Due to limitations with the data, these records are reported as adults, yet as gender is not available it cannot be determined how they are divided between Tables 5B and 5C, or how many are gender unknown. All are a result of perinatal transmission, which is included in "Other" for this table.⁵ Numbers include 1,312 positive HIV test reports for which gender was not reported or was reported as transgender.¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).² Entre 1985 et 1997, il n'était pas toujours possible de séparer « receveur de sang/facteurs de coagulation » ou « originaire d'un pays où le VIH est endémique/contact sexuel avec une personne à risque ». Ces catégories ont cependant été séparées dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.³ Les données sont présentées à la ligne « Non indiquée ».⁴ Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH n'étaient pas disponibles pour le Québec et pour une partie des données de l'Ontario. Ces catégories sont fondées sur les catégories d'exposition des sujets dont les tests étaient positifs pour le VIH. À cause des limites inhérentes à ces données, ces rapports de test ont été classés comme les cas adultes, age non signalé mais comme le sexe n'est pas connu, on ne peut pas déterminer comment les répartir entre les tableaux 5B et 5C ni quel est le nombre de cas dont le sexe n'est pas connu. Tous sont dus à une transmission périnatale, incluse dans la catégorie « Autres » dans ce tableau.⁵ Les chiffres incluent 1 312 rapports de test positif pour le VIH pour lesquels le sexe n'était pas indiqué comme transgenre.

Table 5B. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among adult males (≥ 15 years) by exposure category and year of test
Tableau 5B. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test

Exposure category	Year of test — Année du test										Total			
	1985-2000		2001		2002		2003		2004		2005	2006		
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	n	%	n	%
MSM	14,920	72.1	417	48.6	511	51.0	512	52.2	568	57.8	517	57.1	493	53.2
MSM/IDU	572	2.8	34	4.0	21	2.1	28	2.9	28	2.9	14	1.5	23	2.5
IDU	2,566	12.4	192	22.4	202	20.2	163	16.6	147	15.0	131	14.5	143	15.4
Blood/blood products ²														
a) recipient of blood/clotting factor	367	1.8	0	0.0	2	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
b) recipient of blood/clotting factor	92	0.4	3	0.3	5	0.5	3	0.3	3	0.3	2	0.2	8	0.9
c) recipient of blood/clotting factor	136	0.7	2	0.2	0	0.0	2	0.2	1	0.1	1	0.1	2	0.2
Heterosexual contact ²														
a) origin from an HIV-endemic country/sexual contact with a person at risk	104	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
b) origin from an HIV-endemic country	128	0.6	34	4.0	45	4.5	48	4.9	45	4.6	43	4.7	39	4.2
c) sexual contact with a person at risk	756	3.7	93	10.8	101	10.1	105	10.7	76	7.7	85	9.4	74	8.0
d) NIR - HET	592	2.9	66	7.7	82	8.2	87	8.9	83	8.5	75	8.3	91	9.8
Other	462	2.2	17	2.0	33	3.3	33	3.4	31	3.2	38	4.2	54	5.8
NIR	2,175	27	40	767	34	57	790	809	48	52	877	831	18,739	2,433
Not reported	13,936	729	729	767	767	767	767	767	767	767	767	767	767	767
Total - adult males	36,806	100.0	1,614	100.0	1,809	100.0	1,824	100.0	1,829	100.0	1,831	100.0	1,810	100.0
														Total - hommes

¹ Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).
² Between 1985 and 1997, it was not always possible to separate "recipient of blood/clotting factor" or "origin from an HIV-endemic country/sexual contact with a person at risk". However, they have been separated where possible for reporting purposes.

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

² Entre 1985 et 1997, il n'était pas toujours possible de séparer « receveur de sang/facteurs de coagulation » ou « originaire d'un pays où le VIH est endémique/contact sexuel avec une personne à risque ». Ces catégories ont cependant été séparées dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

Table 5C. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among **adult females** (≥ 15 years) by exposure category and year of test
Tableau 5C. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les femmes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test

Exposure category	Year of test — Année du test										Total
	1985-2000		2001		2002		2003		2004		
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	% ¹
IDU	1,134	40.4	87	31.1	106	36.7	77	25.5	98	30.9	1,06
Blood/blood products ²											
a) recipient of blood/clotting factor	98	3.5	2	0.7	0	0.0	1	0.3	1	0.3	104
b) recipient of blood	72	2.6	2	0.7	4	1.4	7	2.3	4	1.3	97
c) recipient of clotting factor	12	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	12
Heterosexual contact ²											
a) origin from an HIV-endemic country/ sexual contact with a person at risk	220	7.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	220
b) origin from an HIV-endemic country	106	3.8	34	12.1	43	14.9	51	16.9	63	19.9	53
c) sexual contact with a person at risk	589	21.0	85	30.4	71	24.6	79	26.2	87	27.4	67
d) NIR - HET	429	15.3	60	21.4	55	19.0	68	22.5	54	17.0	53
Other	144	5.1	10	3.6	10	3.5	19	6.3	10	3.2	16
NIR	341	9	10	3.6	18	25	33	33	47	23	483
Not reported	2,657	95.2	251	86.4	322	90.1	306	93.7	314	94.7	332
Total - adult females	5,802	100.0	540	100.0	621	100.0	626	100.0	656	100.0	698
											100.0
											Total - femmes
											9,569
											100.0

¹ Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

² Between 1985 and 1997, it was not always possible to separate "recipient of blood/clotting factor" or "origin from an HIV-endemic country/sexual contact with a person at risk". However, they have been separated where possible for reporting purposes.

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

² Entre 1985 et 1997, il n'était pas toujours possible de séparer « receveur de sang/facteurs de coagulation » ou « originaire d'un pays où le VIH est endémique/contact sexuel avec une personne à risque ». Ces catégories ont cependant été séparées dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

Table 5D. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among children (< 15 years) by exposure category and year of test¹
Tableau 5D. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les enfants (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test¹

Exposure category	Year of test — Année du test										Total n %	Total n %	
	1985-2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	n	%	n	%		
Blood/blood products ³													
a) recipient of blood/ clotting factor	61	21.6	0	0.0	0	0.0	0	0	0.0	0	0.0	61	18.0
b) recipient of blood	6	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0	0.0	0	0.0	6	1.8
c) recipient of clotting factor	24	8.5	0	0.0	0	0.0	0	0	0.0	0	0.0	24	7.1
Perinatal transmission	133	47.0	2	28.6	1	11.1	0	0.0	5	62.5	3	27.3	43.5
Other ⁴	59	20.8	5	71.4	8	88.9	3	100.0	3	37.5	14	82.4	8
NIR	15	0	0	0	4	0	4	0	0	1	0	24	ARS
Not reported	178	6	5	1	9	10	9	10	6	6	215	Non indiquée	
Total⁵ - children	476	100.0	13	100.0	14	100.0	8	100.0	21	100.0	27	100.0	18
													Total⁵ - enfants

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

² Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR) for reporting purposes.

³ Between 1985 and 1997, it was not always possible to separate "recipient of blood/clotting factor". However, it has been separated where possible into any of the major exposure categories listed here.

⁴ Other includes positive HIV test reports in which the mode of HIV transmission is known but cannot be classified into any of the major exposure categories listed here.

⁵ Table totals include positive HIV test reports for which gender and specific age group are unknown.

¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

³ Entre 1985 et 1997, il n'était pas toujours possible de séparer « receveur de sang/facteurs de coagulation ». Cette catégorie a cependant été séparée dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

⁴ La catégorie Autres inclut les rapports de test positif où le mode de transmission est connu, mais ne peut être classé dans aucune des principales catégories d'exposition.

⁵ Les totaux du tableau comprennent les cas positifs pour le VIH dont le sexe et le groupe d'âge spécifique ne sont pas indiqués.

Table 5E. Number of positive HIV test reports by exposure category and age group between January 1, 2006 and December 31, 2006¹
Tableau 5E. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre le 1^{er} janvier 2006 et le 31 décembre 2006¹

Exposure category	Age group (years) — Groupe d'âge (ans)												Total	Catégorie d'exposition			
	Children - Enfants			Adults - Adultes			Not reported Non indiqué										
	< 1	1-4	5-9	10-14	Child, age unknown/ Enfant, âge inconnu	Total	15- 19	20- 29	30- 39	40- 49	≥ 50	Adult, age unknown/ Adulte, âge inconnu					
MSM	0	0	0	0	0	0	5	111	161	157	60	0	494	5	HRSH		
MSM/IDU	0	0	0	0	0	0	0	2	8	10	3	0	23	0	HRSH/UDI		
IDU	0	0	0	0	0	0	12	51	86	60	32	0	241	0	UDI		
Blood/blood products ²	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Sang/produits sanguins ²		
a) recipient of blood/clotting factor															a) receveur de sang/facteurs de coagulation		
b) recipient of blood	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	5	0	11	0	b) receveur de sang		
c) recipient of clotting factor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	c) receveur de facteurs de coagulation		
Heterosexual contact	0	0	0	0	0	0	4	27	50	19	4	0	104	0	Contacts hétérosexuels		
a) origin from an HIV-endemic country							3	34	49	27	32	0	145	0	a) originaire d'un pays où le VIH est endémique		
b) sexual contact with a person at risk	0	0	0	0	0	0	0	35	56	41	18	0	150	0	b) contact sexuel avec une personne à risque		
c) NIR - HET	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	c) ARS - HET		
Perinatal transmission	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	Transmission périnatale		
Other ³	0	1	4	3	0	8	2	15	19	24	17	0	77	0	Autres ³		
NIR	0	0	0	1	0	1	1	28	29	27	14	0	99	1	ARS		
Not reported	0	0	3	3	0	6	21	221	409	362	165	0	1,178	10	Autres		
Total	0	1	7	10	0	18	48	524	869	733	350	0	2,524	16	2,558	Total	

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

² It is not possible to separate "recipient of blood/clotting factor" for data submitted from Manitoba.

³ Other includes positive HIV test reports for children in which the mode of HIV transmission is known but cannot be classified into any of the major exposure categories listed in Table 5D.

¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

² Il n'est pas possible de séparer « receveur de sang/facteurs de coagulation » dans le cas des données soumises par le Manitoba.

³ La catégorie Autres inclut les rapports de test positif où le mode de transmission est connu, mais ne peut être classé dans aucune des principales catégories d'exposition énumérées au tableau 5D.

Surveillance Report to December 31, 2006/Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2006

Table 6A. Number of positive HIV test reports by province/territory and gender between November 1, 1985 and December 31, 2006 (**all ages**)¹

Tableau 6A. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par province/territoire et selon le sexe entre le 1^{er} novembre 1985 et le 31 décembre 2006 (**tous âges confondus**)¹

Province/territory	Number of tests Nombre de tests		Ratio Ratio Males:Females ² Sexe masculin: Sexe féminin ²	Total	Province/territory
	Males Sexe masculin	Females Sexe féminin			
British Columbia	10,521	1,779	6:1	12,300	Colombie-Britannique
Yukon	34	13	3:1	47	Yukon
Alberta	3,697	856	4:1	4,553	Alberta
Northwest Territories	33	9	4:1	42	Territoires du Nord-Ouest
Nunavut ³	3	0	-	3	Nunavut ³
Saskatchewan	450	247	2:1	697	Saskatchewan
Manitoba	1,051	345	3:1	1,396	Manitoba
Ontario	22,660	3,919	6:1	26,579	Ontario
Quebec ⁴	10,300	2,607	4:1	12,907	Québec ⁴
New Brunswick	311	45	7:1	356	Nouveau-Brunswick
Prince Edward Island and Nova Scotia	611	102	6:1	713	Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse
Newfoundland and Labrador	193	54	4:1	247	Terre-Neuve-et-Labrador
Total⁵	49,864	9,976	5:1	59,840	Total⁵

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

² Ratio based on those reports for which gender was reported.

³ Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

⁴ For Quebec, the number of positive HIV test reports is based on the minimum number of HIV positive individuals. (See Data Limitations for Quebec, Appendix 2).

⁵ Table totals include positive HIV test reports for which age group is not reported.

¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

² Le ratio est basé sur les rapports où le sexe était indiqué.

³ On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

⁴ Dans le cas du Québec, le nombre de résultats positifs pour le VIH est fondé sur le nombre minimum de personnes séropositives (voir Limites des données - Québec, annexe 2).

⁵ Les totaux du tableau comprennent les cas positifs pour le VIH dont le groupe d'âge spécifique n'est pas indiqué.

Table 6B. Number of positive HIV test reports by province/territory and year of test (all ages)¹
Tableau 6B. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par province/territoire et année du test (tous âges confondus)¹

Province/territory	Year of test — Année du test					Total		Province/territoire
	1985- 2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	
British Columbia	10,167	429	439	418	444	422	364	12,683
Yukon	29	4	3	4	4	1	2	47
Alberta	3,487	178	182	163	180	166	197	4,553
Northwest Territories	32	2	1	1	1	3	2	42
Nunavut ²	0	0	1	1	0	0	1	3
Saskatchewan	359	40	26	40	54	80	108	707
Manitoba	848	65	69	110	105	116	83	1,396
Ontario	21,047	959	1,139	1,101	1,175	1,121	1,147	27,689
Quebec ³	10,667	519	605	615	528	569	609	14,112
New Brunswick	302	11	9	10	6	7	12	357
Prince Edward Island and Nova Scotia	591	15	16	19	36	21	27	725
Newfoundland and Labrador	207	4	1	11	9	9	6	247
Total^{4,5}	47,736	2,226	2,491	2,493	2,542	2,515	2,558	62,561
								Total^{4,5}

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).² Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.³ For Quebec, the number of positive HIV test reports is based on the minimum number of HIV positive individuals. (See Data Limitations for Quebec, Appendix 2).⁴ Numbers include 2,721 positive HIV test reports for which gender was not reported or was reported as transgender.⁵ Table totals include positive HIV test reports for which age group is not reported.¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).² On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.³ Dans le cas du Québec, le nombre de résultats positifs pour le VIH est fondé sur le nombre minimum de personnes séropositives (voir Limites des données - Québec, annexe 2).⁴ Les chiffres incluent 2 721 rapports de test positif pour le VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.⁵ Les totaux du tableau comprennent les cas positifs pour le VIH dont le groupe d'âge spécifique n'est pas indiqué.

Table 6C. Rate of positive HIV test reports among **adults** (≥ 15 years) (per 100,000 population)[†] by province/territory and year of test
Tableau 6C. Proportion de tests positifs pour le VIH signalés chez les **adultes** (≥ 15 ans) (par 100 000 de population)[†] par province/territoire et année du test

Province/territory	Year of test — Année du test						Province/territoire
	1998	1999	2000	2001	2002	2003	
British Columbia	14.6	12.7	12.2	12.7	12.9	12.1	12.6
Yukon	12.5	4.2	20.9	16.7	12.4	16.2	3.9
Alberta	6.1	7.6	8.2	7.3	7.3	6.4	6.9
Northwest Territories	3.4	3.4	0.0	6.7	3.3	3.2	3.1
Nunavut ¹	-	-	0.0	0.0	5.4	5.3	0.0
Saskatchewan	3.4	3.8	4.3	5.1	3.3	5.0	6.8
Manitoba	7.9	7.8	6.3	7.1	7.4	11.4	10.9
Ontario	10.5	9.7	9.5	9.9	11.6	11.0	11.5
Quebec	9.4	9.3	8.0	8.4	9.8	9.9	8.4
New Brunswick	2.5	0.8	2.3	1.8	1.3	1.6	1.0
Prince Edward Island and Nova Scotia	3.9	3.0	1.8	1.7	1.8	2.1	4.0
Newfoundland and Labrador	3.2	1.4	0.9	0.9	0.2	2.5	2.1
Total	9.4	8.9	8.5	8.8	9.7	9.6	9.4
							Total

[†] Population data source: Statistics Canada, Demographic Division, Demographic Estimates Section, July Population Estimates, 2006 Updated Postcensal and Intercensal Estimates

¹ HIV data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

^{*} Source des données démographiques : Statistique Canada, Division de la démographie, Section des estimations démographiques, Estimations de la population (juillet), Mises à jour des estimations intercensitaires et estimations postcensitaires - 2006

¹ On ne dispose pas de données sur le VIH avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

Table 7. Number of positive HIV test reports by exposure category and province/territory between January 1, 2006 and December 31, 2006 (all ages)¹
Tableau 7. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par catégorie d'exposition et par province/territoire entre le 1^{er} janvier 2006 et le 31 décembre 2006 (tous âges confondus)¹

Exposure category	Province/territory — Province/territoire												Total		
	BC BC	YK YK	AB AB	NT NT	NU NU	SK SK	MB MB	ON ON	QC ² QC ²	NB NB	PENS PENS	NL NL		% ³	Catégorie d'exposition
MSM	136	0	49	1	0	5	15	271	0	8	11	3	499	39.5	HRSR
MSM/IDU	12	0	6	0	0	0	0	4	0	0	1	0	23	1.8	HRSH/UDI
IDU	98	1	43	0	0	67	3	25	0	0	4	0	241	19.1	UDI
Blood/blood products													Sang/produits sanguins		
a) recipient of blood/clotting factor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	a) receveur de sang/facteurs de coagulation	0.0	
b) recipient of blood	9	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	b) receveur de sang	11	0.9
c) recipient of clotting factor	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	c) receveur de facteurs de coagulation	2	0.2
Heterosexual contact													Contacts hétérosexuels		
a) origin from an HIV-endemic country	0	0	39	0	0	2	18	41	0	1	3	0	a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	104	8.2
b) sexual contact with a person at risk	65	0	24	0	0	12	22	16	0	2	2	2	b) contact sexuel avec une personne à risque	145	11.5
c) NIR - HET	0	1	22	1	1	0	0	120	0	1	4	0	c) ARS - HET	150	11.9
Perinatal transmission	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	Transmission périnatale	3	0.2
Other	5	0	1	0	0	1	2	75	0	0	1	0	Autres	85	6.7
NIR	1	0	6	0	0	20	23	50	0	0	0	1	ARS	101	
Not reported	36	0	7	0	0	0	0	542	609	0	0	0	Non indiquée	1,194	
Total^{4,5}	364	2	197	2	1	108	83	1,147	609	12	27	6	2,558	100.0	Total^{4,5}

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).² For Quebec, the number of positive HIV test reports is based on the minimum number of HIV positive individuals. (See Data Limitations for Quebec, Appendix 2).³ Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported or for which there was no identified risk (NIR).⁴ Numbers include positive HIV test reports for which age group is not reported.⁵ Numbers include 16 positive HIV test reports for which gender was not reported or was reported as transgender.¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).² Dans le cas du Québec, le nombre de résultats positifs pour le VIH est fondé sur le nombre minimum de personnes séropositives (voir Limites des données - Québec, annexe 2).³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).⁴ Les chiffres incluent les rapports de test positif pour le VIH pour lesquels le groupe d'âge n'est pas indiqué.⁵ Les chiffres incluent 16 rapports de test positif pour le VIH pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

Reported Ethnic Status

Reported Ethnicity Data Limitations

There are several limitations associated with reported ethnic status, and thus caution is recommended in interpreting the data presented in Table 8.

Reporting of ethnic status is not complete for positive HIV test reports

When examining HIV data, it is important to consider that information on ethnicity is not available for all provinces and territories. Provinces and territories that report ethnic status with positive HIV test reports include British Columbia, Yukon Territory, Alberta, Northwest Territories, Nunavut, Saskatchewan, Manitoba, New Brunswick, Nova Scotia, Prince Edward Island, and Newfoundland and Labrador.

