

Du 14 au 20 octobre 2018 (semaine de déclaration 42)

## Sommaire global

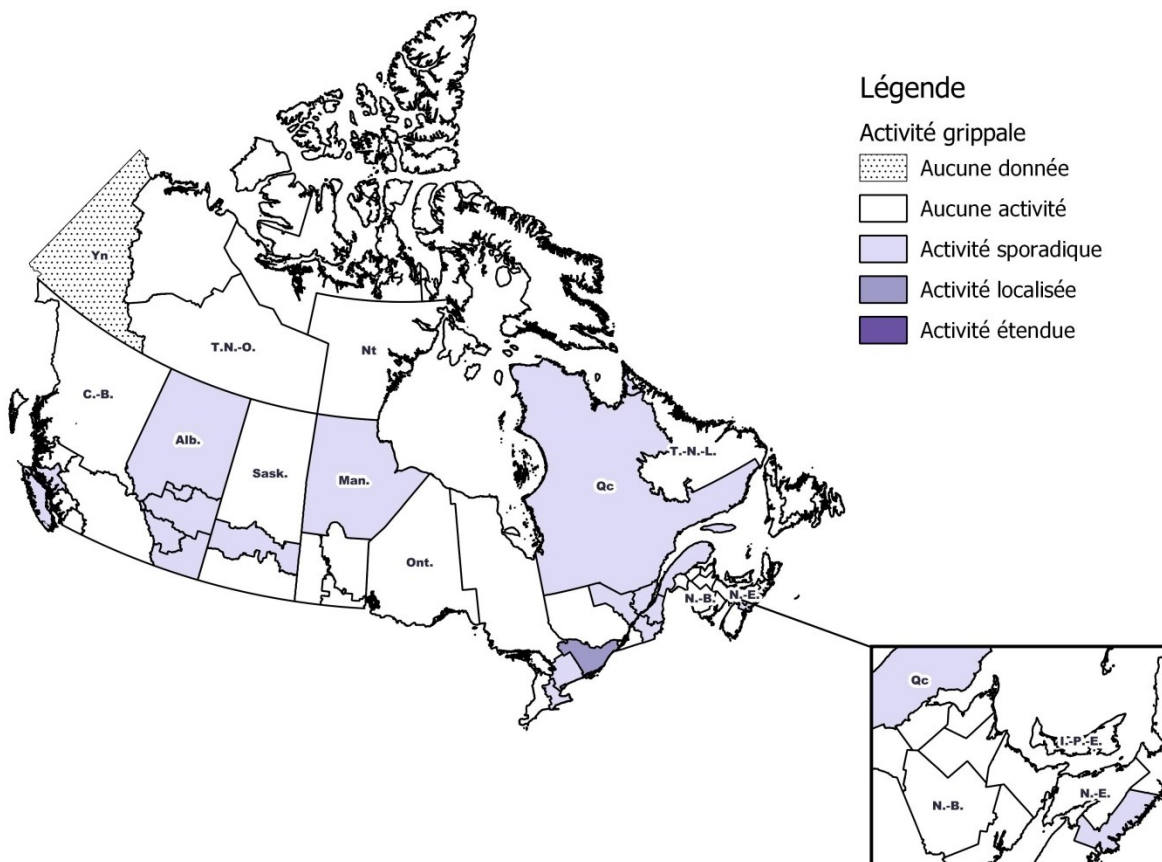
- L'activité grippale a augmenté légèrement cette semaine, mais demeure à des niveaux intersaisonniers dans l'ensemble du pays.
- La majorité des régions au Canada ne signalent aucune activité grippale.
- Tous les indicateurs d'activité grippale sont à des niveaux faibles, comme prévu pour cette période de l'année.
- Le virus de la grippe A est la souche prédominante en circulation au Canada. Actuellement, le virus A(H1N1)pdm09 semble être le sous-type en circulation le plus courant.
- Le virus de la grippe et d'autres virus respiratoires sont surveillés de façon hebdomadaire et les résultats sont communiqués les jeudis dans le [Rapport de détection des virus respiratoires au Canada](#).

## Activité grippale et pseudogrippale (propagation géographique)

Au cours de la semaine 42, les niveaux d'activité grippale suivants ont été signalés (figure 1):

- Deux régions en Ontario ont signalé une activité localisée.
- Une activité sporadique a été signalée dans 16 régions : en C.-B. (1), en Alb. (5), Sask(1), Man. (2), Ont. (2), Qc. (4), et N.-É.(1).
- Aucune activité n'a été signalée dans la majorité des régions (34).
- Aucune donnée n'a été déclaré par une région.

