RAPPORT SUR LES INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT AU CANADA, 2017

PROTECTING AND EMPOWERING CANADIANS TO IMPROVE THEIR HEALTH

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

Canada

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

— Agence de la santé publique du Canada

Also available in English under the title :

Report on sexually transmitted infections in Canada, 2017

Pour obtenir des renseignements supplémentaires, veuillez communiquer avec :

Agence de la santé publique du Canada

Indice de l'adresse 0900C2

Ottawa (Ont.) K1A 0K9

Tél. : 613-957-2991

Sans frais : 1-866-225-0709

Télécopieur : 613-941-5366

ATS : 1-800-465-7735

Courriel : publications@hc-sc.gc.ca

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2019

Date de publication : Octobre 2019

La présente publication peut être reproduite sans autorisation pour usage personnel ou à l'interne seulement, dans la mesure où la source est indiquée en entier.

Cat. : HP37-10F-PDF

ISBN : 1923-2985

Pub. : 190382

TABLE DES MATIÈRES

AVANT-PROPOS IV

REMERCIEMENTS 1

ABRÉVIATIONS 2

LISTE DES FIGURES ET DES TABLEAUX 3

1.0. Messages principaux 4
2.0. Introduction 6
3.0. Méthodes 7
3.1. Sources de données 7
3.2. Analyse des données 7
4.0. Chlamydiose 8
4.1. Sexe 8
4.2. Groupe d'âge 10
4.3. Répartition géographique 14
4.3.1. Taux globaux par province et territoire 14
4.3.2. Répartition des cas selon le sexe parmi les provinces et les territoires 16
4.3.3. Répartition des cas par groupe d'âge parmi les provinces et les territoires 16
5.0. Gonorrhée 16
5.1. Sexe 17
5.2. Groupe d'âge 18
5.3. Répartition géographique 22
5.3.1. Taux globaux par province et territoire 22
5.3.2. Répartition des cas selon le sexe parmi les provinces et les territoires 24
5.3.3. Répartition des cas par groupe d'âge parmi les provinces et les territoires 25
6.0. Syphilis Infectieuse 25
6.1. Sexe 25
6.2. Groupe d'âge 27
6.3. Répartition géographique 31
6.3.1. Taux globaux par province et territoire 31
6.3.2. Répartition des cas selon le sexe parmi les provinces et les territoires 33
6.3.3. Répartition des cas par groupe d'âge parmi les provinces et les territoires 34
6.4. Syphilis congénitale 35
7.0. Discussion 35
8.0. Conclusion 39

RÉFÉRENCES 40

ANNEXE A – TAUX DE CAS DÉCLARÉS DE CHLAMYDIOSE POUR 100 000 PERSONNES AU CANADA, SELON LE SEXE ET PAR GROUPE D'ÂGE, DE 2008 À 2017 43

ANNEXE B — TAUX DE CAS DÉCLARÉS DE GONORRHÉE POUR 100 000 PERSONNES AU CANADA, SELON LE SEXE ET PAR GROUPE D'ÂGE, DE 2008 À 2017 45

ANNEXE C — TAUX DE CAS DÉCLARÉS DE SYPHILIS INFECTIEUSE POUR 100 000 PERSONNES AU CANADA, SELON LE SEXE ET PAR GROUPE D'ÂGE, DE 2008 À 2017 47

ANNEXE D – DONNÉES DE SURVEILLANCE PAR PROVINCE ET TERRITOIRE, PAR ANNÉE, PAR INFECTION ET SELON LE SEXE, 2013 À 2017 49

ANNEXE E — ESTIMATIONS DE LA POPULATION PAR ANNÉE ET PAR PROVINCE ET TERRITOIRE, DE 2008 À 2017 63

AVANT-PROPOS

Le Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) est heureux de présenter le *Rapport sur les infections transmissibles sexuellement au Canada, 2017*. Le présent rapport vise à fournir de l'information sur les tendances quant au nombre de cas et taux d'infection à *Chlamydia trachomatis*, de gonorrhée, de syphilis infectieuse et de syphilis congénitale de 2008 à 2017 aux personnes qui auraient besoin de données de surveillance, notamment aux gestionnaires de programme, des décideurs de politiques, des chercheurs et autres.

La chlamydia, la gonorrhée et la syphilis sont des infections transmissibles sexuellement à déclaration obligatoire au Canada. Les taux de ces trois infections ont augmenté depuis la fin des années 1990 et demeurent une préoccupation importante pour la santé publique au Canada. Les infections transmissibles sexuellement peuvent avoir de graves conséquences sur la santé sexuelle, reproductive et sur la santé en général des personnes, et peuvent constituer un fardeau important pour le système de soins de santé.

Le *Rapport sur les infections transmissibles sexuellement au Canada, 2017* est fondé sur les données de surveillance transmises au Système canadien de surveillance des maladies à déclaration obligatoire (SCSMDO) par les autorités sanitaires provinciales et territoriales.

Les commentaires et suggestions qui permettraient d'améliorer l'utilité des publications futures sont appréciés et doivent être transmis au personnel de programme du Centre des maladies transmissibles et de la lutte contre les infections de l'Agence de la santé publique du Canada à ASPC.ITS-hep-ITS.ASPC@canada.ca.

REMERCIEMENTS

La publication du présent rapport n’aurait pas été possible sans la collaboration des équipes de santé publique dans toutes les provinces et tous les territoires, dont la contribution continue à la surveillance nationale des infections transmissibles sexuellement est appréciée.

Le présent rapport a été préparé par le Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections de la Direction générale de la prévention et du contrôle des maladies infectieuses de l’Agence de la santé publique du Canada.

ABRÉVIATIONS

Alb.	Alberta
ASPC	Agence de la santé publique du Canada
C.-B.	Colombie-Britannique
gbHARSAH	Gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
Î.-P.-E.	Île-du-Prince-Édouard
ITSS	Infection transmissible sexuellement et par le sang
ITS	Infection transmissible sexuellement
Man.	Manitoba
N.-B.	Nouveau-Brunswick
N.-É.	Nouvelle-Écosse
Nt	Nunavut
OMS	Organisation mondiale de la santé
Ont.	Ontario
PrEP	Prophylaxie préexposition
Qc	Québec
Sask.	Saskatchewan
SCSMDO	Système canadien de surveillance des maladies à déclaration obligatoire
TAAN	Test d’amplification des acides nucléiques
T.-N.-L.	Terre-Neuve-et-Labrador
T.N.-O.	Territoires du Nord-Ouest
Yn	Yukon

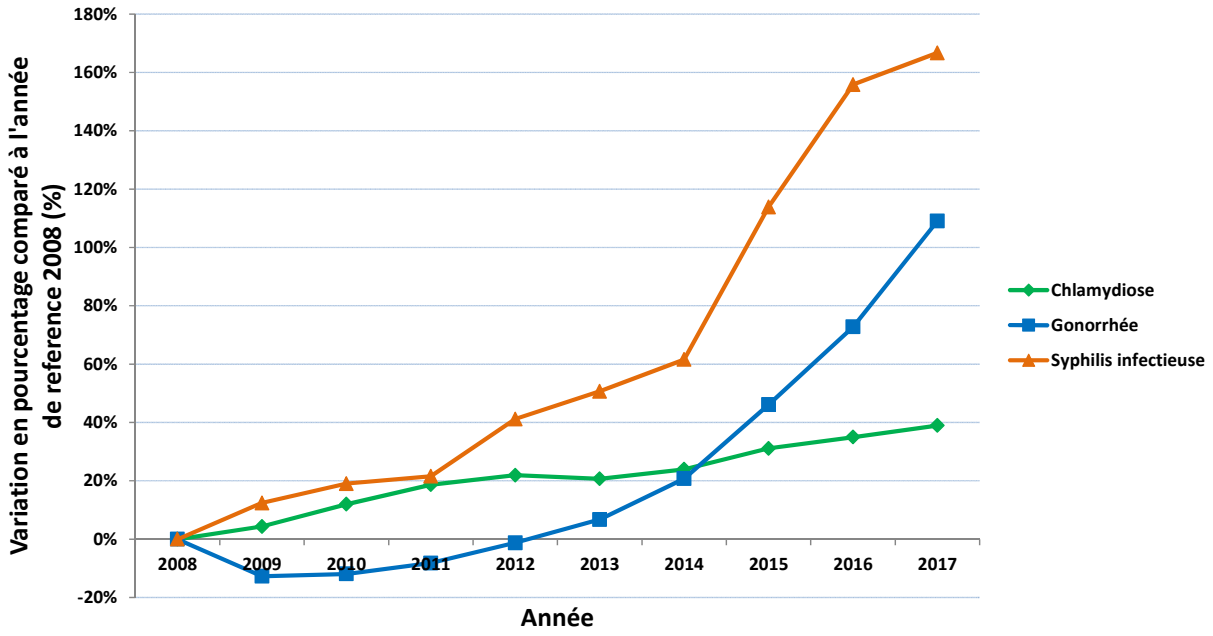
LISTE DES FIGURES ET DES TABLEAUX

Figure 1. Variation en pourcentage par rapport à l'année de référence 2008 des taux d'ITS au Canada, 2008 à 2017 4
Figure 2. Taux global[a], taux selon le sexe et nombre de cas déclarés de chlamydiose au Canada, 2008 à 2017....9
Figure 3. Taux de cas déclarés de chlamydiose au Canada, par groupe d'âge et par année, 2008 à 2017 10
Figure 4. Variation relative du taux de cas déclarés de chlamydiose au Canada, par groupe d'âge, 2013 à 2017....11
Figure 5. Proportion du total des cas déclarés de chlamydiose au Canada, selon le sexe et par groupe d'âge, 2017 12
Figure 6. Taux de cas déclarés de chlamydiose au Canada, selon le sexe et par groupe d'âge, 2017 13
Figure 7. Taux de cas déclarés de chlamydiose au Canada, par province et territoire, 2017 14
Figure 8. Variation relative du taux de cas déclarés de chlamydiose au Canada, par province et territoire, 2013 à 2017 15
Tableau 1. Taux de cas déclarés de chlamydiose, par groupe d'âge et par province et territoire, 2017 16
Figure 9. Nombre total[a] et taux selon le sexe de cas déclarés de gonorrhée au Canada, 2008 à 2017 17
Figure 10. Taux de cas déclarés de gonorrhée au Canada, par groupe d'âge et par année, 2008 à 2017....18
Figure 11. Variation relative du taux de cas déclarés de gonorrhée au Canada, par groupe d'âge, 2013 à 2017 19
Figure 12. Proportion du total des cas de gonorrhée au Canada, selon le sexe et par groupe d'âge, 2017 20
Figure 13. Taux de cas déclarés de gonorrhée au Canada, selon le sexe et par groupe d'âge, 2017....21
Figure 14. Taux de cas déclarés de gonorrhée au Canada, par province et territoire, 2017....22
Figure 15. Variation relative du taux de cas déclarés de gonorrhée au Canada, par province et territoire, 2013 à 2017 23
Figure 16. Proportion du total des cas de gonorrhée au Canada, selon le sexe et par province et territoire, 2017 24
Tableau 2. Taux de cas déclarés de gonorrhée, par groupe d'âge et selon la province et le territoire, 2017....25
Figure 17. Nombre total[a] et taux selon le sexe de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, 2008 à 2017....26
Figure 18. Taux de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, par groupe d'âge et par année, 2008 à 2017 ...27
Figure 19. Variation relative du taux de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, par groupe d'âge, 2013 à 2017 28
Figure 20. Proportion du total des cas de syphilis infectieuse au Canada, selon le sexe et par groupe d'âge, 2017..29
Figure 21. Taux de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, selon le sexe[a] et par groupe d'âge, 2017....30
Figure 22. Taux de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, par province et territoire, 2017 31
Figure 23. Variation relative du taux de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, par province et territoire, 2013 à 2017 32
Figure 24. Proportion du total des cas déclarés de syphilis au Canada, selon le sexe et par province et territoire, 2017 33
Tableau 3. Taux de cas déclarés de syphilis infectieuse, par groupe d'âge et par province et territoire, 2017 34
Tableau 4. Nombre de cas déclarés et taux de syphilis congénitale au Canada, par année, 2008 à 2017....35

1.0 MESSAGES PRINCIPAUX

- En 2017, un total de 126 322 cas de chlamydiose ont été rapportés ainsi que 29 034 cas de gonorrhée et 4 083 cas de syphilis infectieuse ce qui correspond respectivement à un taux de 345,7, 79,5 et 11,2 pour 100 000 personnes.
- Bien que les ITS peuvent être guéries ou gérées et que la prévention puisse réduire la transmission, il faut savoir que les taux d'ITS ont augmenté de façon spectaculaire au cours de la dernière décennie. De 2008 à 2017, les taux de chlamydiose ont grimpé de 39 %, de gonorrhée de 109 % et de syphilis infectieuse de 167 % (figure 1).

Figure 1. Variation en pourcentage par rapport à l'année de référence 2008 des taux d'ITS au Canada, 2008 à 2017



❖ CHLAMYDIA

- Les taux sont plus élevés chez les femmes, mais l'écart entre les hommes et les femmes se rétrécit puisque les taux chez les hommes augmentent plus rapidement.
- Parmi l'ensemble des cas, les femmes sont en moyenne plus jeunes que les hommes.
- Le plus grand nombre de cas et les taux les plus élevés sont rapportés dans le groupe d'âge des 15 à 29 ans, mais les taux augmentent plus rapidement au fil du temps à mesure que l'âge augmente.

- Bien que les taux les plus élevés aient été observés dans les trois territoires, les plus fortes hausses relatives depuis 2013 ont été relevées ailleurs Canada.

❖ GONORRHÉE

- Les taux de gonorrhée ont presque doublé au cours des cinq dernières années.
- Les taux sont plus élevés chez les hommes et augmentent plus rapidement que chez les femmes. En 2017, le taux chez les hommes était près de deux fois plus élevé que chez les femmes.
- Parmi l'ensemble des cas, les femmes sont en moyenne plus jeunes que les hommes.
- Le plus grand nombre de cas et les taux les plus élevés sont observés dans le groupe d'âge des 20 à 29 ans, mais les taux augmentent plus rapidement chez les personnes de plus de 30 ans.
- Les taux les plus élevés ont été observés au Nunavut et dans les Territoires du Nord-Ouest, tandis que le Yukon affiche la plus forte augmentation des taux.

❖ SYPHILIS INFECTIEUSE

- Le taux de syphilis chez les hommes était plus de huit fois supérieur au taux chez les femmes en 2017.
- Au cours des cinq dernières années, les taux chez les femmes ont presque triplé (hausse de 197 %), comparativement à une augmentation relative de 68 % chez les hommes.
- Parmi l'ensemble des cas, les femmes sont en moyenne plus jeunes que les hommes.
- Le groupe d'âge des 25 à 39 ans a affiché le plus de cas et tous les groupes d'âge ont connu une augmentation d'au moins 50 % du taux de 2013 à 2017.
- Les taux les plus élevés ont été observés au Nunavut et au Manitoba, tandis que la Saskatchewan, Terre-Neuve-et-Labrador, l'Alberta et le Manitoba ont enregistré la plus forte hausse des taux.
- La proportion de cas chez les femmes a été supérieure à 20 % en Alberta, en Ontario et au Nunavut.

2.0 INTRODUCTION

Les infections transmissibles sexuellement (ITS) demeurent une préoccupation importante pour la santé publique au Canada. Le taux de cas déclarés d'ITS a augmenté de façon constante depuis 1997 pour la chlamydiose et la gonorrhée et depuis 2001 pour la syphilis pour diverses raisons, notamment l'amélioration du dépistage et des tests, ainsi que l'évolution des comportements et des normes sociales (1-3).

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a publié la Stratégie mondiale du secteur de la santé sur les infections sexuellement transmissibles, 2016–2021 et a établi des cibles mondiales pour mettre fin à l'épidémie d'ITS en tant que problème de santé publique (4). Le gouvernement du Canada appuie les objectifs et les cibles de la stratégie mondiale pour le secteur de la santé. En juin 2018, le cadre d'action pancanadien sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang a été approuvé et publié à la réunion des ministres de la santé par les ministres au niveau fédéral, provincial et territorial (5). Le cadre d'action propose une démarche globale et inclusive afin de lutter contre les ITSS en offrant une vision canadienne où le nombre de nouvelles infections se fait rare et les gens vivant avec des ITS reçoivent les soins, les traitements et le support dont ils ont besoin (5). Les objectifs stratégiques du cadre comprennent : réduire l'incidence des ITSS au Canada, améliorer l'accès au dépistage, au traitement, aux soins de santé et au soutien continus, et réduire la stigmatisation et la discrimination qui créent une vulnérabilité aux ITSS (5).

En réponse au cadre d'action, le gouvernement du Canada a lancé en juillet 2019 un plan d'action quinquennal sur les ITSS (6). Le plan d'action s'appuie sur des actions concrètes en cours d'élaboration afin d'atteindre nos objectifs stratégiques établis à l'échelle nationale (6). Cela sera facilité par l'élaboration d'indicateurs et d'objectifs élaborés au Canada afin de guider nos actions nationales et de nous unifier dans notre engagement à obtenir des résultats spécifiques (6). Le renforcement des systèmes de surveillance nationaux est également un engagement clé du plan d'action, compte tenu de l'importance que revêtent la surveillance et le rapport des données afin de mesurer le succès de nos actions (6)

À l'aide des données recueillies jusqu'en 2017, le présent rapport fait le point sur les trois ITS les plus souvent déclarées au Canada, soit la chlamydiose, la gonorrhée et la syphilis infectieuse. Des données sur la syphilis congénitale sont également présentées. Le rapport contient une description des tendances du nombre de cas et des taux déclarés par groupe d'âge, sexe et province et territoire de 2008 à 2017, en

mettant un accent particulier sur les cinq dernières années (de 2013 à 2017) ainsi que sur 2017, la dernière année pour laquelle les données sont disponibles.

3.0 MÉTHODES

3.1 SOURCES DE DONNÉES

Les autorités sanitaires des provinces et des territoires fournissent des données non nominales sur les cas confirmés en laboratoire à l'ASPC par l'intermédiaire du Système canadien de surveillance des maladies à déclaration obligatoire (SCSMDO). L'infection à *Chlamydia trachomatis* ou la chlamydiose est à déclaration obligatoire à l'échelle nationale depuis 1991, alors que la gonorrhée et la syphilis le sont depuis 1924. Tous les cas étaient conformes aux définitions nationales (1-3). Les variables soumises avec le diagnostic comprennent l'âge au moment du diagnostic, le sexe, l'année du diagnostic et la province ou le territoire où le diagnostic a été posé. Les données reçues sont validées en collaboration avec la province ou le territoire concerné. Les données du 1er janvier au 31 décembre 2017 étaient disponibles dans toutes les provinces et tous les territoires et elles ont été extraites du SCSMDO en avril 2019, ainsi que les données historiques mises à jour de 2008 à 2016.

3.2 ANALYSE DES DONNÉES

L'analyse descriptive a été effectuée à l'aide de SAS et de Microsoft Excel. Tous les stades de la syphilis sont à déclaration obligatoire, mais seuls les stades infectieux (primaire, secondaire et latente précoce) et la syphilis congénitale ont été inclus dans ce rapport. Les taux annuels nationaux de cas déclarés de chlamydiose, de gonorrhée et de syphilis infectieuse ont été calculés en utilisant le nombre de cas du SCSMDO comme numérateurs, et les estimations annuelles de la population de juillet 2018 de Statistique Canada comme dénominateur. Les taux par groupe d'âge, sexe et province ou territoire ont également été calculés. Pour toutes les années, les taux ont été indiqués par tranche de 100 000 personnes. Pour la syphilis congénitale, les taux ont été calculés pour 100 000 naissances vivantes. Les taux, les pourcentages et la variation en pourcentage des taux ont été calculés à partir de valeurs non arrondies. L'analyse comparative ne fait appel à aucune méthode statistique. Les rapports antérieurs peuvent présenter des taux différents pour certaines années en raison de retards de déclaration, de mises à jour des données provenant des provinces et territoires ou d'améliorations dans le nettoyage et la validation des données. Les taux de chlamydiose, de gonorrhée et de syphilis infectieuse par groupe d'âge et selon le sexe au fil du temps peuvent être obtenus sur le site Web Maladies à déclaration obligatoire en direct (7).

4.0 CHLAMYDIOSE

Le nombre de cas déclarés et les taux de chlamydiose augmentent. En 2017, 126 322 cas de chlamydiose ont été déclarés à l'échelle nationale, ce qui correspond à un taux national de 345,7 cas pour 100 000 personnes. À ce jour, il s'agit du plus grand nombre de cas de chlamydiose jamais signalés au Canada depuis que la déclaration obligatoire de la maladie a été instaurée en 1991. Depuis 2008, le nombre de cas de chlamydiose a augmenté de plus de 43 000 et le taux a grimpé de 139 % (248,8 à 345,7 cas pour 100 000 personnes) (figure 2).