As a result of the variation in reporting, it is important to consider that ethnic status reflected in positive HIV test reports **should not** be viewed as representative of all of Canada. It must also be considered that the sources of positive HIV test reports that include information on ethnicity are in some areas where specific ethnic populations are larger in comparison with other parts of Canada. This may result in differential representation of specific communities.

The percentages presented in Table 8 are based on the total number of positive HIV test reports minus reports for which ethnic status was not reported.

Limited choice for identification of ethnic status

When HIV infection is confirmed or AIDS is diagnosed, health care providers are asked to consult with the individual for assistance in determining ethnic status. Misclassification may result if patients are not carefully consulted. In addition, there is only a defined list of ethnic groups for reporting. As a result, the choice may be artificially constrained and thus impact accurate ethnicity reporting. In addition, under-representation among specific ethnic groups may result from patients who may not wish to identify their ethnic background.

Origine ethnique

Limites des données sur l'origine ethnique

La communication de données sur l'origine ethnique comporte plusieurs limites; il faut donc faire preuve de prudence dans l'interprétation des données présentées dans le tableau 8.

Les déclarations concernant l'origine ethnique sont incomplètes concernant les tests positifs pour le VIH

Lorsque l'on examine les données sur le VIH, il importe de tenir compte du fait que l'on ne dispose pas de données sur l'origine ethnique pour toutes les provinces et territoires. Au nombre des provinces et territoires qui fournissent des données sur l'origine ethnique dans les rapports de test positif pour le VIH figurent la Colombie-Britannique, le Yukon, l'Alberta, les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut, la Saskatchewan, le Manitoba, le Nouveau-Brunswick, la Nouvelle-Écosse, l'Île-du-Prince-Édouard, et Terre-Neuve-et-Labrador.

Étant donné les divergences entre les rapports, il importe de garder à l'esprit que les renseignements sur l'origine ethnique contenus dans les rapports de test positif pour le VIH **ne devraient pas** être considérés comme représentatifs de l'ensemble de la population canadienne. Il faut également se rappeler que les sources des rapports de test positif pour le VIH contenant des données sur l'origine ethnique proviennent de régions où certains groupes ethniques sont plus nombreux que dans d'autres régions du Canada. Il peut donc y avoir des différences dans la représentation de certaines collectivités.

Les pourcentages présentés dans le tableau 8 sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe ethnique n'était pas indiqué.

Choix limité pour l'identification de l'origine ethnique

Lorsqu'une infection à VIH est confirmée ou que le sida est diagnostiquée, on incite les soignants à consulter les personnes atteintes pour déterminer l'origine ethnique de celles-ci afin d'éviter des erreurs de classification. En outre, l'origine ethnique doit être déterminée à partir d'une liste définie, ce qui peut limiter artificiellement les choix et fausser les renseignements. Il se peut aussi que des patients refusent de révéler leur origine ethnique, ce qui donnerait lieu à une sous-représentation chez certains groupes.

Table 8. Number of positive HIV test reports by year of test and ethnic status for those provinces/territories that submitted ethnicity data between 1998 and December 31, 2006 (all ages)¹

Tableau 8. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par année du test et origine ethnique pour les provinces/territoires les signalant entre 1998 et le 31 décembre 2006 (tous âges confondus)¹

Ethnic status	Year of test — Année du test										Total						
	1998- 2000		2001		2002		2003		2004		2005	2006					
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	n	%	%	Origine ethnique			
Aboriginal ³	447	22.3	174	24.4	178	24.5	157	21.7	158	21.8	156	23.2	188	27.3	Autochtone ³		
South Asian/West Asian/ Arab ⁴	41	2.0	16	2.2	31	4.3	20	2.8	13	1.8	14	2.1	16	2.3	Asiatique du sud/ de l'ouest/ arabe ⁴		
Asian ⁵	60	3.0	17	2.4	27	3.7	22	3.0	20	2.8	27	4.0	22	3.2	Asiatique ⁵		
Black ⁶	129	6.4	65	9.1	60	8.2	84	11.6	94	13.0	87	12.9	89	12.9	Noir ⁶		
Latin American ⁷	37	1.8	11	1.5	28	3.8	17	2.4	15	2.1	19	2.8	16	2.3	Latino-Américain ⁷		
White	1,283	64.0	429	60.3	400	54.9	416	57.6	415	57.2	363	54.0	351	51.0	Blanc		
Other	9	0.4	0	0.0	4	0.5	6	0.8	10	1.4	6	0.9	6	0.9	Autres		
Not reported	4,604	22.1	1,514	21.63	1,771	21.71	1,817	21.87	1,843	21.87	1,870	21.87	15,182	21.87	Non indiqué		
Total	6,610	100.0	2,226	100.0	2,491	100.0	2,493	100.0	2,542	100.0	2,515	100.0	2,558	100.0	21,435	100.0	Total

¹ Provinces/territories that submitted data include BC, AB, SK, MB, NB, NS, PE, NL, YK, NT, NU. Ethnicity data became part of provincial/territorial submission in 1998 for HIV.

² Percentages based on total number minus reports for which ethnic status was not reported.

³ Includes Inuit, Métis, First Nations and Aboriginal unspecified.

⁴ For example, Pakistani, Sri Lankan, Bangladeshi as well as Armenian, Egyptian, Iranian, Lebanese, Moroccan.

⁵ For example, Chinese, Japanese, Vietnamese, Cambodian, Indonesian, Laotian, Korean, Filipino.

⁶ For example, Somali, Haitian, Jamaican.

⁷ For example, Mexican, Central/South American.

¹ Ces provinces/territoires ont soumis des données : BC, AB, SK, MB, NB, NS, PE, NL, YK, NT, NU. Les données sur l'origine ethnique ont été incluses dans les rapports provinciaux/territoriaux sur le VIH à partir de 1998.

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels l'origine ethnique n'était pas indiquée.

³ Comprend les Inuits, les Métis, les membres des Premières nations et les Autochtones d'origine non précisée.

⁴ Par exemple, les Pakistanais, les Sri Lankais, les Bangladais, les Arméniens, les Égyptiens, les Iraniens, les Libanais et les Marocains.

⁵ Par exemple, les Chinois, les Japonais, les Vietnamiens, les Cambodgiens, les Indonésiens, les Laotiens, les Coréens et les Philippins.

⁶ Par exemple, les Sénégalais, les Haïtiens et les Jamaïcains.

⁷ Par exemple, les Mexicains et les personnes originaires de l'Amérique centrale ou de l'Amérique du Sud.

SECTION II

Report of the Canadian Perinatal HIV Surveillance Program, 1984-2006* Rapport du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada, 1984-2006*

National data on the HIV status of infants exposed perinatally to HIV infection are collected through the Canadian Perinatal HIV Surveillance Program, an initiative of the Canadian Pediatric AIDS Research Group (CPARG). Support for the development of the Canadian Perinatal HIV database has been provided by the Canadian HIV Trials Network and the Division of HIV/AIDS Epidemiology and the Public Health Agency of Canada. As a result, data on infants born to women who are known to be HIV positive during their pregnancy are shared for publication in *HIV and AIDS in Canada*.

Data in this section were obtained through a national non-nominal, confidential survey on infants known to pediatricians in tertiary care centres and HIV specialists in HIV clinics across Canada. The HIV status of infants is reported as confirmed infected, confirmed not infected, or infection status not confirmed, according to the revised CDC surveillance case definitions for HIV infection revised in 1999¹. Infants are classified as “not confirmed” if they have not yet received the required number of tests to confirm their HIV status. In the revised definitions, virologic tests of HIV DNA or RNA polymerase chain reaction (PCR) are used to develop criteria that allow infant status to be confirmed as “not infected with HIV” by 4 months of age, well before seroconversion. The current status of infected infants is defined as follows: asymptomatic, symptomatic, died of AIDS, died of a cause other than AIDS or lost to follow up.

The perinatal data presented in this section are based on infants born to women who are known to have been HIV positive during their pregnancy. The numbers presented do not reflect all infants perinatally exposed to HIV infection, as not all pregnant women are aware of their HIV status. It would not, therefore, be valid to calculate vertical transmission rates from these data.

The number of perinatal HIV positive cases reported here may be larger than the number presented in Table 4A, Section I. This difference is due to the use of different data sources. The data in Section II are

Les données nationales sur le statut à l'égard du VIH des nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale sont recueillies par le biais du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada, une initiative du Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants (GCRSE). Le Réseau canadien pour les essais VIH et l'Agence de la santé publique du Canada ont appuyé l'élaboration de la base de données canadienne sur l'infection périnatale par le VIH. Par conséquent, les données sur les nourrissons dont la mère avait été reconnue séropositive pour le VIH durant la grossesse sont échangées en vue d'être publiées dans *Le VIH et le sida au Canada*.

Les données contenues dans la présente section ont été obtenues au moyen d'une enquête nationale confidentielle anonyme sur les nourrissons connus des pédiatres travaillant dans des centres de soins tertiaires et des spécialistes du VIH oeuvrant dans des cliniques spécialisées d'un bout à l'autre du Canada. Le statut sérologique des nourrissons est indiqué de la façon suivante : infection confirmée, absence d'infection confirmée ou infection non confirmée, conformément aux définitions de cas des CDC utilisées à des fins de surveillance pour l'infection par le VIH¹, révisées en 1999. Les nourrissons sont classés dans la catégorie « infection non confirmée » s'ils n'ont pas subi le nombre d'épreuves requis pour confirmer leur statut sérologique à l'égard du VIH. Dans les définitions révisées, les épreuves virologiques de détection de l'ADN ou de l'ARN du VIH par la méthode d'amplification par la polymérase (PCR) sont utilisées pour élaborer des critères permettant de confirmer que le nourrisson « n'est pas infecté par le VIH » par l'âge de 4 mois, soit bien avant l'âge de séroconversion. La situation actuelle des nourrissons infectés est définie de la manière suivante : asymptomatique, symptomatique, décédé du sida, décédé d'une cause autre que le sida ou absence de suivi.

Les données périnatales présentées dans cette section sont fondées sur des nourrissons dont on savait que la mère était séropositive pour le VIH pendant sa grossesse. Les chiffres présentés ne rendent pas compte de tous les nourrissons exposés à l'infection par le VIH au cours de la période périnatale, étant donné que toutes les femmes enceintes ne connaissent pas leur statut sérologique à l'égard du VIH. Il ne serait donc pas exact de calculer les taux de transmission verticale à partir de ces données.

Le nombre de cas de transmission périnatale indiqués ici pourrait être plus élevé que celui présenté dans le tableau 4A de la section I. Cette différence s'explique par l'emploi de sources de données différentes. Les données de la section II

based on clinical data sources, a more active surveillance process, whereas the data in Section I are based on a combination of positive serology results and physician reports.

* Work completed by the Canadian Pediatric AIDS Research Group, whose members include: Ariane Alimenti, Upton Allen, Joseph Beyene, Ari Bitnun, Robert Bortolussi, François Boucher, Robert Bousquet, Jason Brophy, Nicole Chatel, Jeffrey Cohen, Natalie Dayneka, Joanne Embree, Jack Forbes, John Gill, Nancy Haley, Taj Jadavji, Chris Karatzios, Normand Lapointe, Noni MacDonald, Steven Richard Martin, Deborah Money, Dorothy Moore, Heather Onyett, Véronique Anne Pelletier, Stanley Read, Joan Robinson, Lindy Samson, Sandra Seigel, Joel Singer, Fiona Smaill, Ben Tan and Wendy Vaudry.

1. Centers for Disease Control and Prevention. Morbidity and Mortality Weekly Report, Appendix: Revised Surveillance Case Definition for HIV infection. December 10, 1999, 48(RR13);29-31. Available at: <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr4813a2.htm>

sont fondées sur des sources de données cliniques, qui résultent d'un processus de surveillance plus actif, alors que les données de la section I s'appuient sur une combinaison de résultats sérologiques positifs et de rapports de médecins.

* Travaux réalisés par le Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants, composé des membres suivants : Ariane Alimenti, Upton Allen, Joseph Beyene, Ari Bitnun, Robert Bortolussi, François Boucher, Robert Bousquet, Jason Brophy, Nicole Chatel, Jeffrey Cohen, Natalie Dayneka, Joanne Embree, Jack Forbes, John Gill, Nancy Haley, Taj Jadavji, Chris Karatzios, Normand Lapointe, Noni MacDonald, Steven Richard Martin, Deborah Money, Dorothy Moore, Heather Onyett, Véronique Anne Pelletier, Stanley Read, Joan Robinson, Lindy Samson, Sandra Seigel, Joel Singer, Fiona Smaill, Ben Tan et Wendy Vaudry.

1. Centers for Disease Control and Prevention. Morbidity and Mortality Weekly Report, Appendix: Revised Surveillance Case Definition for HIV infection. December 10, 1999, 48(RR13);29-31. Disponible à: <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr4813a2.htm>

Table 9. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by maternal exposure category and year of infant birth, 1984-2006
Tableau 9. Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la catégorie d'exposition de la mère et l'année de naissance, 1984-2006

Maternal exposure category	Year of birth — Année de naissance										Total					
	1984-2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	n	%	n	%					
IDU	370	30.5	41	25.9	38	22.8	35	23.8	29	20.0	36	21.1	27	16.7	576	26.6
Blood/blood products																
a) recipient of blood	22	1.8	0	0.0	4	2.4	0	0.0	1	0.7	0	0.0	1	0.6	28	1.3
b) recipient of clotting factor	5	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	0.2
Heterosexual contact	815	67.1	117	74.1	125	74.9	112	76.2	114	78.6	133	77.8	132	81.5	1,548	71.5
Other	2	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	2	1.2	2	1.2	7	0.3
NIR	67	5	7	43	30	12	30	12	30	12	30	12	30	12	194	ARS
Total	1,281	100.0	165	100.0	172	100.0	190	100.0	175	100.0	183	100.0	192	100.0	2,358	100.0

¹ Percentages based on total number minus reports for which there was no identified risk (NIR).

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).

Table 10. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by year of birth, current status and use of antiretroviral therapy (ART) for prophylaxis, 1984-2006

Tableau 10. Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'année de naissance, l'état actuel et l'usage d'une thérapie antirétrovirale (TAR) à titre prophylactique, 1984-2006

Current status	Year of birth — Année de naissance											Total	État actuel
	1984-1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004		
No perinatal ART prophylaxis													
Confirmed infected	286	28	35	21	16	17	9	14	11	9	2	7	4
Asymptomatic	32	2	6	0	3	7	3	4	6	5	0	2	1
Symptomatic	125	21	21	17	11	8	6	9	4	3	0	3	2
Died of AIDS	96	2	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Died of other	8	1	0	0	1	1	0	0	1	1	2	2	1
Lost to follow-up	25	2	4	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Confirmed not infected	210	29	19	18	13	26	16	18	13	27	18	16	14
Infection status not confirmed	5	4	0	1	2	5	1	1	1	4	2	2	3
Indeterminate	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	3
Died	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lost to follow-up	5	4	0	1	1	5	0	0	1	3	1	1	0
Subtotal	501	61	54	40	31	48	26	33	25	40	22	25	21
Any perinatal ART prophylaxis													
Confirmed infected	7	2	2	1	2	3	0	1	0	3	5	6	1
Asymptomatic	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	0
Symptomatic	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1	1	1	9
Died of AIDS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Died of other	4	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0
Lost to follow-up	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	0
Confirmed not infected	46	48	52	60	90	93	107	130	143	143	145	149	150
Infection status not confirmed	1	1	3	0	0	0	2	1	4	4	3	3	20
Indeterminate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	20
Died	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lost to follow-up	1	1	3	0	0	0	2	1	3	4	1	0	0
Subtotal	54	51	57	61	92	96	109	132	147	150	153	158	171
Total¹	555	112	111	101	123	144	135	165	172	190	175	183	192
													2,358 Total¹

Please note: footnotes for the table above are located on the following page.
Veuillez noter que les notes explicatives pour ce tableau se trouvent à la page suivante.

¹ Totals from this table differ from those of other tables reporting perinatally HIV-exposed infants by year. This is because this table is derived using data for which the receipt of ART therapy was known.

¹ Les totaux qui figurent dans ce tableau diffèrent de ceux d'autres tableaux contenant des données sur le nombre de nourrissons exposés au VIH pendant la période perinatale selon l'année de naissance. Cela s'explique par le fait que les données présentées dans ce tableau portent sur des cas dont on sait que les patients ont reçu une TAR.

Table 11. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by geographic region and status at last report, 1984-2006
Tableau 11. Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la région géographique et l'état actuel, 1984-2006

Region	HIV status at last report — État actuel d'infection au VIH						Total	
	Confirmed infected			Infection confirmée			n	%
	Asymptomatic	Symptomatic	Died of AIDS	Died of other	IFU ¹ - Confirmed infected	Confirmed not infected		
Region	Asymptomatic	Symptomatic	Décédé du sida	Décédé d'une autre cause	AS ¹ - Infection confirmée	Absence d'infection confirmée	n	%
B.C./Yukon	4	41	7	2	3	309	369	15.6
Alberta	7	14	5	4	9	233	283	12.0
N.W.T./ Prairies/ Nunavut	2	11	2	1	0	129	7	6.4
Ontario	31	106	41	9	4	556	22	32.6
Quebec	32	66	45	11	25	541	27	31.7
Atlantic	1	1	5	1	2	25	3	1.6
Total	77	239	105	28	43	1,793	73	2,358
%	3.3	10.1	4.5	1.2	1.8	76.0	3.1	100.0
							Total	%

¹ LFU denotes "lost to follow-up".

² "Infection status not confirmed" may include some infants who have been lost to follow-up.

¹ AS signifie « absence de suivi ».

² La colonne « Infection non confirmée » peut comprendre certains nourrissons qui ont été perdus de vue.

