

Détections de la grippe confirmée en laboratoire

Au cours des semaines 39 et 40, les résultats suivants ont été signalés par des laboratoires sentinelles au Canada (figures 2 et 3) :

- Au total 82 détections de grippe en laboratoire ont été signalées, dont 94 % (77) étaient de type A.
- Le pourcentage de tests positifs pour la grippe demeure aux niveaux intersaisonniers, étant 1,1 % au cours de la semaine 39 et 1,2 % au cours de la semaine 40.
- La grippe A(H3N2) représente 94 % (30 sur 32) des détections du virus de la grippe A qui ont été sous-typés au cours de cette période de 2 semaines.

À ce jour cette saison (semaines 35 à 40), des informations détaillées sur l'âge et le type / sous-type ont été reçues pour 126 cas de grippe confirmés en laboratoire : 113 (90 %) cas de la grippe A et 13 (10 %) cas de la grippe B. Parmi les 63 détections du virus de la grippe A sous-typées, 89 % des cas étaient de type A(H3N2). La majorité des cas signalés à ce jour concernaient des adultes; 41 % des cas avaient entre 20 et 64 ans et 42% avaient plus de 65 ans.

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 2019-35 à 2019-40

Nombre de laboratoires qui ont fait état de la situation dans la semaine 40 : 30 sur 33