Figure 1 – Carte de l'activité grippale et pseudogrippale globale par province et territoire, Canada, semaine 2018-42



## Détections de la grippe et d'autres virus respiratoires

Au cours de la semaine 42, les résultats suivants ont été signalés par des laboratoires sentinelles au Canada (figure 2 et figure 3) :

- Les détections de la grippe en laboratoire augmentent mais demeurent en dessous du seuil saisonnier.
- Au total, 105 détections de grippe en laboratoire ont été signalées. Toutes les détections sauf une étaient de type A.
- Le pourcentage de tests positifs pour la grippe étaient 3 % au cours des semaine 42.

À ce jour cette saison, 261 cas de grippe confirmés en laboratoire ont été signalés (figure 3)

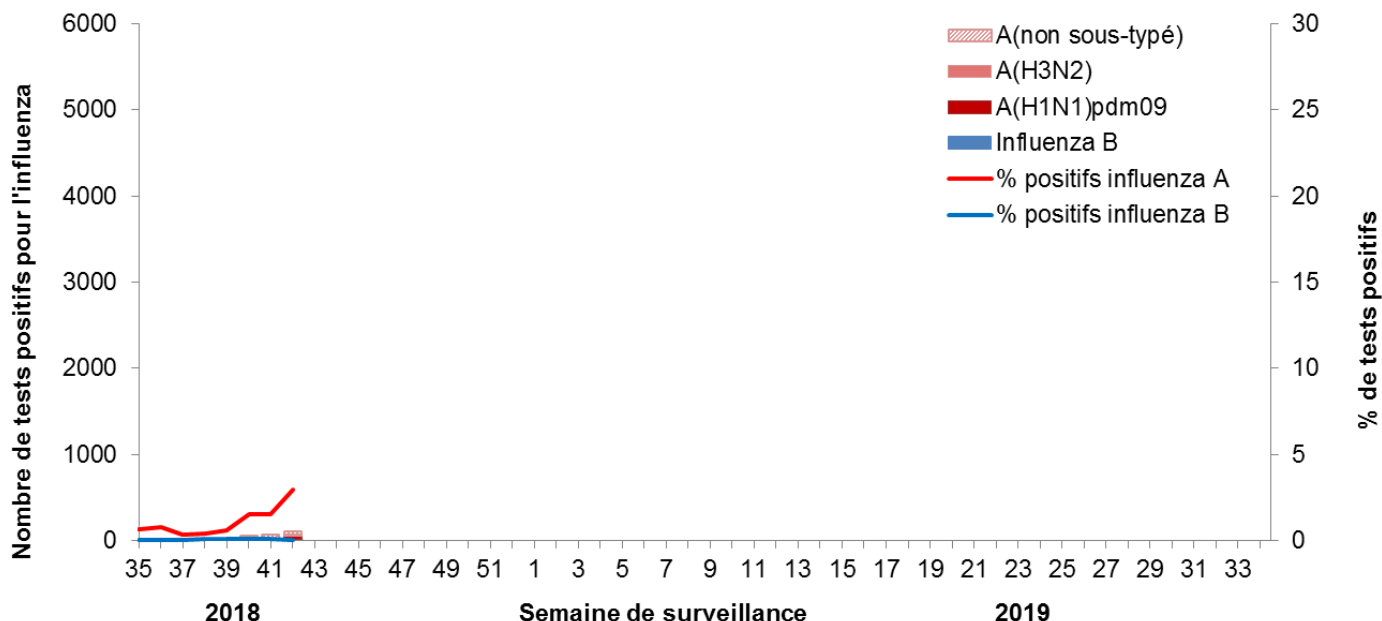
- 95% d'entre eux étant imputable à la grippe A
- Parmi les 148 virus de la grippe A sous-typés, 67 % étaient le virus A(H1N1)pdm09.

À ce jour cette saison, des informations détaillées sur l'âge et le type / sous-type ont été reçues pour 217 cas de grippe confirmés en laboratoire (tableau 1).

- Les adultes âgés de 20 à 64 ans représentent la plus grande proportion (53 %) des cas de grippe, suivi par les enfants de 0 à 19 ans (29 %).