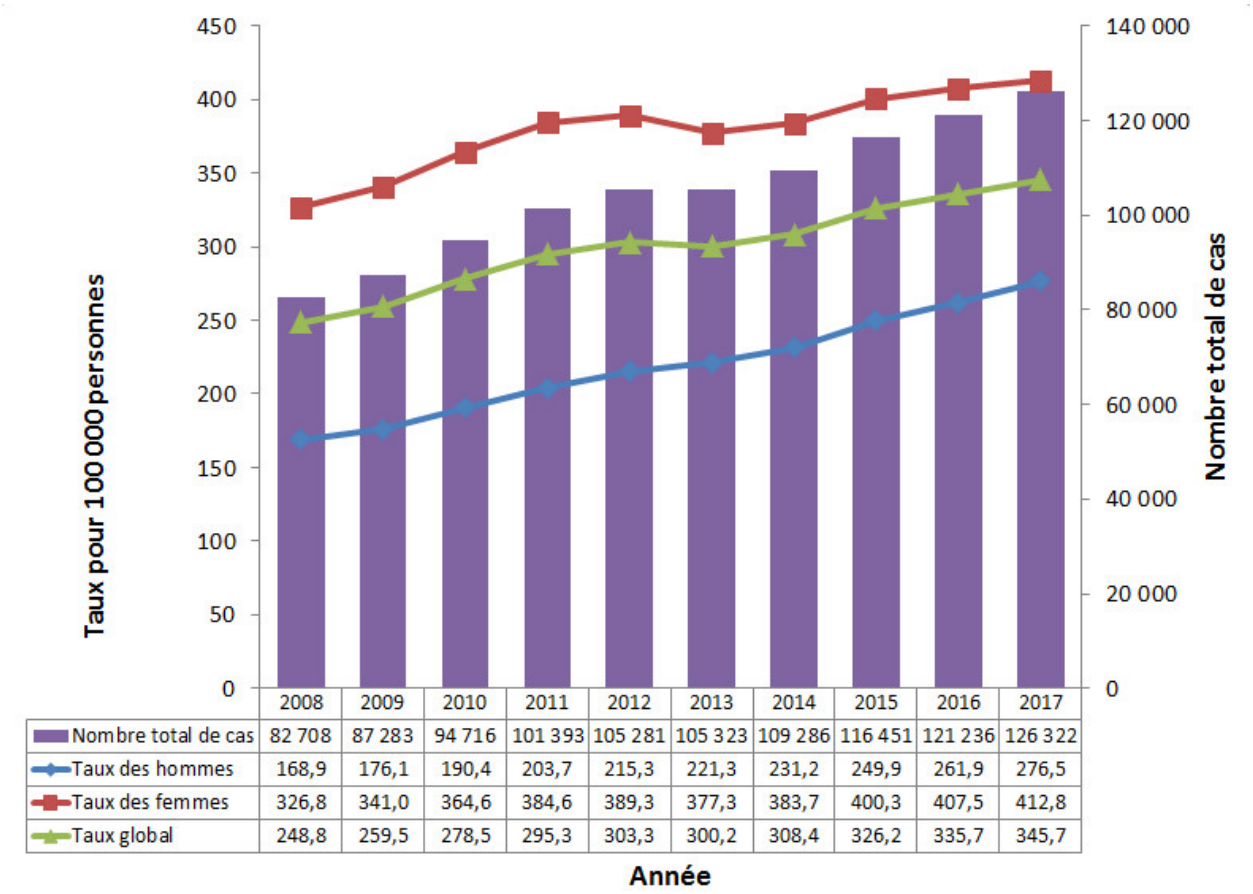
4.1 SEXE

En 2017, les femmes représentaient 60 % de tous les cas déclarés de chlamydiose (75 992 cas). La proportion de cas chez les femmes a diminué de façon constante au fil du temps, passant de 66 % en 2008 à 60 % en 2017. Cela s'explique par le fait que les taux chez les hommes augmentent plus rapidement que chez les femmes.

Bien que le taux de cas déclarés de chlamydiose soit plus élevé chez les femmes que chez les hommes chaque année depuis 2008, l'écart entre les taux des hommes et des femmes se rétrécit. Depuis 2013, le taux chez les hommes augmente en moyenne de 13,8 cas pour 100 000 personnes chaque année, et le taux chez les femmes augmente en moyenne de 8,9 cas pour 100 000 personnes par année.

En 2017, le taux chez les femmes était environ 50 % plus élevé que chez les hommes, soit 412,8 cas pour 100 000 personnes, comparativement au taux chez les hommes de 279,5 cas pour 100 000 personnes (figure 2).

Figure 2. Taux global[a], taux selon le sexe et nombre de cas déclarés de chlamydiose au Canada, 2008 à 2017



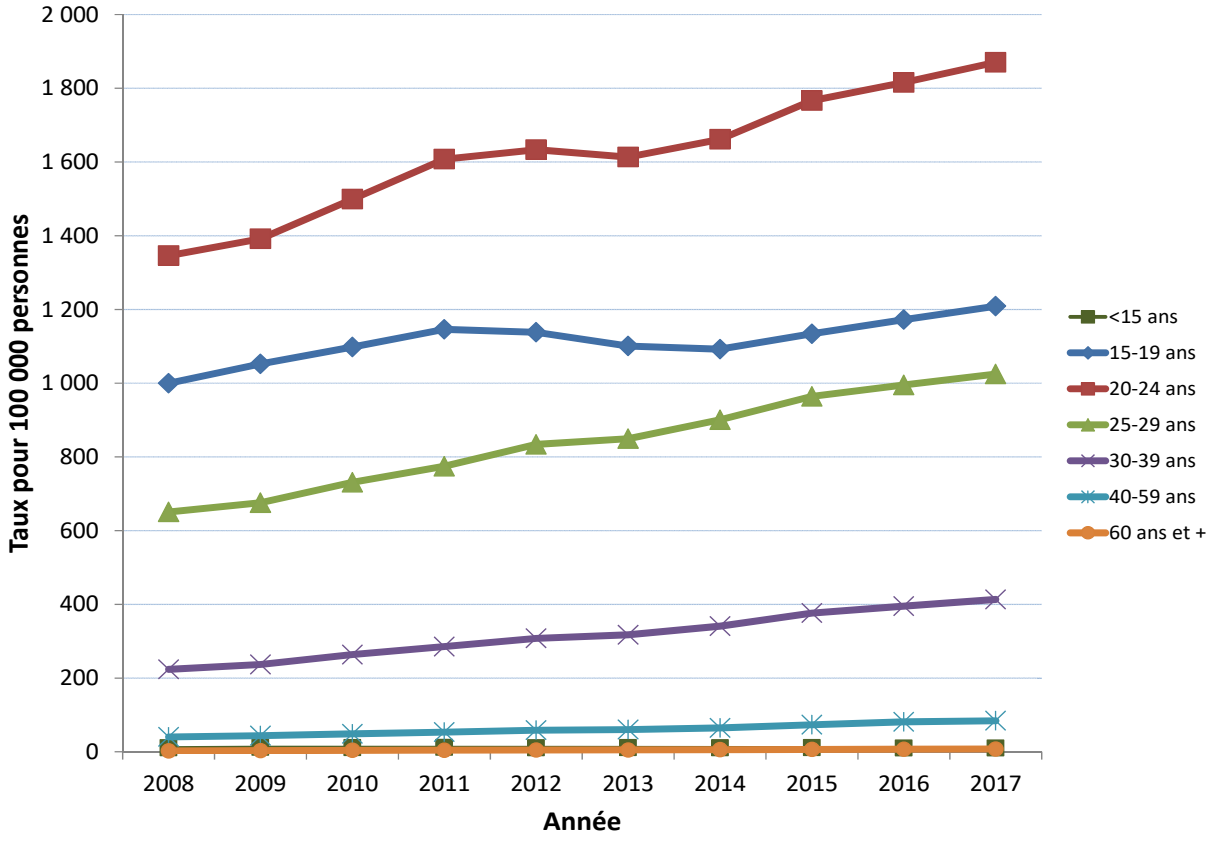
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre total de cas	82 708	87 283	94 716	101 393	105 281	105 323	109 286	116 451	121 236	126 322
Taux des hommes	168,9	176,1	190,4	203,7	215,3	221,3	231,2	249,9	261,9	276,5
Taux des femmes	326,8	341,0	364,6	384,6	389,3	377,3	383,7	400,3	407,5	412,8
Taux global	248,8	259,5	278,5	295,3	303,3	300,2	308,4	326,2	335,7	345,7

[a]Le taux global comprend les cas pour lesquels le sexe n’a pas été précisé.

4.2 GROUPE D'ÂGE

En 2017, les personnes âgées de 15 à 29 ans représentaient plus des trois quarts (76 %) des cas déclarés de chlamydiose. Les taux les plus élevés de cas déclarés de chlamydiose ont été observés chez les 20 à 24 ans (1 870,5 cas pour 100 000), suivis des 15 à 19 ans et des 25 à 29 ans (1 209,0 et 1 024,8 cas pour 100 000, respectivement). Depuis 2008, tous les groupes d'âge ont connu une augmentation du taux, sauf les personnes de moins de 15 ans (figure 3).

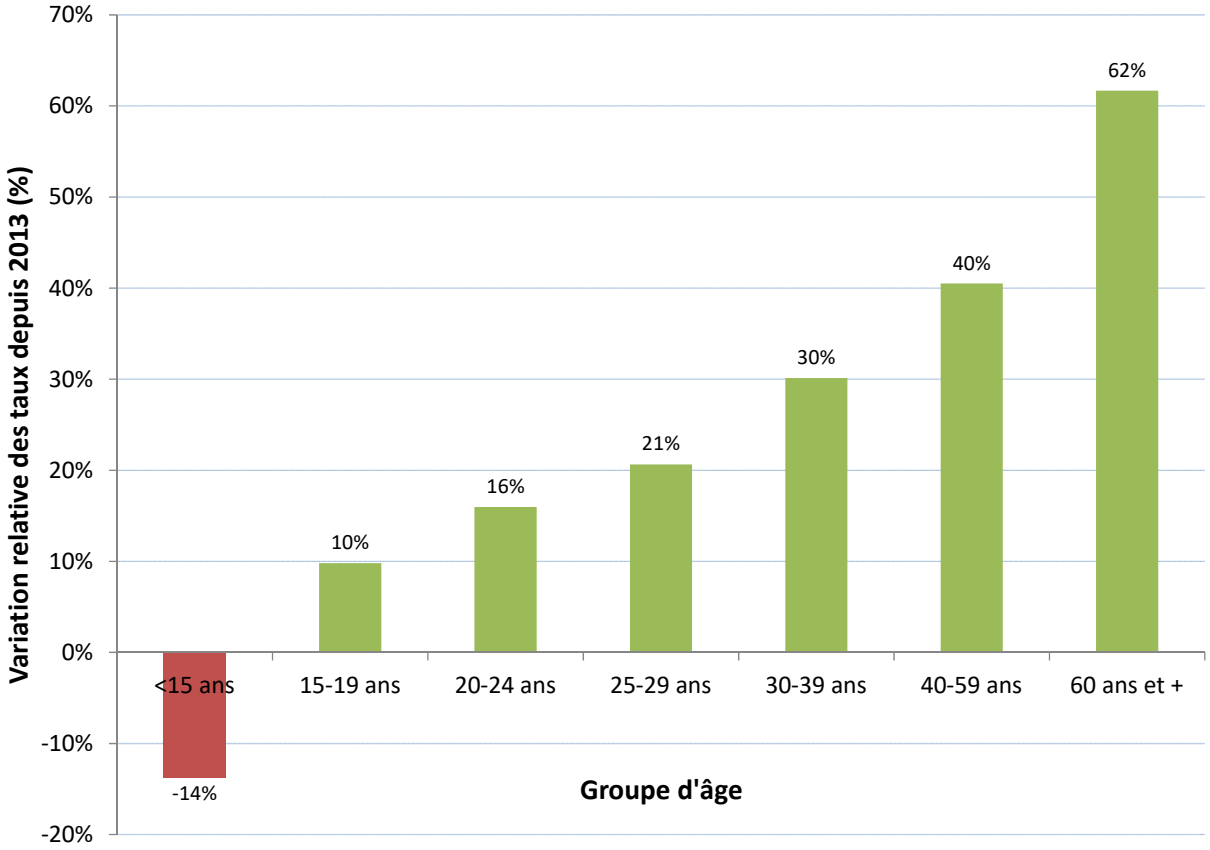
Figure 3. Taux de cas déclarés de chlamydiose au Canada, par groupe d'âge et par année, 2008 à 2017



Bien que tous les groupes d'âge aient connu une variation de taux au fil du temps, l'ampleur de celle-ci varie par groupe d'âge. La plus grande différence de taux absolu était parmi les personnes du groupe d'âge de 20 à 24 ans qui a augmenté de 257,4 cas pour 100 000 personnes (augmentation de 16 %) depuis 2013.

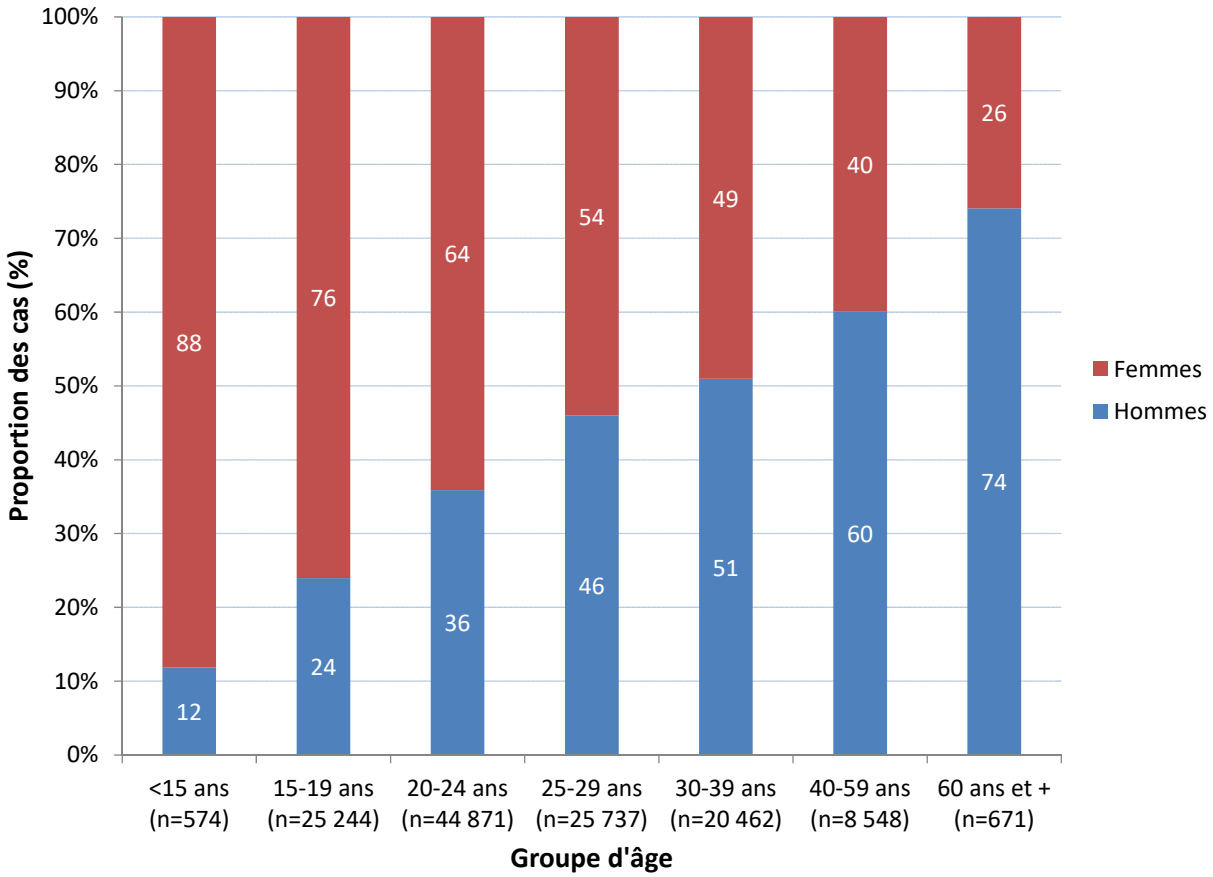
Les cohortes plus âgées (ceux âgés de 30 ans et plus) ont affiché les taux les plus faibles, mais ils présentaient aussi la variation relative la plus importante au cours des cinq dernières années. Comme le montre la figure 4, la variation relative des taux a augmenté avec l'âge. Par exemple, de 2013 à 2017, les personnes de 60 ans et plus ont connu la plus forte augmentation relative du taux (62 %), passant de 4,9 à 7,9 cas pour 100 000 personnes (annexe A). Le groupe des 40 à 59 ans a affiché la deuxième plus forte augmentation relative du taux (40 %), soit de 60,1 à 84,5 cas pour 100 000 personnes.

Figure 4. Variation relative du taux de cas déclarés de chlamydiose au Canada, par groupe d'âge, 2013 à 2017



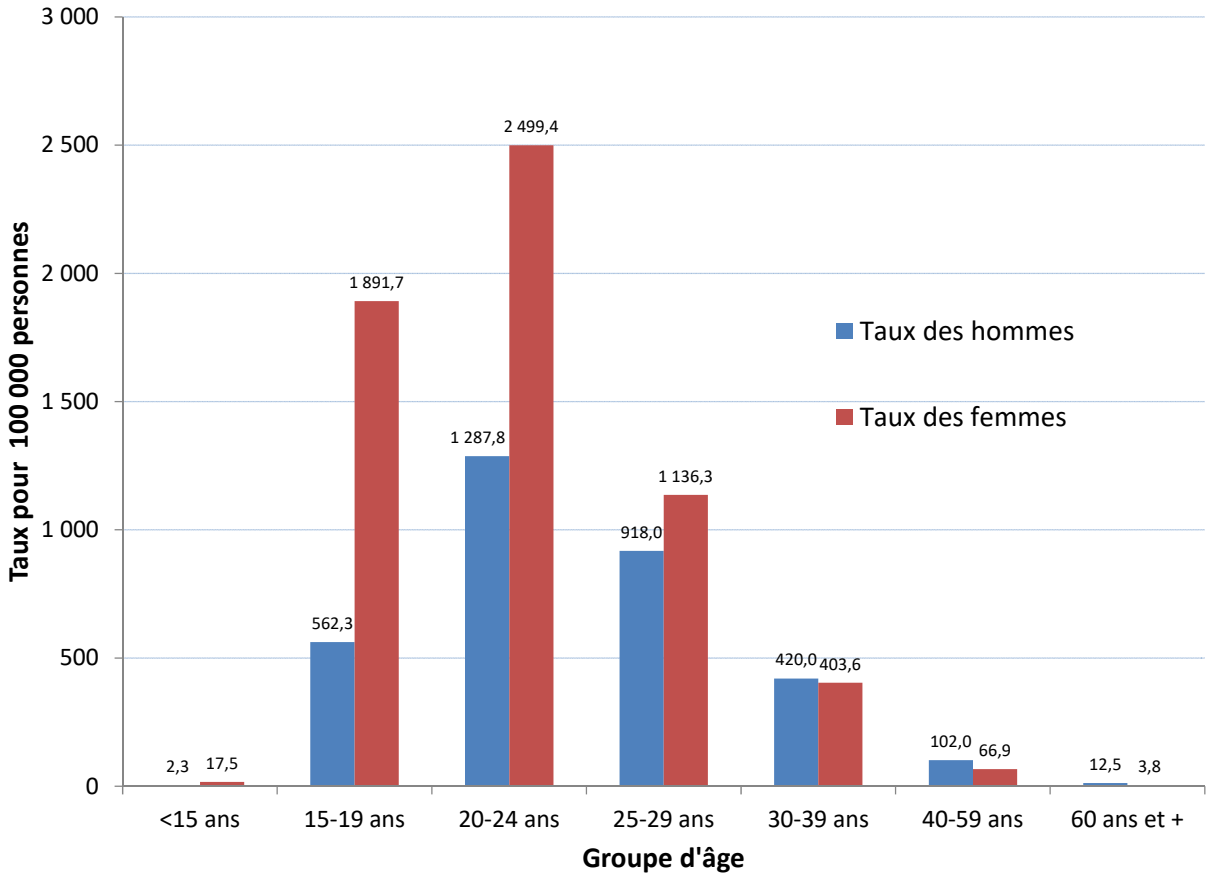
En ce qui concerne le sexe, en 2017, la proportion de cas attribués aux hommes a augmenté avec l'âge. Les hommes représentaient 12 % des cas chez les personnes de moins de 15 ans et 74 % des cas chez les personnes de 60 ans et plus (figure 5).

Figure 5. Proportion du total des cas déclarés de chlamydiose au Canada, selon le sexe et par groupe d'âge, 2017



Pour chaque année entre 2008 et 2017, les taux ont été plus élevés chez les femmes que chez les hommes dans le groupe des moins de 30 ans. Par conséquent, les taux chez les hommes ont toujours été plus élevés que chez les femmes dans le groupe des plus de 40 ans (annexe A). En 2017, les taux chez les hommes n'étaient que légèrement plus élevés que chez les femmes parmi les 30 à 39 ans (figure 6).