Table 12. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by ethnic status and current status, 1984-2006
Tableau 12. Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'origine ethnique et l'état actuel, 1984-2006

Ethnic and infection status	Year of birth – Année de naissance										Total									
	1984-2000		2001		2002		2003		2004		2005	n	%	n	%	n	%	n	%	n
White	467	37.4	49	37.4	49	28.8	42	23.1	48	27.6	39	21.4	36	19.1	730	31.6	Blanc			
Confirmed infected	122	26.6	2	4.2	0	0.0	2	4.8	3	6.5	3	7.9	0	0.0	132	18.5	Infection confirmée			
Confirmed not infected	336	73.4	46	95.8	48	100.0	40	95.2	43	93.5	35	92.1	33	100.0	581	81.5	Absence d'infection confirmée			
Infection status not confirmed	9		1		1		0		2		1		3		17		Infection non confirmée			
Black²	542	43.5	79	47.9	79	46.5	97	53.3	81	46.6	96	52.7	97	51.6	1,071	46.4	Noir²			
Confirmed infected	230	43.2	11	14.1	9	11.8	8	8.6	1	1.3	4	4.3	1	1.2	264	25.5	Infection confirmée			
Confirmed not infected	302	56.8	67	85.9	67	88.2	85	91.4	77	98.7	90	95.7	83	98.8	771	74.5	Absence d'infection confirmée			
Infection status not confirmed	10		1		3		4		3		2		13		36		Infection non confirmée			
Latin American³	13	1.0	6	3.6	3	1.8	2	1.1	0	0.0	0	0.0	1	0.5	25	1.1	Latino-Américain³			
Confirmed infected	9	69.2	1	16.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	10	43.5	Infection confirmée			
Confirmed not infected	4	30.8	5	83.3	3	100.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	13	56.5	Absence d'infection confirmée			
Infection status not confirmed	0		0		0		1		0		0		1		2		Infection non confirmée			
Aboriginal⁴	177	14.2	25	15.2	29	17.1	36	19.8	32	18.4	37	20.3	40	21.3	376	16.3	Autochtone⁴			
Confirmed infected	36	20.8	1	4.0	0	0.0	0	0.0	1	3.1	6	17.1	3	8.8	47	13.0	Infection confirmée			
Confirmed not infected	137	79.2	24	96.0	28	100.0	35	100.0	31	96.9	29	82.9	31	91.2	315	87.0	Absence d'infection confirmée			
Infection status not confirmed	4		0		1		1		0		2		6		14		Infection non confirmée			
Asian⁵	19	1.5	4	2.4	6	3.5	5	2.7	4	2.3	0	0.0	1	0.5	39	1.7	Asiatique⁵			
Confirmed infected	10	52.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	10	25.6	Infection confirmée			
Confirmed not infected	9	47.4	4	100.0	6	100.0	5	100.0	4	100.0	0	0.0	1	100.0	29	74.4	Absence d'infection confirmée			
Infection status not confirmed	0		0		0		0		0		0		0		0		Infection non confirmée			
Other	29	2.3	2	1.2	4	2.4	0	0.0	9	5.2	10	5.5	13	6.9	67	2.9	Autres			
Confirmed infected	10	35.7	0	0.0	2	50.0	0	0.0	2	22.2	0	0.0	0	0.0	14	21.2	Infection confirmée			
Confirmed not infected	18	64.3	2	100.0	2	50.0	0	0.0	7	77.8	10	100.0	13	100.0	52	78.8	Absence d'infection confirmée			
Infection status not confirmed	1		0		0		0		0		0		0		1		Infection non confirmée			
Total⁶	1,247	100.0	165	100.0	170	100.0	182	100.0	174	100.0	182	100.0	188	100.0	2,308	100.0	Total⁶			
Confirmed infected	417	34.1	15	9.2	11	6.7	10	5.7	7	4.1	13	7.3	4	2.4	477	21.3	Infection confirmée			
Confirmed not infected	806	65.9	148	90.8	154	93.3	166	94.3	162	95.9	164	92.7	161	97.6	1,761	78.7	Absence d'infection confirmée			
Infection status not confirmed	24		2		5		6		5		5		23		70		Infection non confirmée			

Please note: footnotes for the table above are located on the following page.
 Veuillez noter que les notes explicatives pour ce tableau se trouvent à la page suivante.

¹ Percentages based on total number minus infants for which infection status has not been confirmed.

² For example, Somali, Haitian, Jamaican.

³ For example, Mexican, Central/South American.

⁴ Includes Inuit, Métis, First Nations, and Aboriginal unspecified.

⁵ For example, Chinese, Japanese, Vietnamese, Cambodian, Indonesian, Laotian, Korean, Filipino.

⁶ Total does not include 50 children whose ethnic status was undetermined.

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les enfants dont le statut à l'égard de l'infection n'a pas été confirmée.

² Par exemple, les Somaliens, les Haïtiens et les Jamaïcains.

³ Par exemple, les Mexicains et les personnes originaires d'Amérique centrale ou d'Amérique du Sud.

⁴ Comprend les Inuits, les Métis, les membres des Premières Nations et les Autochtones d'origine non précisée.

⁵ Par exemple, les Chinois, les Japonais, les Vietnamiens, les Cambodgiens, les Indonésiens, les Coréens et les Philippins.

⁶ Le total n'inclut pas 50 enfants dont l'état actuel est indéterminé.

Section III

AIDS in Canada: AIDS Surveillance to December 31, 2006 and Reported to PHAC up to March 30, 2007

Le sida au Canada : surveillance du sida au 31 décembre 2006 et signalé à l'ASPC jusqu'au 30 mars 2007

Quebec data available only to June 30, 2003

Quebec AIDS data have not been available since June 30, 2003. As a result, the number of reported AIDS cases for Canada in this report do not reflect the total number of AIDS cases in Quebec since that time.

Ontario AIDS data: A time of transition

In 2005, the Ontario Ministry of Health and Long-term Care undertook an IT-application change for all reportable diseases. Prior to 2005, Ontario used the Reportable Disease Information System (RDIS) for case management and reporting purposes. Beginning in January 2005, all Ontario public health units converted to the Integrated Public Health Information System (iPHIS). This conversion has had implications for Ontario AIDS data affecting overall AIDS counts and some specific data elements.

Exposure category and ethnicity data for AIDS cases were not available for cases reported after the second half of 2005. It is expected that AIDS data issues will be resolved as Ontario adjusts to the new iPHIS environment.

Les données du Québec sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2003

Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida signalés au Canada dans le présent rapport *Le VIH et le sida au Canada*, n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

Les données de l'Ontario sur le sida : une étape de transition

En 2005, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario a entrepris un changement d'application TI pour toutes les maladies à déclaration obligatoire. Avant 2005, l'Ontario se servait du Système d'information sur les maladies à déclaration obligatoire (SIMDO) aux fins de la gestion et de la déclaration des cas. À compter de janvier 2005, toutes les unités de santé publique de l'Ontario ont adopté le Système d'information en santé publique intégré (SISPi). Cette conversion a eu une incidence sur les données de l'Ontario concernant le sida, notamment sur le dénombrement global des cas de sida et sur certains éléments de données spécifiques. On ne dispose pas de données sur la catégorie d'exposition ni sur l'origine ethnique en ce qui concerne les cas de sida signalés après la deuxième moitié de 2005. On s'attend à ce que les problèmes reliés aux données sur le sida se règlent à mesure que l'Ontario s'ajustera à son nouvel environnement SISPi.

Table 13. Number of reported AIDS cases by year of diagnosis (**all ages**)
Tableau 13. Nombre de cas de sida signalés par année de diagnostic (**tous âges confondus**)

Year of diagnosis of AIDS Année de diagnostic du sida	Number of cases reported to PHAC* Nombre de cas signalés à l'ASPC*
1979	1
1980	3
1981	8
1982	26
1983	64
1984	162
1985	402
1986	688
1987	1,012
1988	1,181
1989	1,408
1990	1,463
1991	1,517
1992	1,752
1993	1,827
1994	1,791
1995	1,648
1996	1,193
1997	723
1998	645
1999	555
2000	498
2001	418
2002	404
2003	381
2004	315
2005	329
2006	255
Total	20,669

* Public Health Agency of Canada (PHAC).

* Agence de la santé publique du Canada (ASPC).

Table 14. Cumulative number of reported AIDS cases occurring in **adults and children** by gender between 1979 and December 31, 2006

Tableau 14. Nombre cumulatif de cas de sida signalés chez **les adultes et les enfants** selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2006

Age and gender	Number of cases reported Nombre de cas signalés	% ¹	Âge et sexe
Children (< 15 years)	237	1.1	Enfants (< 15 ans)
Males	123	51.9	Sexe masculin
Females	114	48.1	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Adults (≥ 15 years)	20,430	98.9	Adultes (≥ 15 ans)
Males	18,560	90.9	Hommes
Females	1,866	9.1	Femmes
Gender not reported/transgender	4		Sexe non indiqué/transgenre
Age group not reported	2		Groupe d'âge non indiqué
Males	2		Sexe masculin
Females	0		Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Total	20,669	100.0	Total
Males	18,685	90.4	Sexe masculin
Females	1,980	9.6	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	4		Sexe non indiqué/transgenre

¹ Percentages by age are based on total number minus those reports for which age was not reported. Percentages by gender are based on total number minus those reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

¹ Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas signalé. Les pourcentages par sexe sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre.

Table 15. Number of reported AIDS cases among **adults** (≥ 15 years) by year of diagnosis and gender**Tableau 15.** Nombre de cas de sida signalés chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année de diagnostic et selon le sexe

Year of diagnosis Année de diagnostic	Males — Hommes		Females — Femmes		Total	
	No. of cases Nbre de cas	Cumulative total Total cumulatif	No. of cases Nbre de cas	Cumulative total Total cumulatif	No. of cases Nbre de cas	Cumulative total Total cumulatif
1979-1996	14,840	14,840	1,117	1,117	15,957	15,957
1997	604	15,444	104	1,221	708	16,665
1998	541	15,985	100	1,321	641	17,306
1999	459	16,444	87	1,408	546	17,852
2000	436	16,880	57	1,465	493	18,345
2001	344	17,224	71	1,536	415	18,760
2002	340	17,564	61	1,597	401	19,161
2003	301	17,865	77	1,674	378	19,539
2004	252	18,117	60	1,734	312	19,851
2005	252	18,369	71	1,805	323	20,174
2006	191	18,560	61	1,866	252	20,426
Total¹	18,560		1,866		20,426	

¹ Numbers exclude 4 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1997, 1 in 1999, 1 in 2004 and 1 in 2005).¹ Les chiffres excluent 4 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre (1 en 1997, 1 en 1999, 1 en 2004 et 1 en 2005).

Table 16A. Number of reported AIDS cases by age group and year of diagnosis
Tableau 16A. Nombre de cas de sida signalés par groupe d'âge et par année de diagnostic

Age group	Year of diagnosis — Année de diagnostic										n	%	Total
	1979-1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005			
Children	188	14	4	8	4	3	3	3	2	5	3	237	1.1
< 1 year	81	6	2	1	2	2	0	2	1	1	1	99	0.5
1 to 4 years	60	4	0	5	0	0	1	0	0	2	1	73	0.4
5 to 9 years	23	4	2	0	0	0	2	0	0	2	0	33	0.2
10 to 14 years	24	0	0	2	2	1	0	1	1	0	1	32	0.2
Adults	15,957	709	641	547	493	415	401	378	313	324	252	20,430	98.8
15 to 19 years	59	2	1	1	2	1	0	1	0	4	1	72	0.3
20 to 24 years	540	15	11	9	9	10	5	3	11	6	6	625	3.0
25 to 29 years	2,246	61	67	32	31	25	26	26	19	21	22	2,576	12.5
30 to 34 years	3,672	162	131	122	83	60	64	62	35	35	29	4,455	21.6
35 to 39 years	3,446	163	149	123	111	103	88	86	66	60	41	4,436	21.5
40 to 44 years	2,622	116	118	101	105	73	88	76	72	69	60	3,500	16.9
45 to 49 years	1,627	82	95	70	63	55	52	53	48	54	42	2,241	10.8
50 to 54 years	803	43	40	42	43	39	39	39	25	27	22	1,162	5.6
55 to 59 years	470	36	18	20	28	21	23	13	21	25	15	690	3.3
≥ 60 years	472	29	11	27	18	28	16	19	16	23	14	673	3.3
Age group not reported	1	0	0	1	0	2	0.0						
Total¹	16,146	723	645	555	498	418	404	381	315	329	255	20,669	100.0
													Total¹

¹ Totals include 4 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1997, 1 in 1999, 1 in 2004 and 1 in 2005).

¹ Les totaux incluent 4 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre (1 en 1997, 1 en 1999, 1 en 2004 et 1 en 2005).

Table 16B. Number of reported AIDS cases among **males** by age group and year of diagnosis
Tableau 16B Nombre de cas de sida signalés chez les **personnes de sexe masculin** par groupe d'âge et par année de diagnostic

Age group	Year of diagnosis — Année de diagnostic										n	%	Total	Groupe d'âge	
	1979-1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005					
Male children	101	7	1	4	1	2	2	1	1	2	1	123	0.7	Enfants de sexe masculin	
< 1 year	39	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	44	0.2	< 1 an	
1 to 4 years	25	3	0	3	0	0	1	0	0	0	1	33	0.2	1 à 4 ans	
5 to 9 years	17	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	21	0.1	5 à 9 ans	
10 to 14 years	20	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	25	0.1	10 à 14 ans	
Adult males	14,840	604	541	459	436	344	340	301	252	252	191	18,560	99.3	Hommes	
15 to 19 years	50	1	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0	56	0.3	15 à 19 ans
20 to 24 years	447	9	6	6	6	5	2	1	7	4	4	497	2.7	20 à 24 ans	
25 to 29 years	2,018	39	56	21	25	15	16	17	10	15	17	2,249	12.0	25 à 29 ans	
30 to 34 years	3,406	136	103	101	67	42	52	46	29	27	15	4,024	21.5	30 à 34 ans	
35 to 39 years	3,271	141	125	101	104	91	76	75	57	44	25	4,110	22.0	35 à 39 ans	
40 to 44 years	2,502	104	101	86	86	62	79	62	58	55	51	3,246	17.4	40 à 44 ans	
45 to 49 years	1,558	76	87	64	60	53	44	40	36	43	38	2,099	11.2	45 à 49 ans	
50 to 54 years	767	41	38	38	43	35	35	33	23	22	19	1,094	5.9	50 à 54 ans	
55 to 59 years	426	31	16	18	27	18	22	10	18	18	12	616	3.3	55 à 59 ans	
≥ 60 years	395	26	9	24	16	23	14	17	14	21	10	569	3.0	≥ 60 ans	
Age group not reported	1	0	0	1	0	2	0.0	Groupe d'âge non indiqué							
Total - males	14,942	611	542	463	438	346	342	302	253	254	192	18,685	100.0	Total - sexe masculin	

Table 16C. Number of reported AIDS cases among females by age group and year of diagnosis
Tableau 16C. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes **définies** par groupe d'âge et par année de diagnostic

Age group	Female children	Year of diagnosis — Année de diagnostic										n	%	Total
		1979-1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005			
Adult females	1,117	104	100	87	57	71	61	77	60	71	61	1,866	94.2	Femmes
< 1 year	42	2	2	1	2	1	0	2	1	1	1	55	2.8	< 1 an
1 to 4 years	35	1	0	2	0	0	0	0	0	2	0	40	2.0	1 à 4 ans
5 to 9 years	6	4	1	0	0	0	1	0	0	0	0	12	0.6	5 à 9 ans
10 to 14 years	4	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	7	0.4	10 à 14 ans
15 to 19 years	9	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	16	0.8	15 à 19 ans
20 to 24 years	93	6	5	3	3	5	3	2	4	2	2	128	6.5	20 à 24 ans
25 to 29 years	228	22	11	11	6	10	10	9	9	6	5	327	16.5	25 à 29 ans
30 to 34 years	266	26	28	20	16	18	12	16	6	8	14	430	21.7	30 à 34 ans
35 to 39 years	175	21	24	22	7	12	12	11	9	15	16	324	16.4	35 à 39 ans
40 to 44 years	120	12	17	15	19	11	9	14	14	14	9	254	12.8	40 à 44 ans
45 to 49 years	69	6	8	6	3	2	8	13	12	11	4	142	7.2	45 à 49 ans
50 to 54 years	36	2	2	4	0	4	4	6	2	5	3	68	3.4	50 à 54 ans
55 to 59 years	44	5	2	2	1	3	1	3	2	7	3	73	3.7	55 à 59 ans
≥ 60 years	77	3	2	3	2	5	2	2	2	2	4	104	5.3	≥ 60 ans
Age group not reported	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	Groupe d'âge non indiqué
Total - females	1,204	111	103	91	60	72	62	79	61	74	63	1,980	100.0	Total - sexe féminin

Table 17A. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among **adults** (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis¹
Tableau 17A. Nombre de cas de sida signalés chez les **adultes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic¹

Exposure category	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total ⁴					
	1979-2000		2001		2002		2003		2004		2005 ²	2006 ²				
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	n	% ³				
MSM	12,670	71.9	171	46.0	157	45.2	102	34.2	94	36.0	58	35.2	23	28.4	13,275	69.3
MSM/IDU	774	4.4	17	4.6	8	2.3	8	2.7	13	5.0	7	4.2	3	3.7	830	4.3
IDU	1,226	7.0	59	15.9	66	19.0	66	22.1	56	21.5	38	23.0	25	30.9	1,536	8.0
Blood/blood products															Sang/produits sanguins	
a) recipient of blood	308	1.7	6	1.6	3	0.9	2	0.7	2	0.8	0	0.0	0	0.0	321	1.7
b) recipient of clotting factor	271	1.5	4	1.1	0	0.0	1	0.3	1	0.4	2	1.2	0	0.0	279	1.5
Heterosexual contact															Contacts hétérosexuels	
a) origin from an HIV-endemic country	1,016	5.8	57	15.3	59	17.0	45	15.1	43	16.5	15	9.1	8	9.9	1,243	6.5
b) sexual contact with a person at risk	904	5.1	24	6.5	24	6.9	25	8.4	22	8.4	20	12.1	9	11.1	1,028	5.4
c) NIR - HET	452	2.6	34	9.1	27	7.8	49	16.4	28	10.7	23	13.9	12	14.8	625	3.3
Occupational exposure	7	0.0	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	0.0
Other	3	0.0	0	0.0	2	0.6	0	0.0	2	0.8	2	1.2	1	1.2	10	0.1
NIR	701	4.0	43	54	79	50	41	38	133	118	133	100.0	1,006	ARS		
Not reported	15	0	0	0	1	0	2	0	133	0	269	0	Non indiquée			
Total⁴ - adults	18,347	100.0	415	100.0	401	100.0	378	100.0	313	100.0	324	100.0	252	100.0	20,430	100.0

¹ Because of space limitations, Tables 17A to 17D report annual data for the last 6 years of diagnosis rather than the last 10 years as in other tables that present AIDS data by year of diagnosis.

² Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as "Not reported".

³ Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

⁴ Totals include 4 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1997, 1 in 1999, 1 in 2004 and 1 in 2005).

¹ Faute d'espace, les tableaux 17A à 17D présentent les données annuelles pour les 6 dernières années de diagnostic plutôt que pour les 10 dernières années, comme c'est le cas dans d'autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année du diagnostic.

² En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

⁴ Les totaux incluent 4 cas de sida dont le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre (1 en 1997, 1 en 1999, 1 en 2004 et 1 en 2005).

Table 17B. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among adult males (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis¹
Tableau 17B. Nombre de cas de sida signalés chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic¹

Exposure category	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total						
	1979-2000		2001		2002		2003		2004		2005 ²	2006 ²					
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	n	%					
MSM	12,669	78.1	171	55.9	157	53.8	102	44.5	94	45.4	58	45.0	23	37.7	13,274	76.0	HRSH
MSM/IDU	773	4.8	17	5.6	8	2.7	8	3.5	13	6.3	7	5.4	3	4.9	829	4.7	HRSH/UDI
IDU	892	5.5	48	15.7	48	16.4	50	21.8	41	19.8	19	14.7	19	31.1	1,117	6.4	UDI
Blood/blood products																	Sang/produits sanguins
a) recipient of blood																	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor																	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact																	Contacts hétérosexuels
a) origin from an HIV-endemic country																	a) originaire d'un pays où le VIH est endémique
b) sexual contact with a person at risk																	b) contact sexuel avec une personne à risque
c) NIR - HET																	c) ARS - HET
Occupational exposure	333	2.1	24	7.8	22	7.5	31	13.5	22	10.6	17	13.2	8	13.1	457	2.6	Exposition professionnelle
Other	5	0.0	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	0.0	Autres
NIR	3	0.0	0	0.0	2	0.7	0	0.0	2	1.0	2	1.6	0	0.0	9	0.1	ARS
Not reported	14	0	0	0	48	71	43	30	31	93	99	209	209	209	Non indiquée		
Total - adult males	16,880	100.0	344	100.0	340	100.0	301	100.0	252	100.0	191	100.0	18,560	100.0	Total - hommes		

¹ Because of space limitations, Tables 17A to 17D report annual data for the last 6 years of diagnosis rather than the last 10 years as in other tables that present AIDS data by year of diagnosis.

² Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as "Not reported".

³ Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

¹ Faute d'espace, les tableaux 17A à 17D présentent les données annuelles pour les 6 dernières années de diagnostic plutôt que pour les 10 dernières années, comme c'est le cas dans d'autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année du diagnostic.

² En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005.

Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

Table 17C. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among **adult females** (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis¹
Tableau 17C. Nombre de cas de sida signalés chez les **femmes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic¹

Exposure category	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total						
	1979-2000	2001	2002	2003	2004	n	%	n	%	n							
IDU	334	23.9	11	16.7	18	32.7	16	23.2	15	27.8	19	52.8	6	30.0	419	24.7	
Blood/blood products																	
a) recipient of blood	122	8.7	4	6.1	1	1.8	1	1.4	1	1.9	0	0.0	0	0.0	129	7.6	
b) recipient of clotting factor	11	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	11	0.6	
Heterosexual contact																	
a) origin from an HIV-endemic country	381	27.3	30	45.5	21	38.2	21	30.4	19	35.2	5	13.9	6	30.0	483	28.4	
b) sexual contact with a person at risk	429	30.7	11	16.7	10	18.2	13	18.8	13	24.1	6	16.7	3	15.0	485	28.6	
c) NIR - HET	119	8.5	10	15.2	5	9.1	18	26.1	6	11.1	6	16.7	4	20.0	168	9.9	
Occupational exposure	2	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.1	
Other	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	5.0	1	0.1	
NIR	66	5	5	6	8	6	8	6	10	10	7	10	7	10.0	108	ARS	
Not reported	1	0	0	0	0	0	0	0	0	25	34	34	60	Non indiquée			
Total - adult females	1,465	100.0	71	100.0	61	100.0	77	100.0	60	100.0	71	100.0	61	100.0	1,866	100.0	

¹ Because of space limitations, Tables 17A to 17D report annual data for the last 6 years of diagnosis rather than the last 10 years as in other tables that present AIDS data by year of diagnosis.

² Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as "Not reported".

³ Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

¹ Faute d'espace, les tableaux 17A à 17D présentent les données annuelles pour les 6 dernières années de diagnostic plutôt que pour les 10 dernières années, comme c'est le cas dans d'autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année du diagnostic.

² En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

Table 17D. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among **children** (< 15 years) by exposure category and year of diagnosis¹
Tableau 17D. Nombre de cas de sida signalés chez les **enfants** (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic¹

Exposure category	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total n % Total - enfants		
	1979-2000			2001			2002			2003			
	n	%	n	n	%	n	n	%	n	n	%		
Blood/blood products													
a) recipient of blood	21	10.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	21	
b) recipient of clotting factor	13	6.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	13	
Heterosexual contact													
a) origin from an HIV-endemic country	3	1.4	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	1	100	
Perinatal transmission	169	81.6	2	100.0	2	100.0	1	50.0	2	100.0	1	100.0	
Other	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
NIR	10	4.7	1	50.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Not reported	1	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	100.0	2	50.0	
Total - children	218	100.0	3	100.0	3	100.0	2	100.0	5	100.0	3	100.0	
												Total - enfants	

¹ Because of space limitations, Tables 17A to 17D report annual data for the last 6 years of diagnosis rather than the last 10 years as in other tables that present AIDS data by year of diagnosis.² Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as "Not reported".³ Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).¹ Faute d'espace, les tableaux 17A à 17D présentent les données annuelles pour les 6 dernières années de diagnostic plutôt que pour les 10 dernières années, comme c'est le cas dans d'autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année du diagnostic.² En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005.³ Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

Table 17E. Number of reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) by exposure category and age group between 1979 and December 31, 2006
Tableau 17E. Nombre de cas de sida signalés chez les adultes (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2006

Exposure category	Age group (years) — Groupe d'âge (ans)						Total	Catégorie d'exposition
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44		
MSM	10	297	1,601	2,965	3,055	2,392	1,536	725
MSM/IDU	4	57	168	224	162	105	66	22
IDU	8	69	204	360	372	274	140	69
Blood/blood products								
a) recipient of blood	5	13	24	37	40	31	29	25
b) recipient of clotting factor	29	24	49	43	44	30	20	15
Heterosexual contact								
a) origin from an HIV-endemic country	3	52	202	312	265	200	95	47
b) sexual contact with a person at risk	4	45	131	198	157	157	118	78
c) NIR - HET	1	26	63	119	85	96	76	58
Occupational exposure	0	0	0	0	3	1	0	2
Other	0	0	0	1	1	2	2	1
NIR	3	31	111	164	207	160	116	100
Not reported ¹	5	11	23	32	45	52	43	20
Total - adults	72	625	2,576	4,455	4,436	3,500	2,241	1,162
							690	673
							20,430	Total - adultes

¹ Due to recent changes in the reporting of AIDS in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as "Not reported".

¹ En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

Table 17F. Number of reported AIDS cases among **children** (< 15 years) by exposure category and age group between 1979 and December 31, 2006
Tableau 17F. Nombre de cas de sida signalés chez les **enfants** (< 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2006

Exposure category	Age group (years) — Groupe d'âge (ans)			Total	Catégorie d'exposition
	< 1	1-4	5-9		
Blood/blood products					Sang/produits sanguins
a) Recipient of blood	1	3	5	12	a) receveur de sang
b) Recipient of clotting factor	0	0	4	9	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact					Contacts hétérosexuels
a) origin from an HIV-endemic country	0	0	1	4	a) originaire d'un pays où le VIH est endémique
Perinatal transmission	91	63	20	3	Transmission périnatale
Other	1	0	0	0	Autres
NIR	4	4	1	4	ARS
Not reported ¹	2	3	2	0	Non indiquée ¹
Total - children	99	73	33	32	Total - enfants
				237	

¹ Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as "Not reported".

¹ En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005.
Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

Table 18A. Number of reported AIDS cases by province/territory and gender between 1979 and December 31, 2006 (**all ages**)

Tableau 18A. Nombre de cas de sida signalés par province/territoire et selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2006 (**tous âges confondus**)

Province/territory	Number of cases Nombre de cas		Ratio Ratio	Total	Province/territory
	Males Sexe masculin	Females Sexe féminin			
British Columbia ¹	3,731	320	12:1	4,051	Colombie-Britannique ¹
Yukon	4	4	1:1	8	Yukon
Alberta	1,181	109	11:1	1,290	Alberta
Northwest Territories	14	5	3:1	19	Territoires du Nord-Ouest
Nunavut ²	0	0	-	0	Nunavut ²
Saskatchewan	195	40	5:1	235	Saskatchewan
Manitoba	218	40	5:1	258	Manitoba
Ontario ³	7,439	672	11:1	8,111	Ontario ³
Quebec ⁴	5,373	725	7:1	6,098	Québec ⁴
New Brunswick ⁵	150	17	9:1	167	Nouveau-Brunswick ⁵
Prince Edward Island and Nova Scotia	309	28	11:1	337	Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse
Newfoundland and Labrador	71	20	4:1	91	Terre-Neuve-et-Labrador
Total	18,685	1,980	9:1	20,665	Total

¹ Numbers exclude 2 AIDS cases in British Columbia for which gender was not reported or was reported as transgender.

² Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

³ Numbers exclude 1 AIDS case in Ontario for which gender was not reported or was reported as transgender.

⁴ Quebec AIDS data have not been available since June 30, 2003. As a result, AIDS cases reported here may not reflect the total number of AIDS cases in Quebec since that time.

⁵ Numbers exclude 1 AIDS case in New Brunswick for which gender was not reported or was reported as transgender.

¹ Les chiffres excluent 2 cas de sida en Colombie-Britannique pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

² On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

³ Les chiffres excluent 1 cas de sida en Ontario pour lequel le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

⁴ Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida présentés dans ce rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

⁵ Les chiffres excluent 1 cas de sida au Nouveau-Brunswick pour lequel le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

Table 18B. Number of reported AIDS cases by province/territory and year of diagnosis (**all ages**)
Tableau 18B. Nombre de cas de sida signalés par province/territoire et année de diagnostic (**tous âges confondus**)

Province/territory	Year of diagnosis — Année de diagnostic							Total	n	%	Province/territoire		
	1979-1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002						
British Columbia	2,865	156	169	159	151	86	103	115	97	103	49	4,053	19.6
Yukon	3	0	0	1	2	0	1	0	1	0	0	8	0.0
Alberta	887	50	35	36	55	43	33	34	38	33	46	1,290	6.2
Northwest Territories	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0.1
Nunavut ¹	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Saskatchewan	124	16	12	9	13	8	10	11	15	10	7	235	1.1
Manitoba	156	4	10	12	9	9	12	16	9	8	13	258	1.2
Ontario	6,424	250	209	191	140	170	136	153	143	164	132	8,112	39.2
Quebec ²	5,222	228	183	125	113	91	99	37	-	-	-	6,098	29.5
New Brunswick	127	4	6	8	4	3	2	6	2	6	0	168	0.8
Prince Edward Island and Nova Scotia	253	11	12	12	9	5	7	7	8	5	8	337	1.6
Newfoundland and Labrador	66	4	9	2	2	3	1	2	2	0	0	91	0.4
Total³	16,146	723	645	555	498	418	404	381	315	329	255	20,669	100.0

¹ Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

² Quebec AIDS data have not been available since June 30, 2003. As a result, AIDS cases reported here may not reflect the total number of AIDS cases in Quebec since that time.

³ Totals include 4 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1997, 1 in 1999, 1 in 2004 and 1 in 2005).

1 On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

2 Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida présentés dans ce rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

3 Les totaux incluent 4 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre (1 en 1997, 1 en 1999, 1 en 2004 et 1 en 2005).

Table 18C. Number of reported AIDS cases among **males** by province/territory and year of diagnosis (**all ages**)
Tableau 18C. Nombre de cas de sida signalés chez les **personnes de sexe masculin** par province/territoire et année de diagnostic (**tous âges confondus**)

Province/territory	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total	%	Province/territory	
	1979-1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006			
British Columbia	2,730	123	145	131	134	76	91	99	82	81	39	3,731	20.0	Colombie-Britannique
Yukon	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	0.0	Yukon
Alberta	842	45	31	33	46	36	28	25	31	27	37	1,181	6.3	Alberta
Northwest Territories	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0.1	Territoires du Nord-Ouest
Nunavut ¹	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	Nunavut ¹
Saskatchewan	112	12	9	4	12	5	6	10	11	7	7	195	1.0	Saskatchewan
Manitoba	149	2	8	9	9	7	9	10	5	6	4	218	1.2	Manitoba
Ontario	6,052	222	171	162	125	136	113	122	113	126	97	7,439	39.8	Ontario
Quebec ²	4,636	192	154	106	98	75	86	26	-	-	-	5,373	28.8	Québec ²
New Brunswick	115	3	6	7	3	3	2	5	2	4	0	150	0.8	Nouveau-Brunswick
Prince Edward Island and Nova Scotia	234	11	12	10	8	5	6	4	8	3	8	309	1.7	Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse
Newfoundland and Labrador	55	1	6	1	2	3	1	1	1	0	0	71	0.4	Terre-Neuve-et- Labrador
Total³ - males	14,942	611	542	463	438	346	342	302	253	254	192	18,685	100.0	Total³ - sexe masculin

¹ Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

² Quebec AIDS data have not been available since June 30, 2003. As a result, AIDS cases reported here may not reflect the total number of AIDS cases in Quebec since that time.

³ Totals include 2 AIDS cases for which age group was not reported.

¹ On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

² Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida présents dans ce rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

³

Table 18D. Number of reported AIDS cases among **females** by province/territory and year of diagnosis (**all ages**)
Tableau 18D. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes **de sexe féminin** par province/territoire et année de diagnostic (**tous âges confondus**)

Province/territory	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total n	Total %	
	1979-1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006		
British Columbia	135	32	24	27	17	10	12	16	15	22	10	320	16.2
Yukon	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	4	0.2
Alberta	45	5	4	3	9	7	5	9	7	6	9	109	5.5
Northwest Territories	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0.3
Nunavut ¹	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Saskatchewan	12	4	3	5	1	3	4	1	4	3	0	40	2.0
Manitoba	7	2	2	3	0	2	3	6	4	2	9	40	2.0
Ontario	372	28	38	29	15	34	23	31	29	38	35	672	33.9
Quebec ²	586	36	29	19	15	16	13	11	-	-	-	725	36.6
New Brunswick	12	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	17	0.9
Prince Edward Island and Nova Scotia	19	0	0	2	1	0	1	3	0	2	0	28	1.4
Newfoundland and Labrador	11	3	3	1	0	0	0	1	1	0	0	20	1.0
Total - females	1,204	111	103	91	60	72	62	79	61	74	63	1,980	100.0

¹ Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

² Quebec AIDS data have not been available since June 30, 2003. As a result, AIDS cases reported here may not reflect the total number of AIDS cases in Quebec since that time.

¹ On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

² Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida présentes dans ce rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

Table 19. Number and percentage distribution of reported AIDS cases by province/territory and exposure category to December 31, 2006 (**all ages**)¹
Tableau 19. Nombre et pourcentage de cas de sida signalés et distribution en pourcentage par province/territoire et catégorie d'exposition jusqu'au 31 décembre 2006 (**tous âges confondus**)¹

Province/territory — Province/territoire																							
Exposure category	BC		YK		AB		NT/NU ²		SK		MB		ON ³		QC ⁴								
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%							
MSM	2,571	71.4	1	12.5	875	69.4	7	36.8	98	44.3	139	54.7	5,420	72.2	3,798	64.2							
MSM/IDU	177	4.9	1	12.5	24	1.9	1	5.3	16	7.2	10	3.9	295	3.9	283	4.8							
IDU	482	13.4	4	50.0	120	9.5	1	5.3	39	17.6	30	11.8	366	4.9	461	7.8							
Blood/blood products	38	1.1	0	0.0	26	2.1	1	5.3	4	1.8	8	3.1	163	2.2	84	1.4							
a) Recipient of Blood	27	0.8	0	0.0	19	1.5	0	0.0	15	6.8	9	3.5	97	1.3	86	1.5							
b) recipient of clotting factor																							
Heterosexual contact	37	1.0	0	0.0	33	2.6	0	0.0	10	4.5	13	5.1	451	6.0	690	11.7							
a) origin from an HIV-endemic country																							
b) sexual contact with a person at risk	156	4.3	2	25.0	36	2.9	5	26.3	20	9.0	16	6.3	485	6.5	243	4.1							
c) NIR - HET	86	2.4	0	0.0	122	9.7	3	15.8	18	8.1	27	10.6	169	2.3	179	3.0							
Occupational exposure	2	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	0.1	1	0.0	0	0.0							
Perinatal transmission	15	0.4	0	0.0	6	0.5	1	5.3	1	0.5	2	0.8	57	0.8	90	1.5							
Other	9	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0							
NIR	453	0	0	0.0	6	0	14	4	349	183	6	3	1	0.0	12	0.1							
Not reported	0	0	0	0.0	23	0	0	0	253	0	0	0	0	0	0	276	0.0						
Total	4,053	100	8	100	1,290	100	19	100	235	100	258	100	6,098	100	168	100	337	100	91	100	20,669	100	Total

Please note: footnotes for the table above are located on the following page.
Veuillez noter que les notes explicatives pour ce tableau se trouvent à la page suivante.

¹ Because of space limitations, Table 19 reports data combined for the NWT and Nunavut rather than separate, as in other tables that present provincial and territorial data.

² Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

³ Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as "Not reported".

⁴ Quebec AIDS data have not been available since June 30, 2003. As a result, AIDS cases reported here may not reflect the total number of AIDS cases after Quebec since that time.

⁵ Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

¹ Faut d'espacer, le tableau 19 présente les données pour le Nunavut et les T.N.-O. pris ensemble plutôt que séparément, comme c'est le cas dans d'autres tableaux qui présentent des données provinciales et territoriales.

² On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

³ En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

⁴ Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida présentes dans ce rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

⁵ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

Table 20. Number of reported AIDS cases by year of diagnosis and ethnic status (all ages)
Tableau 20. Nombre de cas de sida signalés par année de diagnostic et origine ethnique (tous âges confondus)

Ethnic status	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total					
	1979-2000		2001		2002		2003		2004		2005 ¹	2006 ¹				
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	n	%				
Aboriginal ³	428	2.9	22	6.4	38	12.0	38	13.9	34	15.6	23	15.9	22	24.4	605	3.7
South Asian/ West Asian/Arab ⁴	133	0.9	9	2.6	8	2.5	10	3.6	4	1.8	5	3.4	1	1.1	170	1.0
Asian ⁵	223	1.5	12	3.5	11	3.5	13	4.7	9	4.1	6	4.1	2	2.2	276	1.7
Black ⁶	1,326	8.9	54	15.8	50	15.8	44	16.1	37	17.0	16	11.0	10	11.1	1,537	9.4
Latin American ⁷	233	1.6	10	2.9	11	3.5	8	2.9	1	0.5	4	2.8	6	6.7	273	1.7
White	12,528	83.7	231	67.5	193	61.1	158	57.7	129	59.2	90	62.1	48	53.3	13,377	81.8
Other	93	0.6	4	1.2	5	1.6	3	1.1	4	1.8	1	0.7	1	1.1	111	0.7
Not reported	3,603	2.5	76	2.1	88	2.5	107	3.6	97	3.4	184	165	165	4,320	Non indiquée	
Total	18,567	100.0	418	100.0	404	100.0	381	100.0	315	100.0	329	100.0	255	100.0	20,669	100.0

¹ Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, ethnicity was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as "Not reported".

² Percentages based on total number minus reports for which ethnic status was not reported.

³ Includes Inuit, Métis, First Nations and Aboriginal unspecified.

⁴ For example, Pakistani, Sri Lankan, Bangladeshi, Armenian, Egyptian, Iranian, Lebanese, Moroccan.

⁵ For example, Chinese, Japanese, Vietnamese, Cambodian, Indonesian, Laotian, Korean, Filipino.

⁶ For example, Somali, Haitian, Jamaican.

⁷ For example, Mexican, Central/South American.

1 En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

2 Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe ethnique n'était pas indiqué.

3 Comprend les Inuits, les Métis, les membres des Premières nations et les Autochtones d'origine non précisée.

4 Par exemple, les Pakistani, les Sri Lankais, les Bangladais, les Arméniens, les Libanais et les Marocains.

5 Par exemple, les Chinois, les Japonais, les Vietnamiens, les Cambodgiens, les Indonésiens, les Laotiens, les Coreens et les Philippins.

6 Par exemple, les Somaliens, les Haïtiens et les Jamaïcains.

7 Par exemple, les Mexicains et les personnes originaires de l'Amérique centrale ou de l'Amérique du Sud.

Voir Data Limitations section on ethnicity reporting in Appendix 2.

Voir la partie sur la communication des données sur l'origine ethnique dans la section Limites des données de l'annexe 2.

SECTION IVa

Mortality due to HIV/AIDS in Canada: Surveillance to December 31, 2006, and Reported to PHAC up to March 30, 2007 Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada: données de surveillance jusqu'au 31 décembre 2006 et signalées à l'ASPC jusqu'au 30 mars 2007

Information on the number of deaths due to HIV/AIDS helps assess the trends in mortality among people living with HIV/AIDS and the impact of treatment.

In Canada, there are two sources of national information on the number of deaths due to HIV/AIDS: the Public Health Agency of Canada (PHAC), which publishes data on reported deaths among reported AIDS cases, and the Health Statistics Division of Statistics Canada, which collects data on all deaths, including those attributed to HIV infection. The data from each of these sources contain slightly different types of information, and therefore it is important to note their respective advantages and limitations.