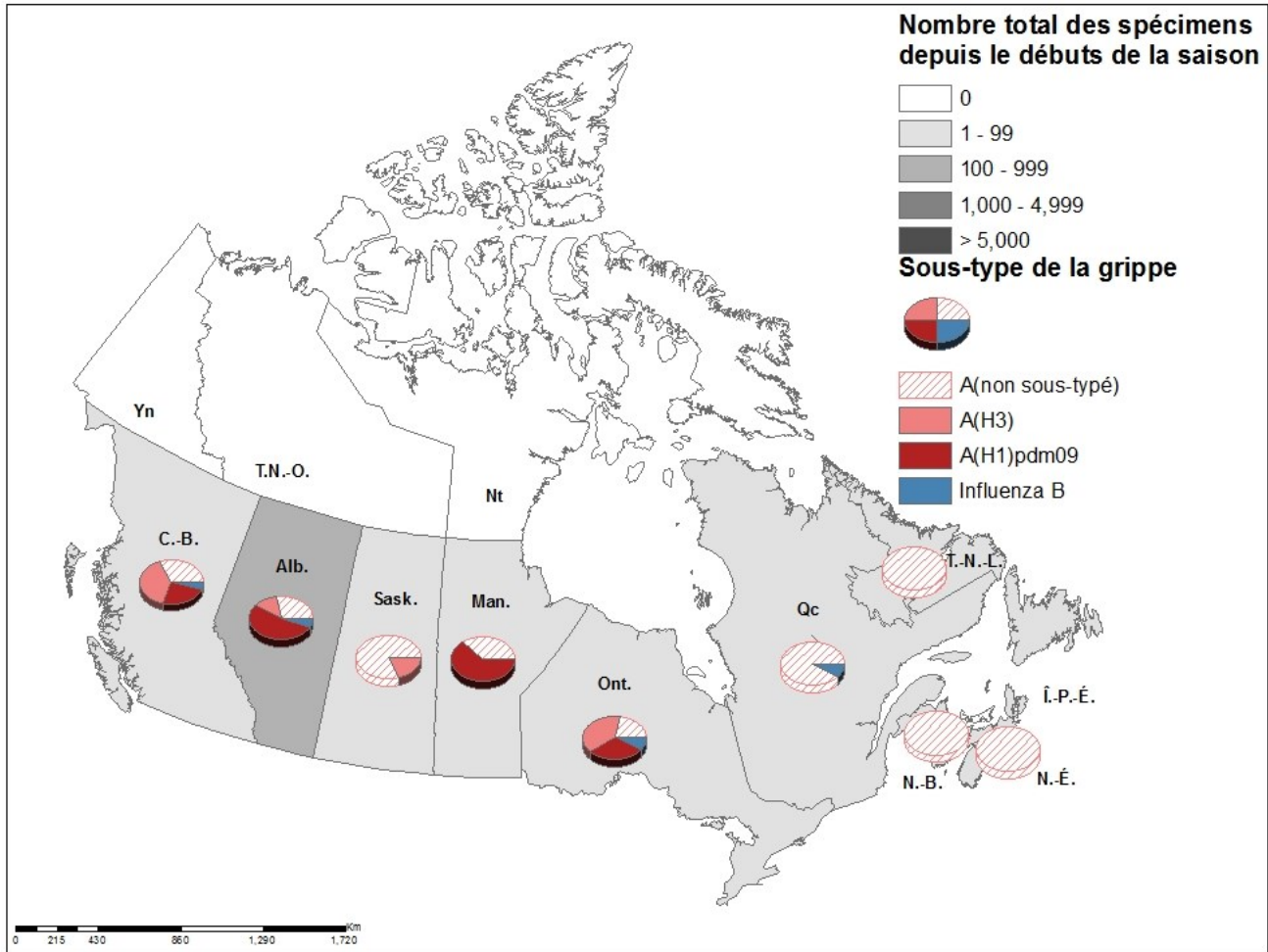
Pour obtenir des données cumulatives et hebdomadaires plus détaillées sur la grippe, veuillez lire la description pour les [figures 2 et 3](#) ou le rapport intitulé [Détection de virus des voies respiratoires au Canada](#).

**Figure 2 – Nombre et pourcentage de tests de détection de la grippe positifs, par type, sous-type et semaine de surveillance, Canada, semaines 2018-35 à 2018-42**



La zone ombragée désigne les semaines où le taux de positivité était d'au moins 5 % et où le nombre minimal de tests positifs était de 15, signalant le début et la fin de l'[activité grippale saisonnière](#) (en anglais seulement).