Figure 6. Taux de cas déclarés de chlamydiose au Canada, selon le sexe et par groupe d'âge, 2017

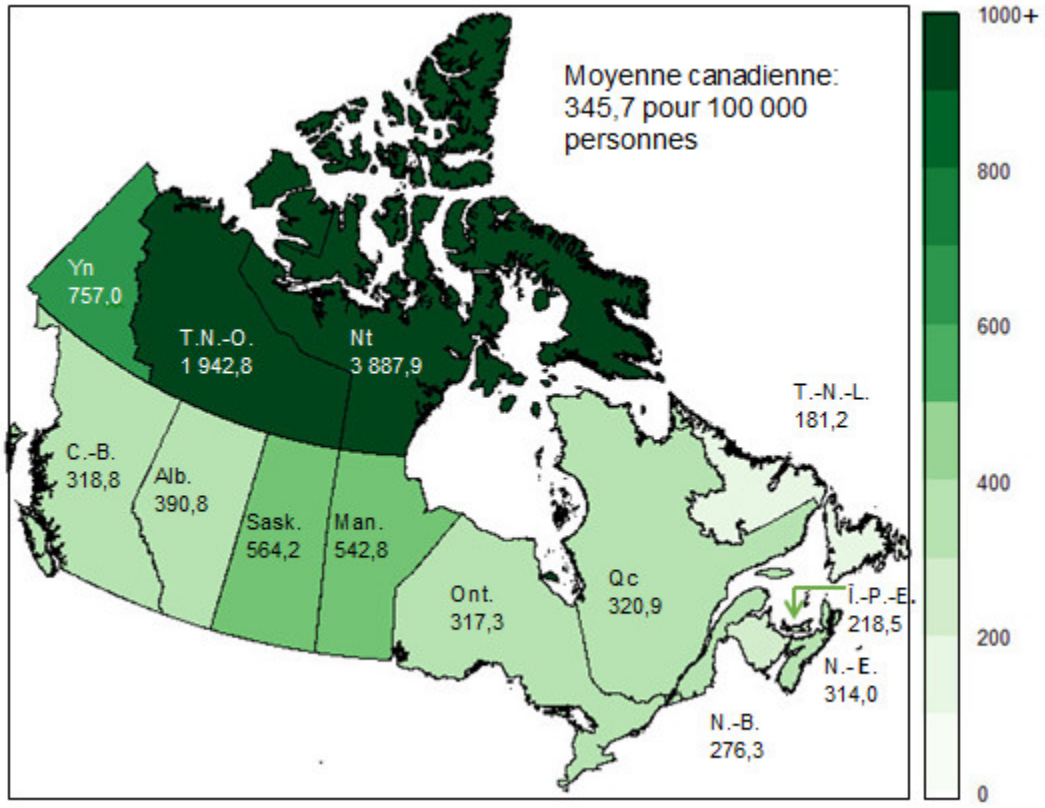


4.3 RÉPARTITION GÉOGRAPHIQUE

4.3.1 Taux globaux par province et territoire

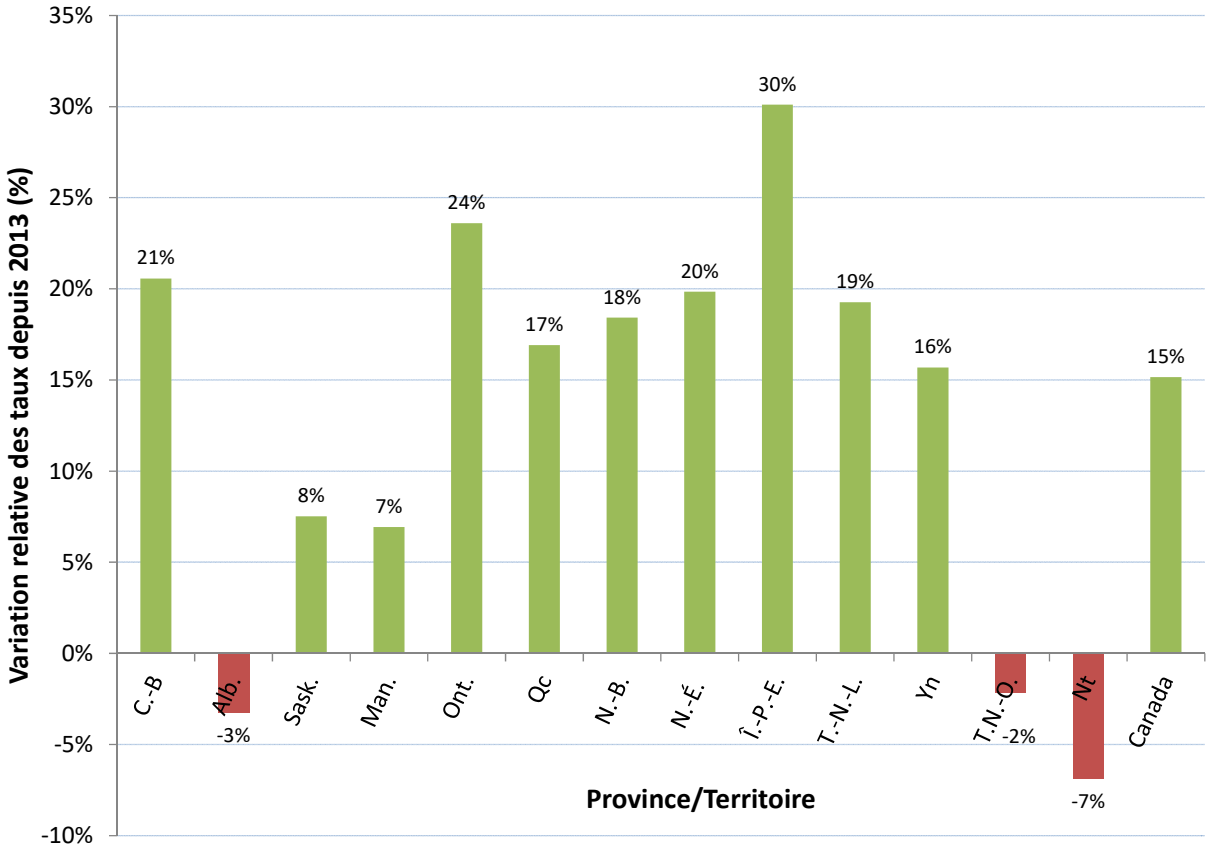
Les taux de cas déclarés de chlamydiose ont varié en fonction de la province et du territoire. En 2017, les taux allaient de 181,2 cas à Terre-Neuve jusqu'à 3 887,9 cas pour 100 000 personnes au Nunavut. Les taux les plus élevés ont été observés chez les habitants des territoires canadiens, avec des taux de 757,0 cas pour 100 000 (Yukon), de 1 942,8 cas pour 100 000 (Territoires du Nord-Ouest) et de 3 887,9 cas pour 100 000 (Nunavut) (figure 7). Ces trois territoires ont affiché les taux les plus élevés au Canada au cours de la dernière décennie (annexe D). De plus, la Saskatchewan et le Manitoba ont déclaré des taux supérieurs à la moyenne canadienne (564,2 et 542,8 pour 100 000, respectivement).

Figure 7. Taux de cas déclarés de chlamydiose au Canada, par province et territoire, 2017



Bien que les taux les plus élevés aient été observés dans les trois territoires, les plus fortes hausses relatives depuis 2013 se produisent ailleurs au Canada. L'Île-du-Prince-Édouard a connu la plus forte augmentation relative des taux (30 %), passant de 167,9 à 218,5 cas pour 100 000 personnes, suivi de l'Ontario qui a enregistré la deuxième augmentation en importance (24 %), passant de 256,7 à 317,3 cas pour 100 000 personnes (figure 8). Fait notable, les taux dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut semblent diminuer, soit de 2 % dans les Territoires du Nord-Ouest et de 7 % au Nunavut depuis 2013.

Figure 8. Variation relative du taux de cas déclarés de chlamydiose au Canada, par province et territoire, 2013 à 2017



4.3.2 Répartition des cas selon le sexe parmi les provinces et les territoires

Parmi toutes les provinces et tous les territoires, les femmes représentaient la majorité des cas. En 2017, parmi tous les cas, la Colombie-Britannique a affiché la plus faible proportion de femmes, soit 57 %. La Nouvelle-Écosse et l'Île-du-Prince-Édouard ont été les provinces où la proportion de femmes parmi les cas a été la plus élevée, soit 67 %. Dans l'ensemble, la proportion de cas selon le sexe dans les provinces et les territoires est demeurée assez proche de la proportion nationale de 60 % de cas de sexe féminin et 40 % de sexe masculin.

4.3.3 Répartition des cas par groupe d'âge parmi les provinces et les territoires

Dans l'ensemble des provinces et des territoires, les taux de cas déclarés de chlamydiose étaient plus élevés chez les personnes de 20 à 24 ans en 2017 (tableau 1).

Tableau 1. Taux de cas déclarés de chlamydiose, par groupe d'âge et par province et territoire, 2017

Province / territoire	Groupes d'âge (en années)						
	< 15	15 à 19	20 à 24	25 à 29	30 à 39	40 à 59	60 et plus
C.-B.	6,2	868,9	1 573,3	1 000,2	455,6	113,8	13,1
Alb.	13,6	1 407,6	1 965,7	1 047,7	436,6	91,9	9,9
Sask.	30,8	2 478,7	2 970,5	1 478,1	566,8	86,6	6,5
Man.	28,1	2 079,5	2 545,9	1 534,1	631,7	95,2	4,3
Ont.	4,4	956,0	1 688,0	950,9	390,3	81,1	7,7
Qc	10,1	1 331,6	1 909,8	954,8	364,2	77,9	6,5
N.-B.	6,3	1 125,3	2 145,7	882,6	295,3	34,6	0,9
N.-É.	6,7	1 353,2	2 252,0	916,5	265,8	27,2	3,4
Î.-P.-E.	0,0	543,9	1 470,9	952,1	222,8	40,3	0,0
T.-N.-L.	5,4	702,8	1 392,2	635,3	176,7	30,7	0,7
Yn	45,2	3 352,2	3 962,6	2 597,0	750,9	100,4	0,0
T.N.-O.	131,4	6 787,5	8 686,4	4 894,2	1 748,6	517,4	70,3
Nt	141,5	12 740,5	13 642,3	9 522,4	3 931,5	932,0	286,3
Canada	**9,7**	**1 209,0**	**1 870,5**	**1 024,8**	**413,1**	**84,5**	**7,9**

5.0 GONORRHÉE

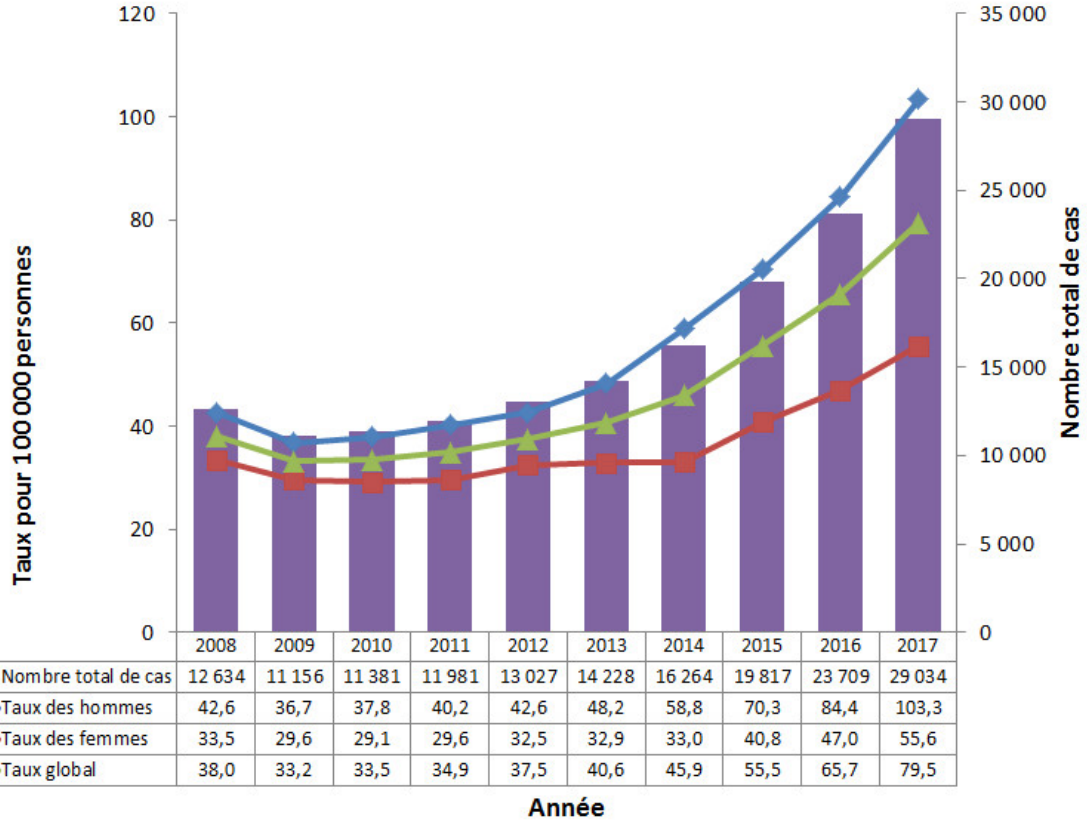
Le nombre et le taux de cas déclarés de gonorrhée augmentent. En 2017, 29 034 cas de gonorrhée ont été signalés à l'échelle nationale, ce qui correspond à un taux national de 79,5 cas pour 100 000 personnes. Le nombre et le taux ont été relativement stables

de 2008 à 2013. Depuis 2013, le nombre de cas de gonorrhée a plus que doublé et le taux a augmenté de 96 % (40,6 à 79,5 cas pour 100 000), soit la plus forte augmentation relative des trois ITS (figure 9).

5.1. SEXE

Depuis 2008, les hommes représentaient la majorité des cas déclarés de gonorrhée au Canada. En 2017, les hommes représentaient 65 % de tous les cas déclarés de gonorrhée (18 734 cas). Comparativement aux femmes, les hommes affichaient des taux plus élevés de gonorrhée signalée pour toutes les années depuis 2008. En 2017, le taux des hommes était près de deux fois plus élevé que celui des femmes, soit 103,3 cas pour 100 000 personnes, comparativement au taux des femmes de 55,6 cas pour 100 000 personnes (figure 9). Les taux chez les hommes augmentent aussi plus rapidement que chez les femmes, ce qui crée un écart plus grand entre les taux chez les hommes et chez les femmes. Depuis 2013, le taux des hommes a augmenté en moyenne de 13,8 cas pour 100 000 personnes par année, comparativement au taux chez les femmes, qui a augmenté en moyenne de 5,7 cas pour 100 000 personnes par année.

Figure 9. Nombre total[a] et taux selon le sexe de cas déclarés de gonorrhée au Canada, 2008 à 2017



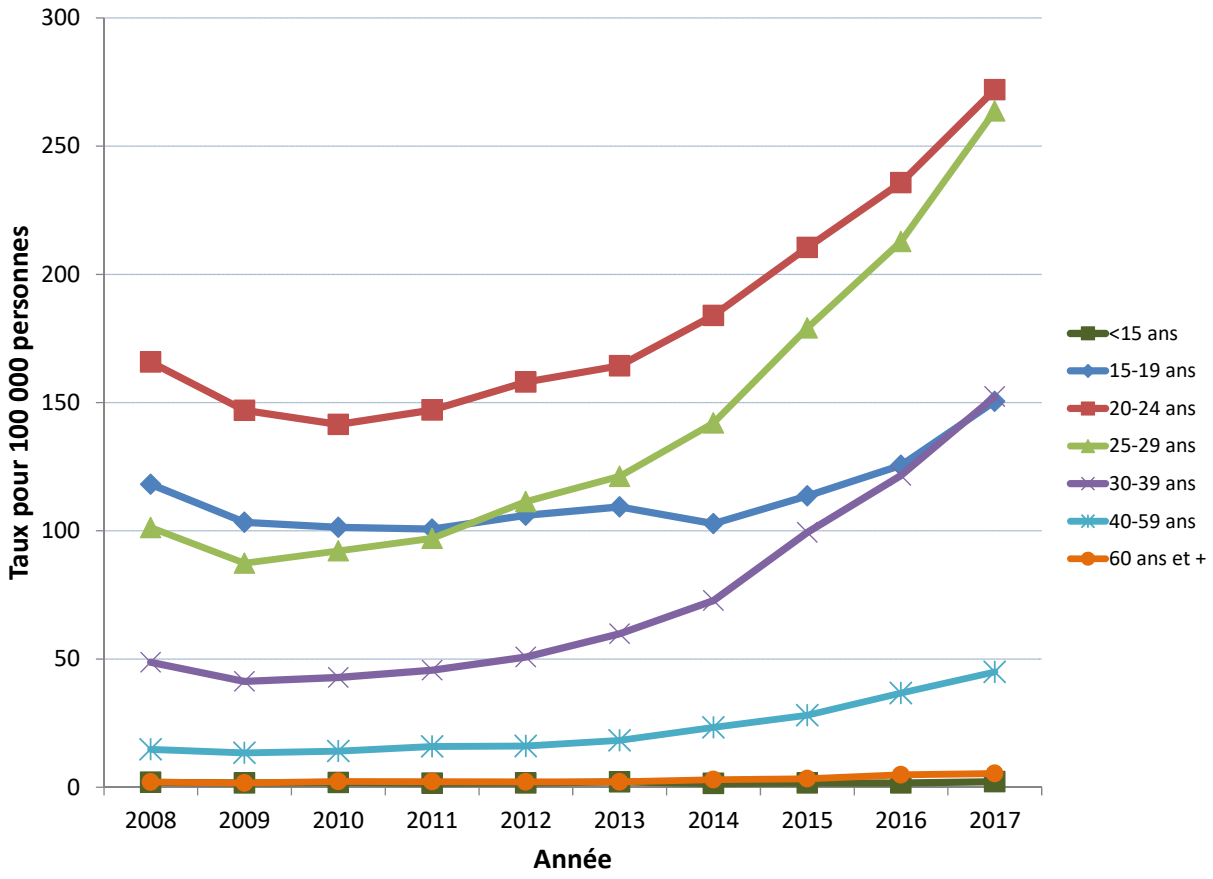
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre total de cas	12 634	11 156	11 381	11 981	13 027	14 228	16 264	19 817	23 709	29 034
Taux des hommes	42,6	36,7	37,8	40,2	42,6	48,2	58,8	70,3	84,4	103,3
Taux des femmes	33,5	29,6	29,1	29,6	32,5	32,9	33,0	40,8	47,0	55,6
Taux global	38,0	33,2	33,5	34,9	37,5	40,6	45,9	55,5	65,7	79,5

[a]Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n’a pas été précisé.

5.2. GROUPE D'ÂGE

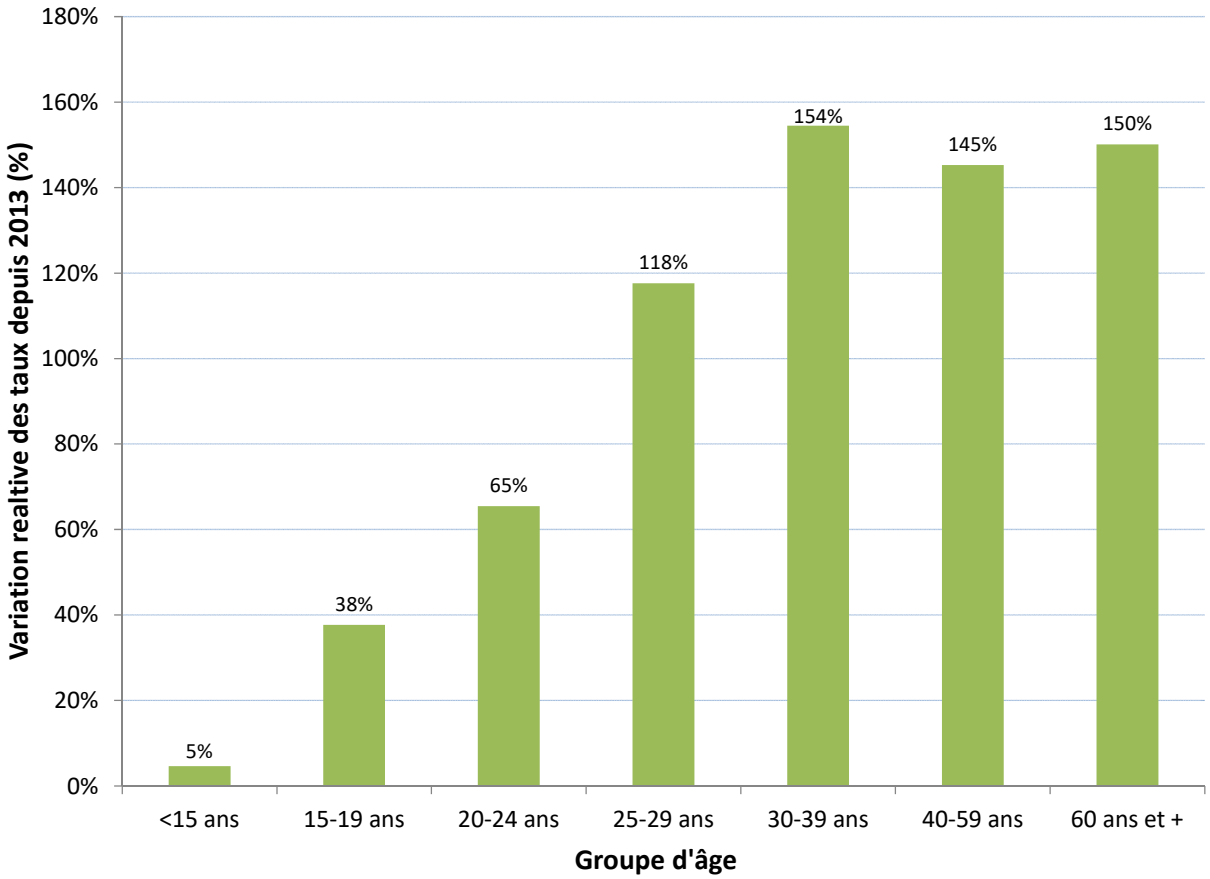
En 2017, les taux les plus élevés de cas déclarés de gonorrhée étaient enregistrés dans les groupes d'âge des 20 à 24 ans et des 25 à 29 ans, avec 272,0 et 263,7 cas pour 100 000 personnes, respectivement. Depuis 2008, le taux global a augmenté dans tous les groupes d'âge (figure 10).