The number of reported deaths among reported AIDS cases is presented in Tables 21-25C. The number of reported deaths due to HIV infection reported by Statistics Canada follows in Section IVb, Tables 21S-24S. Please see the technical notes on Mortality due to HIV/AIDS as outlined in Appendix 2, Data Limitations.

Reported Deaths Among Reported AIDS Cases: PHAC

The number of reported deaths among reported AIDS cases is an underestimate of the actual number of deaths among people with AIDS. There are several reasons for this. First, AIDS cases themselves are underreported, and therefore deaths in unreported AIDS cases cannot be recorded. Second, since death is not a mandatory reportable variable in the HIV/AIDS surveillance system, there are significant reporting delays and underreporting of deaths in AIDS cases (just as there can be for reporting of AIDS cases). In some situations, even though an attending physician may list AIDS as a cause of death, this may never be reported as an update of vital status to PHAC. Finally, deaths due to causes other than AIDS may be less likely to be reported to PHAC than

L'information sur le nombre de décès dus au VIH/sida aide à évaluer les tendances dans la mortalité chez les personnes vivant avec le VIH/sida ainsi que les effets du traitement.

Au Canada, il existe deux sources de données nationales sur le nombre de décès dus au VIH/sida : l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), qui publie des données sur les décès signalés parmi les cas de sida déclarés, et la Division des statistiques sur la santé de Statistique Canada, qui recueille des données sur tous les décès, y compris ceux qui sont attribués à l'infection à VIH. Les données de chacune de ces sources contiennent des types de renseignements légèrement différents; il est donc important de tenir compte de leurs limites et de leurs avantages respectifs.

Le nombre de décès signalés parmi les cas déclarés de sida est présenté aux tableaux 21 à 25C. Le nombre de décès déclarés dus à l'infection à VIH qui a été signalé par Statistique Canada est compris dans la section IVb, aux tableaux 21S-24S. Voir les notes techniques concernant les décès attribués au VIH/sida qui se trouvent à l'annexe 2, restrictions des données.

Décès signalés parmi les cas déclarés de sida: ASPC

Le nombre de décès signalés parmi les cas de sida déclarés est une sous-estimation du nombre réel de décès chez les personnes atteintes du sida. Plusieurs raisons viennent expliquer cette sous-estimation. Premièrement, les cas de sida sont eux-mêmes sous-déclarés; donc, les décès parmi ces cas ne peuvent être enregistrés. Deuxièmement, étant donné que le décès n'est pas une variable qu'il est obligatoire de déclarer dans le système de surveillance du VIH/sida, il y a des retards de déclaration importants et une sous-déclaration considérable des décès parmi les cas de sida. Dans certaines situations, même si le médecin traitant indique le sida comme cause de décès, le décès pourrait ne jamais être signalé à l'ASPC comme mise à jour de l'état vital. Enfin, les décès dus à des causes autres que le sida sont moins susceptibles que les décès dus au sida d'être signalés à l'ASPC. Par exemple, il est moins probable que l'ASPC reçoive une mise à jour si une personne vivant avec le sida meurt

deaths due to AIDS. For example, if a person living with AIDS is killed in a motor vehicle collision, PHAC may be less likely to receive an update than if the person died directly as a result of AIDS.

For these reasons, the number of reported deaths among AIDS cases reported by PHAC is a minimum estimate of all deaths among AIDS cases. Therefore, caution must be exercised when interpreting the data. It is not appropriate to use the difference between the total reported AIDS cases and total reported deaths to calculate the number of people living with AIDS.

dans un accident d'automobile que si elle est décédée des suites directes du sida.

Pour toutes ces raisons, le nombre de décès signalés parmi les cas de sida déclarés par l'ASPC constitue une estimation minimale de tous les décès survenus chez les personnes atteintes du sida. Par conséquent, il faut faire preuve de prudence lorsqu'on interprète les données sur les décès attribuables au sida. Par ailleurs, il est incorrect d'utiliser la différence entre le nombre total de cas de sida déclarés et le nombre total de décès signalés pour calculer le nombre total de personnes vivant avec le sida.

Table 21. Reported deaths among reported AIDS cases by year of death (**all ages**)
Tableau 21. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida selon l'année de décès (**tous âges confondus**)

Year of death Année de décès	Reported deaths of reported AIDS cases (PHAC)* Décès signalés parmi les cas déclarés de sida (ASPC)*
1980	2
1981	5
1982	13
1983	28
1984	80
1985	175
1986	341
1987	528
1988	622
1989	821
1990	912
1991	1,105
1992	1,292
1993	1,412
1994	1,470
1995	1,500
1996	1,065
1997	472
1998	281
1999	273
2000	265
2001	201
2002	144
2003	152
2004	78
2005	76
2006	34
Total¹	13,347

* Public Health Agency of Canada (PHAC).

¹ Numbers exclude 275 deaths reported to PHAC as year of death is unknown.

* Agence de la santé publique du Canada (ASPC).

¹ Les chiffres excluent 275 décès déclarés à l'ASPC pour lesquels l'année du décès n'est pas connue.

Table 22. Cumulative number of reported deaths among reported AIDS cases occurring in **adults and children** by age of death and gender up to December 31, 2006

Tableau 22. Nombre cumulatif de décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez **les adultes et les enfants**, selon l'âge au moment du décès et le sexe au 31 décembre 2006

Age and gender	Number of reported deaths Nombre de décès signalés	% ¹	Âge et sexe
Children (< 15 years)	113	0.8	Enfants (< 15 ans)
Males	57	50.4	Sexe masculin
Females	56	49.6	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Adults (≥ 15 years)	13,234	99.2	Adultes (≥ 15 ans)
Males	12,303	93.0	Hommes
Females	930	7.0	Femmes
Gender not reported/transgender	1		Sexe non indiqué/transgenre
Age group not reported	0		Groupe d'âge non indiqué
Males	0		Sexe masculin
Females	0		Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Total²	13,347	100.0	Total²
Males	12,360	92.6	Sexe masculin
Females	986	7.4	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	1		Sexe non indiqué/transgenre

Note: Tables 22-25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Percentages by age are based on total number minus those reports for which age was not reported. Percentages by gender are based on total number minus those reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

² Numbers exclude 275 deaths reported to PHAC as year of death is unknown: 5 are among children (2 males and 3 females) and 270 are among adults (227 males and 43 females).

Nota : Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas signalé. Les pourcentages par sexe sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre.

² Les chiffres excluent 275 décès signalés à l'ASPC pour lesquels l'année de décès n'est pas connue : 5 décès chez des enfants (2 de sexe masculin et 3 de sexe féminin) et 270 décès chez des adultes (227 de sexe masculin et 43 de sexe féminin).

Table 23. Reported deaths among reported AIDS cases among **adults** (≥ 15 years) **and children** by year of death**Tableau 23.** Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les **adultes** (≥ 15 ans) **et les enfants** selon l'année de décès

Year of death Année de décès	Adults — Adultes		Children — Enfants		Total	
	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif
1980-1990	3,486	3,486	41	41	3,527	3,527
1991	1,098	4,584	7	48	1,105	4,632
1992	1,283	5,867	9	57	1,292	5,924
1993	1,401	7,268	11	68	1,412	7,336
1994	1,457	8,725	13	81	1,470	8,806
1995	1,487	10,212	13	94	1,500	10,306
1996	1,059	11,271	6	100	1,065	11,371
1997	466	11,737	6	106	472	11,843
1998	280	12,017	1	107	281	12,124
1999	270	12,287	3	110	273	12,397
2000	263	12,550	2	112	265	12,662
2001	201	12,751	0	112	201	12,863
2002	144	12,895	0	112	144	13,007
2003	152	13,047	0	112	152	13,159
2004	77	13,124	1	113	78	13,237
2005	76	13,200	0	113	76	13,313
2006	34	13,234	0	113	34	13,347
Total¹	13,234		113		13,347	

Note: Tables 22-25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Numbers exclude 275 deaths reported to PHAC as year of death is unknown; 5 are among children and 270 among adults.

Nota : Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ Les nombres excluent 275 décès signalés à l'ASPC pour lesquels l'année de décès n'est pas connue ; 5 décès chez des enfants et 270 chez des adultes.

Table 24. Reported deaths among reported AIDS cases among **adults** (≥ 15 years) by year of death and gender

Tableau 24. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les **adultes** (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe

Year of death Année de décès	Males — Hommes		Females — Femmes		Total	
	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif
1980-1990	3,283	3,283	203	203	3,486	3,486
1991	1,053	4,336	45	248	1,098	4,584
1992	1,228	5,564	55	303	1,283	5,867
1993	1,330	6,894	71	374	1,401	7,268
1994	1,365	8,259	92	466	1,457	8,725
1995	1,383	9,642	104	570	1,487	10,212
1996	973	10,615	86	656	1,059	11,271
1997	407	11,022	59	715	466	11,737
1998	246	11,268	34	749	280	12,017
1999	238	11,506	32	781	270	12,287
2000	228	11,734	34	815	262	12,549
2001	173	11,907	28	843	201	12,750
2002	124	12,031	20	863	144	12,894
2003	127	12,158	25	888	152	13,046
2004	62	12,220	15	903	77	13,123
2005	59	12,279	17	920	76	13,199
2006	24	12,303	10	930	34	13,233
Total¹	12,303		930		13,233	

Note: Tables 22 to 25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Numbers exclude 270 deaths among adults reported to PHAC for which year of death is unknown (227 males and 43 females). Numbers also exclude 1 adult death for which the gender was not reported.

Nota : Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ Les nombres excluent 270 décès signalés à l'ASPC chez les adultes dont l'année de décès est inconnue (227 adultes de sexe masculin et 43 adultes de sexe féminin). Les chiffres excluent également 1 décès chez les adultes dont on ignorait le sexe.

Table 25A. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of **adults** (≥ 15 years) by exposure category and year of death
Tableau 25A. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les **adultes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de décès

Exposure category	Year of death — Année de décès												Total	% ²	Catégorie d'exposition		
	1980-2000		2001		2002		2003		2004		2005 ¹						
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
MSM	9,247	76.2	103	55.7	72	52.9	64	46.0	20	29.4	19	38.0	6	24.0	9,531	74.8	HRSH
MSM/IDU	495	4.1	3	1.6	8	5.9	10	7.2	4	5.9	0	0.0	1	4.0	521	4.1	HRSH/UDI
IDU	575	4.7	32	17.3	31	22.8	27	19.4	16	23.5	10	20.0	10	40.0	701	5.5	UDI
Blood/blood products															Sang/produits sanguins		
a) recipient of blood	238	2.0	3	1.6	1	0.7	2	1.4	1	1.5	0	0.0	0	0.0	245	1.9	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	228	1.9	3	1.6	0	0.0	0	0.0	1	1.5	0	0.0	0	0.0	232	1.8	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact															Contacts hétérosexuels		
a) origin from an HIV-endemic country	553	4.6	12	6.5	12	8.8	11	7.9	8	11.8	6	12.0	3	12.0	605	4.8	a) originaire d'un pays où le VIH est endémique
b) sexual contact with a person at risk	578	4.8	11	5.9	4	2.9	10	7.2	9	13.2	4	8.0	3	12.0	619	4.9	b) contact sexuel avec une personne à risque
c) NIR - HET	209	1.7	18	9.7	8	5.9	15	10.8	8	11.8	11	22.0	2	8.0	271	2.1	c) ARS - HET
Occupational exposure	6	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	0.0	Exposition professionnelle
Other	2	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.5	0	0.0	0	0.0	3	0.0	Autres
NIR	419	0	16	8	13	9	14	8	14	8	12	1	1	13	487	ARS	
Not reported	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Non indiquée		
Total³	12,550	100.0	201	100.0	144	100.0	152	100.0	77	100.0	76	100.0	34	100.0	13,234	100.0	Total³

Note: Tables 22-25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Due to recent changes in the reporting of deaths among reported AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for deaths reported after the second half of 2005. These deaths are categorized as "Not reported".

² Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

³ Numbers exclude 270 deaths among adults reported to PHAC for which year of death is unknown (227 males and 43 females).

Nota : Les tableaux 22-25C indiquent l'âge au moment du décès et non l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ En raison des récents changements apportés à la déclaration de décès parmi les cas déclarés de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces décès sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

³ Les nombres excluent 270 décès signalés à l'ASPC chez les adultes dont l'année de décès est inconnue (227 adultes de sexe masculin et 43 adultes de sexe féminin).

Table 25B. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of **adult males** (≥ 15 years) by exposure category and year of death
Tableau 25B. Déces signalés parmi les cas déclarés de sida chez les **hommes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de décès

Exposure category	Year of death — Année de décès										Total	% ²
	1980-2000	2001	2002	2003	2004	2005 ¹	2006 ¹	n	%	n		
MSM	9,246	81.5	103	65.2	72	61.5	64	55.7	20	37.0	19	50.0
MSM/IDU	495	4.4	3	1.9	8	6.8	10	8.7	4	7.4	0	0.0
IDU	420	3.7	24	15.2	18	15.4	18	15.7	13	24.1	6	15.8
Blood/blood products											6	35.3
a) recipient of blood	146	1.3	1	0.6	1	0.9	1	0.9	0	0.0	0	0.0
b) recipient of clotting factor	220	1.9	3	1.9	0	0.0	0	0.0	1	1.9	0	0.0
Heterosexual contact											0	0.0
a) origin from an HIV-endemic country	342	3.0	8	5.1	10	8.5	6	5.2	5	9.3	2	5.3
b) sexual contact with a person at risk	317	2.8	5	3.2	1	0.9	5	4.3	3	5.6	2	5.3
c) NIR - HET	151	1.3	11	7.0	7	6.0	11	9.6	7	13.0	9	23.7
Occupational exposure	4	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Other	2	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.9	0	0.0
NIR	391	0	15	7	12	8	10	10	6	11	1	1.2
Not reported	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Total	11,734	100.0	173	100.0	124	100.0	127	100.0	62	100.0	59	100.0
											24	100.0
											12,303	100.0
											Total³	

Note: Tables 22-25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Due to recent changes in the reporting of deaths among reported AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for deaths reported after the second half of 2005. These deaths are categorized as “Not reported”.

² Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

³ Numbers exclude 227 adult male deaths reported to PHAC for which year of death is unknown.

Nota : Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ En raison des récents changements apportés à la déclaration de décès dans la catégorie « Non indiquée ».

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

³ Les nombres excluent 227 décès signalés à l'ASPC chez les adultes de sexe masculin dont l'année de décès est inconnue.

Table 25C. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of **adult females** (≥ 15 years) by exposure category and year of death
Tableau 25C. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les **femmes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de décès

Exposure category	Year of death — Année de décès										Total	% ²	Catégorie d'exposition	
	1980-2000	2001	2002	2003	2004	2005 ¹	2006 ¹	n	%	n	%			
IDU	155	19.7	8	29.6	13	68.4	9	37.5	3	21.4	4	33.3	4	50.0
Blood/blood products														
a) recipient of blood	92	11.7	2	7.4	0	0.0	1	4.2	1	7.1	0	0.0	0	0.0
b) recipient of clotting factor	8	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	0.9
Heterosexual contact														
a) origin from an HIV-endemic country	211	26.8	4	14.8	2	10.5	5	20.8	3	21.4	4	33.3	2	25.0
b) sexual contact with a person at risk	261	33.2	6	22.2	3	15.8	5	20.8	6	42.9	2	16.7	1	12.5
c) NIR - HET	58	7.4	7	25.9	1	5.3	4	16.7	1	7.1	2	16.7	1	12.5
Occupational exposure	2	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.2
Other	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
NIR	28		1		1		1		4		2		38	
Not reported	0		0		0		0		1		0		1	
Total³	815	100.0	28	100.0	20	100.0	25	100.0	15	100.0	17	100.0	10	100.0
														Total³

Note: Tables 22-25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Due to recent changes in the reporting of deaths among reported AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for deaths reported after the second half of 2005. These deaths are categorized as "Not reported".

² Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

³ Numbers exclude 43 adult female deaths reported to PHAC for which year of death is unknown.

Nota : Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ En raison des récents changements apportés à la déclaration de décès parmi les cas déclarés de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces décès sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

³ Les nombres excluent 43 décès signalés à l'ASPC chez les adultes de sexe féminin dont l'année de décès est inconnue.

SECTION IVb

Mortality due to HIV/AIDS in Canada: Vital Statistics from 1987 to December 31, 2004 Mortalité due au VIH/sida au Canada : Statistiques de l'état civil de 1987 au 31 décembre 2004

Deaths Attributed to HIV Infection: Health Statistics Division, Statistics Canada

Under a federal/provincial/territorial agreement, all deaths, regardless of cause, must be registered with the provincial and territorial registrars of the Offices of Vital Statistics. The central registry in each province and territory provides data from death registration forms to the Health Statistics Division of Statistics Canada, which maintains the Canadian Mortality Database, a cumulative record of death statistics. Information on cause of death is coded using the International Classification of Diseases (ICD). The 9th revision (ICD-9) is used for deaths that occurred between 1979 and 1999 (codes 042-044 include deaths attributed to HIV infection). The 10th revision (ICD-10) is used for deaths that occurred from 2000 onward (codes B20-B24 include deaths attributed to HIV infection). Data are not comparable between the two coding systems due to changes in coding definitions.

Revisions of previously released numbers from the Canadian Mortality Database are minimal and, as a result, underreporting of deaths whose underlying cause is HIV infection is low. However, although the updated database is released annually, deaths attributed to HIV infection have been coded only since 1987. In addition, the most recent data are normally delayed by several years. For example, in 2006, data for deaths attributed to HIV infection were available only for the years 1987 to 2004.

Deaths attributed to HIV infection will include some HIV-related deaths of patients who did not meet the Canadian AIDS case definition, although their death certificate indicates that they died as a result of HIV infection. This may occur if there has been no AIDS defining illness, or if there is no record of an AIDS defining illness even though one may have been present. Data from the Canadian Mortality Database will not include those people with HIV who die from causes unrelated to their HIV infection (such as a motor vehicle

Décès attribués à l'infection à VIH : Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

En vertu d'une entente fédérale-provinciale-territoriale, tous les décès, quelle qu'en soit la cause, doivent être enregistrés auprès des registraires provinciaux ou territoriaux des bureaux des statistiques de l'état civil. Le registre central de chaque province et territoire fournit des données tirées des formulaires d'enregistrement des décès à la Division des statistiques sur la santé de Statistique Canada, qui gère la Base canadienne de données sur la mortalité, laquelle renferme des statistiques cumulatives sur le décès. L'information sur la cause du décès est codée selon la Classification internationale des maladies (CIM). La 9e édition (CIM-9) de cet ouvrage est utilisée pour les décès entre 1979 et 1999; les codes 042 à 044 correspondent aux décès attribués à l'infection à VIH. La 10e édition (CIM-10) est utilisée pour les décès qui sont survenus depuis l'année 2000; les codes B20 à B24 correspondent aux décès attribués à l'infection à VIH. En raison des modifications apportées aux définitions des deux systèmes de codage, les données ne sont pas comparables.

Les révisions apportées aux chiffres déjà publiés de la Base canadienne de données sur la mortalité sont minimes et, par conséquent, peu de décès dont la cause initiale est l'infection à VIH n'ont pas été déclarés. Toutefois, bien que les données à jour de la base de données soient diffusées chaque année, les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont codés que depuis 1987. En outre, la diffusion des données les plus récentes est habituellement retardée de plusieurs années. Par exemple, en 2006, les données concernant les décès attribués à l'infection à VIH n'étaient disponibles que pour la période s'étendant de 1987 à 2004.