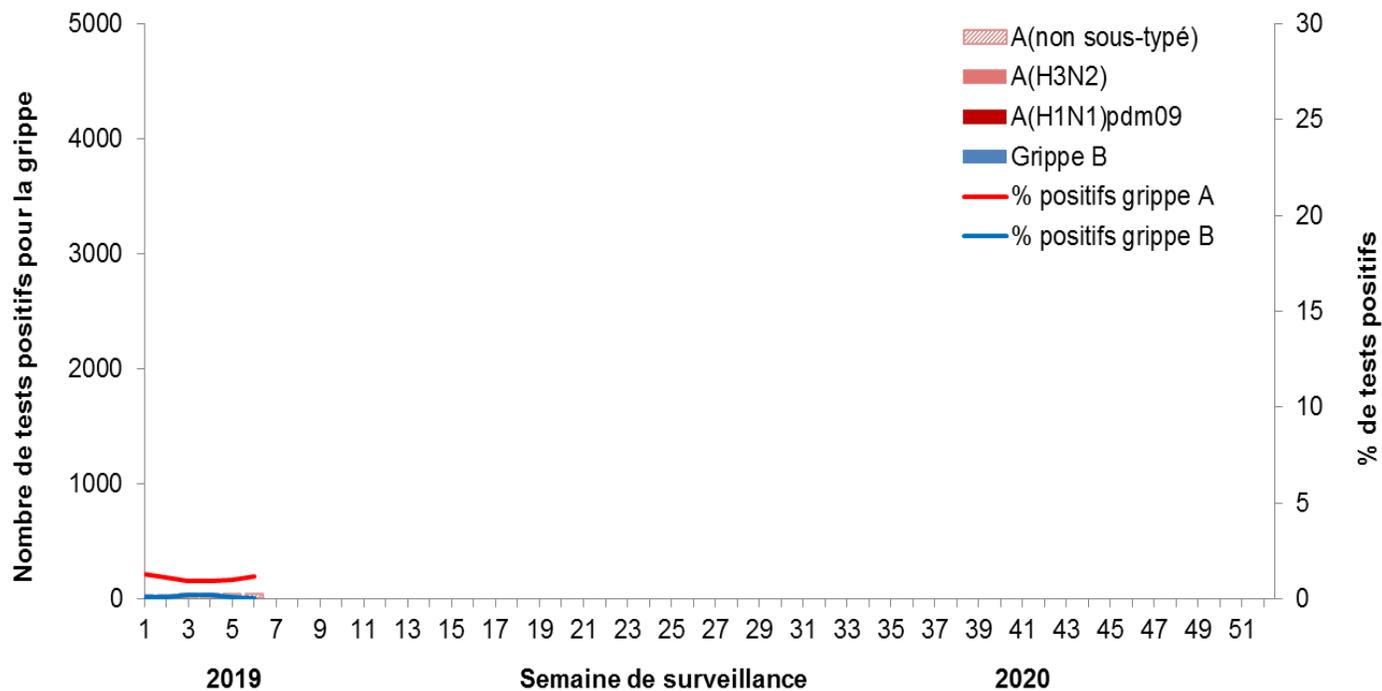
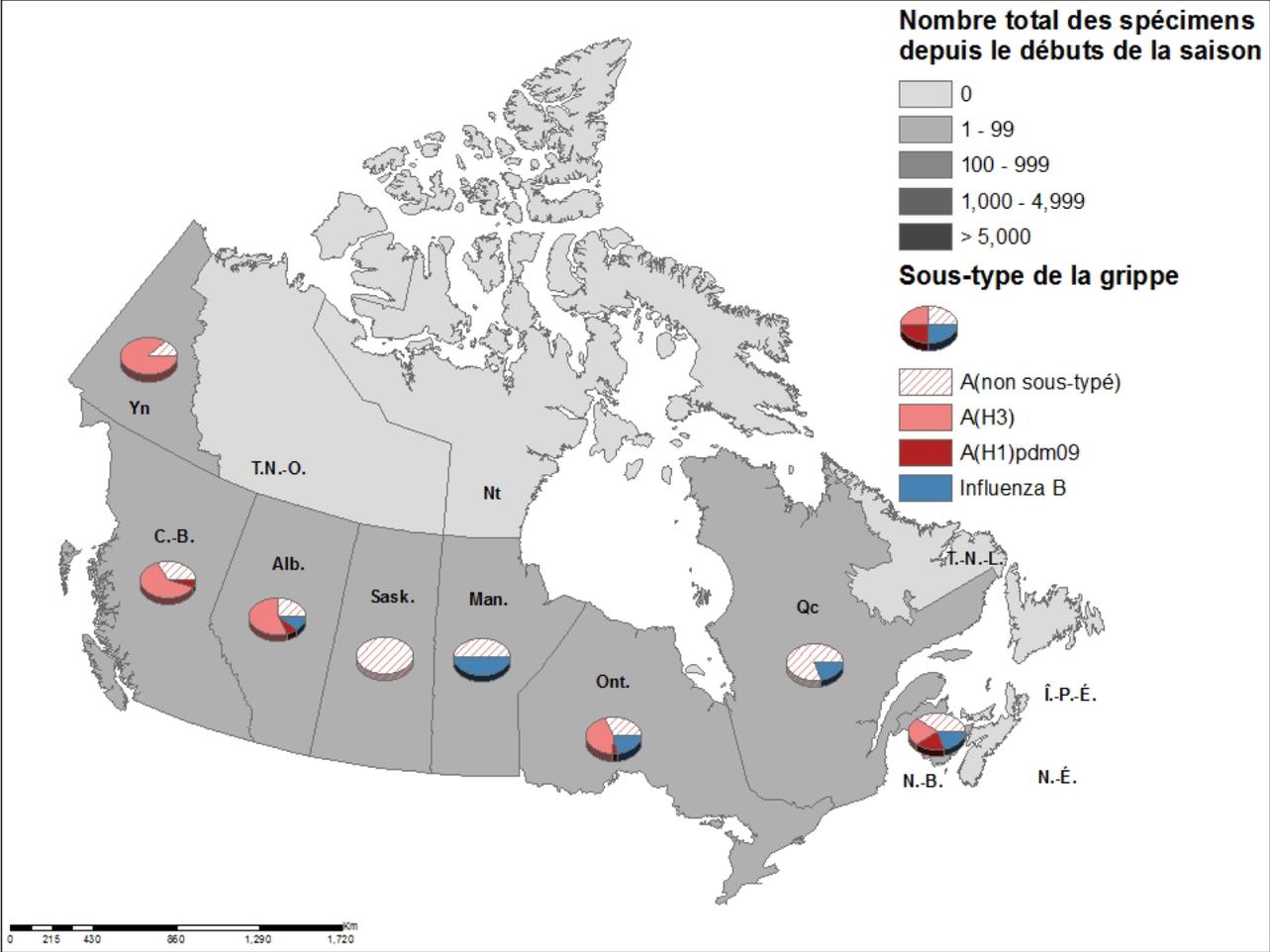