Figure 10. Taux de cas déclarés de gonorrhée au Canada, par groupe d'âge et par année, 2008 à 2017



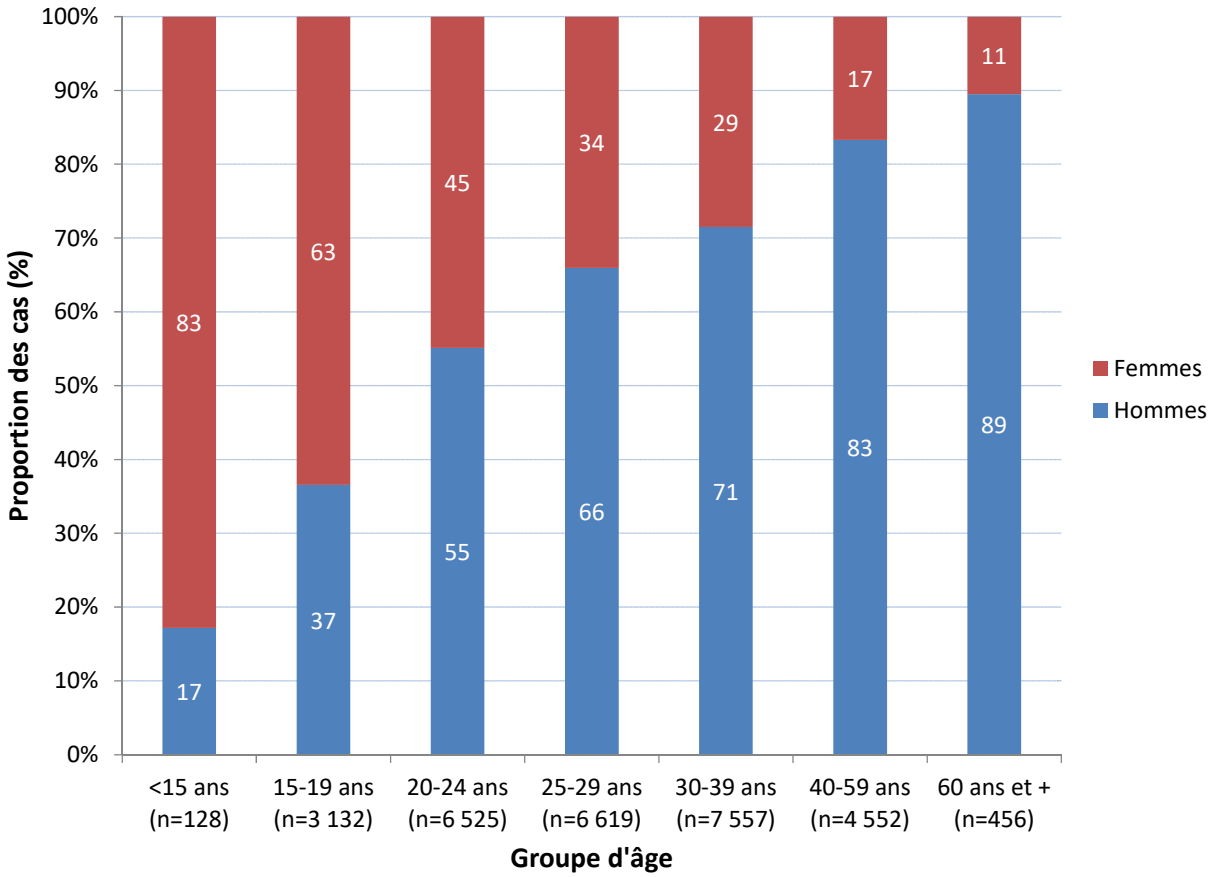
L'ampleur de la variation du taux au fil du temps a été différente selon le groupe d'âge. Le groupe d'âge des 25 à 29 ans a connu la plus forte augmentation, soit 142,5 cas pour 100 000 personnes depuis 2013 (annexe B). Fait à noter, par rapport à 2013, le taux pour tous les groupes d'âge de plus de 24 ans a plus que doublé (figure 11).

Figure 11. Variation relative du taux de cas déclarés de gonorrhée au Canada, par groupe d'âge, 2013 à 2017



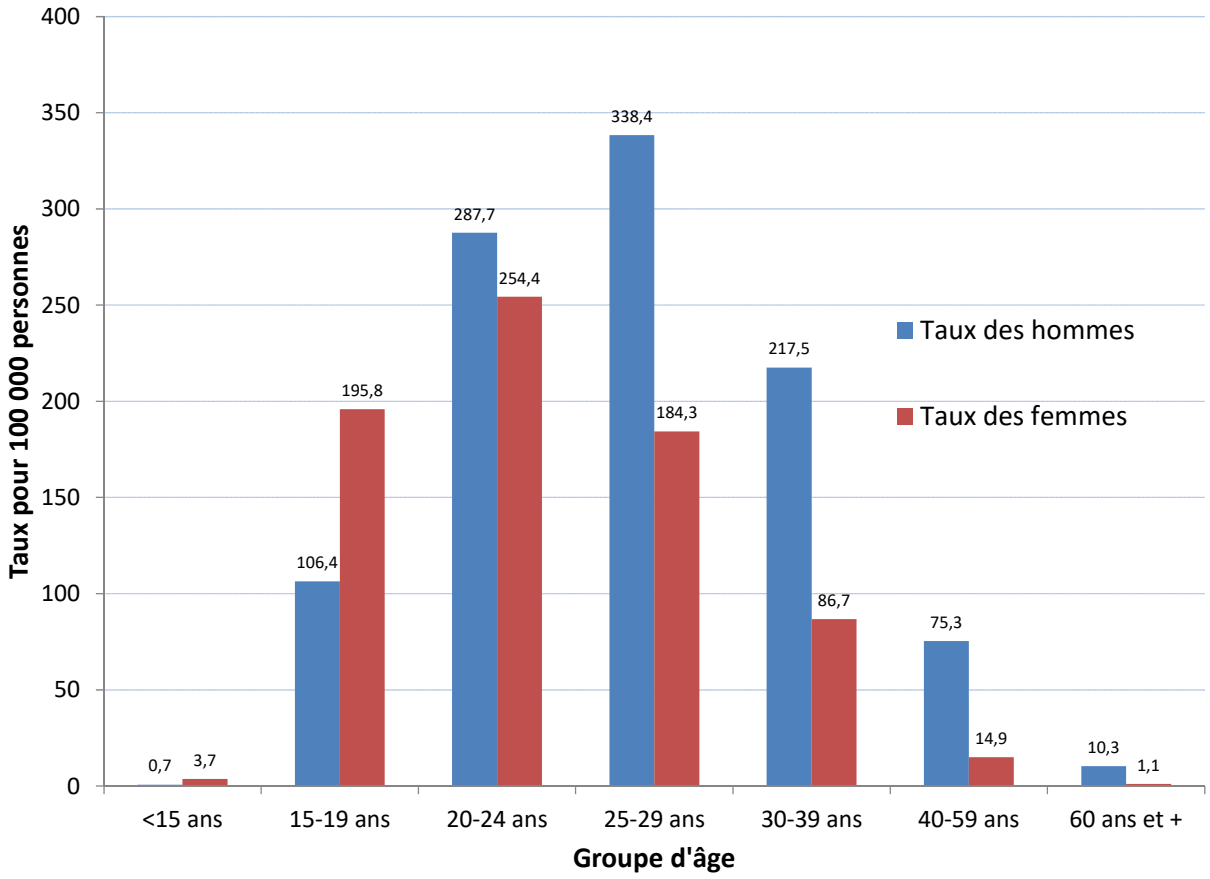
En ce qui concerne le sexe, en 2017, la proportion de cas attribués aux hommes a augmenté avec l'âge grandissant. Les hommes représentaient 17 % des cas chez les personnes de moins de 15 ans et 89 % des cas chez les personnes de 60 ans et plus (figure 12).

Figure 12. Proportion du total des cas de gonorrhée au Canada, selon le sexe et par groupe d'âge, 2017



Pour chaque année de 2008 à 2017, les taux étaient plus élevés chez les hommes que les taux chez les femmes dans les groupes de plus de 20 ans. En 2017, les taux pour les hommes de plus de 29 ans étaient plus du double de ceux pour les femmes (figure 13).

Figure 13. Taux de cas déclarés de gonorrhée au Canada, selon le sexe et par groupe d'âge, 2017

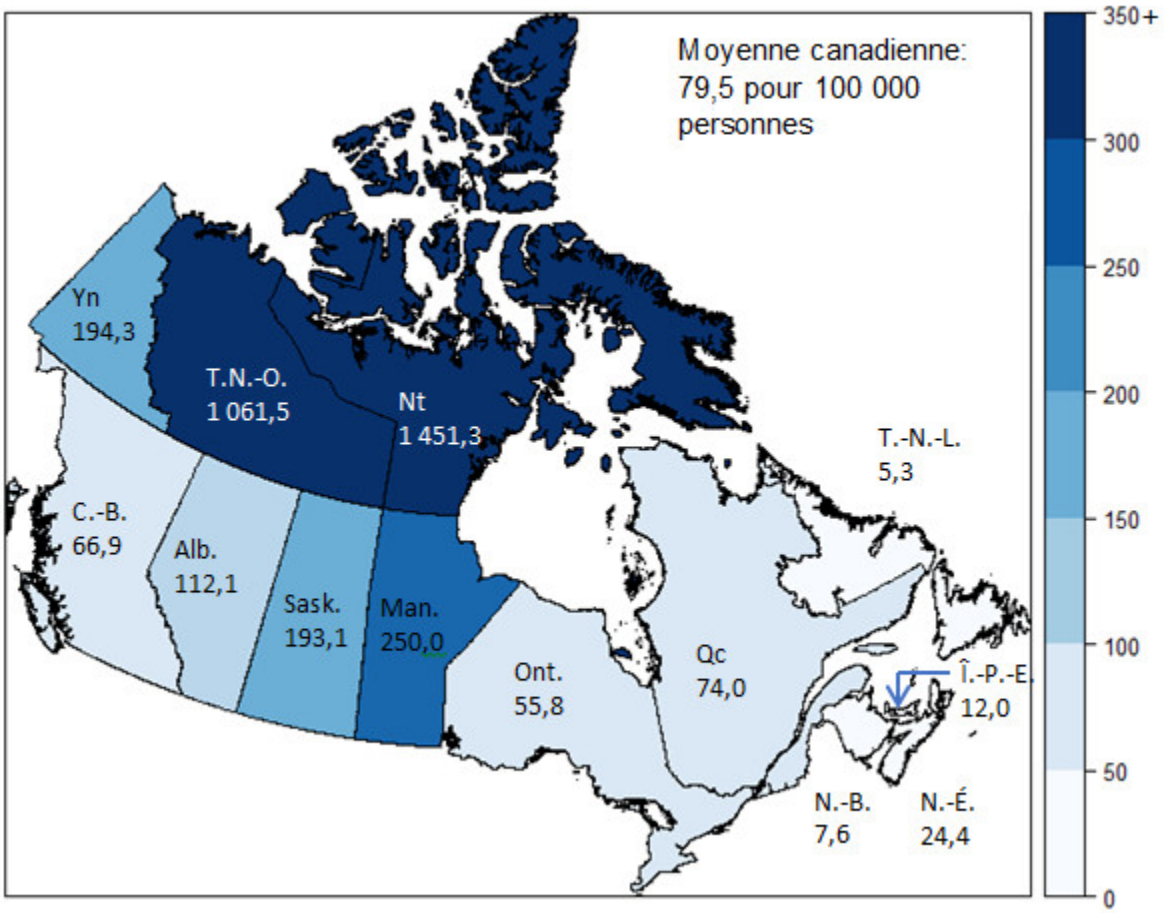


5.3 RÉPARTITION GÉOGRAPHIQUE

5.3.1. Taux globaux par province et territoire

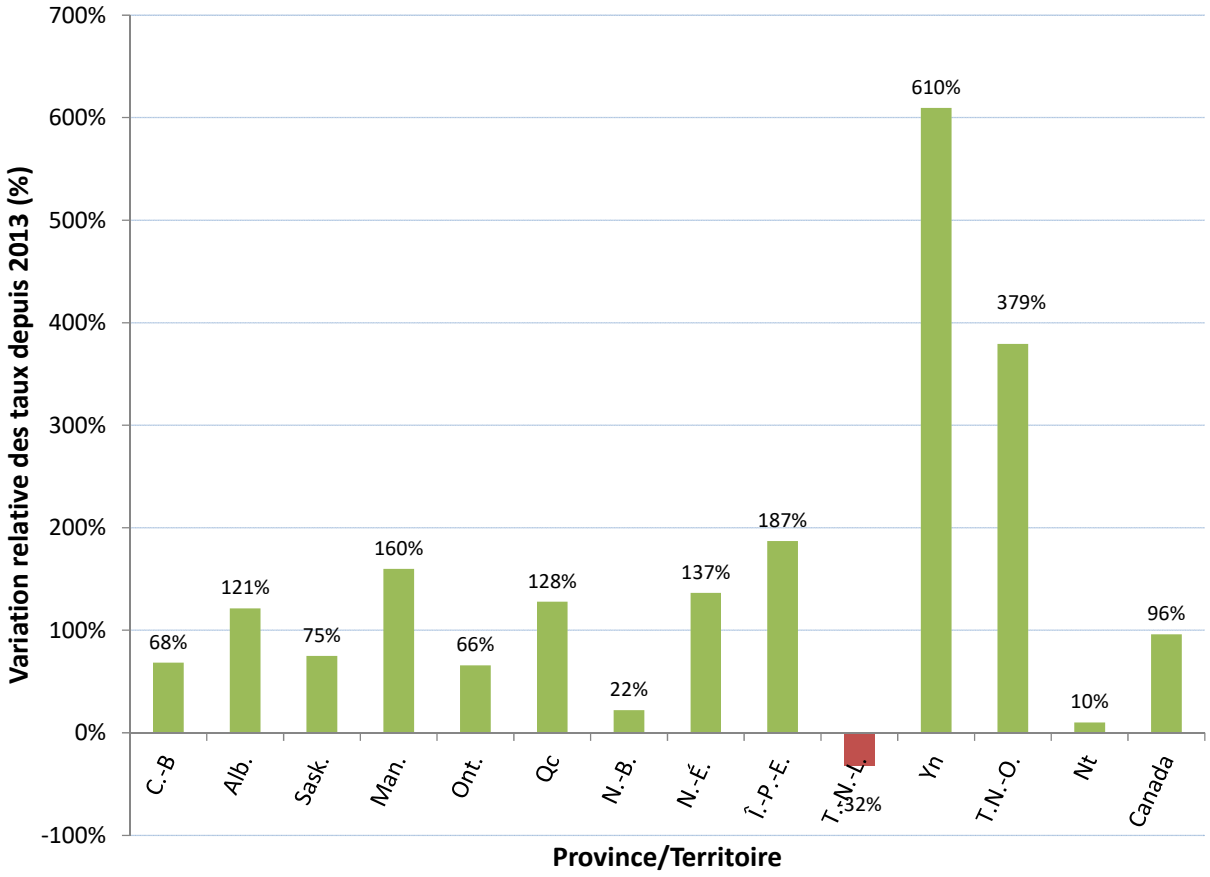
Les taux de cas déclarés de gonorrhée ont varié en fonction de la province et du territoire. En 2017, les taux allaient de 5,3 cas pour 100 000 personnes à Terre-Neuve jusqu'à 1 451,3 cas pour 100 000 personnes au Nunavut. Depuis 2013, les taux les plus élevés ont été observés chez les habitants du Nunavut et des Territoires du Nord-Ouest, qui ont tous deux enregistré des taux supérieurs à 1 000 cas pour 100 000 personnes en 2017. Le Manitoba a affiché le troisième taux le plus élevé avec 250,0 cas pour 100 000 personnes (figure 14). Les quatre provinces maritimes (N.-B., T.-N.-L., N.-É. et Î.-P.-É.) ont connu les taux les plus bas de cas déclarés de gonorrhée depuis 2013 (annexe D).

Figure 14. Taux de cas déclarés de gonorrhée au Canada, par province et territoire, 2017



La plus forte augmentation relative du taux depuis 2013 a été observée au Yukon (hausse de 610 %, soit de 27,4 cas à 194,3 cas pour 100 000 personnes en 2017) et dans les Territoires du Nord-Ouest (hausse de 379 %, de 221,4 cas à 1 061,5 cas par population en 2017). Depuis 2013, les taux ont augmenté dans toutes les provinces et tous les territoires, à l'exception de Terre-Neuve. En raison de ses taux constamment élevés, le Nunavut a affiché la plus faible augmentation relative (10 %) au Canada de 2013 à 2017 (figure 15).

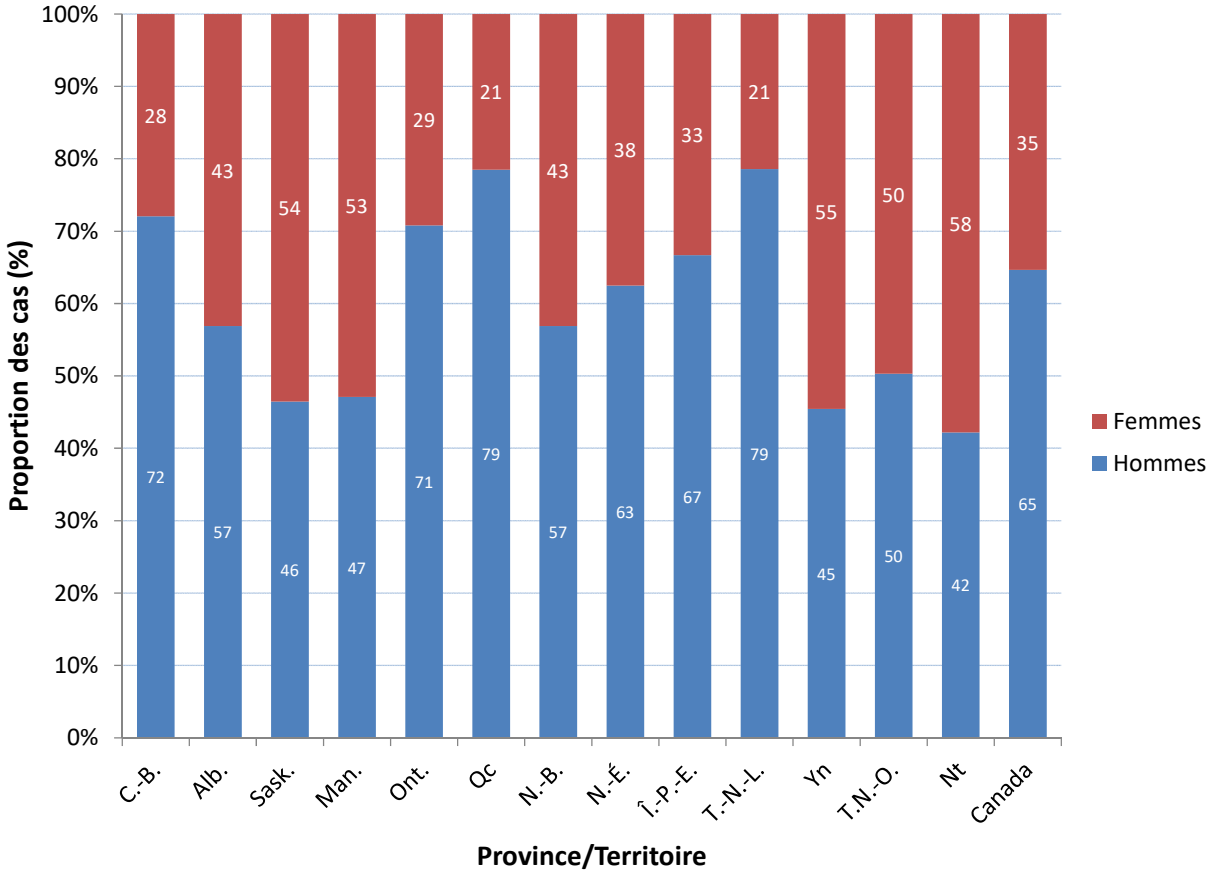
Figure 15. Variation relative du taux de cas déclarés de gonorrhée au Canada, par province et territoire, 2013 à 2017



5.3.2. Répartition des cas selon le sexe parmi les provinces et les territoires

La proportion de cas chez les hommes a varié de 42 % à 79 % dans l'ensemble des provinces et des territoires en 2017 (figure 16). La majorité des provinces et des territoires comptent un plus grand nombre d'hommes que de femmes atteints de gonorrhée. Huit provinces et territoires ont enregistré une plus grande proportion de cas de sexe masculin contre quatre provinces et territoires affichant une plus grande proportion de cas de sexe féminin. Les Territoires du Nord-Ouest ont déclaré une répartition égale entre les hommes et les femmes. Le Québec et Terre-Neuve-et-Labrador ont été les provinces ayant la plus grande proportion de cas chez les hommes, soit 79 % des cas déclarés. Le territoire ayant la plus grande proportion de cas chez les femmes a été le Nunavut, soit 58 %. Dans l'ensemble, au Canada, les hommes ont constitué la majorité des cas déclarés de gonorrhée, 65 % des cas étant des hommes, et 35 % des femmes.

Figure 16. Proportion du total des cas de gonorrhée au Canada, selon le sexe et par province et territoire, 2017



5.3.3. Répartition des cas par groupe d'âge parmi les provinces et les territoires

Dans l'ensemble des provinces et des territoires, les taux de cas déclarés de gonorrhée étaient plus élevés chez les personnes de 20 à 29 ans en 2017, sauf à Terre-Neuve-et-Labrador, où les taux étaient plus élevés chez les personnes de 25 à 39 ans (tableau 2).