Les décès attribués à l'infection à VIH comprennent certains décès liés au VIH survenus chez des patients qui ne répondent pas à la définition canadienne d'un cas de sida, même si leur certificat de décès indique qu'ils sont morts des suites d'une infection à VIH. Une telle situation peut se produire s'il n'y a pas eu de mention d'une maladie définissant le sida ou s'il n'existe pas de mention d'une maladie définissant le sida même si la personne était atteinte d'une telle maladie. Les données de la Base canadienne de données sur la mortalité n'incluront pas les personnes infectées par le VIH qui sont décédées de causes non liées à l'infection (p. ex. un accident d'automobile), puisque c'est cette autre cause qui sera inscrite sur le certificat de décès.

collision) as it is this other cause that would be recorded on the death certificate.

For 1987-1999, mortality data due to HIV infection were obtained using the Data Extraction and Analysis (DEXA) system. DEXA is a web-enabled SAS-based application that facilitates access to centralized data holdings in the Public Health Agency of Canada, including vital statistics from Statistics Canada. The 2000-2004 data were obtained from the Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada.

Entre 1987 et 1999, les données sur la mortalité attribuable à l'infection à VIH ont été obtenues au moyen du système d'extraction et d'analyse des données (DEXA). DEXA est une application exploitable sur le Web fondée sur le SAS et qui facilite l'accès à des fonds de données centralisées par l'Agence de la santé publique du Canada, y compris aux statistiques de l'état civil de Statistique Canada. Entre 2000 et 2004, les données ont été obtenues de la Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada.

Table 21S. Number of deaths¹ attributed to HIV infection[†] by year of death (**all ages**)**Tableau 21S.** Nombre de décès¹ déclarés dus au VIH[†] selon l'année de décès (**tous âges confondus**)

Year of death Année de décès	HIV deaths recorded by vital statistics Décès dus au VIH enregistrés dans les statistiques de l'état civil
1979	-
1980	-
1981	-
1982	-
1983	-
1984	-
1985	-
1986	-
1987 ²	524
1988	660
1989	850
1990	982
1991	1,170
1992	1,358
1993	1,562
1994	1,628
1995	1,764
1996	1,306
1997	626
1998	484
1999	431
2000	511
2001	435
2002	405
2003	440
2004	420
Total	15,556

† Data source for 1987-1999 data: Data Extraction and Analysis System, Public Health Agency of Canada, based on vital statistics, Statistics Canada; Data source for 2000-2004 data: Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada

¹ HIV deaths from 1987-1999 are based on the 9th revision of the International Classification of Diseases (ICD-9), and those from 2000-2004 are based on ICD-10.

² Data on deaths attributed to HIV infection are available only from 1987 onward.

† Source de données pour les années 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour les années 2000 à 2004 : Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

¹ Les décès attribuables à l'infection à VIH de 1987 à 1999 sont fondés sur la 9e édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2004 sont fondés sur la CIM-10.

² Les données sur les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont disponibles que depuis 1987.

Table 22S. Number of deaths attributed to HIV infection[†] by age of death and gender from 1987 to December 31, 2004
Tableau 22S. Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH[†] selon l'âge au moment du décès et le sexe, de 1987 au 31 décembre 2004

Age and gender	Number of deaths Nombre de décès	%¹	Âge et sexe
Children (< 15 years)	94	0.6	Enfants (< 15 ans)
Males	48	51.1	Sexe masculin
Females	46	48.9	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Adults (≥ 15 years)	15,462	99.4	Adultes (≥ 15 ans)
Males	14,165	91.6	Hommes
Females	1,297	8.4	Femmes
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Age group not reported	0		Groupe d'âge non indiqué
Males	0		Sexe masculin
Females	0		Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Total	15,556	100.0	Total
Males	14,213	91.4	Sexe masculin
Females	1,343	8.6	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre

Note: Tables 22S-24S reflect age at death.

† Data source for 1987-1999 data: Data Extraction and Analysis System, Public Health Agency of Canada, based on vital statistics, Statistics Canada; Data source for 2000-2004 data: Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada

¹ Percentages based on total number minus those reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

Nota : Les tableaux 22S à 24S indiquent l'âge au moment du décès.

† Source de données pour les années 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour les années 2000 à 2004 : Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de cas moins ceux dont le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

Table 23S. Deaths¹ attributed to HIV infection[†] among **adults** (≥ 15 years) **and children** by year of death
Tableau 23S. Décès¹ attribuables à l'infection à VIH[†] chez les **adultes** (≥ 15 ans) **et les enfants**, selon l'année de décès

Year of death Année de décès	Adults Adultes		Children Enfants		Total	
	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif
1980-1986	-	-	-	-	-	-
1987 ²	518	518	6	6	524	524
1988	655	1,173	5	11	660	1,184
1989	845	2,018	5	16	850	2,034
1990	978	2,996	4	20	982	3,016
1991	1,163	4,159	7	27	1,170	4,186
1992	1,350	5,509	8	35	1,358	5,544
1993	1,553	7,062	9	44	1,562	7,106
1994	1,610	8,672	18	62	1,628	8,734
1995	1,750	10,422	14	76	1,764	10,498
1996	1,298	11,720	8	84	1,306	11,804
1997	621	12,341	5	89	626	12,430
1998	484	12,825	0	89	484	12,914
1999	430	13,255	1	90	431	13,345
2000	509	13,764	2	92	511	13,856
2001	435	14,199	0	92	435	14,291
2002	404	14,603	1	93	405	14,696
2003	440	15,043	0	93	440	15,136
2004	419	15,462	1	94	420	15,556
Total	15,462		94		15,556	

Note: Tables 22S-24S reflect age at death.

† Data source for 1987-1999 data: Data Extraction and Analysis System, Public Health Agency of Canada, based on vital statistics, Statistics Canada; Data source for 2000-2004 data: Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada

¹ HIV deaths from 1987-1999 are based on the 9th revision of the International Classification of Diseases (ICD-9), and those from 2000-2004 are based on ICD-10.

² Data on deaths attributed to HIV infection are available only from 1987 onward.

Nota: Les tableaux 22S à 24S indiquent l'âge au moment du décès.

† Source de données pour l'année 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour l'année 2000 à 2004 : Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

¹ Les décès attribuables à l'infection à VIH de 1987 à 1999 sont fondés sur la 9e édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2004 sont fondés sur la CIM-10.

² Les données sur les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont disponibles que depuis 1987.

Table 24S. Deaths¹ attributed to HIV infection² among adults (≥ 15 years) by year of death and gender
Tableau 24S. Décès¹ attribuables à l'infection à VIH² chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe

Year of death Année de décès	Males Hommes			Females Femmes			Number Nombre	Cumulative Total cumulatif	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif
	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif								
1980-1986	-	-	-	-					-			
1987 ²	486	486	32	32			518	518				
1988	611	1,097	44	76			655	655				
1989	793	1,890	52	128			845	845				
1990	934	2,824	44	172			978	978				
1991	1,102	3,926	61	233			1,163	1,163				
1992	1,284	5,210	66	299			1,350	1,350				
1993	1,465	6,675	88	387			1,553	1,553				
1994	1,485	8,160	125	512			1,610	1,610				
1995	1,628	9,788	122	634			1,750	1,750				
1996	1,192	10,980	106	740			1,298	1,298				
1997	550	11,530	71	811			621	621				
1998	414	11,944	70	881			484	484				
1999	364	12,308	66	947			430	430				
2000	428	12,736	81	1,028			509	509				
2001	369	13,105	66	1,094			435	435				
2002	343	13,448	61	1,155			404	404				
2003	373	13,821	67	1,222			440	440				
2004	344	14,165	75	1,297			419	419				
Total	14,165		1,297				15,462					

Note: Tables 22S-24S reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Data source for 1987-1999 data: Data Extraction and Analysis System, Public Health Agency of Canada, based on vital statistics, Statistics Canada; Data source for 2000-2004 data: Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada

² HIV deaths from 1987-1999 are based on the 9th revision of the International Classification of Diseases (ICD-9), and those from 2000-2004 are based on ICD-10.

Notat: Les tableaux 22S à 24S indiquent l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ Source de données pour les années 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour les années 2000 à 2004 : Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

² Les décès attribuables à l'infection à VIH de 1987 à 1999 sont fondés sur la 9e édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2004 sont fondés sur la CIM-10.

² Les données sur les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont disponibles que depuis 1987.

SECTION V

International Statistics on AIDS Statistiques internationales sur le sida

Country (by Geographic Region)	Cumulative Reported AIDS Cases Nombre cumulatif de cas de sida déclarés	Population (July 2006) Population (juillet 2006)	Date of Report Date de notification	Pays (par région géographique)
Canada	20,669	32,623,490	31/12/2006	Canada
United States	984,155	301,139,947	31/12/2005	États-Unis
New Zealand	904	4,115,771	31/12/2006	Nouvelle-Zélande
Australia	9,759	20,434,176	31/12/2005	Australie
WESTERN EUROPE				EUROPE DE L'OUEST
Austria	2,468	8,199,783	31/12/2005	Autriche
Belgium	3,511	10,392,226	31/12/2005	Belgique
Denmark	2,573	5,468,120	31/12/2005	Danemark
Finland	422	5,238,460	31/12/2005	Finlande
France	60,212	63,713,926	31/12/2005	France
Germany	24,335	82,400,996	31/12/2005	Allemagne
Greece	2,669	10,706,290	31/12/2005	Grèce
Iceland	57	301,931	31/12/2005	Islande
Ireland	876	4,109,086	31/12/2005	Irlande
Israel	1,035	6,426,679	31/12/2005	Israël
Italy	56,076	58,147,733	31/12/2005	Italie
Luxembourg	185	480,222	31/12/2005	Luxembourg
Malta	61	401,880	31/12/2005	Malte
Monaco	40	32,671	31/12/2005	Monaco
Netherlands	6,845	16,570,613	31/12/2005	Pays-Bas
Norway	813	4,627,926	31/12/2005	Norvège
Portugal	12,702	10,642,836	31/12/2005	Portugal
San Marino	19	29,615	31/12/2005	Saint-Marin
Spain	72,099	40,448,191	31/12/2005	Espagne
Sweden	2,033	9,031,088	31/12/2005	Suède
United Kingdom	21,898	60,776,238	31/12/2005	Royaume-Uni

Sources and Limitations for International Statistics

Reported AIDS cases

In previous year-end reports, the International Statistics section has included AIDS cases reported to the World Health Organization (WHO) and reflected reported AIDS cases for countries throughout the world. Due to a large degree of underreporting, the WHO did not collect these data and they are therefore unavailable for this section.

In the International Statistics section for this report, cumulative reported AIDS cases in Canada, the United States, Australia, New Zealand and western European countries are outlined in the table on the previous page and were obtained from the following documents and Web sites:

United States

Centers for Disease Control and Prevention. *HIV/AIDS Surveillance Report 2005*. Vol. 17. Rev ed. June 2007 Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention; 2007:12. (Table 3) <http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/reports/2005report/default.htm>

Australia

National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research. *2006 Annual Surveillance Report*. Table 1.1.1 http://web.med.unsw.edu.au/nchecr/Downloads/06_ansurvrp_rev.pdf

New Zealand

New Zealand Ministry of Health. *AIDS New Zealand*, Issue 59 – February 2007 <http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmh/aids-nz-issue59>

Europe

European Centre for the Epidemiological Monitoring of AIDS. *HIV/AIDS Surveillance in Europe. End-year report 2005*, No. 73 (Table 11) http://www.eurohiv.org/reports/report_73/pdf/tables.pdf

Population

The population of each country listed in the International Statistics on AIDS, with the exception of Canada, is an estimate produced by the United States Bureau of the Census. It is based on statistics from population censuses, vital statistics registration systems and sample surveys pertaining to the recent past and on assumptions about future trends.

Sources et limites des statistiques internationales

Cas de sida déclarés

Dans les rapports de fin d'année antérieurs, la section sur les statistiques internationales faisait état des cas de sida déclarés à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et indiquait le nombre de cas de sida signalés dans les pays du monde entier. En raison de l'ampleur de la sous-déclaration, l'OMS n'a pas recueilli ces données, et celles-ci ne peuvent donc pas être intégrées à la présente section.

Dans la section du rapport portant sur les statistiques internationales, le nombre de cas cumulatifs de sida signalés au Canada, aux États-Unis, en Australie, en Nouvelle-Zélande et dans les pays d'Europe de l'ouest sont présentés dans le tableau sur la page précédente. Les chiffres ont été obtenus par le biais des documents et sites Web suivants :

États-Unis

Centers for Disease Control and Prevention. *HIV/AIDS Surveillance Report 2005*. Vol. 17. Rev ed. June 2007 Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention; 2007:12. (Table 3) <http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/reports/2005report/default.htm>

Australie

National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research. *2006 Annual Surveillance Report*. Table 1.1.1 http://web.med.unsw.edu.au/nchecr/Downloads/06_ansurvrp_rev.pdf

Nouvelle-Zélande

New Zealand Ministry of Health. *AIDS New Zealand*, Issue 59 – February 2007 <http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmh/aids-nz-issue59>

Europe

Centre européen pour la surveillance épidémiologique du sida. *HIV/AIDS Surveillance in Europe. End-year report 2005*, No. 73 (Table 11) http://www.eurohiv.org/reports/report_73/pdf/tables.pdf

Population

La population de chaque pays mentionnée dans les statistiques internationales sur le sida, sauf le Canada, est une estimation produite par le United States Bureau of the Census. Les estimations sont fondées sur des statistiques établies grâce à des recensements de la population, à des systèmes d'enregistrement des statistiques de l'état civil, et à des enquêtes dans des échantillons de la population portant sur le passé récent et sur des hypothèses concernant les tendances futures.

Central Intelligence Agency, (2006) *World Factbook 2006*, <https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/fields/2119.html>

2006 population data source for Canada:

Statistics Canada, *Quarterly Demographic Estimates, October to December 2006, Preliminary*, Vol. 20 No. 4, 91-002-XWE. Table 1-1, Quarterly Population Estimates, National Perspective – Population <http://www.statcan.ca/english/freepub/91-002-XIE/2006004/tableselectionlist.htm>

Other sources (Other countries)

Additional information is available at the following websites:

UNAIDS Global Surveillance
<http://www.unaids.org>

WHO HIV/AIDS/STI Surveillance
<http://www.who.int/hiv/topics/me/en>

Central Intelligence Agency, (2006) *World Factbook 2006*, <https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/fields/2119.html>

La source de données pour la population du Canada en 2006:

Statistique Canada, *Estimations démographiques trimestrielles, octobre à décembre 2006, provisoires*, vol. 20, no. 4, 91-002-XWF. Tableau 1-1, Estimations trimestrielles de la population, perspective nationale — Population http://www.statcan.ca/francais/freepub/91-002-XIF/2006004/tableselectionlist_f.htm

Autres sources (autres pays)

D'autres renseignements sont accessibles dans les sites Web suivants :

ONUSIDA – Surveillance mondiale
<http://www.unaids.org>

OMS – Surveillance du VIH, du sida et des ITS
<http://www.who.int/hiv/topics/me/en>

Appendix 1. Technical Notes

Data Collection and Reporting

The Surveillance and Risk Assessment Division has compiled this report on the basis of non-nominal, confidential information regarding positive HIV test reports and diagnosed AIDS cases reported by all provinces and territories of Canada.

Exposure Category Hierarchy

HIV and AIDS cases are assigned to a single exposure category according to a hierarchy of risk factors. If more than one risk factor is reported, a case is classified as the exposure category listed first (or highest) in the hierarchy. For example, injecting drug users (IDU) may also be at risk of HIV infection through heterosexual activity. Injecting drug use is accepted as the higher risk activity even though there may also be risk of HIV infection through sexual activity. The only exception to this is men who are reported to have had sex with men (MSM) and to have also injected drugs. Such cases are classified in the combined exposure category MSM/IDU.

Exposure Categories

The exposure categories are defined as follows:

MSM: Men who have had sex with men; this includes men who report either homosexual or bisexual contact.

MSM/IDU: Men who have had sex with men and have injected drugs.

IDU: Injecting drug users.

Blood/Blood Products

- a) **Recipient of Blood/Clotting Factor:** Before 1998, it was not possible to separate this exposure category. However, where possible, it has been separated into subcategories b and c.
- b) **Recipient of Blood:** Received transfusion of whole blood or blood components, such as packed red cells, plasma, platelets or cryoprecipitate.
- c) **Recipient of Clotting Factor:** Received pooled concentrates of clotting factor VIII or IX for treatment of hemophilia/coagulation disorder.

Annexe 1. Notes techniques

Collecte et communication des données

La Division de la surveillance et de l'évaluation des risques a rédigé ce rapport en se fondant sur des renseignements confidentiels non nominatifs concernant les tests positifs pour le VIH et les cas de sida diagnostiqués qui ont été fournis par l'ensemble des provinces et des territoires du Canada.

Hiérarchie des catégories d'exposition

Les cas d'infection par le VIH et de sida sont classés dans une seule catégorie d'exposition selon une hiérarchie des facteurs de risque. Lorsque plus d'un facteur de risque est signalé, le cas est classé selon la catégorie d'exposition qui figure en premier (ou le plus haut) dans la hiérarchie. Par exemple, un utilisateur de drogue par injection (UDI) peut également être à risque d'infection par le VIH à cause de ses activités hétérosexuelles. L'injection de drogue est considérée comme l'activité la plus risquée même si ces personnes peuvent également être à risque d'infection par le VIH en raison de leurs activités sexuelles. La seule exception est celle des hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes (HRSH) et qui se sont également injecté des drogues. Ces cas sont classés dans la catégorie d'exposition combinée HRSH/UDI.

Catégories d'exposition

Les catégories d'exposition sont définies de la manière suivante :

HRSH : Hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, que ces relations soient homosexuelles ou bisexuelles

HRSH/UDI : Hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes et qui se sont injecté des drogues.

UDI : Utilisateurs de drogue par injection.

Sang/produits sanguins

- a) **Recepteur de sang/facteurs de coagulation :** Avant 1998, il était impossible de scinder cette catégorie d'exposition. Cependant, on a distingué les sous-catégories b et c, dans la mesure du possible.
- b) **Recepteur de sang :** Personne qui a reçu une transfusion de sang total ou de composants sanguins, comme des concentrés de globules rouges, du plasma, des plaquettes ou des cryoprécipités.
- c) **Recepteur de facteurs de coagulation :** Personne qui a reçu des produits provenant de pools de concentrés de facteurs de coagulation VIII ou IX pour le traitement de l'hémophilie ou d'une autre coagulopathie.

Heterosexual Contact

a) Origin from an HIV-Endemic Country/Sexual Contact with a Person at Risk:

Contact with a Person at Risk: Before 1998, it was not always possible to separate this exposure category. However, where possible, it has been separated into subcategories b and c.

b) Origin from an HIV-Endemic Country:

People who were born in a country where HIV is endemic (i.e. a country in which the predominant means of HIV transmission is heterosexual contact -see Appendix 4).

c) Sexual Contact with a Person at Risk:

People who report heterosexual contact with someone who is either HIV-infected or who is at increased risk for HIV infection (e.g. injecting drug user, bisexual male, or a person from an HIV-endemic country).

d) NIR-HET:

If heterosexual contact is the only risk factor reported and nothing is known about the HIV-related factors associated with the partner, the case would be classified as *No Identified Risk-Heterosexual (NIR-HET)*.