**Figure 3 – Nombre cumulative d'échantillons positifs pour la grippe, par type/sous-type et province/territoire, Canada, semaines 2018-35 à 2018-42**



**Tableau 1 – Nombre cumulatif d'échantillons positifs pour la grippe, par type, sous-type et groupe d'âge, en fonction des rapports détaillés des cas confirmés en laboratoire, Canada, semaines 2018-35 à 2018-42**

Groupes d'âge (ans)	Cumulatif (26 août 2018 au 20 octobre 2018)						
	Influenza A				B Total	Influenza A et B	
	A Total	A(H1N1) pdm09	A(H3N2)	A (NonS) <sup>1</sup>		#	%
0-4	>26	12	<5	14	0	x	13%
5-19	>29	15	<5	14	<5	x	15%
20-44	62	32	6	24	<5	x	30%
45-64	46	19	9	18	<5	x	22%
65+	37	14	10	13	<5	x	19%
<b>Total</b>	205	92	>25	83	x	>380	100%

1 Non sous-typé : L'échantillon a été typé en tant que grippe A, mais aucun résultat n'était disponible pour ce qui est du sous-type.

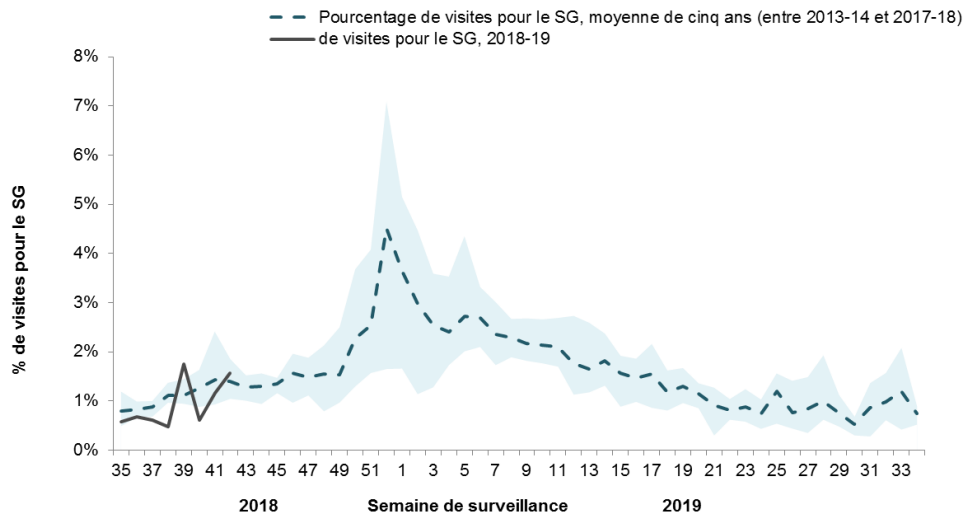
## Surveillance syndromique/syndrome grippal

### Surveillance syndromique assurée par les professionnels de la santé sentinelles

Au cours de la semaine 42, 1,6 % des consultations auprès de professionnels des soins de santé étaient attribuables à un syndrome grippal (SG) (figure 4). Le pourcentage de visites pour SG est aux niveaux prévus pour cette période de l'année.

**Figure 4 – Pourcentage de visites pour le syndrome grippal déclarées par les sentinelles chaque semaine, Canada, semaines 2018-35 à 2018-42**

Nombre de déclarations par les sentinelles pour la semaine 42: 91



La zone ombragée désigne les pourcentages maximaux et minimaux signalés par semaine entre les saisons 2013-14 et 2017-18