Tableau 2. Taux de cas déclarés de gonorrhée, par groupe d'âge et selon la province et le territoire, 2017

Province / territoire	Groupes d'âge (en années)						
	< 15	15 à 19	20 à 24	25 à 29	30 à 39	40 à 59	60 et plus
C.-B.	1,1	75,7	189,6	229,7	143,9	46,6	5,6
Alb.	3,4	207,7	369,6	344,6	202,4	54,9	6,0
Sask.	9,4	547,5	817,5	592,9	312,6	58,4	7,8
Man.	11,9	671,4	1 042,8	772,7	394,2	76,1	6,8
Ont.	0,5	91,7	177,7	184,7	106,4	35,9	4,1
Qc	1,5	108,0	241,3	241,5	151,3	55,9	7,8
N.-B.	0,0	12,2	23,0	46,9	16,8	3,6	0,0
N.-É.	0,0	36,6	100,0	112,7	47,7	11,8	0,4
Î.-P.-E.	0,0	0,0	72,5	45,9	17,1	9,5	0,0
T.-N.-L.	0,0	7,2	6,9	23,3	13,0	5,6	0,0
Yn	15,1	613,8	890,5	674,5	312,9	25,1	0,0
T.N.-O.	10,9	2 452,0	3 238,5	3 227,5	1 597,1	471,1	17,6
Nt	74,9	3 311,3	4 601,4	3 820,9	2 055,9	503,8	245,4
Canada	**2,2**	**150,5**	**272,0**	**263,7**	**152,3**	**45,0**	**5,4**

6.0 SYPHILIS INFECTIEUSE

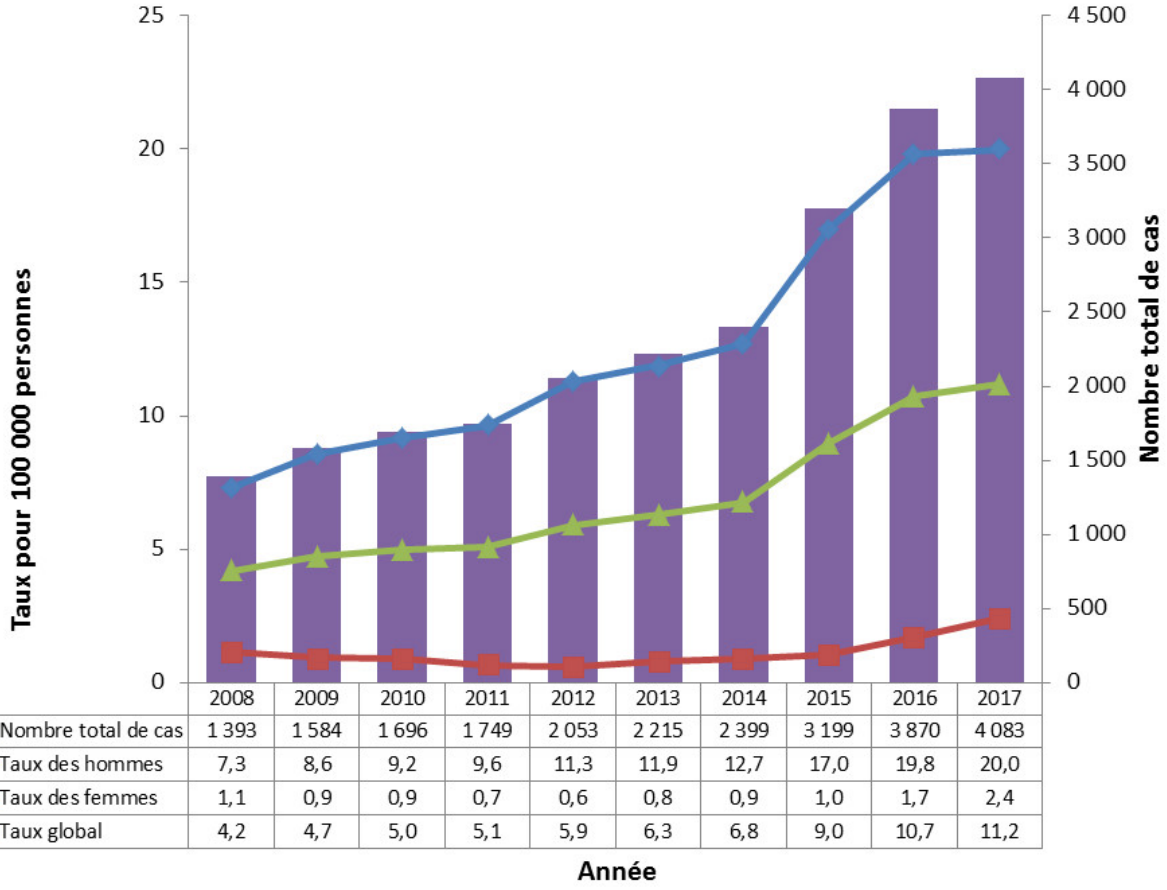
Le nombre et le taux de cas déclarés de syphilis infectieuse augmentent. En 2017, 4 083 cas de syphilis infectieuse ont été signalés à l'échelle nationale, ce qui correspond à un taux national de 11,2 cas pour 100 000 personnes. Depuis 2008, le nombre de cas et les taux de syphilis infectieuse ont plus que doublé (1 393 cas et un taux de 4,2 pour 100 000 en 2008) (figure 17). La syphilis infectieuse a connu la plus forte augmentation des taux de toutes les ITS, soit plus de 167 % au cours de la dernière décennie.

6.1. SEXE

Depuis 2008, les hommes ont représenté la grande majorité (> 85 %) des cas déclarés de syphilis infectieuse chaque année au Canada. En 2017, les hommes constituaient 89 % de tous les cas déclarés de syphilis infectieuse (3 622 cas).

Depuis 2013, en termes absolus, le taux chez les hommes a augmenté en moyenne de 2,0 cas pour 100 000 personnes par année (de 11,9 à 20,0 pour 100 000 personnes), comparativement au taux chez les femmes, qui a augmenté en moyenne de 0,4 cas pour 100 000 personnes par année (de 0,8 à 2,4 pour 100 000 personnes). L'augmentation du taux chez les hommes a été particulièrement prononcée de 2014 à 2016, soit une augmentation relative annuelle moyenne de 3,6 %. L'augmentation a semblé ralentir en 2016-2017 (augmentation relative de 1 %). Bien que les taux chez les hommes aient été plus élevés et aient augmenté plus rapidement en termes absolus, l'augmentation relative du taux a été plus marquée chez les femmes au cours des cinq dernières années, soit 197 % contre 68 % (figure 17). Comparativement aux femmes, les hommes ont affiché des taux plus élevés de syphilis infectieuse déclarée pour toutes les années depuis 2008. En 2017, le taux était plus de huit fois supérieur chez les hommes que chez les femmes, soit 20,0 cas pour 100 000 personnes, comparativement à de 2,4 cas pour 100 000 personnes (figure 17).

Figure 17. Nombre total[a] et taux selon le sexe de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, 2008 à 2017



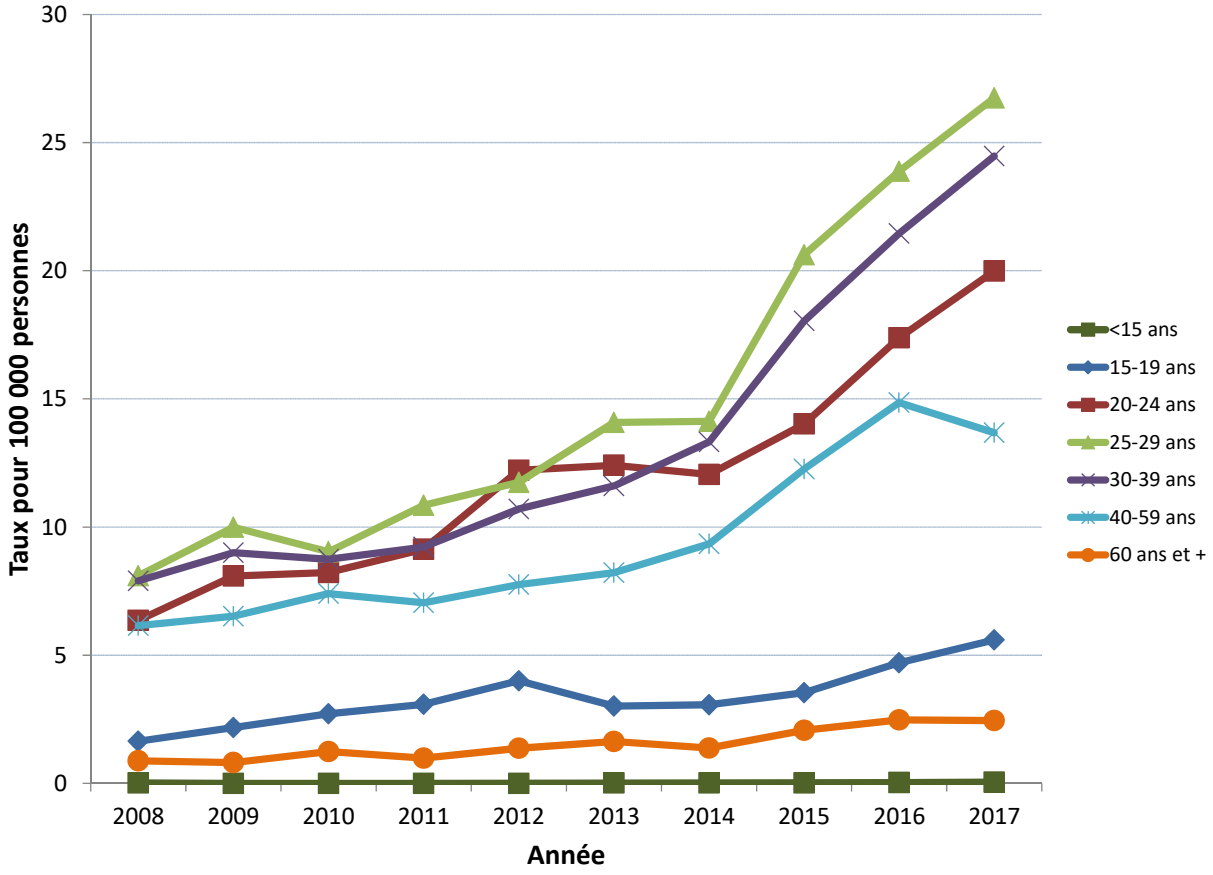
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre total de cas	1 393	1 584	1 696	1 749	2 053	2 215	2 399	3 199	3 870	4 083
Taux des hommes	7,3	8,6	9,2	9,6	11,3	11,9	12,7	17,0	19,8	20,0
Taux des femmes	1,1	0,9	0,9	0,7	0,6	0,8	0,9	1,0	1,7	2,4
Taux global	4,2	4,7	5,0	5,1	5,9	6,3	6,8	9,0	10,7	11,2

[a]Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.

6.2. GROUPE D'ÂGE

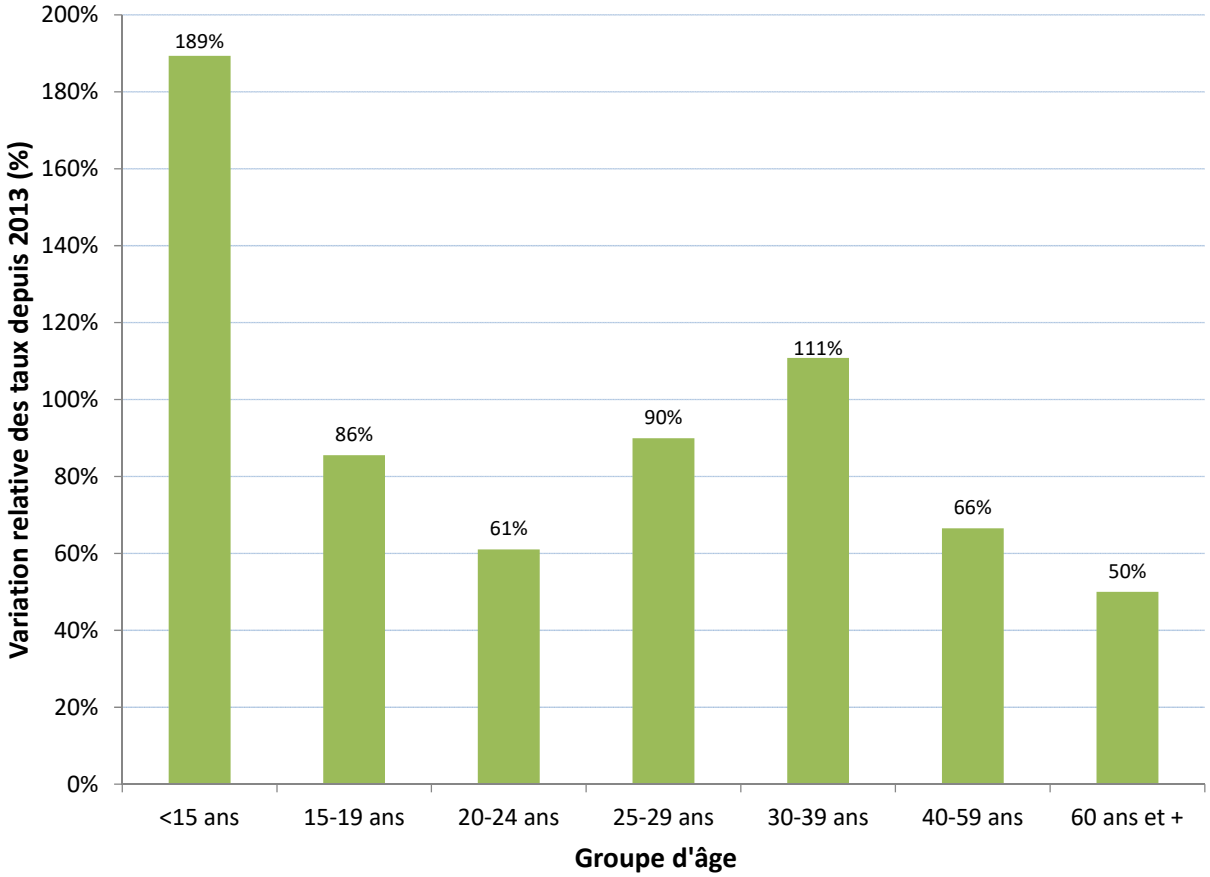
En 2017, les groupes d'âge de 25 à 29 ans et de 30 à 39 ans ont connu les taux les plus élevés de cas déclarés de syphilis infectieuse, soit 26,7 et 24,5 cas pour 100 000 personnes, respectivement (annexe C). Depuis 2008, les personnes de plus de 60 ans et de moins de 20 ans ont affiché les taux les plus bas (soit six cas pour 100 000 personnes ou moins), et les taux ont augmenté dans tous les groupes d'âge (figure 18). L'augmentation la plus marquée, environ 13 cas pour 100 000, s'est manifestée dans chacun des groupes de 25 à 29 ans et de 30 à 39 ans depuis 2013 (annexe C).

Figure 18. Taux de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, par groupe d'âge et par année, 2008 à 2017



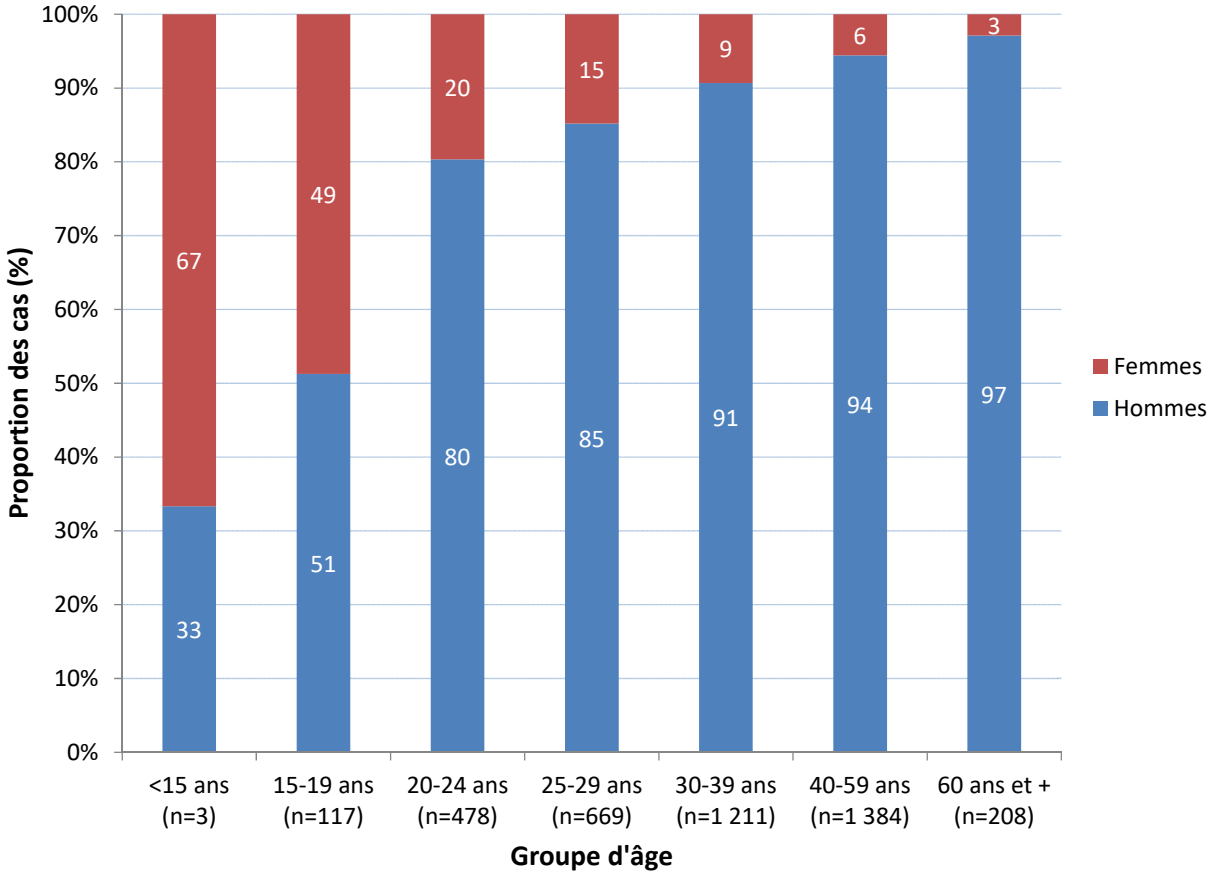
Comparativement à 2013, les taux ont augmenté de 50 % ou plus dans tous les groupes d'âge (figure 19). Le taux chez les 30 à 39 ans a plus que doublé depuis 2013, passant de 11,6 à 24,5 cas pour 100 000 (annexe C). Depuis 2008, seulement neuf cas ont été déclarés chez les personnes de 10 à 14 ans, et aucun cas n'a été signalé chez les moins de 10 ans. Les variations de taux doivent donc être interprétées avec prudence pour le groupe d'âge des moins de 15 ans.

Figure 19. Variation relative du taux de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, par groupe d'âge, 2013 à 2017



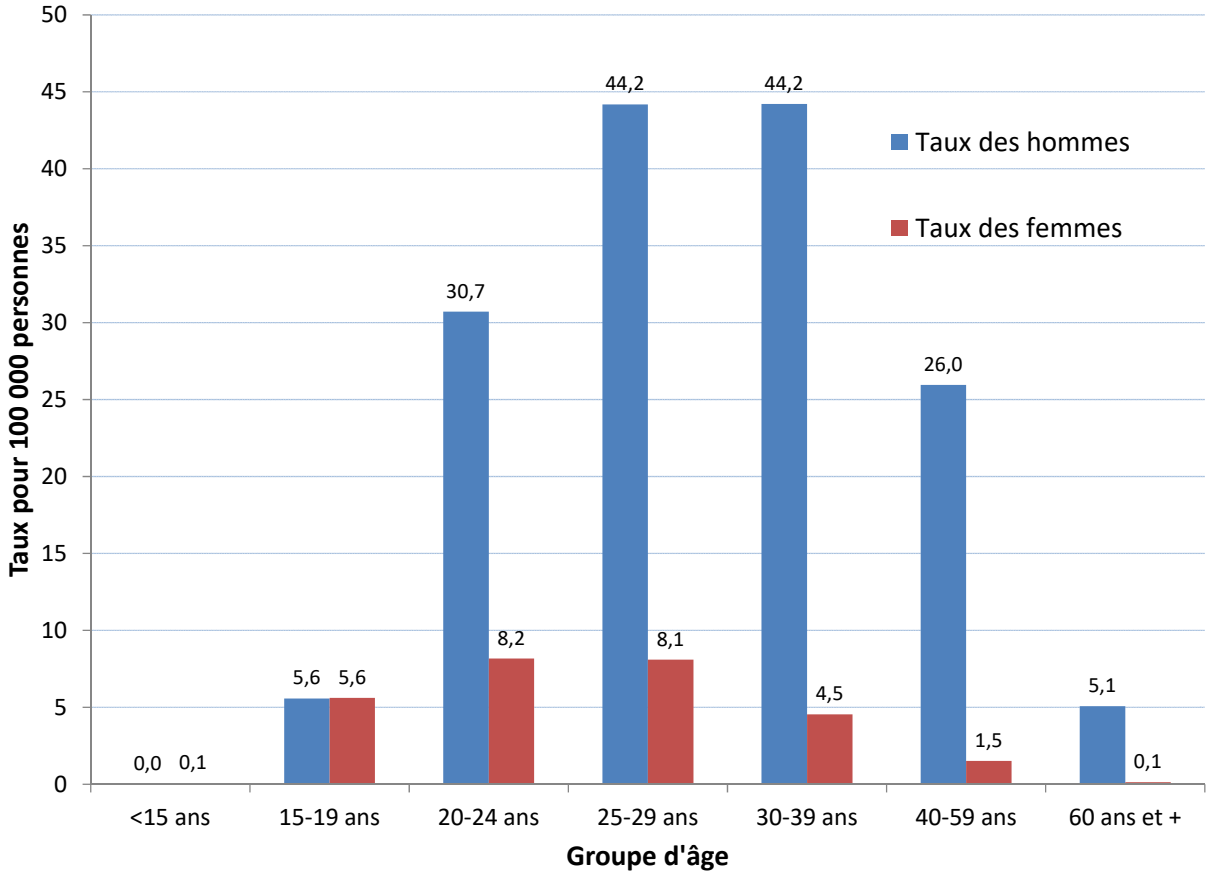
En ce qui concerne le sexe, en 2017, la proportion de cas attribués aux hommes a augmenté avec l'âge. Les hommes représentaient 51 % des cas de 15 à 19 ans et 97 % des cas de 60 ans et plus. Des trois cas déclarés chez les personnes de moins de 15 ans, un était de sexe masculin et deux étaient de sexe féminin (figure 20).

Figure 20. Proportion du total des cas de syphilis infectieuse au Canada, selon le sexe et par groupe d'âge, 2017



Pour chaque année de 2008 à 2017, les taux ont été plus élevés que chez les hommes que chez les femmes pour les personnes de 20 ans et plus. En 2017, l'écart relatif entre les taux chez les hommes et chez les femmes a augmenté avec l'âge. Plus précisément, les taux ont été semblables chez les hommes et les femmes dans le groupe des moins de 20 ans tandis que les taux chez les hommes ont été environ quatre, cinq, 10, 17 et 38 fois plus élevés que chez les femmes des mêmes groupes d'âge de 20 à 24 ans, de 25 à 29 ans, de 30 à 39, de 40 à 59, et de 60 ans et plus, respectivement (figure 21).