Occupational Exposure: Exposure to HIV contaminated blood or body fluids, or concentrated virus in an occupational setting. This applies only to reported AIDS cases and not occupational positive HIV test reports, which are listed under *Other*. Further information regarding occupational exposure can be found in the *Canada Communicable Disease Report (CCDR)*^{1,2}.

Perinatal Transmission: The transmission of HIV from an HIV-infected mother to her child either in utero, during childbirth, or through breastfeeding.

Other: Used to classify cases in which the mode of HIV transmission is known but cannot be classified into any of the major exposure categories listed here - for example, a recipient of semen from an HIV positive donor.

NIR (No Identified Risk): Where the history of exposure to HIV through any of the modes listed is unknown, or there is no reported history. This exposure category may include cases that are currently being followed up by local health department officials; people whose exposure history is incomplete because they died, declined to be interviewed or were lost to follow-up; and people who cannot identify any mode of transmission.

Contact hétérosexuel

a) Originaire d'un pays où le VIH est endémique/contact hétérosexuel avec une personne à risque :

Avant 1998, il n'a pas toujours été possible de scinder cette catégorie d'exposition. Cependant, on a distingué les sous-catégories b et c, dans la mesure du possible.

b) Originaire d'un pays où le VIH est endémique :

Personne née dans un pays où le VIH est endémique (c.-à-d. un pays où les contacts hétérosexuels sont le mode de transmission prédominant - voir Annexe 4).

c) Contact sexuel avec une personne à risque :

Personne déclarant des contacts hétérosexuels avec une personne qui est infectée par le VIH ou à risque accru d'infection par le VIH (p. ex. un utilisateur de drogue par injection, un homme bisexuel ou une personne originaire d'un pays où le VIH est endémique)

d) ARS-HET :

Si les contacts hétérosexuels sont le seul facteur de risque signalé et si on ne sait rien du risque d'infection par le VIH du partenaire hétérosexuel, le cas sera classé dans la catégorie *aucun risque signalé - hétérosexuel (ARS-HET)*.

Exposition professionnelle : Exposition à du sang ou à des liquides organiques contaminés par le VIH ou au virus concentré dans un milieu professionnel. Cette catégorie ne comprend que les cas de sida déclarés et non les cas d'exposition professionnelle déclarés positifs aux tests pour le VIH, qui sont classés dans la catégorie *Autres*. Pour obtenir plus de renseignements sur les cas d'exposition professionnelle, on peut consulter le *Relevé des maladies transmissibles au Canada (RMTC)*^{1,2}.

Transmission périnatale : Transmission du VIH d'une mère infectée à son enfant in utero, durant l'accouchement ou par l'allaitement maternel.

Autres : Cette catégorie est utilisée pour classer les cas dont le mode de transmission du VIH est connu mais qui ne peuvent être classés dans aucune des grandes catégories d'exposition présentées ici - par exemple, une femme qui reçoit du sperme d'un donneur séropositif.

ARS (aucun risque signalé) : Lorsque les antécédents d'exposition au VIH par l'un des modes énumérés sont inconnus ou qu'il n'y a aucun antécédent signalé. Cette catégorie d'exposition peut inclure les cas qui font actuellement l'objet d'un suivi de la part des services de santé locaux, ceux dont les antécédents sont incomplets parce qu'ils sont décédés, ont refusé d'être interrogés ou ont échappé au suivi et ceux qui sont incapables d'identifier un mode de transmission.

Not Reported: In certain provinces, it is not possible to report information regarding exposure category; such cases are thus classified as *Not reported*. This applies only to positive HIV test reports, and not to reported AIDS cases.

1. Deschamps L., Archibald C. *National surveillance of occupational exposure to the human immunodeficiency virus*. CCDR 1996;22:52-4.
2. Public Health Agency of Canada. *A case of HIV infection possibly transmitted in an occupational setting – Ontario*. CCDR 1992;18:102-3.

Non indiquée : Dans certaines provinces, il est impossible de communiquer l'information concernant la catégorie d'exposition. Ces cas sont classés sous la rubrique non indiquée. Cela ne s'applique qu'aux tests positifs pour le VIH et non pas aux cas de sida déclarés.

1. Deschamps L., Archibald C. *Surveillance nationale de l'exposition professionnelle au virus de l'immunodéficience humaine*. RMTC 1996;22:52-4.
2. Agence de santé publique du Canada. *Cas d'infection à VIH ayant pu être transmis en milieu de travail - Ontario*. RMTC 1992;18:102-3.

Appendix 2. Data Limitations

Reporting Delay

There may be a delay between the time when a person tests positive for HIV or is given a diagnosis of AIDS and the time when the report is received by the Public Health Agency of Canada (PHAC). This time lag is referred to as reporting delay. AIDS cases adjusted for reporting delay are usually presented in year-end surveillance reports, however, enhanced emphasis on HIV surveillance in a number of provinces, as outlined in a previous surveillance report, has contributed to a growing uncertainty associated with the current methods used to estimate AIDS reporting delay. PHAC is currently working on an improved process of estimating under and delayed reporting of AIDS diagnoses and expects to publish findings using these methods in upcoming reports.

Underreporting

The number of reported AIDS cases and positive HIV test reports at any point in time is not necessarily a true reflection of the total number of people with a diagnosis of AIDS or HIV infection. This is because some individuals with a diagnosis of HIV infection or AIDS are never reported to PHAC. This leads to underreporting of cases.

Positive HIV Test Reports

Annual Trends

Changes to the number of reported HIV positive tests as well as observed trends must be interpreted with caution, since there are a number of factors that may contribute to such changes. These include changes in testing patterns (i.e. who comes forward for testing and when), improved duplicate removal, and reporting delay. The distribution of proportions of positive HIV tests among exposure categories should also be interpreted with caution because of the high number of reports in which gender or exposure category is not identified.

Duplicate Positive HIV Test Reports

The removal of duplicates is difficult because of the non-nominal (or non-identifying) nature of HIV reporting in some jurisdictions. Where possible, provinces and territories periodically review and assess the presence of duplicate reports in their positive HIV test data in order to provide as accurate a picture as possible of the number of new individuals who test positive for HIV. Duplicate positive HIV test reports (repeat tests for the same

Annexe 2. Limites des données

Retards de déclaration

Un délai peut s'écouler entre le moment où une personne reçoit un résultat positif au test pour le VIH ou un diagnostic de sida et le moment où l'Agence de santé publique du Canada (ASPC) reçoit les résultats. On appelle ce délai « retard de déclaration ». L'attention accrue portée à la surveillance du VIH dans un certain nombre de provinces, comme nous l'avons indiqué dans un rapport de surveillance antérieur, a contribué à amplifier l'incertitude associée aux méthodes courantes utilisées pour estimer le retard de déclaration des cas de sida. L'ASPC étudie actuellement un processus amélioré d'estimation de la sous-déclaration et des retards de déclaration des cas diagnostiqués de sida et compte publier des résultats obtenus avec ces méthodes dans de prochains rapports.

Sous-déclaration

Le nombre de cas de sida déclarés et de tests positifs pour le VIH à un moment donné ne correspond pas nécessairement au nombre total de cas de sida diagnostiqués ou d'infections par le VIH. Cet écart s'explique par le fait que certaines personnes séropositives ou atteintes du sida ne sont jamais déclarées à l'ASPC. On parle alors de sous-déclaration de cas.

Données sur les tests positifs pour le VIH

Tendances annuelles

Les changements dans le nombre de tests positifs pour le VIH qui sont déclarés ainsi que les tendances observées doivent être interprétés avec prudence. Plusieurs facteurs peuvent y contribuer. Mentionnons notamment les changements dans les profils de dépistage (p. ex. qui subit un test de dépistage et quand), une meilleure élimination des enregistrements en double et le retard de déclaration. Il faut considérer avec prudence la distribution des proportions de tests positifs pour le VIH dans les diverses catégories d'exposition en raison du grand nombre de résultats pour lesquels la catégorie d'exposition ou le sexe n'a pas été indiqué.

Enregistrements en double des tests positifs pour le VIH

Il est difficile d'éliminer les enregistrements en double étant donné que la déclaration des cas d'infection par le VIH est non nominative (le nom de la personne n'est pas indiqué) dans certaines provinces et certains territoires. Dans la mesure du possible, les provinces et les territoires revoyent périodiquement les données concernant les cas de séropositivité révélés par les tests pour déceler les enregistrements en double et rendre compte le plus fidèlement possible du nombre de nouveaux cas de séropositivité observés. Les enregistrements en double des tests positifs pour le VIH (tests répétés pour la même

individual who is HIV positive) result in an overestimate of the number of positive reports. Duplicate test removal varied for the period 1985–1994. Therefore annual trends in this period are not displayed in this report, as comparisons between years may not be valid.

Province of Quebec

Quebec reports only those positive HIV test reports that they are certain are not duplicate reports. Thus, for Quebec, the number of positive HIV test reports published in this report reflects the minimum number of HIV positive individuals. The actual number of positive reports for Quebec will be higher than that presented, but duplicates could not be ruled out for the majority of the remaining Quebec reports. Therefore, the numbers shown are an underestimate of the actual number of HIV diagnoses in Quebec. This situation may change in the future, given that HIV became reportable in Quebec in April 2002.

HIV Reporting in Children

It is possible that children under 2 years of age who are sero-positive at the time of testing have a negative HIV status at their final HIV test. As a result, positive test reports for Quebec and Newfoundland and Labrador exclude positive serology results for cases under 2 years of age. In most of the remaining provinces/territories, however, it is possible to confirm HIV infection in children less than 18 months. Positive test reports from these jurisdictions may include those less than 2 years.

Ontario

In Ontario, infants born to HIV-infected mothers are included in the tables of HIV diagnoses based on serology results, including antibody testing and PCR. Only confirmed HIV-infected infants are included.

In previous reports, data from Ontario included all infants born to HIV-infected mothers who were confirmed antibody positive. Some of these infants may not have been truly infected and this observation was included as a footnote in previous reports. For Canada as a whole, this issue was controlled by eliminating infants less than 2 years of age at diagnosis. However, this also eliminates infants who are truly HIV-infected. In July 2006, Ontario reviewed this situation in an attempt to include only those infants truly infected by their mother. In this regard, the timing of antibody testing (i.e. >18 months vs. earlier) and other serologic results including PCR and p24 antigen were taken into consideration.

personne séropositive) donnent lieu à une surestimation du nombre de résultats positifs pour le VIH signalés. L'élimination des enregistrements en double a varié pendant la période de 1985 à 1994. Les tendances annuelles au cours de cette période ne sont pas présentées ici parce que la comparaison des taux annuels pendant cette période n'est pas nécessairement valide.

Province de Québec

Le Québec ne déclare que les tests positifs pour le VIH dont il est certain qu'ils ne sont pas enregistrés en double. Donc, pour cette province, le nombre de tests positifs pour le VIH publié dans le présent rapport correspond au nombre minimal de sujets séropositifs pour le VIH. Le nombre de tests positifs pour le VIH déclarés au Québec sera en réalité plus élevé que ce qui est présenté dans le rapport, mais les enregistrements en double n'ont pas été éliminés pour la majorité des autres cas signalés au Québec. Aussi le nombre de cas de VIH déclarés est une sous-estimation du nombre réel de diagnostics d'infection par le VIH au Québec. Cette situation pourrait changer dans l'avenir, puisqu'au Québec les cas d'infection par le VIH ne doivent être déclarés que depuis avril 2002.

Déclaration des cas d'infection par le VIH chez les enfants

Des enfants de moins de deux ans qui étaient séropositifs au moment où ils ont subi le test pourraient s'avérer séronégatifs au moment du test final pour le VIH. C'est pourquoi les tests positifs effectués au Québec et à Terre-Neuve-et-Labrador ne comprennent pas les sérologies positives des nourrissons. Toutefois, dans la plupart des autres provinces et territoires, il est possible de confirmer l'infection par le VIH chez les enfants de moins de 18 mois. Dans ces provinces et territoires, les tests positifs peuvent inclure ceux des enfants de moins de deux ans.

Ontario

En Ontario, le nombre de nourrissons nés de mères infectées par le VIH est inclus dans les tableaux sur les diagnostics d'infection par le VIH fondés sur les résultats sérologiques, lesquels comprennent le test de détection des anticorps anti-VIH et la méthode d'amplification en chaîne par polymérase (ACP). Seuls les cas confirmés de nourrissons infectés par le VIH sont inclus.

Dans les rapports précédents, les données de l'Ontario comprenaient tous les nourrissons nés de mères infectées par le VIH dont le test positif pour la présence d'anticorps avait été confirmé. Comme il est possible que certains de ces nourrissons n'aient pas été réellement infectés, cette observation a fait l'objet d'une note de bas de page dans les rapports précédents. Pour l'ensemble du Canada, ce problème a été contrôlé en éliminant les enfants âgés de moins de deux ans du diagnostic. Cependant, cette méthode supprime également les enfants qui sont réellement infectés par le VIH. En juillet 2006, l'Ontario a passé en revue cette situation afin d'essayer de n'inclure que les nourrissons réellement infectés par leur mère. À cet égard, le moment où le test de détection des anticorps anti-VIH a été effectué (c.-à-d. > 18 mois vs plus tôt) et d'autres résultats sérologiques, y compris par l'ACP et le test de dépistage de l'antigène p24, ont été pris en compte.

During this review, a large number of previously unrecognized duplicates were also found. To eliminate these duplicates, multiple cases of infants with the same sex and birth date, born in the same public health unit were considered to be a single case. As a result, only unique cases of infants born to HIV-infected mothers who are truly infected were included in the analysis to December 2005 and in all subsequent analyses. Both elimination of passively infected infants and duplicates were applied retrospectively to all cases reported since 1985. As a consequence of these changes and perhaps other factors, minor discrepancies have been identified in Ontario data relative to previous reports, primarily among cases under 15 years of age diagnosed from 1985-2000. This issue is being rectified through ongoing data validation and resultant corrections will be included in future analyses.

Reported Ethnicity Data

There are several limitations associated with reported ethnic status, and thus caution is recommended in interpreting these data.

Reporting of ethnic status is not complete for either reported AIDS cases or positive HIV test reports

When examining HIV data, it is important to consider that information on ethnicity is not available for all provinces and territories. Provinces and territories that report ethnic status with positive HIV test reports include British Columbia, Yukon Territory, Alberta, Northwest Territories, Nunavut, Saskatchewan, Manitoba, New Brunswick, Nova Scotia, Prince Edward Island, and Newfoundland and Labrador.

As a result of the variation in reporting, it is important to consider that ethnic status reflected in positive HIV test reports should not be viewed as representative of all of Canada. It must also be considered that the sources of positive HIV test reports that include information on ethnicity are in some areas where specific ethnic populations are larger in comparison with other parts of Canada. This may result in differential representation of specific communities.

Limited choice for identification of ethnic status

When HIV infection is confirmed or AIDS is diagnosed, health care providers are asked to consult with the individual for assistance in determining ethnic status. Misclassification may result if patients are not carefully consulted. In addition, there is only a defined list of ethnic groups for reporting. As a result, the choice may be artificially constrained and thus impact accurate

La présente revue a permis de détecter un grand nombre d'enregistrements en double qui n'avaient pas été reconnus auparavant. Pour les éliminer, l'Ontario a considéré que les cas multiples d'enfants ayant la même date de naissance et le même sexe, nés dans la même unité de santé publique n'étaient en fait qu'un seul cas. En conséquence, l'Ontario n'a inclus que les cas uniques de nourrissons nés de mères infectées par le VIH, lesquels sont réellement infectés, dans les données d'analyse jusqu'à décembre 2005 et dans toutes les analyses suivantes. L'élimination des cas d'enfants passivement infectés et des enregistrements en double a été appliquée rétrospectivement à tous les cas rapportés depuis 1985. En raison de ces changements et peut-être d'autres facteurs, l'Ontario a relevé des anomalies mineures dans les données des rapports précédents de l'Ontario, principalement chez les personnes de moins de 15 ans diagnostiquées de 1985 à 2000. Ces anomalies sont en cours de rectification par la validation continue des données; les corrections qui en résulteront seront incluses dans les analyses futures.

Données sur l'origine ethnique

La communication de données sur l'origine ethnique comporte plusieurs limites; il faut donc faire preuve de prudence dans l'interprétation de ces données.

Les déclarations concernant l'origine ethnique sont incomplètes, qu'il s'agisse des cas de sida ou des tests positifs pour le VIH

Lorsque l'on examine les données sur le VIH, il importe de tenir compte du fait que l'on ne dispose pas de données sur l'origine ethnique pour toutes les provinces et territoires. Au nombre des provinces et territoires qui fournissent des données sur l'origine ethnique dans les rapports de test positif pour le VIH figurent la Colombie-Britannique, le Yukon, l'Alberta, les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut, la Saskatchewan, le Manitoba, le Nouveau-Brunswick, la Nouvelle-Écosse, l'Île-du-Prince-Édouard, Terre-Neuve-et-Labrador.

Étant donné les divergences entre les rapports, il importe de garder à l'esprit que les renseignements sur l'origine ethnique contenus dans les rapports de test positif pour le VIH ne devraient pas être considérés comme représentatifs de l'ensemble de la population canadienne. Il faut également se rappeler que les sources des rapports de test positif pour le VIH contenant des données sur l'origine ethnique proviennent de régions où certains groupes ethniques sont plus nombreux que dans d'autres régions du Canada. Il peut donc y avoir des différences dans la représentation de certaines collectivités.

Choix limité pour l'identification de l'origine ethnique

Lorsqu'une infection à VIH est confirmée ou que le sida est diagnostiqué, on incite les soignants à consulter les personnes atteintes pour déterminer l'origine ethnique de celles-ci afin d'éviter des erreurs de classification. En outre, l'origine ethnique doit être déterminée à partir d'une liste définie, ce qui peut limiter artificiellement les choix et fausser les renseignements. Il se peut aussi que des patients refusent de révéler leur origine ethnique, ce

ethnicity reporting. In addition, under-representation among specific ethnic groups may result from patients who may not wish to identify their ethnic background.

Reported Mortality due to HIV/AIDS

Discrepancies between reported deaths among reported AIDS cases from PHAC and deaths attributed to HIV infection from Statistics Canada are due to a number of factors: 1) underreporting of AIDS cases and of deaths among AIDS cases to PHAC; 2) delays in reporting of AIDS cases and deaths among AIDS cases to PHAC; 3) differences in the definition of deaths used for inclusion in the two databases; and 4) potential inaccuracies in coding the cause of death in vital statistics. In addition, it is important to take into consideration that the year of death is unknown for several reported AIDS cases and will therefore not be included in tables providing year of death for the data reported to PHAC.

More information on deaths attributed to HIV infection can be found in the following article: Schanzer D. *Trends in HIV/AIDS mortality in Canada, 1987-1998*. Canadian Journal of Public Health 2003;94(2):135-139.

qui donnerait lieu à une sous-représentation chez certains groupes.

Données sur les décès attribuables au VIH/sida

Les écarts entre le nombre de décès signalés parmi les cas de sida déclarés selon l'ASPC et le nombre de décès attribués à l'infection à VIH selon Statistique Canada sont dus à un certain nombre de facteurs : 1) la sous-déclaration à l'ASPC des cas de sida et des décès parmi les cas de sida déclarés; 2) les retards de déclaration à l'ASPC des cas de sida et des décès parmi les cas de sida; 3) les différences quant à la définition des décès utilisée selon la base de données, et 4) les inexactitudes possibles lors du codage de la cause du décès dans les statistiques de l'état civil. De plus, il importe de tenir compte du fait que l'année du décès est inconnue pour plusieurs cas de sida déclarés et qu'elle ne sera donc pas incluse dans les tableaux où une telle année est indiquée pour les décès déclarés à l'ASPC.