### Surveillance syndromique participative

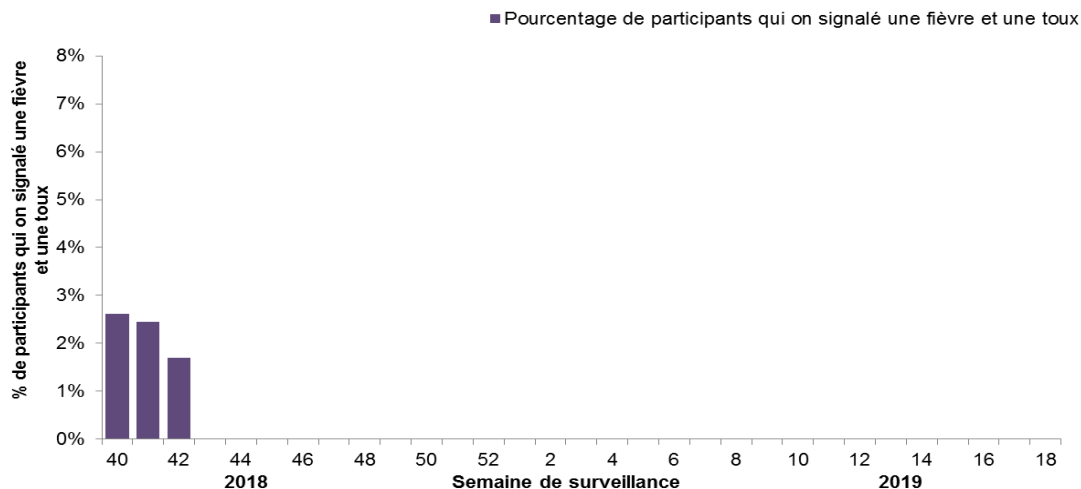
Au cours de la semaine 42, 1 944 participants ont soumis des données au programme «La grippe à l'oeil». De ce nombre, 33 (1,7 %) ont signalé des symptômes de toux et de fièvre (figure 5).

Parmi les 33 participants qui ont signalé de la fièvre et de la toux :

- 15 % ont consulté un professionnel de la santé.
- 94 % ont signalé avoir manqué des jours de travail ou d'école, soit un total combiné de 61 jours d'absence au travail ou à l'école..

**Figure 5 – Pourcentage de participants qui ont signalé de la fièvre et de la toux, Canada, semaine 2018-42**

Nombre de participants qui ont soumis des données pour la semaine 42: 1 944



## Surveillance des éclosions de la grippe

Au cours de la semaine 42, une nouvelle éclosion de grippe confirmée a été signalée dans un établissement de soins de longue durée, associée à la grippe A(H3N2).

À date cette saison, 5 éclosions de la grippe confirmées ont été signalées :

- Quatre éclosions ont été signalées dans des établissements de soins de longue durée, et une dans une école.
- Quatre éclosions étaient associées à la grippe A (incluant à la fois A(H1N1)pdm09 et A(H3N2)); le type n'était pas disponible pour la dernière éclosion.

Deux nouvelles éclosions de syndrome grippal ont été signalées au cours de la semaine 42, une dans un établissement de soins de longue durée et une dans une école.

Jusqu'à maintenant cette saison, 19 éclosions de syndrome grippal ont été signalées; 18 se sont produites dans les établissements de soins de longue durée et une dans une école.

## Surveillance des cas sévères de grippe

### Hospitalisations et décès associés à la grippe déclarés par les provinces et territoires

À ce jour cette saison, 24 hospitalisations associées à la grippe ont été signalées par les provinces et territoires participants<sup>1</sup>.

- 92% étaient liées à la grippe A
- Une proportion égale de cas ont été signalés chez des adultes âgés de 20 à 64 ans (33 %) et les adultes de 65 ans et plus (33 %).

Jusqu'à maintenant cette saison, moins de cinq admissions dans une unité de soins intensifs et moins de cinq décès ont été signalés.

<sup>1</sup>Des hospitalisations attribuables à la grippe sont déclarées par l'Alberta, le Manitoba, le Nouveau-Brunswick, Terre-Neuve-et-Labrador, l'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse, les Territoires du Nord-Ouest, et le Yukon. Seules les hospitalisations nécessitant des soins médicaux intensifs sont signalées par la Saskatchewan.

### Hospitalisations et décès associés à la grippe chez les enfants

À ce jour cette saison, cinq hospitalisations confirmées en laboratoire chez les enfants (âgés de 16 ans ou moins) ont été signalées par le réseau du Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (IMPACT). Tous les cas ont été associés à la grippe A.

### Hospitalisations et décès associés à la grippe chez les adultes

La surveillance des hospitalisations associées à la grippe confirmée en laboratoire chez les adultes (âgés de 16 ans ou plus) menée par le réseau du Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (CIRN) n'a encore débuté pour la saison grippale 2018-19.

## Caractérisation des souches grippales

Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2018, le Laboratoire national de microbiologie (LNM) a caractérisé 11 virus de la grippe (2 A(H3N2) et 9 A(H1N1)) qui ont été reçus des laboratoires canadiens.