Figure 21. Taux de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, selon le sexe et par groupe d'âge, 2017

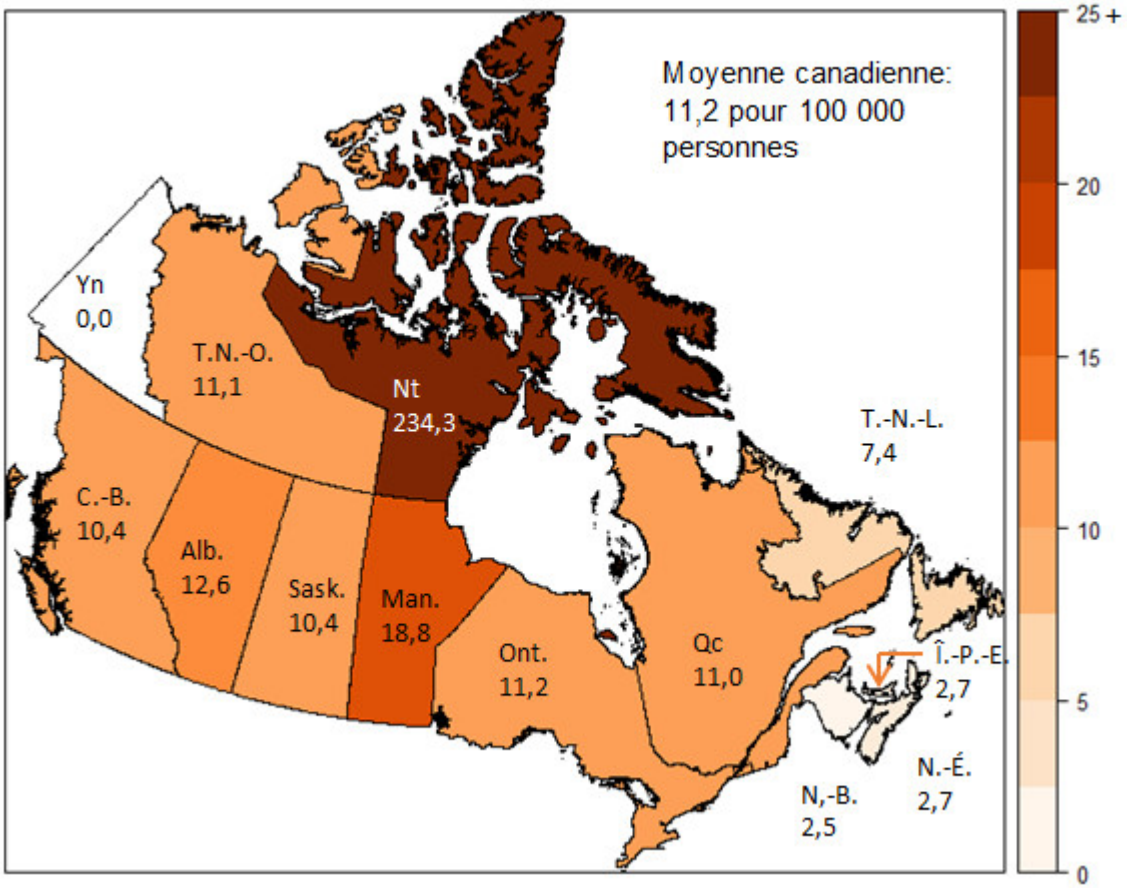


6.3. RÉPARTITION GÉOGRAPHIQUE

6.3.1. Taux globaux par province et territoire

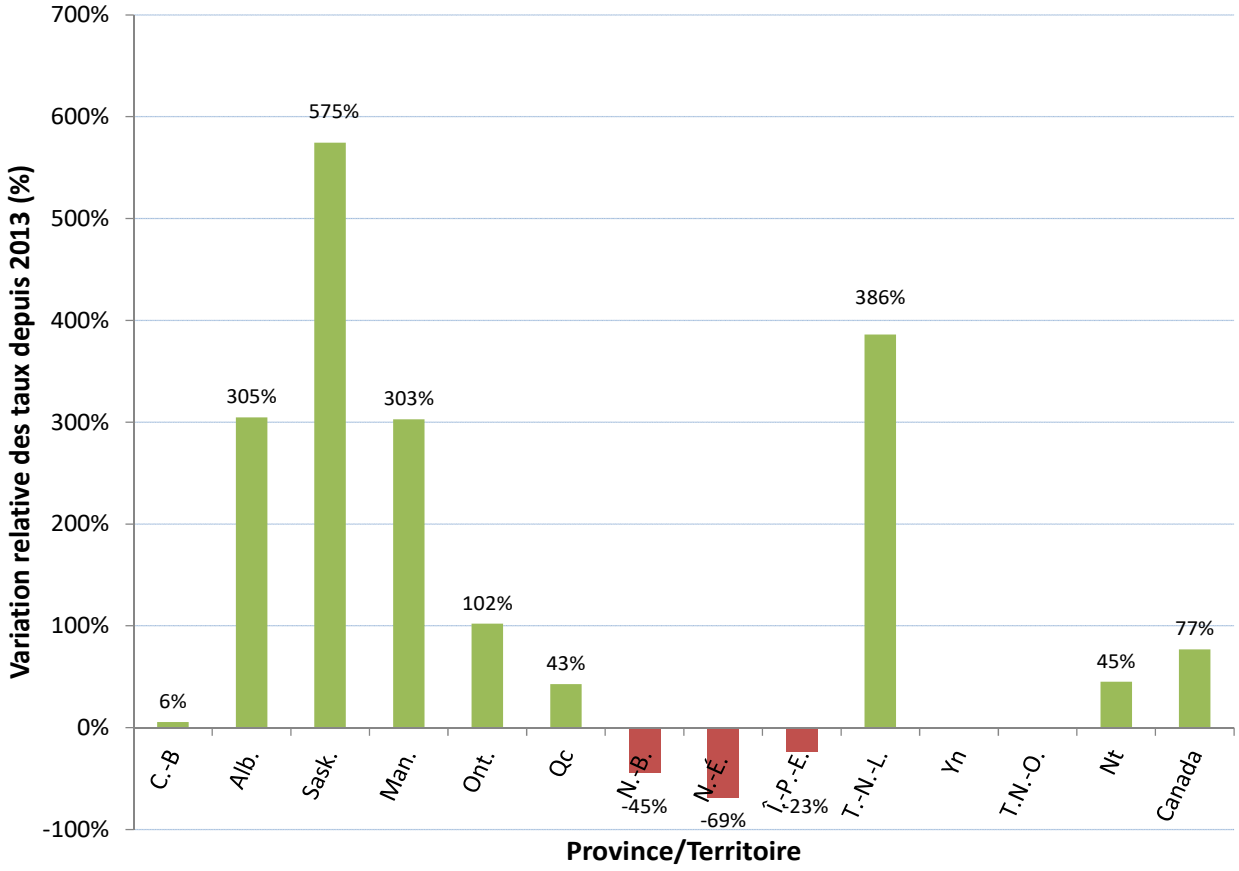
Les taux de cas déclarés de syphilis infectieuse ont varié selon la province et le territoire. En 2017, les taux allaient de 2,5 jusqu'à 234,3 cas pour 100 000 au Nouveau-Brunswick et au Nunavut, respectivement. Le Nunavut a enregistré le taux le plus élevé au Canada chaque année depuis 2013, allant de 139,8 cas pour 100 000 en 2015 jusqu'à 262,3 cas pour 100 000 en 2016. Au cours des quatre dernières années, le Manitoba a affiché les taux les plus élevés, passant de 9,2 cas pour 100 000 en 2014 à 18,8 cas pour 100 000 en 2017. Les provinces maritimes ont connu les taux les plus bas au Canada en 2016 et en 2017 (figure 22).

Figure 22. Taux de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, par province et territoire, 2017



En ra ison des taux constamment élevés au Nunavut, ce territoire a enregistré l'une des plus faibles hausses relatives depuis 2013 (45 %) (figure 23). La plus forte augmentation a été observée en Saskatchewan (575 %), soit de 1,5 cas pour 100 000 personnes en 2013 à 10,4 cas pour 100 000 personnes en 2017. À l'autre extrémité, la Nouvelle-Écosse a connue une diminution de 69 pour 100 000. Depuis 2013, les taux ont diminué dans trois provinces (N.-B., N.-É. et Î.-P.-É.) et ils ont augmenté dans huit provinces et territoires (C.-B., Alb., Sask., Man., Ont., Qc, T.-N.-L., Nt) (figure 23). Le Yukon a déclaré deux cas en 2013 et n'en a déclaré aucun depuis (annexe D). Au cours des cinq dernières années, les Territoires du Nord-Ouest n'ont déclaré qu'un cas en 2015 et cinq en 2017 (annexe D).

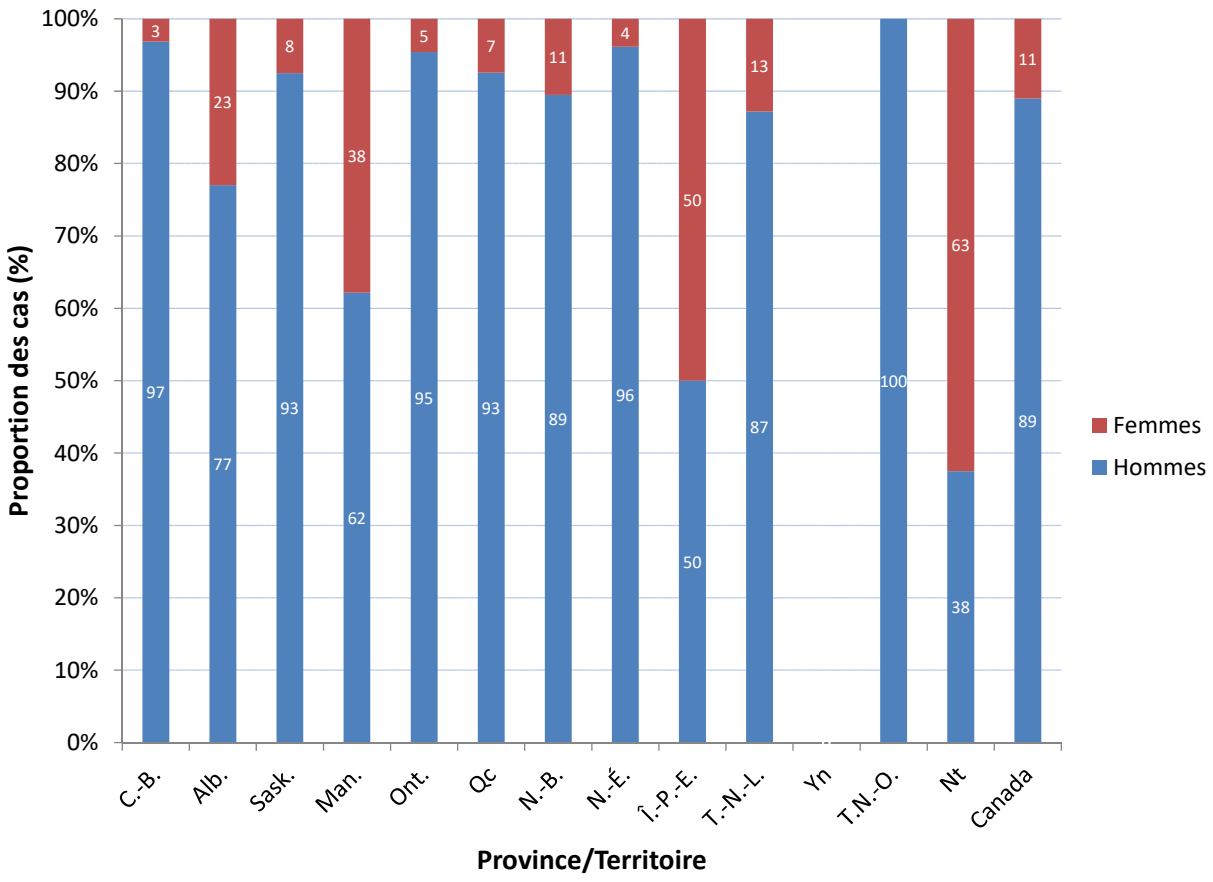
Figure 23. Variation relative du taux de cas déclarés de syphilis infectieuse au Canada, par province et territoire, 2013 à 2017



6.3.2. Répartition des cas selon le sexe parmi les provinces et les territoires

La proportion des cas de syphilis chez les hommes et les femmes était plus hétérogène parmi les provinces et les territoires que la proportion de chlamydiose et de gonorrhée (figure 24). La majorité des provinces et des territoires ont déclaré une plus grande proportion de cas chez les hommes. Les Territoires du Nord-Ouest ont enregistré la plus grande proportion de cas de sexe masculin, les cinq cas étant tous des hommes. En revanche, le Nunavut a déclaré la plus faible proportion de cas de sexe masculin, soit 38 % des cas déclarés de syphilis. À l'échelle nationale, les hommes représentaient 89 % des cas déclarés de syphilis et les femmes, 11 % en 2017.

Figure 24. Proportion du total des cas déclarés de syphilis au Canada, selon le sexe et par province et territoire, 2017



Remarque : Yukon n'a signalé aucun cas de syphilis en 2017.

6.3.3. Répartition des cas par groupe d'âge parmi les provinces et les territoires

Dans la grande majorité des provinces et des territoires, les taux de cas déclarés de syphilis infectieuse étaient plus élevés chez les personnes de 25 à 39 ans en 2017 (tableau 3). Toutefois, au Manitoba, à l'Île-du-Prince-Édouard et à Terre-Neuve-et-Labrador, les cas déclarés étaient légèrement plus jeunes résultant en des taux plus élevés dans le groupe d'âge de 20 à 29 ans. De plus, les taux plus élevés ont été relevés dans le groupe des 15 à 19 ans dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut.

Tableau 3. Taux de cas déclarés de syphilis infectieuse, par groupe d'âge et par province et territoire, 2017

Province/territoire	Groupes d'âge (en années)						
	< 15	15 à 19	20 à 24	25 à 29	30 à 39	40 à 59	60 et plus
C.-B.	0	3,3	13,2	23,0	24,0	14,0	2,0
Alb.	0,2	7,7	22,9	30,6	23,7	14,2	3,4
Sask.	0	11,3	16,0	23,8	22,5	12,5	2,9
Man.	0	12,6	45,7	65,3	37,4	17,3	2,5
Ont.	0	2,5	17,5	26,1	26,5	14,3	2,1
Qc	0,1	4,5	22,1	23,5	23,3	14,2	3,4
N.-B.	0	4,9	4,6	4,7	6,7	2,7	0,5
N.-É.	0	0	5,0	5,0	9,0	2,9	0,8
Î.-P.-E.	0	0	20,7	22,9	0	0	0
T.-N.-L.	0	7,2	27,6	20	4,9	11,3	1,4
Yn	0	0	0	0	0	0	0
T.N.-O.	0	35,5	0	26,5	27,5	7,7	0
Nt	0	788,4	680,5	447,8	288,5	138,5	0
Canada	**0,1**	**5,6**	**20**	**26,7**	**24,5**	**13,7**	**2,5**

6.4. SYPHILIS CONGÉNITALE

Le nombre de cas confirmés de syphilis congénitale déclarés au Canada a varié d'un à dix cas par année entre 2008 et 2017 (tableau 4). Au cours de la dernière décennie, une tendance à la baisse a été observée de 2009 à 2013-2014 (10 cas en 2009 et un cas signalé tant en 2013 qu'en 2014), suivie d'une tendance à la hausse (jusqu'à sept cas en 2017). Les variations de taux doivent être interprétées avec prudence en raison du nombre peu élevé de cas.

Tableau 4. Nombre de cas déclarés et taux de syphilis congénitale au Canada, par année, 2008 à 2017

Indicateur	Année du diagnostic									
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas	5	10	5	4	3	1	1	5	4	7
Taux pour 100 000 naissances vivantes	1,32	2,63	1,33	1,06	0,79	0,26	0,26	1,31	1,04	1,86

7. DISCUSSION

La chlamydiose demeure l'ITS la plus souvent déclarée, soit 126 322 cas déclarés à l'échelle du Canada en 2017. Plus de 29 034 cas ont également été signalés pour la gonorrhée et 4 083 cas pour la syphilis en 2017. Au cours de la dernière décennie (de 2008 à 2017), les taux pour toutes les ITS ont augmenté de façon spectaculaire. Les taux élevés et croissants observés dans les territoires canadiens sont également une source de préoccupation constante. En particulier, le Nunavut a affiché les taux les plus élevés pour les trois ITS en 2017. De plus, d'autres pays aux revenus élevés tels que les États-Unis d'Amérique, l'Australie et le Royaume-Uni ont rapporté des tendances similaires (8-10).

Plusieurs facteurs peuvent contribuer à expliquer l'augmentation des taux d'ITS au Canada et à l'international tels qu'une augmentation réelle de l'incidence possiblement attribuable à des comportements sexuels à risque et à l'évolution des normes sociales (par exemple, l'utilisation d'applications de rencontre géospatiales, diminution de l'utilisation du condom, etc.) ainsi que des changements dans les pratiques de diagnostic, de dépistage, de recherche de cas et de déclaration. L'Agence de la santé publique du Canada a publié trois articles sur la surveillance de la chlamydiose, de la gonorrhée et de la syphilis au Canada pour 2010-2015 en février 2018 (1-3). Ces articles énoncent et approfondissent plusieurs raisons possibles de l'augmentation des ITS.

Le test d'amplification des acides nucléiques (TAAN) est de plus en plus utilisé pour la gonorrhée et la chlamydiose au Canada. Il s'agit d'un test de diagnostic très sensible qui est associé à des méthodes de prélèvement d'échantillons moins invasives (échantillons d'urine ou échantillons recueillis par écouvillonnage vaginal). De tous les cas de gonorrhée signalés en 2017 au Laboratoire national de microbiologie (LNM), plus de 70 % ont été diagnostiqués à l'aide du TAAN (11). L'utilisation des TAAN a entraîné une augmentation importante du nombre de cas diagnostiqués, particulièrement vers la fin des années 1990 et au début des années 2000 (12-14).

Le fardeau des ITS a varié selon le sexe. De 2008 à 2017, les taux de chlamydiose étaient toujours plus élevés chez les femmes que chez les hommes. En revanche, pour la gonorrhée et la syphilis infectieuse, les taux étaient toujours plus élevés chez les hommes que chez les femmes. Fait notable, les hommes représentaient la grande majorité des cas de syphilis infectieuse au cours de toutes les années.

Bien que les taux absolus expliquent en partie de la situation, l'augmentation relative sur cinq ans montre comment les taux changent au fil du temps selon le sexe, ce qui diffère pour chaque ITS. L'écart se rétrécit légèrement à la fois pour la chlamydiose et la syphilis alors que le taux de syphilis infectieuse augmente à un rythme beaucoup plus rapide chez les femmes que chez les hommes (augmentation relative de 197 % c. 68 %, de 2013 à 2017). C'est plutôt l'inverse qui est constaté pour la chlamydiose (augmentation relative de 25 % chez les hommes c. 9 % chez les femmes). Quant à la gonorrhée, les taux augmentent plus rapidement chez les hommes que chez les femmes, ce qui crée un écart plus grand entre les taux chez les hommes et chez les femmes. L'amélioration de la couverture de dépistage chez les hommes (davantage de détection des infections extra-génitales) peut avoir contribué à l'augmentation récente du nombre de cas de chlamydia (15).

En ce qui concerne l'âge, les taux les plus élevés de chlamydiose ont été relevés chez une cohorte plus jeune que les personnes atteintes de gonorrhée et de syphilis infectieuse. Le groupe des 15 à 24 ans a enregistré les taux les plus élevés de chlamydiose; le groupe des 20 à 29 ans, les taux les plus élevés de gonorrhée, et le groupe des 25 à 39 ans, les taux les plus élevés de syphilis infectieuse. Les taux élevés des ITS parmi les jeunes canadiens peuvent refléter plusieurs obstacles tels que le manque de connaissances des ITS, manque de services de soins de santé, dépistage insuffisant, gêne ressentie lors de services de santé reçus pour ITS, méthode de collecte d'échantillons, connaissances des risque sous-optimales et connaissance minime des comportements pouvant engendrer une réduction des risques (16, 17). De

plus, la plupart des taux ont augmenté au cours de la dernière décennie. Ces changements se sont produits de façon spectaculaire pour certains groupes, comme l'augmentation absolue des taux de chlamydiose et de gonorrhée chez les jeunes adultes et l'augmentation relative du taux observé chez les personnes de 60 ans et plus.

Les *Lignes directrices canadiennes sur les infections transmissibles sexuellement* désignent les femmes sexuellement actives de moins de 25 ans comme groupe à risque pour la chlamydiose, ce qui peut se traduire par un dépistage plus fréquent chez cette population particulière (18). Plusieurs études ont indiqué qu'il y avait des raisons biologiques, psychologiques, sociales et structurelles pour lesquelles les femmes avaient des taux plus élevés et étaient plus jeunes que les hommes. En outre, les femmes plus jeunes peuvent être biologiquement plus vulnérables à la chlamydiose en raison de l'ectopie cervicale (processus physiologique courant qui affecte les cellules du col) (19). L'incidence des ITS chez les jeunes femmes est préoccupante, car cela pourrait avoir des conséquences négatives sur la santé génésique, ce qui souligne l'importance d'une surveillance continue et améliorée des maladies à déclaration obligatoire dans toutes les administrations canadiennes.

Dans le cas des infections gonococciques, l'apparition d'une diminution de la susceptibilité et de la résistance aux médicaments de première ligne peuvent expliquer l'augmentation actuelle du taux déclaré pour la gonorrhée (20). En effet, 63% des échantillons de gonorrhée sont résistants à au moins un antibiotique (11). De ces cas, 13% sont résistants à au moins un antibiotique de première ligne utilisé actuellement pour traiter les infections gonococciques (soit azithromycine avec 11,7%, céfixime avec 0,6% ou ceftriaxone avec 0,5%), et ce, basé sur 5 290 cultures testées en 2017 (11). De plus des changements dans le type de souches prévalentes peuvent être l'une des raisons reliée à l'augmentation (21). Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) a analysé par génotypage moléculaire tous les isolats soumis de *N. gonorrhoeae* et a constaté que les types de souches variaient au cours des dernières années (11). Par exemple, le type de souche 12302 est passé de 4,3 % de tous les isolats en 2015 à 10,5 % en 2016 et à 24,1 % en 2017 (11). La surveillance continue de la gonorrhée résistante aux antimicrobiens est essentielle au Canada et demeure une priorité pour la réduction de l'incidence des ITS, comme l'indique le Cadre d'action pancanadien (5).