L'article suivant comporte des renseignements additionnels sur les décès attribuables à l'infection à VIH : Schanzer D., *Trends in HIV/AIDS mortality in Canada, 1987-1998*. Revue canadienne de santé publique, 2003; 94(2):135-139.

Appendix 3. Terminology

A Guide to HIV/AIDS Epidemiological and Surveillance Terms contains over 65 terms and over 20 frequently asked questions and is accessible at <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/haest-tesvs/index.html>.

General Terms

AIDS. Acquired Immunodeficiency Syndrome.

HIV. Human Immunodeficiency Virus.

Incidence. The number of new occurrences of a given disease during a specified period of time.

Prevalence. The number of people with the disease who are alive during a specified period of time.

Non Nominal Reporting. A reporting system in which no identifying information or names are provided to public health officials when HIV/AIDS data are reported.

HIV-Related Terms

Deaths due to HIV infection (ICD-9 codes 042 to 044 and ICD-10 codes B20 to B24). Records of deaths in Canada are maintained by the provincial and territorial registrars of vital statistics and coded by the provinces/territories or Statistics Canada using the ninth and tenth revisions of the International Classification of Disease (ICD-9 and ICD-10). The number of reported HIV deaths in Canada, coded to ICD-9 042-044, is available from 1987 to 1999. HIV deaths from 2000 onward are coded to ICD-10 B20 to B24. See Section IVb for further discussion and limitations.

HIV Prevalence. The number of people living with HIV during a specific period of time.

HIV Incidence. The number of new HIV infections in the population during a specific period of time.

Positive HIV Test Reports. The laboratory documentation of a person's confirmed HIV infection. The positive HIV test reports (reported new HIV diagnoses) subsequently received by the Public Health Agency of Canada (PHAC) are published in this report.

HIV Incidence versus Positive HIV Test Reports.

This report provides information ONLY on the positive HIV test reports that are sent to PHAC. These

Annexe 3. Terminologie

Le Guide des termes d'usage dans l'épidémiologie et la surveillance du VIH/sida contient plus de 65 termes et de 20 questions fréquemment posées. On peut le consulter à l'adresse suivante : http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/haest-tesvs/index_f.html.

Termes généraux

Sida. Syndrome d'immunodéficience acquise.

VIH. Virus de l'immunodéficience humaine.

Incidence. Nombre de nouveaux cas d'une maladie donnée survenant au cours d'une période déterminée.

Prévalence. Nombre de personnes atteintes de la maladie qui sont vivantes au cours d'une période déterminée.

Déclaration non nominative. Système de déclaration des cas dans lequel aucun nom ou renseignement signalétique n'est fourni aux responsables de la santé publique lorsque les cas de VIH/sida sont déclarés.

Termes se rapportant aux VIH

Décès dus à l'infection à VIH (codes 042 à 044 de la CIM-9 et codes B20 à B24 de la CIM-10). Au Canada, les registres des décès sont tenus par les registraires de l'état civil provinciaux et territoriaux et sont codés par les provinces et les territoires ou par Statistique Canada à l'aide de la neuvième et la dixième édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9). Les données sur les décès déclarés dus à l'infection à VIH au Canada (correspondant aux codes 042 à 044 de la CIM-9) sont disponibles de 1987 à 1999. Les décès dus à l'infection à VIH depuis 2000 correspondent aux codes B20 à B24 de la CIM-10. Voir l'analyse et les limites de ces données à la Section IVb.

Prévalence du VIH. Nombre de personnes vivant avec le VIH au cours d'une période déterminée.

Incidence du VIH. Nombre de nouvelles infections par le VIH survenues dans la population au cours d'une période donnée.

Rapport de test positif pour le VIH. Document du laboratoire indiquant un diagnostic de séropositivité chez une personne. Les rapports de test positif pour le VIH (nouveaux diagnostics de séropositivité déclarés) qui sont reçus subséquemment par l'Agence de santé publique du Canada (ASPC) sont indiqués dans le présent rapport.

Incidence du VIH par rapport aux tests positifs pour le VIH.

Ce rapport fournit de l'information SEULEMENT sur les tests positifs pour le VIH qui sont envoyés à l'ASPC. Ces données ne représentent pas le nombre total de personnes infectées par le VIH, puisque ce ne

do not represent the total number of people infected with HIV as not all HIV-infected individuals have been tested (diagnosed).

In addition, the number of HIV test reports in a given year is composed partly of individuals infected in that year but also of individuals infected in previous years but reported to PHAC in that year. Furthermore, for some individuals infected in a given year the HIV infection will be diagnosed (positive HIV test result) in that year, but for the majority it will not be diagnosed until a subsequent year. Therefore, the relation between HIV incidence and positive HIV test reports is determined by HIV testing behaviour, which is influenced by many factors. To clarify this matter, positive HIV test reports should not be referred to as HIV incidence (new infections) but, rather, as new diagnoses reported to PHAC.

Recent estimates for national HIV prevalence to 2005 are available on our website: <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ccdr-rmtc/06vol32/dr3215e.html>

AIDS-Related Terms

Canadian Surveillance Definition of AIDS.

This definition is used as the standard inclusion/exclusion criterion to decide whether a case report qualifies to be entered into the AIDS surveillance database. It requires a positive HIV test result and the onset of one or more defined clinical diseases that characterize a weakened immune system. Details can be found in the CCDR¹.

Cumulative AIDS Cases. The total number of AIDS cases that have occurred in Canada since the beginning of the epidemic. The true number of cumulative AIDS cases is not the same as the total number in this report as a result of reporting delay and underreporting.

Cumulative Reported AIDS Cases. The total number of AIDS cases that have occurred in Canada since the beginning of the epidemic, and are documented in the AIDS surveillance database from 1979 to the end of the current reporting period. The cumulative number of reported AIDS cases is only a proportion of the cumulative AIDS cases.

Date of AIDS Diagnosis. The date of the earliest onset of at least one of the clinical diseases listed in the Canadian surveillance definition of AIDS based on the physician's report of an HIV-infected patient. If multiple diseases have been diagnosed at different times, the earliest date will be used as the date of AIDS diagnosis in this report.

sont pas toutes les personnes infectées par le VIH qui ont subi un test (chez lesquelles l'infection a été diagnostiquée).

En outre, le nombre de tests positifs pour le VIH dans une année donnée est composé en partie de personnes infectées au cours de l'année en question, mais aussi de personnes infectées au cours des années antérieures mais déclarées cette année-là à l'ASPC. De plus, certaines personnes qui sont infectées au cours d'une année donnée seront diagnostiquées (résultat positif au test pour le VIH) la même année, mais la majorité ne sera diagnostiquée qu'au cours d'une année subséquente. Par conséquent, la relation entre l'incidence du VIH et les tests positifs pour le VIH est fonction du recours au test de dépistage, qui est déterminé par de nombreux facteurs. Aussi ne faut-il pas parler d'incidence du VIH (nouvelles infections) lorsqu'on fait référence aux tests positifs pour le VIH, mais plutôt de nouveaux diagnostics signalés à l'ASPC.

Les estimations récentes sur la prévalence nationale du VIH jusqu'en 2005 et l'incidence du VIH en 2005 sont présentées dans notre site Web : <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ccdr-rmtc/06vol32/rm3215f.html>

Termes se rapportant au sida

Définition du sida aux fins de la surveillance au Canada.

Cette définition sert de critère normalisé pour l'inclusion et l'exclusion des rapports de cas dans la base de données de surveillance du sida. Un cas de sida est défini par un résultat positif au test pour le VIH et par la survenue d'une ou de plusieurs maladies cliniques définies qui sont caractéristiques d'un déficit immunitaire. Le lecteur trouvera plus de renseignements à ce sujet dans le RMT¹.

Total cumulatif des cas de sida. Nombre total des cas de sida survenus au Canada depuis le début de l'épidémie. Le nombre cumulatif réel de cas de sida diffère du nombre total indiqué dans ce rapport en raison des retards de déclaration et de la sous-déclaration des cas.

Total cumulatif des cas de sida déclarés. Nombre total de cas de sida survenus au Canada depuis le début de l'épidémie tel qu'il figure dans la base de données de surveillance du sida à compter de 1979 jusqu'à la fin de la période de déclaration en cours. Le total cumulatif des cas de sida déclarés ne représente qu'une fraction du total cumulatif des cas de sida.

Date du diagnostic de sida. Date à laquelle est survenue la première manifestation d'au moins une des maladies cliniques énumérées dans la définition du sida aux fins de la surveillance au Canada, selon la déclaration du médecin pour un patient infecté par le VIH. Si plusieurs maladies ont été diagnostiquées à des époques différentes, la première de ces dates sera utilisée comme date de diagnostic du sida dans le présent rapport.

Date of AIDS Reporting. The date when a diagnosed AIDS case is entered into the AIDS surveillance database.

Reported AIDS Cases by Year of Diagnosis.

The breakdown of the cumulative number of reported AIDS cases according to year of diagnosis. The number of AIDS cases diagnosed but not yet reported is higher for more recent years because of reporting delays.

Reported AIDS Cases by Year of Report.

The breakdown of the cumulative reported AIDS cases according to year of report. In the absence of reporting delays, this figure would be the same as the reported cases by year of diagnosis. The greater the discrepancy between the two, the greater the problem with reporting delays.

Reported Death among Reported AIDS Cases. An update to the record of an AIDS case previously reported to PHAC that results in a change in vital status. See Section IV for discussion and limitations.

Reporting Delay of AIDS Cases. Refers to the difference in time between AIDS diagnosis and AIDS reporting. Half of the cumulative reported AIDS cases have measured reporting delays of < 9 months, but in one case, the delay was extended to 13 years.

Reporting Delay-Adjusted AIDS Cases.

By applying statistical analysis to reporting delays from previous years, an estimate can be made of the number of AIDS cases diagnosed in each year that will eventually be reported. This gives an idea of the number of unreported cases and is important for trend interpretation, which may indicate changes in diagnosis patterns from diagnosis of HIV infection to AIDS. AIDS cases diagnosed but never reported cannot be recovered by this method.

Unreported AIDS Cases. This is the number of AIDS cases diagnosed but not reported. Some of them are delayed and will eventually be reported, and some may never be reported.

1. Public Health Agency of Canada. *Revision of the surveillance case definition for AIDS in Canada.* CCDR 1993; 19(23):196–7.

Date de déclaration du cas de sida. Date à laquelle un cas de sida diagnostiqué est entré dans la base de données de surveillance du sida.

Cas de sida déclarés par année de diagnostic. Ventilation du total cumulatif des cas de sida déclarés selon l'année de diagnostic. Le nombre de cas de sida diagnostiqués mais non déclarés est plus élevé pour les années les plus récentes en raison des retards de déclaration.

Cas de sida déclarés par année de déclaration. Ventilation du total cumulatif des cas de sida déclarés par année de déclaration. S'il n'y a aucun retard de déclaration, ce total concorderait avec le total annuel de cas de sida déclarés par année de diagnostic. Plus l'écart est important entre ces deux chiffres, plus le problème des retards de déclaration est important.

Décès signalés parmi les cas de sida déclarés. Mise à jour au dossier d'un cas de sida antérieurement déclaré à l'ASPC, qui entraîne un changement dans le statut vital. Voir l'analyse et les limites à la Section IV.

Retard de déclaration des cas de sida. Délai écoulé entre le moment où le diagnostic de sida est posé et celui où le cas est déclaré. La moitié des cas inclus dans le total cumulatif des cas de sida déclarés ont un retard de déclaration de moins de neuf mois, mais, dans un cas, ce retard a atteint 13 ans.

Cas de sida ajustés en fonction du retard de déclaration. En appliquant une analyse statistique au retard de déclaration des années antérieures, il est possible d'estimer le nombre de cas de sida diagnostiqués chaque année qui finiront par être déclarés. Cette méthode permet d'avoir une idée du nombre de cas non déclarés, ce qui est important pour l'interprétation de la tendance, laquelle pourrait révéler des changements dans l'établissement du diagnostic, depuis l'infection à VIH jusqu'au sida. Cette méthode ne permet cependant pas d'évaluer les cas diagnostiqués qui n'ont jamais été déclarés.

Cas de sida non déclarés. Il s'agit du nombre de cas de sida diagnostiqués qui n'ont jamais été déclarés. Certains de ces cas font l'objet d'un retard de déclaration et finiront par être déclarés, mais d'autres ne le seront peut-être jamais.

1. Agence de santé publique du Canada. Révision de la définition de cas de sida à des fins de surveillance au Canada. RMTC 1993 ; 19(23):196-7.

Appendix 4. HIV Endemic Countries List

Caribbean and Central/South America

Anguilla
Antigua and Barbuda
Bahamas
Barbados
Bermuda
British Virgin Islands
Cayman Islands
Dominica
Dominican Republic
French Guiana
Grenada
Guadeloupe
Guyana
Haiti
Honduras
Jamaica
Martinique
Montserrat
Netherlands Antilles
St. Lucia
St. Kitts and Nevis
St. Vincent and the Grenadines
Suriname
Trinidad and Tobago
Turks and Caicos Islands
U.S. Virgin Islands

Asia

Cambodia
Myanmar/Burma
Thailand

Africa

Angola
Benin
Botswana
Burkina Faso
Burundi
Cameroon
Cape Verde
Central African Republic
Chad
Congo
Djibouti
Equatorial Guinea
Eritrea
Ethiopia
Gabon

Annexe 4. Liste des pays où le VIH est endémique

Caraïbe et le centre/Amérique du sud

Anguilla
Antigua et Barbuda
Antilles néerlandaises
Bahamas
Barbade
Bermudes
Dominique
Grenade
Guadeloupe
Guyana
Guyane française
Haïti
Honduras
Îles Caïmans
Îles Turques et Caïques
Îles Vierges américaines
Îles Vierges britanniques
Jamaïque
Martinique
Montserrat
République Dominicaine
Saint-Kitts-et-Nevis
Sainte-Lucie
Saint Vincent et les Grenadines
Suriname
Trinité-et-Tobago

Asie

Cambodge
Myanmar/Birmanie
Thaïlande

Afrique

Afrique du Sud
Angola
Bénin
Botswana
Burkina Faso
Burundi
Cameroun
Cap-Vert
Congo
Côte d'Ivoire
Djibouti
Érythrée
Éthiopie
Gabon
Gambie

Gambia	Ghana
Ghana	Guinée
Guinea	Guinée-Bissau
Guinea-Bissau	Guinée équatoriale
Ivory Coast	Kenya
Kenya	Lesotho
Lesotho	Libéria
Liberia	Malawi
Malawi	Mali
Mali	Mozambique
Mozambique	Namibie
Namibia	Niger
Niger	Nigéria
Nigeria	Ouganda
Rwanda	République centrafricaine
Senegal	Rwanda
Sierra Leone	Sénégal
Somalia	Sierra Leone
South Africa	Somalie
Sudan	Soudan
Swaziland	Swaziland
Tanzania	Tanzanie
Togo	Tchad
Uganda	Togo
Zaire	Zaïre
Zambia	Zambie
Zimbabwe	Zimbabwe

Appendix 5. Data Sources

B.C. Centre for Disease Control
655 West 12th Avenue
Vancouver, British Columbia
V5Z 4R4

Alberta Health and Wellness
10025 Jasper Avenue NW
Edmonton, Alberta
T5J 2N3

NWT Health and Social Services
P.O. Box 1320
Yellowknife, Northwest Territories
X1A 2L9

Saskatchewan Health
3475 Albert Street
Regina, Saskatchewan
S4S 6X6

Communicable Disease Control (CDC) Unit
Public Health Branch
Manitoba Health
4th Floor - 300 Carlton Street
Winnipeg, Manitoba
R3B 3M9

Department of Health and Social Services
No. 4 Hospital Road
Whitehorse, Yukon Territory
Y1A 3H8

Health and Social Services
Government of Nunavut
P.O. Box 1000, Station 1000
Iqaluit, Nunavut
X0A 0H0

Infectious Diseases Branch
Public Health Division
Ontario Ministry of Health and Long-Term Care
5700 Yonge Street
North York, Ontario
M2M 4K5

HIV Laboratory
Central Public Health Laboratory
Ontario Ministry of Health and Long-Term Care
81 Resources Road
Toronto, Ontario
M9P 3T1

Annexe 5. Sources des données

B.C. Centre for Disease Control
655 West 12th Avenue
Vancouver, British Columbia
V5Z 4R4

Alberta Health and Wellness
10025 Jasper Avenue NW
Edmonton, Alberta
T5J 2N3

NWT Health and Social Services
P.O. Box 1320
Yellowknife, Northwest Territories
X1A 2L9

Saskatchewan Health
3475 Albert Street
Regina, Saskatchewan
S4S 6X6

Communicable Disease Control (CDC) Unit
Public Health Branch
Manitoba Health
4th Floor - 300 Carlton Street
Winnipeg, Manitoba
R3B 3M9

Department of Health and Social Services
No. 4 Hospital Road
Whitehorse, Yukon Territory
Y1A 3H8

Health and Social Services
Government of Nunavut
P.O. Box 1000, Station 1000
Iqaluit, Nunavut
X0A 0H0

Infectious Diseases Branch
Public Health Division
Ontario Ministry of Health and Long-Term Care
5700 Yonge Street
North York, Ontario
M2M 4K5

HIV Laboratory
Central Public Health Laboratory
Ontario Ministry of Health and Long-Term Care
81 Resources Road
Toronto, Ontario
M9P 3T1

Institut national de santé publique du Québec
95, avenue Wolfe, 5^e étage
Sainte-Foy, Québec
G1V 5B3

Laboratoire de santé publique du Québec
20045, chemin Ste-Marie
Sainte-Anne-de-Bellevue, Québec
H9X 3R5

NB Department of Health and Wellness
520 King Street, Carleton Place
P.O. Box 5100
Fredericton, New Brunswick
E3B 6G3

NS Department of Health
1690 Hollis Street, 11th Floor
P.O. Box 488
Joseph Howe Building
Halifax, Nova Scotia
B3J 2R8

Department of Health and Social Services
P.O. Box 2000
16 Garfield Street
Charlottetown, Prince Edward Island
C1A 7N8

Disease Control and Epidemiology
Newfoundland Department of Health and
Community Services
West Block, Confederation Bldg.
P.O. Box 8700
St. John's, Newfoundland and Labrador
A1B 4J6

Institut national de santé publique du Québec
95, avenue Wolfe, 5^e étage
Sainte-Foy, Québec
G1V 5B3

Laboratoire de santé publique du Québec
20045, chemin Ste-Marie
Sainte-Anne-de-Bellevue, Québec
H9X 3R5

Ministère de la Santé et du Mieux-être
520, rue King, Place Carleton
C.P. 5100
Fredericton, Nouveau Brunswick
E3B 6G3

NS Department of Health
1690 Hollis Street, 11th Floor
P.O. Box 488
Joseph Howe Building
Halifax, Nova Scotia
B3J 2R8

Department of Health and Social Services
P.O. Box 2000
16 Garfield Street
Charlottetown, Prince Edward Island
C1A 7N8

Disease Control and Epidemiology
Newfoundland Department of Health and Community Services
West Block, Confederation Bldg.
P.O. Box 8700
St. John's, Newfoundland and Labrador
A1B 4J6