### **Caractérisation génétique des virus de type A(H3N2) :**

Un virus A(H3N2) ne s'est pas développé à un titre suffisamment élevé pour la caractérisation antigénique au moyen des épreuves d'inhibition de l'hémagglutination (IH). Par conséquent, le LNM a effectué une caractérisation génétique, afin de déterminer l'identité du groupe génétique de ce virus.

L'analyse de séquences du gène HA de ce virus a montré que :

- Le virus A(H3N2) appartient au groupe génétique 3C.2a1.
- Le virus apparenté au virus A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 appartient au sous-groupe génétique 3C.2a1. Cette souche est la composante de la grippe A(H3N2) du vaccin antigrippal de l'hémisphère Nord 2018-2019.

### **Caractérisation antigénique :**

#### **Grippe A(H3N2) :**

- Un virus de la grippe A(H3N2) a été caractérisé antigéniquement comme apparenté à A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 par un test IH utilisant un antisérum obtenu contre les virus A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 cultivé dans des œufs.
- Le virus apparenté au virus A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 est la composante de la grippe A(H3N2) du vaccin antigrippal de l'hémisphère Nord 2018-2019.
- Le virus de la grippe A(H3N2) caractérisé appartenait au groupe génétique 3C.2a1.

#### **Grippe A(H1N1) :**

- Neuf virus A(H1N1) caractérisés étaient antigéniquement apparentés à A/Michigan/45/2015, composante de la grippe A(H1N1) du vaccin antigrippal de l'hémisphère Nord 2018-2019.

## **Résistance aux antiviraux**

### **Résistance aux antiviraux – Amantadine :**

Onze virus de la grippe A (deux A(H3N2) et neuf A(H1N1)) ont été testés pour leur résistance à l'amantadine, et il a été constaté que :

- Les deux virus A(H3N2) testés étaient résistants à l'amantadine.
- Les neuf virus A(H1N1) étaient résistants à l'amantadine.

### **Résistance aux antiviraux – Oseltamivir :**

Onze virus de la grippe (deux A(H3N2) et neuf A(H1N1)) ont été testés pour leur résistance à l'oseltamivir, et il a été constaté que :

- Les deux virus A(H3N2) testés étaient sensibles à l'oseltamivir.
- Les neuf virus A(H1N1) testés étaient sensibles à l'oseltamivir.

### **Résistance aux antiviraux – Zanamivir**

Onze virus de la grippe (deux A(H3N2) et neuf A(H1N1)) ont été testés pour la résistance au zanamivir, et il a été constaté que :

- Les deux virus A(H3N2) testés étaient sensibles au zanamivir.
- Les neuf virus A(H1N1) testés étaient sensibles au zanamivir.

## Rapports provinciaux et internationaux sur la grippe

- Alberta\* – [Influenza Surveillance](#)
- Colombie Britannique\* – [Influenza Surveillance](#)
- Manitoba\* – [Seasonal Influenza Reports](#)
- Nouveau-Brunswick – [Influenza Surveillance Reports](#)
- Terre-Neuve-et-Labrador\* – [Surveillance and Disease Reports](#)
- Nouvelle-Écosse\* – [Respiratory Watch Report](#)
- Ontario\* – [Respiratory Pathogen Bulletin](#)
- Île-du-Prince-Édouard\* – [Influenza Summary](#)
- Saskatchewan\* – [Influenza Reports](#)
- Québec – [Système de surveillance de la grippe](#)
- Australie\* – [Influenza Surveillance Report and Activity Updates](#)
- Europe\* – [Surveillance reports and disease data on seasonal influenza](#)
- Nouvelle-Zélande\* – [Influenza Weekly Update](#)
- Royaume Uni\* -- [Weekly Influenza Activity Reports](#)
- Organisation panaméricaine de la santé\* – [Influenza Situation Report](#)
- United States Centres for Disease Control and Prevention\* – [Weekly Influenza Summary Update](#)
- Organisation mondiale de la Santé\* – [FluNet](#)

\*Disponible en Anglais seulement

## Notes

Pour en savoir plus sur les définitions, les descriptions et le programme FluWatch en général, consultez la page [Vue d'ensemble de la surveillance de la grippe au Canada](#). Pour obtenir de plus amples renseignements sur la grippe, consultez notre page Web sur [la grippe](#).

Ce [rapport](#) est disponible sur la page Web du gouvernement du Canada sur la grippe.  
This [report](#) is available in both official languages.

*Nous voudrions remercier tous les partenaires participant au programme Surveillance de l'influenza cette année.*