Le présent rapport souligne la forte augmentation des cas déclarés de syphilis infectieuse au cours de la dernière décennie et, par conséquent, des taux déclarés. Cette augmentation, ainsi que celle du taux de gonorrhée, semble être largement

attribuable aux hommes et en particulier les gais, bisexuels et autres hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes (gbHARSAH) (18). L'utilisation de sites de réseautage social ou d'applications mobiles pour trouver des partenaires sexuels, en particulier chez les gbHARSAH, semble être liée à des partenaires sexuels occasionnels et à des relations sexuelles non sécuritaires. D'autres facteurs comportementaux comme l'augmentation des relations sexuelles anales sans condom ainsi que le nombre de partenaires croissant peuvent avoir contribué à la tendance croissante de la syphilis. Santé Canada a approuvé la prophylaxie pré-exposition (PPrE) en février 2016 dans le cadre d'une stratégie globale de prévention du VIH (22). L'étude ENGAGE qui a recueilli des données sur les hommes gbHARSAH à travers le Canada a démontré que 7,4% (4,4-10,5%) ont utilisé PPrE au moins une fois au cours des 6 derniers mois alors que la tendance a augmenté à 18,4% (11,5-25,2%) parmi ceux qui avaient six partenaires sexuels ou plus (23). Une étude récente menée à Montréal a révélé des taux plus élevés d'ITS dans l'année qui a suivi l'utilisation de la PPrE. Or, cet effet n'était plus concluant après ajustement pour la fréquence des visites de dépistage (24). Les auteurs ont conclu qu'il demeurait important de continuer d'offrir à intervalles réguliers des services de prévention, de diagnostic et de traitement des ITS (24).

En 2018-2019, une augmentation du nombre de cas de syphilis infectieuse et de syphilis congénitale a été rapportée au Canada incluant plusieurs provinces rapportant des éclosions (par exemple, le Manitoba a signalé une augmentation importante du nombre de cas de syphilis congénitale en mai 2019, la Saskatchewan a déclaré une éclosion dans plusieurs communautés des Premières nations en juin 2019 et l'Alberta a déclaré une éclosion provinciale en juillet 2019) (25-30). Bien que les dernières données de surveillance de l'ASPC couvrent jusqu'en 2017, une infographie présentant la situation nationale avec les données provisoires pour 2018 a été élaborée en collaboration avec les provinces et les territoires et a été publiée dans le Relevé des maladies transmissibles au Canada (31). Il en ressort que le nombre de cas de syphilis infectieuse ainsi que le nombre de cas congénitaux et les taux correspondants au Canada ont continué d'augmenter en 2018 (31).

Enfin, veuillez noter que le présent rapport est sujet à certaines limites liées aux données. Un certain nombre de cas étaient faibles, comme la syphilis congénitale. Cela entraîne des taux moins stables et les variations des taux au fil du temps doivent donc être interprétées avec prudence. De plus, les données présentées dans le rapport sous-estiment probablement le taux d'incidence des ITS de 2008 à 2017 au Canada, car certaines infections peuvent être asymptomatiques, non dépistées, non diagnostiquées ou non déclarées. Les pratiques de dépistage, d'essai en laboratoire et de production

de rapports sont hétérogènes d'une province et d'un territoire à l'autre. Cela signifie que la comparaison directe entre les provinces doit être effectuée avec prudence. En outre, il n'y a pas d'information sur les facteurs de risque dans le SCSMDO, ce qui restreint notre capacité de cerner les facteurs associés aux taux d'ITS plus élevés.

8. CONCLUSION

Les ITS demeurent un problème de santé publique au Canada. Les taux rapportés pour la chlamydia, gonorrhée et la syphilis infectieuse ont augmenté substantiellement au cours de la dernière décennie. Entre 2008 et 2017, les taux de chlamydiose, de gonorrhée et de syphilis infectieuse ont augmenté de 39 %, de 109 % et de 167 % respectivement, ce qui est alarmant. Les ITS affectent également tous les sexes, les groupes d'âge et les provinces et territoires. La surveillance soutenue des ITS et la recherche continue aideront à orienter les activités de prévention et de contrôle des ITS.

RÉFÉRENCES

1) Choudhri Y, Miller J, Sandhu J, Leon A, Aho J. Chlamydia in Canada, 2010–2015. Can Commun Dis Rep. 2018;44(2):49-54. https://doi.org/10.14745/ccdr.v44i02a03
2) Choudhri Y, Miller J, Sandhu J, Leon A, Aho J. Gonorrhea in Canada, 2010–2015. Can Commun Dis Rep. 2018;44(2):37-42. https://doi.org/10.14745/ccdr.v44i02a01
3) Choudhri Y, Miller J, Sandhu J, Leon A, Aho J. Infectious and congenital syphilis in Canada, 2010–2015. Can Commun Dis Rep. 2018;44(2):43-8. https://doi.org/10.14745/ccdr.v44i02a02
4) Organisation mondiale de la santé. Stratégie mondiale du secteur de la santé contre les infections sexuellement transmissibles 2016-2021. OMS Juillet 2016. https://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/ghss-stis/fr/
5) Agence de la santé publique du Canada. Réduction des répercussions sur la santé des infections transmissibles sexuellement et par le sang au Canada d'ici 2030 : un cadre d'action pancanadien sur les ITSS. Juin 2018.
6) Gouvernement du Canada. Accélérer notre intervention : plan d'action quinquennal du gouvernement du Canada sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang. Juillet 2019.
7) Agence de la santé publique du Canada. Maladies à déclaration obligatoire en direct. 2016. https://maladies.canada.ca/declaration-obligatoire/ (données accédées)
8) Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted disease surveillance 2017. Atlanta (GA): US
9) The Kirby Institute. HIV, viral hepatitis and sexually transmissible infections in Australia: annual surveillance report 2017. Sydney (AU): University of New South Wales; 2017. https://kirby.unsw.edu.au/sites/default/files/kirby/report/SERP_Annual-Surveillance-Report-2017_compressed.pdf
10) Public Health England. Table 2: New diagnoses & rates by gender, sexual risk & age group, 2014-2018. London (UK): Public Health England. https://www.gov.uk/government/statistics/sexually-transmitted-infections-stis-annual-data-tables
11) Agence de la santé publique du Canada. Surveillance nationale de la sensibilité aux antimicrobiens de Neisseria gonorrhoeae : Rapport sommaire annuel de 2017. https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/medicaments-et-produits-sante/surveillance-

nationale-sensibilite-aux-antimicrobiens-neisseria-gonorrhoeae-rapport-sommaire-annuel-2017.html

12) Cornelisse VJ, Chow EP, Huffam S, Fairley CK, Bissessor M, De Petra V et al. Increased detection of pharyngeal and rectal gonorrhoea in men who have sex with men after transition from culture to nucleic acid amplification testing. Sex Transm Dis 2017 Feb;44(2):114-7. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27984552

13) McKay A, Barrett M. Rising reported rates of chlamydia among young women in Canada: what do they tell us about trends in the actual prevalence of the infection? Can J Hum Sex 2008; 17(1-2):61-9.

14) Rekart MI, Brunham RC. Epidemiology of chlamydial infection: are we losing ground? Sex Transm Infect 2008 Apr;84(2):87-91. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18216155

15) Institut national de santé publique du Québec. Portrait des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) au Québec Année 2017 et Projections 2018. https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2471_infections_transmissibles_sexuellement_sang_2017.pdf

16) Council of Ministers of Education. Canada. Canadian Youth, Sexual Health and HIV/AIDS Study: factors influencing knowledge, attitudes and behaviours. Toronto (ON): Council of Ministers of Education Canada; 2003. http://educ.queensu.ca/sites/webpublish.queensu.ca.educwww/files/files/Research/SPEG/SPEG%20Canadian%20Youth%2C%20Sexual%20Health%20and%20HIV.pdf

17) Tilson EC, Sanchez V, Ford CL, Smurzynski M, Leone PA, Fox KK, Irwin K, Miller WC. Barriers to asymptomatic screening and other STD services for adolescents and young adults: focus group discussions. BMC Public Health 2004;4:1 doi: 10.1186/1471-2458-4-21.

18) Agence de la santé publique du Canada. Lignes directrices canadiennes sur les infections transmissibles sexuellement. https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies-infectieuses/sante-sexuelle-infections-transmissibles-sexuellement/lignes-directrices-canadiennes/infections-transmissibles-sexuellement.html

19) Lee V, Tobin JM, Foley E. Relationship of cervical ectopy to chlamydia infection in young women. J Fam Plann Reprod Health Care 2006 Apri;32(2):104-6. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16824301

20) Singh AE, Gratrix J, Read R, Lovgren M, Drews SJ, Romanowski B et al. Neisseria gonorrhoeae multiantigen sequence typing is beneficial in further characterizing gonococcal populations in Alberta, Canada. Sex Transm Dis 2013 Sep;40(9):744-50. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23945428

21) British Columbia Centre for Disease Control. Reportable Diseases Data Dashboard. 2017. http://www.bccdc.ca/health-professionals/data-reports/reportable-diseases-data-dashboard

22) Health Canada. Notice of Compliance: Truvada. 2016. 8. PrTruvada [Canadian Product Monograph] Gilead Sciences Canada, Inc. Missisauga. Revised 23 February 2016.

23) Lambert G, communication personnelle, 15 juillet 2019

24) Nguyen VK, Greenwald ZR, Trottier H, et al. Incidence of sexually transmitted infections before and after preexposure prophylaxis for HIV. AIDS 2018;32:523–30. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29239887

25) Giovannetti J. Alberta declares provincewide syphilis outbreak amid surge across Canada. The Globe and Mail 2019 July 17, 2019.

26) Winnipeg’s syphilis outbreak getting worse, health authority says. Canadian Broadcasting Corporation News 2019 May 25, 2019.

27) Sask. reserves see outbreak of syphilis with 'unprecedented' 295% spike in cases. Canadian Broadcasting Corporation News 2019 July 19, 2019.

28) Syphilis declared in most First Nations communities. Current News. July 19, 2019.

29) 1st case of congenital syphilis confirmed in Eastern Health region. Canadian Broadcasting Corporation News 2019 Feb 8, 2019.

30) Bain V. Forte augmentation du nombre de cas de syphilis. Radio-Canada 2019 Juin 2, 2019.

31) Agence de la santé publique du Canada. Syphilis infectieuse au Canada, 2018. RMTC 7 novembre 2019;45(11). https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/rapports-publications/releve-maladies-transmissibles-canada-rmtc/numero-mensuel/2019-45/numero-11-7-novembre-2019/article-5-rapport-syphilis-infectieuse-canada-2009-2018.html

ANNEXE A – TAUX DE CAS DÉCLARÉS DE CHLAMYDIOSE POUR 100 000 PERSONNES AU CANADA, SELON LE SEXE ET PAR GROUPE D'ÂGE, DE 2008 À 2017

Taux de cas déclarés de chlamydiose pour 100 000 HOMMES, par groupe d'âge au Canada, 2008 à 2017

	Taux pour 100 000 hommes							
Année	**Taux global**	**< 15 ans**	**15 à 19 ans**	**20 à 24 ans**	**25 à 29 ans**	**30 à 39 ans**	**40 à 59 ans**	**60 ans et plus**
2008	168,9	2,4	366,0	895,4	536,6	206,2	45,5	4,2
2009	176,1	2,5	401,9	924,1	562,2	210,9	47,1	4,9
2010	190,4	2,4	422,2	992,3	609,1	238,8	50,6	6,3
2011	203,7	2,2	446,7	1 078,4	651,9	252,9	56,1	6,0
2012	215,3	2,4	466,4	1 090,6	714,3	277,2	62,1	6,3
2013	221,3	2,3	455,4	1 095,6	744,0	300,4	66,8	7,7
2014	231,2	1,4	460,7	1 135,8	777,9	324,7	72,9	9,2
2015	249,9	1,9	503,7	1 207,8	838,8	362,6	83,2	10,2
2016	261,9	1,9	521,9	1 249,5	866,1	393,2	94,1	10,8
2017	276,5	2,3	562,3	1 287,8	918,0	420,0	102,0	12,5

Taux de cas déclarés de chlamydiose pour 100 000 FEMMES, par groupe d'âge au Canada, 2008 à 2017

	Taux pour 100 000 femmes							
Année	**Taux global**	**< 15 ans**	**15 à 19 ans**	**20 à 24 ans**	**25 à 29 ans**	**30 à 39 ans**	**40 à 59 ans**	**60 ans et plus**
2008	326,8	19,2	1 659,8	1 812,1	764,8	241,4	34,5	1,4
2009	341,0	20,9	1 729,2	1 874,5	788,2	262,0	40,1	2,2
2010	364,6	20,7	1 803,8	2 018,2	853,5	288,1	47,4	2,3
2011	384,6	21,8	1 879,8	2 150,1	896,7	317,9	50,6	3,0
2012	389,3	19,6	1 850,7	2 198,4	953,9	338,0	55,4	3,1
2013	377,3	20,7	1 789,3	2 158,6	956,6	333,9	53,5	2,4

2014	383,7	20,1	1 765,9	2 221,7	1026,6	356,9	56,8	3,1
2015	400,3	20,5	1 804,7	2 367,7	1093,8	389,7	63,9	3,1
2016	407,5	18,9	1 862,6	2 427,7	1129,5	396,3	68,6	3,9
2017	412,8	17,5	1 891,7	2 499,4	1136,3	403,6	66,9	3,8

Taux GLOBAL* de cas déclarés de chlamydiose pour 100 000 personnes par groupe d'âge au Canada, 2008 à 2017

	Taux global pour 100 000 personnes							
Année	**Taux global**	**< 15 ans**	**15 à 19 ans**	**20 à 24 ans**	**25 à 29 ans**	**30 à 39 ans**	**40 à 59 ans**	**60 ans et plus**
2008	248,8	10,6	999,8	1 345,7	650,5	223,9	40,0	2,7
2009	259,5	11,5	1 052,1	1 391,8	675,5	236,7	43,7	3,4
2010	278,5	11,3	1 097,7	1 498,9	731,2	263,6	49,0	4,2
2011	295,3	11,7	1 145,9	1 607,6	774,5	285,6	53,5	4,4
2012	303,3	10,8	1 137,9	1 633,5	833,7	307,8	58,8	4,6
2013	300,2	11,3	1 101,0	1 613,2	849,4	317,5	60,1	4,9
2014	308,4	10,5	1 092,1	1 661,1	900,9	341,0	64,9	5,9
2015	326,2	11,0	1 133,9	1 766,6	964,4	376,5	73,5	6,4
2016	335,7	10,2	1 172,3	1 815,6	995,2	395,4	81,4	7,1
2017	345,7	9,7	1 209,0	1 870,5	1 024,8	413,1	84,5	7,9

***Comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

ANNEXE B — TAUX DE CAS DÉCLARÉS DE GONORRHÉE POUR 100 000 PERSONNES AU CANADA, SELON LE SEXE ET PAR GROUPE D'ÂGE, DE 2008 À 2017

Taux de cas déclarés de gonorrhée pour 100 000 HOMMES, par groupe d'âge au Canada, 2008 à 2017

	Taux pour 100 000 hommes							
Année	**Taux global**	**< 15 ans**	**15 à 19 ans**	**20 à 24 ans**	**25 à 29 ans**	**30 à 39 ans**	**40 à 59 ans**	**60 ans et plus**
2008	42,6	0,7	71,6	166,2	121,6	67,5	24,3	4,0
2009	36,7	0,4	61,9	144,4	104,0	55,8	22,4	3,2
2010	37,8	0,8	60,9	140,6	113,6	59,3	23,0	4,3
2011	40,2	0,7	62,1	149,0	117,1	64,1	26,0	4,3
2012	42,6	0,6	62,8	154,7	136,4	70,1	25,8	3,7
2013	48,2	0,5	67,9	169,3	152,6	85,1	29,8	4,2
2014	58,8	0,3	70,8	199,6	190,1	107,3	38,4	5,8
2015	70,3	0,5	74,9	220,9	228,7	144,8	45,7	6,3
2016	84,4	0,4	83,0	251,6	269,8	174,7	60,3	9,3
2017	103,3	0,7	106,4	287,7	338,4	217,5	75,3	10,3

Taux de cas déclarés de gonorrhée pour 100 000 FEMMES, par groupe d'âge au Canada, 2008 à 2017

	Taux pour 100 000 femmes							
Année	**Taux global**	**< 15 ans**	**15 à 19 ans**	**20 à 24 ans**	**25 à 29 ans**	**30 à 39 ans**	**40 à 59 ans**	**60 ans et plus**
2008	33,5	3,2	166,7	165,2	80,7	29,8	5,2	0,4
2009	29,6	3,0	146,2	149,2	70,5	26,6	4,4	0,4
2010	29,1	3,0	143,8	142,0	70,5	26,4	5,1	0,5
2011	29,6	2,5	141,0	144,9	76,6	27,1	5,7	0,5
2012	32,5	2,8	152,0	160,9	85,9	31,6	6,2	0,7
2013	32,9	3,7	153,4	158,8	88,5	34,8	6,9	0,3

2014	33,0	2,7	136,8	166,8	91,8	38,3	8,2	0,5
2015	40,8	2,9	154,6	198,8	127,0	54,3	10,5	0,7
2016	47,0	3,0	170,7	217,5	152,4	68,7	13,4	0,9
2017	55,6	3,7	195,8	254,4	184,3	86,7	14,9	1,1

Taux GLOBAL* de cas déclarés de gonorrhée pour 100 000 personnes par groupe d'âge au Canada, 2008 à 2017

	Taux pour 100 000 personnes							
Année	**Taux global**	**< 15 ans**	**15 à 19 ans**	**20 à 24 ans**	**25 à 29 ans**	**30 à 39 ans**	**40 à 59 ans**	**60 ans et plus**
2008	38,0	1,9	118,2	165,8	101,3	48,8	14,8	2,0
2009	33,2	1,7	103,3	146,9	87,4	41,3	13,4	1,7
2010	33,5	1,8	101,4	141,4	92,2	42,8	14,1	2,3
2011	34,9	1,6	100,7	147,1	97,0	45,6	15,9	2,2
2012	37,5	1,7	106,1	158,0	111,4	50,8	16,1	2,1
2013	40,6	2,1	109,3	164,4	121,2	59,9	18,3	2,1
2014	45,9	1,5	102,8	184,0	142,1	72,8	23,3	3,0
2015	55,5	1,7	113,6	210,5	179,1	99,4	28,1	3,3
2016	65,7	1,7	125,5	235,8	212,8	121,6	36,8	4,8
2017	79,5	2,2	150,5	272,0	263,7	152,3	45,0	5,4

***Comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

ANNEXE C — TAUX DE CAS DÉCLARÉS DE SYPHILIS INFECTIEUSE POUR 100 000 PERSONNES AU CANADA, SELON LE SEXE ET PAR GROUPE D'ÂGE, DE 2008 À 2017

Taux de cas déclarés de syphilis infectieuse pour 100 000 HOMMES, par groupe d'âge au Canada, 2008 à 2017

	Taux pour 100 000 hommes							
Année	**Taux global**	**< 15 ans**	**15 à 19 ans**	**20 à 24 ans**	**25 à 29 ans**	**30 à 39 ans**	**40 à 59 ans**	**60 ans et plus**
2008	7,3	0,0	1,2	9,0	13,1	13,6	11,4	1,9
2009	8,6	0,0	3,4	12,7	17,0	16,4	12,3	1,7
2010	9,2	0,0	3,9	12,9	15,4	15,9	14,2	2,6
2011	9,6	0,0	4,5	16,1	19,8	17,3	13,6	2,1
2012	11,3	0,0	6,3	21,6	22,2	20,5	15,0	2,9
2013	11,9	0,0	4,0	20,9	25,7	21,8	16,0	3,4
2014	12,7	0,0	4,1	19,9	25,5	25,0	18,1	2,9
2015	17,0	0,0	5,3	23,9	36,5	34,2	24,0	4,4
2016	19,8	0,0	5,9	27,4	40,8	39,9	28,7	5,2
2017	20,0	0,0	5,6	30,7	44,2	44,2	26,0	5,1

Taux de cas déclarés de syphilis infectieuse pour 100 000 FEMMES, par groupe d'âge au Canada, 2008 à 2017

	Taux pour 100 000 femmes							
Année	**Taux global**	**< 15 ans**	**15 à 19 ans**	**20 à 24 ans**	**25 à 29 ans**	**30 à 39 ans**	**40 à 59 ans**	**60 ans et plus**
2008	1,1	0,0	2,1	3,6	3,0	2,1	0,8	0,1
2009	0,9	0,0	0,9	3,3	2,9	1,6	0,7	0,1
2010	0,9	0,0	1,5	3,3	2,6	1,5	0,6	0,1
2011	0,7	0,0	1,7	2,0	1,9	1,2	0,4	0,0
2012	0,6	0,0	1,5	2,2	1,1	1,0	0,5	0,0
2013	0,8	0,0	2,0	3,1	2,1	1,5	0,4	0,1

2014	0,9	0,0	2,0	3,6	2,4	1,7	0,6	0,0
2015	1,0	0,0	1,7	3,4	3,9	2,0	0,6	0,0
2016	1,7	0,1	3,5	6,3	5,7	2,9	1,1	0,1
2017	2,4	0,1	5,6	8,2	8,1	4,5	1,5	0,1

Taux GLOBAL* de cas déclarés de syphilis infectieuse pour 100 000 personnes, par groupe d'âge au Canada, 2008 à 2017