Figure 3 – Distribution des échantillons de grippe positifs, par type/sous-type et province/territoire*, Canada, semaines 2019-35 à 2019-40



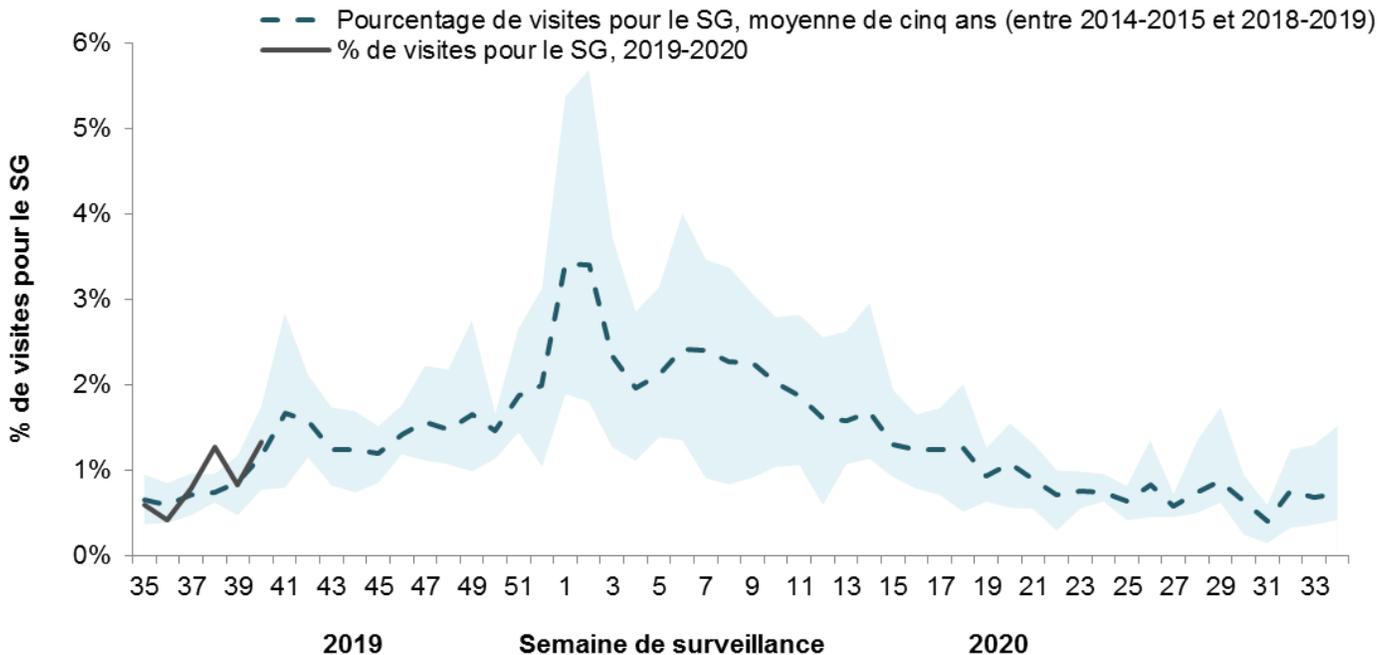
Surveillance syndromique/syndrome grippal

Surveillance syndromique assurée par les professionnels de la santé sentinelles

Au cours de la semaine 39, 0,8 %, et au cours de la semaine 40, 1,3 % des consultations auprès de professionnels des soins de santé étaient attribuables à un syndrome grippal (SG) (figure 4).

Figure 4 – Pourcentage de visites pour le syndrome grippal déclarées par les sentinelles chaque semaine, Canada, semaines 2019-35 à 2019-40

Nombre de sentinelles qui ont fait état de la situation au cours de la semaine 40: 69



La zone ombragée désigne les pourcentages maximaux et minimaux signalés par semaine entre les saisons 2014-2015 et 2018-2019

Surveillance syndromique participative

Les signalements FluWatchers pour la saison 2019-2020 ont commencé le 7 octobre 2019.