	Taux global pour 100 000 personnes							
Année	**Taux global**	**< 15 ans**	**15 à 19 ans**	**20 à 24 ans**	**25 à 29 ans**	**30 à 39 ans**	**40 à 59 ans**	**60 ans et plus**
2008	4,2	0,0	1,6	6,4	8,1	7,9	6,2	0,9
2009	4,7	0,0	2,2	8,1	10,0	9,0	6,5	0,8
2010	5,0	0,0	2,7	8,2	9,0	8,7	7,4	1,2
2011	5,1	0,0	3,1	9,1	10,9	9,2	7,0	1,0
2012	5,9	0,0	4,0	12,2	11,7	10,7	7,8	1,4
2013	6,3	0,0	3,0	12,4	14,1	11,6	8,2	1,6
2014	6,8	0,0	3,1	12,1	14,1	13,3	9,3	1,4
2015	9,0	0,0	3,5	14,0	20,6	18,0	12,3	2,1
2016	10,7	0,0	4,7	17,4	23,9	21,5	14,9	2,5
2017	11,2	0,1	5,6	20,0	26,7	24,5	13,7	2,5

***Comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

ANNEXE D – DONNÉES DE SURVEILLANCE PAR PROVINCE ET TERRITOIRE, PAR ANNÉE, PAR INFECTION ET SELON LE SEXE, 2013 À 2017

ALBERTA	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	6 122	6 272	6 756	6 525	6 455
Cas de chlamydiose chez les femmes	9 958	10 348	10 792	10 103	10 129
*Total des cas de chlamydiose	16 081	16 622	17 548	16 628	16 584
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	303,1	302,7	321,8	308,0	301,9
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	507,7	514,4	527,6	486,2	480,9
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	403,9	407,0	423,4	396,3	390,8
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	1 122	1 124	1 896	2 107	2 705
Cas de gonorrhée chez les femmes	895	783	1 542	1 674	2 049
*Total des cas de gonorrhée	2 017	1 908	3 438	3 781	4 757
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	55,6	54,2	90,3	99,5	126,5
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	45,6	38,9	75,4	80,6	97,3
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	50,7	46,7	83,0	90,1	112,1
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	100	145	350	356	412
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	24	12	19	52	123
*Total des cas de syphilis infectieuse	124	157	369	408	535
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	5,0	7,0	16,7	16,8	19,3
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	1,2	0,6	0,9	2,5	5,8
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	3,1	3,8	8,9	9,7	12,6

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

COLOMBIE-BRITANNIQUE	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	4 497	5 176	5 578	6 086	6 662
Cas de chlamydiose chez les femmes	7 737	8 264	8 774	9 129	9 003
*Total des cas de chlamydiose	12 244	13 452	14 377	15 241	15 693
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	195,7	221,8	235,8	253,0	273,5
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	331,8	348,2	363,9	372,0	362,0
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	264,4	285,8	301,0	313,6	318,8
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	1 304	1 505	2 373	2 508	2 364
Cas de gonorrhée chez les femmes	532	522	1 117	1 175	917
*Total des cas de gonorrhée	1 841	2 031	3 496	3 691	3 295
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	56,7	64,5	100,3	104,3	97,1
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	22,8	22,0	46,3	47,9	36,9
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	39,8	43,1	73,2	76,0	66,9
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	447	413	598	577	489
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	6	18	10	13	16
*Total des cas de syphilis infectieuse	454	432	608	591	510
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	19,5	17,7	25,3	24,0	20,1
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	0,3	0,8	0,4	0,5	0,6
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	9,8	9,2	12,7	12,2	10,4

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

MANITOBA	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	2 255	2 271	2 310	2 633	2 689
Cas de chlamydiose chez les femmes	4 165	4 023	4 229	4 565	4 560
*Total des cas de chlamydiose	6 420	6 294	6 539	7 202	7 249
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	358,6	356,9	358,9	401,7	403,3
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	655,0	626,0	652,0	693,0	681,9
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	507,7	492,1	506,0	548,0	542,8
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	536	509	480	1 040	1 572
Cas de gonorrhée chez les femmes	681	598	605	1 200	1 767
*Total des cas de gonorrhée	1 217	1 107	1 085	2 240	3 339
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	85,2	80,0	74,6	158,7	235,8
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	107,1	93,1	93,3	182,2	264,2
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	96,2	86,6	84,0	170,5	250,0
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	53	102	155	158	156
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	6	16	50	74	95
*Total des cas de syphilis infectieuse	59	118	205	232	251
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	8,4	16,0	24,1	24,1	23,4
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	0,9	2,5	7,7	11,2	14,2
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	4,7	9,2	15,9	17,7	18,8

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n’est pas précisé.**

NOUVEAU-BRUNSWICK	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	588	570	668	675	758
Cas de chlamydiose chez les femmes	1 182	1 176	1 223	1 271	1 361
*Total des cas de chlamydiose	1 770	1 746	1 891	1 946	2 119
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	156,8	151,9	178,1	178,8	199,8
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	308,2	306,5	318,7	329,4	351,2
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	233,3	230,0	249,2	254,9	276,3
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	33	32	28	40	33
Cas de gonorrhée chez les femmes	14	12	22	33	25
*Total des cas de gonorrhée	47	44	50	73	58
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	8,8	8,5	7,5	10,6	8,7
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	3,7	3,1	5,7	8,6	6,5
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	6,2	5,8	6,6	9,6	7,6
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	33	26	27	13	17
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	1	1	4	0	2
*Total des cas de syphilis infectieuse	34	27	31	13	19
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	8,8	6,9	7,2	3,4	4,5
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	0,3	0,3	1,0	0,0	0,5
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	4,5	3,6	4,1	1,7	2,5

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	268	296	328	340	338
Cas de chlamydiose chez les femmes	533	575	635	624	620
*Total des cas de chlamydiose	801	871	963	964	958
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	102,9	113,3	125,4	129,5	129,0
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	199,9	215,5	238,3	233,8	232,6
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	152,0	164,9	182,3	182,1	181,2
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	22	41	25	25	22
Cas de gonorrhée chez les femmes	19	25	13	10	6
*Total des cas de gonorrhée	41	66	38	35	28
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	8,4	15,7	9,6	9,5	8,4
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	7,1	9,4	4,9	3,7	2,3
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	7,8	12,5	7,2	6,6	5,3
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	7	24	33	21	34
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	1	0	1	2	5
*Total des cas de syphilis infectieuse	8	24	34	23	39
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	2,7	9,2	12,6	8,0	13,0
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	0,4	0,0	0,4	0,7	1,9
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	1,5	4,5	6,4	4,3	7,4

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

TERRITOIRES DU NORD-OUEST	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	311	314	361	351	352
Cas de chlamydiose chez les femmes	559	512	525	533	521
*Total des cas de chlamydiose	870	826	886	884	873
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	1 385,8	1 397,5	1 595,7	1 528,5	1 522,8
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	2 616,7	2 390,8	2 429,1	2 457,9	2 387,6
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	1 986,1	1 882,2	2 002,8	1 979,9	1 942,8
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	36	114	174	242	240
Cas de gonorrhée chez les femmes	61	131	187	227	237
*Total des cas de gonorrhée	97	245	361	469	477
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	160,4	507,4	769,1	1 053,8	1 038,3
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	285,5	611,7	865,2	1 046,8	1 086,1
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	221,4	558,3	816,1	1 050,4	1 061,5
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	0	0	1	0	5
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	0	0	0	0	0
*Total des cas de syphilis infectieuse	0	0	1	0	5
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	0,0	0,0	4,4	0,0	21,6
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	0,0	0,0	2,3	0,0	11,1

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

NOUVELLE-ÉCOSSE	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	737	843	934	983	998
Cas de chlamydiose chez les femmes	1 727	1 783	1 898	1 954	1 985
*Total des cas de chlamydiose	2 464	2 628	2 835	2 940	2 985
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	160,0	183,6	204,1	213,4	214,8
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	360,0	372,0	396,4	405,3	408,4
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	262,0	280,0	302,7	311,8	314,0
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	59	80	78	131	145
Cas de gonorrhée chez les femmes	38	34	55	72	87
*Total des cas de gonorrhée	97	114	133	203	232
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	12,8	17,4	17,0	28,4	31,2
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	7,9	7,1	11,5	14,9	17,9
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	10,3	12,1	14,2	21,5	24,4
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	80	61	38	17	25
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	3	3	5	0	1
*Total des cas de syphilis infectieuse	83	64	43	17	26
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	17,4	13,3	8,3	3,7	5,4
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	0,6	0,6	1,0	0,0	0,2
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	8,8	6,8	4,6	1,8	2,7

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

NUNAVUT	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	521	433	504	462	509
Cas de chlamydiose chez les femmes	954	851	873	896	951
*Total des cas de chlamydiose	1 475	1 284	1 377	1 358	1 460
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	2 851,7	2 335,9	2 689,9	2 432,2	2 638,8
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	5 589,7	4 881,3	4 918,0	4 983,3	5 207,2
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	4 174,1	3 569,5	3 773,8	3 672,8	3 887,9
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	163	131	112	65	230
Cas de gonorrhée chez les femmes	302	195	190	122	315
*Total des cas de gonorrhée	466	326	302	187	545
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	892,2	706,7	597,7	342,2	1 192,4
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	1 769,5	1 118,5	1 070,4	678,5	1 724,8
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	1 318,7	906,3	827,7	505,7	1 451,3
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	31	37	25	45	33
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	26	45	26	52	55
*Total des cas de syphilis infectieuse	57	82	51	97	88
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	169,7	199,6	133,4	236,9	171,1
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	152,3	258,1	146,5	289,2	301,2
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	161,3	228,0	139,8	262,3	234,3

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

ONTARIO	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	13 352	14 047	15 456	16 831	18 433
Cas de chlamydiose chez les femmes	21 317	21 922	23 551	24 974	26 134
*Total des cas de chlamydiose	34 684	35 987	39 044	41 854	44 651
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	201,0	209,7	229,1	246,2	265,7
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	310,4	316,9	338,4	354,8	366,3
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	256,7	264,3	284,8	301,6	317,3
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	2 851	3 811	3 950	4 478	5 534
Cas de gonorrhée chez les femmes	1 685	2 020	1 982	2 296	2 281
*Total des cas de gonorrhée	4 542	5 840	5 939	6 785	7 845
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	42,9	56,9	58,5	65,5	79,8
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	24,5	29,2	28,5	32,6	32,0
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	33,6	42,9	43,3	48,9	55,8
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	701	846	1 048	1 358	1 492
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	43	35	41	71	72
*Total des cas de syphilis infectieuse	746	882	1 092	1 437	1 571
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	10,6	12,6	15,5	19,9	21,5
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	0,6	0,5	0,6	1,0	1,0
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	5,5	6,5	8,0	10,4	11,2

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	86	72	88	84	109
Cas de chlamydiose chez les femmes	156	182	139	205	220
*Total des cas de chlamydiose	242	254	227	289	329
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	122,7	102,5	125,0	117,2	148,0
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	210,8	245,8	187,4	272,2	285,9
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	167,9	176,0	157,0	196,6	218,5
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	2	3	7	8	12
Cas de gonorrhée chez les femmes	4	4	3	4	6
*Total des cas de gonorrhée	6	7	10	12	18
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	2,9	4,3	9,9	11,2	16,3
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	5,4	5,4	4,0	5,3	7,8
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	4,2	4,9	6,9	8,2	12,0
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	3	8	7	2	2
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	2	1	2	0	2
*Total des cas de syphilis infectieuse	5	9	9	2	4
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	4,3	11,4	9,9	2,8	2,7
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	2,7	1,4	2,7	0,0	2,6
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	3,5	6,2	6,2	1,4	2,7

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

QUÉBEC	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	7 708	8 245	8 989	9 566	10 340
Cas de chlamydiose chez les femmes	14 486	14 985	15 303	15 760	16 210
*Total des cas de chlamydiose	22 262	23 305	24 390	25 410	26 628
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	191,2	203,4	221,0	233,6	250,1
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	355,2	365,8	372,6	381,6	389,3
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	274,5	285,9	298,3	308,9	320,9
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	1 733	2 361	2 832	3 752	4 810
Cas de gonorrhée chez les femmes	888	910	1 047	995	1 317
*Total des cas de gonorrhée	2 634	3 287	3 895	4 773	6 141
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	43,0	58,2	69,6	91,6	116,4
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	21,8	22,2	25,5	24,1	31,6
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	32,5	40,3	47,6	58,0	74,0
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	597	542	707	922	846
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	28	33	25	41	68
*Total des cas de syphilis infectieuse	626	576	732	965	915
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	14,8	13,4	17,4	22,5	20,5
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	0,7	0,8	0,6	1,0	1,6
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	7,7	7,1	9,0	11,7	11,0

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

SASKATCHEWAN	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	1 967	2 031	2 188	2 281	2 377
Cas de chlamydiose chez les femmes	3 804	3 775	3 903	3 961	4 155
*Total des cas de chlamydiose	5 771	5 807	6 091	6 242	6 493
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	355,3	362,1	387,5	398,7	410,0
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	696,5	683,7	701,5	702,5	727,6
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	524,8	521,8	543,4	549,5	564,2
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	532	604	458	686	1 032
Cas de gonorrhée chez les femmes	681	635	499	699	1 190
*Total des cas de gonorrhée	1 213	1 240	957	1 385	2 222
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	96,1	107,7	81,1	119,9	178,0
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	124,7	115,0	89,7	124,0	208,4
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	110,3	111,4	85,4	121,9	193,1
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	12	28	20	79	111
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	5	0	4	6	9
*Total des cas de syphilis infectieuse	17	28	24	85	120
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	2,2	5,0	3,5	13,8	19,1
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	0,9	0,0	0,7	1,1	1,6
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	1,5	2,5	2,1	7,5	10,4

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

YUKON	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydiose**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	96	86	106	110	117
Cas de chlamydiose chez les femmes	143	124	177	168	183
*Total des cas de chlamydiose	239	210	283	278	300
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	515,3	454,8	552,9	561,3	580,4
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	799,3	680,3	955,8	886,6	939,9
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	654,4	565,5	750,9	721,2	757,0
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	1	28	39	37	35
Cas de gonorrhée chez les femmes	9	21	74	38	42
*Total des cas de gonorrhée	10	49	113	75	77
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	5,4	148,1	203,4	188,8	173,6
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	50,3	115,2	399,6	200,5	215,7
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	27,4	131,9	299,8	194,6	194,3
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	2	0	0	0	0
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	0	0	0	0	0
*Total des cas de syphilis infectieuse	2	0	0	0	0
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	10,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	5,5	0,0	0,0	0,0	0,0

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

CANADA	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de cas et taux			**Chlamydia**		
Cas de chlamydiose chez les hommes	38,508	40,656	44,266	46,927	50,137
Cas de chlamydiose chez les femmes	66,721	68,520	72,022	74,143	75,992
*Total des cas de chlamydiose	105,323	109,286	116,451	121,236	126,322
Taux de chlamydiose chez les hommes pour 100 000	221.3	231.2	249.9	261.9	276.5
Taux de chlamydiose chez les femmes pour 100 000	377.3	383.7	400.3	407.5	412.8
*Taux total de chlamydiose pour 100 000	300.2	308.4	326.2	335.7	345.7
			Gonorrhée		
Cas de gonorrhée chez les hommes	8,394	10,343	12,452	15,119	18,734
Cas de gonorrhée chez les femmes	5,809	5,890	7,336	8,545	10,239
*Total des cas de gonorrhée	14,228	16,264	19,817	23,709	29,034
Taux de gonorrhée chez les hommes pour 100 000	48.2	58.8	70.3	84.4	103.3
Taux de gonorrhée chez les femmes pour 100 000	32.9	33.0	40.8	47.0	55.6
*Taux total de gonorrhée pour 100 000	40.6	45.9	55.5	65.7	79.5
			Syphilis infectieuse		
Cas de syphilis infectieuse chez les hommes	2,066	2,232	3,009	3,548	3,622
Cas de syphilis infectieuse chez les femmes	145	164	187	311	448
*Total des cas de syphilis infectieuse	2,215	2,399	3,199	3,870	4,083
Taux de syphilis infectieuse chez les hommes pour 100 000	11.9	12.7	17.0	19.8	20.0
Taux de syphilis infectieuse chez les femmes pour 100 000	0.8	0.9	1.0	1.7	2.4
*Taux total de syphilis infectieuse pour 100 000	6.3	6.8	9.0	10.7	11.2

***Le total comprend les cas pour lesquels le sexe n'est pas précisé.**

ANNEXE E — ESTIMATIONS DE LA POPULATION PAR ANNÉE ET PAR PROVINCE ET TERRITOIRE, DE 2008 À 2017

Population GLOBALE par province et territoire au Canada et par année, de 2008 à 2017

Année	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
C.-B.	4 349 336	4 410 506	4 465 546	4 502 104	4 566 769	4 630 077	4 707 103	4 776 388	4 859 250	4 922 152
Alb.	3 595 856	3 678 996	3 732 082	3 789 030	3 874 548	3 981 011	4 083 648	4 144 491	4 196 061	4 243 995
Sask.	1 017 404	1 034 819	1 051 443	1 066 026	1 083 755	1 099 736	1 112 979	1 120 967	1 135 987	1 150 782
Man.	1 197 775	1 208 556	1 220 780	1 233 649	1 249 975	1 264 620	1 279 014	1 292 227	1 314 139	1 335 396
Ont.	12 883 583	12 998 345	13 135 778	13 261 381	13 390 632	13 510 781	13 617 553	13 707 118	13 875 394	14 071 445
Qc	7 761 725	7 843 383	7 929 222	8 005 090	8 061 101	8 110 880	8 150 183	8 175 272	8 225 950	8 297 717
N.-B.	746 877	749 956	753 035	755 705	758 378	758 544	758 976	758 842	763 350	766 852
N.-É.	935 897	938 208	942 107	944 274	943 635	940 434	938 545	936 525	942 790	950 680
Î.-P.-E.	138 749	139 891	141 654	143 963	144 530	144 094	144 283	144 546	146 969	150 566
T.-N.-L.	511 581	516 751	522 009	524 999	526 345	527 114	528 159	528 117	529 426	528 567
Yn	33 083	33 731	34 596	35 411	36 234	36 521	37 137	37 690	38 547	39 628
T.N.-O.	43 360	43 156	43 285	43 504	43 648	43 805	43 884	44 237	44 649	44 936
Nt	31 892	32 597	33 352	34 192	34 672	35 337	35 971	36 488	36 975	37 552
Canada	33 247 118	33 628 895	34 004 889	34 339 328	34 714 222	35 082 954	35 437 435	35 702 908	36 109 487	36 540 268

Nombre d'HOMMES par province et territoire au Canada et par année, de 2008 à 2017

Année	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
C.-B.	2 158 715	2 190 971	2 219 479	2 237 994	2 268 314	2 297 991	2 333 888	2 365 415	2 405 364	2 435 442
Alb.	1 829 978	1 872 056	1 895 063	1 920 282	1 963 473	2 019 495	2 071 960	2 099 166	2 118 319	2 137 885
Sask.	505 982	516 302	525 727	534 672	544 540	553 574	560 846	564 616	572 152	579 704
Man.	594 632	599 761	605 520	611 938	620 820	628 768	636 367	643 603	655 392	666 695
Ont.	6 341 968	6 390 255	6 453 206	6 513 084	6 581 938	6 643 473	6 698 984	6 746 804	6 835 845	6 937 613
Qc	3 843 579	3 887 035	3 931 753	3 971 988	4 003 669	4 032 124	4 053 655	4 067 889	4 095 582	4 133 887
N.-B.	367 736	369 832	371 823	373 751	375 070	375 053	375 294	375 136	377 460	379 334
N.-É.	456 244	458 098	461 382	463 317	462 838	460 746	459 203	457 662	460 665	464 664
Î.-P.-E.	67 702	68 310	69 196	70 275	70 491	70 102	70 226	70 384	71 647	73 625
T.-N.-L.	251 722	254 398	257 473	259 089	259 953	260 496	261 359	261 594	262 513	261 970
Yn	16 957	17 264	17 689	18 096	18 486	18 631	18 909	19 171	19 598	20 157
T.N.-O.	22 416	22 245	22 253	22 340	22 391	22 442	22 469	22 624	22 964	23 115
Nt	16 547	16 886	17 259	17 702	17 917	18 270	18 537	18 737	18 995	19 289
Canada	16 474 178	16 663 413	16 847 823	17 014 528	17 209 900	17 401 165	17 581 697	17 712 801	17 916 496	18 133 380

Nombre de FEMMES par province et territoire au Canada et par année, de 2008 à 2017

Année	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
C.-B.	2 190 621	2 219 535	2 246 067	2 264 110	2 298 455	2 332 086	2 373 215	2 410 973	2 453 886	2 486 710
Alb.	1 765 878	1 806 940	1 837 019	1 868 748	1 911 075	1 961 516	2 011 688	2 045 325	2 077 742	2 106 110
Sask.	511 422	518 517	525 716	531 354	539 215	546 162	552 133	556 351	563 835	571 078
Man.	603 143	608 795	615 260	621 711	629 155	635 852	642 647	648 624	658 747	668 701
Ont.	6 541 615	6 608 090	6 682 572	6 748 297	6 808 694	6 867 308	6 918 569	6 960 314	7 039 549	7 133 832
Qc	3 918 146	3 956 348	3 997 469	4 033 102	4 057 432	4 078 756	4 096 528	4 107 383	4 130 368	4 163 830
N.-B.	379 141	380 124	381 212	381 954	383 308	383 491	383 682	383 706	385 890	387 518
N.-É.	479 653	480 110	480 725	480 957	480 797	479 688	479 342	478 863	482 125	486 016
Î.-P.-E.	71 047	71 581	72 458	73 688	74 039	73 992	74 057	74 162	75 322	76 941
T.-N.-L.	259 859	262 353	264 536	265 910	266 392	266 618	266 800	266 523	266 913	266 597
Yn	16 126	16 467	16 907	17 315	17 748	17 890	18 228	18 519	18 949	19 471
T.N.-O.	20 944	20 911	21 032	21 164	21 257	21 363	21 415	21 613	21 685	21 821
Nt	15 345	15 711	16 093	16 490	16 755	17 067	17 434	17 751	17 980	18 263
Canada	16 772 940	16 965 482	17 157 066	17 324 800	17 504 322	17 681 789	17 855 738	17 990 107	18 192 991	18 406 888

Référence: Statistique Canada. Table 17-10-0005-01 Population estimates on July 1st, by age and sex