Au cours de la semaine 40, 2 768 participants ont soumis des données au programme FluWatchers. De ce nombre, 59 (2,1 %) ont signalé des symptômes une toux et de la fièvre (figure 5).

Parmi les 59 participants qui ont signalé une toux et de la fièvre :

- 14 % ont consulté un professionnel de la santé.
- 73 % ont signalé avoir manqué des jours de travail ou d'école, soit un total combiné de 97 jours d'absence au travail ou à l'école.

Si vous souhaitez participer au programme [FluWatchers](#), [inscrivez-vous aujourd'hui](#).

Figure 5 – Pourcentage de participants au programme FluWatchers qui ont signalé une toux et de la fièvre, Canada, semaines 2019-40 à 2019-40

Nombre de participants qui ont soumis des données pour la semaine 40: 2 768

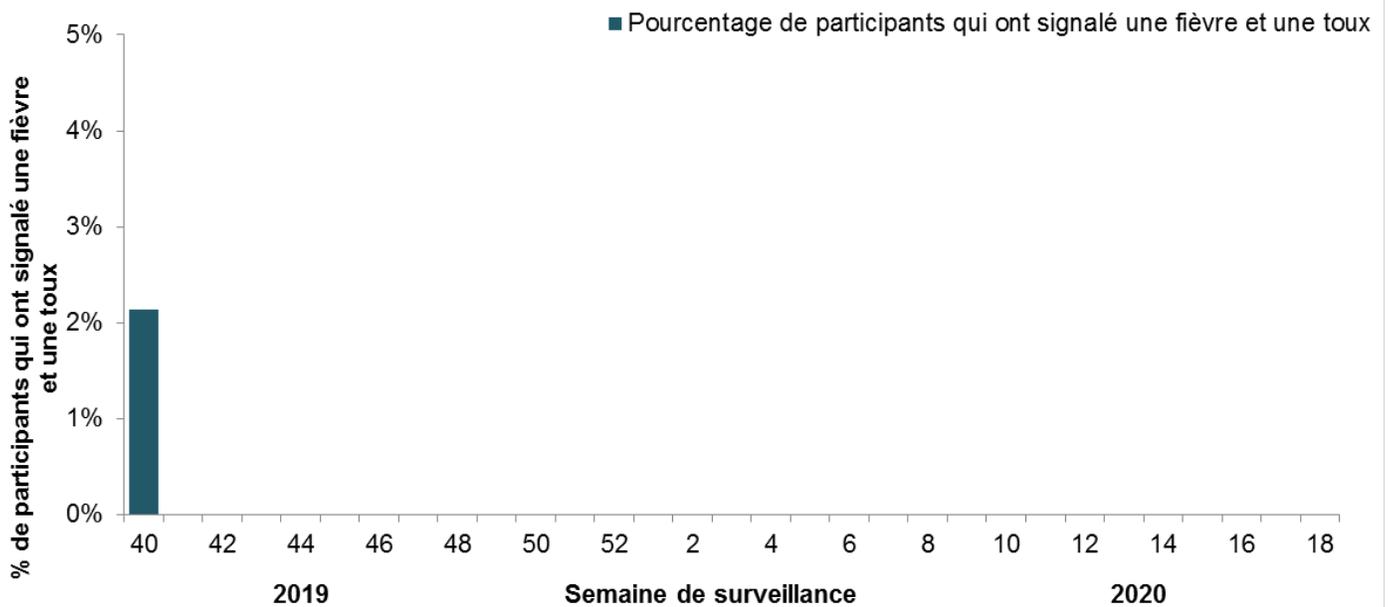


Figure en ligne - Répartition géographique des participants au programme FluWatchers ayant signalé une toux et de la fièvre, Canada, semaine 2019-40

Cliquez sur la carte pour accéder au lien



Surveillance des éclosions de la grippe

Au cours des semaines 39 et 40, 3 éclosions de la grippe confirmée en laboratoire ont été signalées dans des établissements de soins de longue durée. Toutes les éclosions étaient associées à la grippe de type A. Aucune éclosion de syndrome grippal n'a été signalée.

À ce jour cette saison, au total 3 éclosions de la grippe confirmée en laboratoire ont été signalées dans des établissements de soins de longue durée, et deux éclosions de syndrome grippal dans des écoles et des garderies

Nombre de provinces et territoires qui ont fait état de la situation au cours des semaines 39 et 40: 12 sur 13

Surveillance des cas sévères de grippe

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

Au cours des semaines 39 et 40, moins de cinq hospitalisations associées à la grippe ont été signalées par les provinces et territoires participants¹.

À ce jour cette saison, 7 hospitalisations associées à la grippe ont été signalées par les provinces et territoires participants¹. Tous les cas sauf un étaient associées à la grippe A. Moins de cinq admissions à une unité de soins intensifs et aucun décès n'ont été signalés.

Nombre de provinces et territoires qui ont fait état de la situation au cours des semaines 39 et 40: 8 sur 9

¹Des hospitalisations attribuables à la grippe sont déclarés 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

Au cours des semaines 39 et 40, aucune nouvelle hospitalisation associée à la grippe confirmée en laboratoire chez les enfants (âgés de 16 ans ou moins) n'a été signalée par le réseau du Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (IMPACT)

À ce jour cette saison, moins de cinq hospitalisations chez les enfants ont été signalées par le réseau IMPACT.

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 2019-20.

Caractérisation des souches grippales

Du 1^{er} septembre au 10 octobre 2019, le Laboratoire national de microbiologie (LNM) a caractérisé 5 virus de la grippe (3 A(H3N2), 1 A(H1N1) et 1 virus de type B) qui ont été reçus des laboratoires au Canada..

Grippe A(H3N2)

Au cours des dernières années, les souches présentes de la grippe A(H3N2) ont évolué et sont de plus en plus difficiles à caractériser au moyen d'une épreuve d'inhibition de l'hémagglutination (IH). La caractérisation génétique est établie par séquençage du gène de l'hémagglutinine (HA) des virus de la grippe aux fins de comparaison de leurs propriétés génétiques.

Caractérisation antigénique :

- Deux virus de la grippe A(H3N2) ont été caractérisés antigéniquement comme apparentés à A/Kansas/14/2017 par un test IH utilisant un antisérum obtenu contre le virus A/Kansas/14/2017 propagé par culture cellulaire.

Caractérisation génétique :

Les trois virus de la grippe A(H3N2) de cette saison ont été caractérisés sur le plan génétique, en fonction de l'analyse de la séquence du gène de l'hémagglutinine.

- Un virus de la grippe A(H3N2) ne s'est pas développé à un titre suffisamment élevé d'hémagglutination pour la caractérisation antigénique au moyen de l'épreuve d'inhibition de l'hémagglutination (IH).
 - Ce virus appartenait au sous-groupe génétique 3C.2a1b.
- Deux virus de la grippe A(H3N2) ont été caractérisés antigéniquement comme apparentés à A/Kansas/14/2017 par un test IH.
 - Ces deux virus appartenaient au sous-groupe génétique 3C.2a1b.

Le virus A/Kansas/14/2017 appartient au sous-groupe génétique 3C.3a. Cette souche est le composant de la grippe A(H3N2) du vaccin antigrippal de l'hémisphère Nord 2019-2020.

Grippe A(H1N1)

- Un virus A(H1N1) caractérisé était antigéniquement apparenté à A/Brisbane/02/2018 par un test IH utilisant un antisérum obtenu contre le virus A/Brisbane/02/2018 cultivé dans des œufs.

Le virus A/Brisbane/02/2018 est le composant de la grippe A(H1N1) du vaccin antigrippal de l'hémisphère Nord 2019-2020.

Grippe de type B

- Un virus a montré une réduction du titre avec l'antisérum de furet contre le virus B/Colorado/06/2017 propagé en culture cellulaire.
- L'analyse de séquences a montré que ce virus présentait une délétion de trois acides aminés (162-164) du gène HA.

Les composants de la grippe B recommandés pour le vaccin antigrippal de l'hémisphère nord 2019-20 sont B/Colorado/06/2017 (lignée Victoria) et B/Phuket/3073/2013 (lignée Yamagata). B/Phuket/3073/2013 est inclus dans le vaccin antigrippal quadrivalent.

Résistance aux antiviraux

Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) évalue également la résistance antivirale des virus de la grippe reçus des laboratoires au Canada.

Résistance aux antiviraux – Oseltamivir :

Sept virus de la grippe (4 A(H3N2), 1 A(H1N1) et 1 virus de type B) ont été testés pour leur résistance à l'oseltamivir, et il a été constaté que :

- Tous les 7 virus de l'influenza étaient sensibles à l'oseltamivir.

Résistance aux antiviraux – Zanamivir

Sept virus de la grippe (4 A(H3N2), 1 A(H1N1) et 1 virus de type B) ont été testés pour la résistance au zanamivir, et il a été constaté que :

- Tous les 7 virus de l'influenza étaient sensibles à l'oseltamivir.

Résistance aux antiviraux – Amantadine :

Des niveaux élevés de résistance à l'amantadine demeurent parmi les virus de la grippe A(H1N1) et A(H3N2), par conséquent les résultats relatifs à la résistance à l'amantadine ne sont pas présentés.

Surveillance des vaccins

La surveillance des vaccins fait référence aux activités en lien avec le suivi de la couverture et de l'efficacité du vaccin contre la grippe.

Couverture vaccinale

Les estimations de la couverture vaccinale antigrippale pour la saison 2019-2020 devraient être disponibles en février ou mars 2020.

Efficacité vaccinale

Les estimations de l'efficacité du vaccin antigrippal pour la saison 2019-2020 devraient être disponibles en février ou mars 2020.

Rapports provinciaux et internationaux sur la grippe

- Colombie-Britannique* – [Influenza Surveillance; Vaccine Effectiveness Monitoring](#)
- Alberta* – [Influenza surveillance](#)
- Saskatchewan* – [Influenza Reports](#)
- Manitoba* – [Seasonal Influenza Reports](#)
- Ontario* – [Ontario Respiratory Pathogen Bulletin](#)
- Québec – [Système de surveillance de la grippe](#)
- Nouveau Brunswick – [Rapport sur la surveillance de la grippe](#)
- Île-du-Prince-Édouard* – [Influenza Summary](#)
- Nouvelle-Écosse* – [Respiratory Watch Report](#)
- Terre-Neuve-et-Labrador* – [Surveillance and Disease Reports](#)
- Yukon* – [Information on Pandemic, Influenza, Seasonal Flu, Avian Flu and H1N1](#)
- Territoires du Nord-Ouest* – [Influenza/ Flu Information](#)
- Nunavut* – [Influenza Information](#)
- Organisation mondiale de la Santé* – [FluNet \(Global Influenza Surveillance Network\)](#)
- Organisation panaméricaine de la santé (OPS)* – [Rapport sur la situation de l'influenza de l'Organisation panaméricaine de la santé](#)
- U.S. Centers for Disease Prevention & Control (CDC)* – [Weekly Influenza Summary Update](#)
- ECDC* – [Surveillance reports and disease data on seasonal influenza](#)
- United Kingdom* – [Weekly Influenza Activity Reports](#)
- Hong Kong Centre for Health Protection* – [Flu Express](#)
- Australie* – [Influenza Surveillance Report and Activity Updates](#)
- Nouvelle-Zélande* – [Influenza Weekly Update](#)

*Disponible en Anglais seulement

Notes

Les chiffres présentés dans les rapports FluWatch correspondent aux données de surveillance disponibles au moment de la rédaction. Tous les chiffres sont préliminaires et peuvent changer selon les signalements ultérieurs.

Pour en savoir plus sur les définitions, les descriptions et le programme FluWatch en général, consultez la [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](#).

Nous voudrions remercier tous les partenaires participant au programme FluWatch cette année.

Ce [rapport](#) est disponible sur la page Web du gouvernement du Canada sur la grippe.

This [report](#) is available in both official languages.