



# BULLETIN DES AGENTS PATHOGÈNES DES VOIES RESPIRATOIRES ÉMERGENTS

## ANALYSE DE LA SITUATION MENSUELLE DES MALADIES DES VOIES RESPIRATOIRES ÉMERGENTS AFFECTANT LES HUMAINS

Numéro 46, octobre 2020

### DANS CE BULLETIN

1. Mise à jour sur la COVID-19
2. Mises à jour sur des nouveaux virus grippaux
3. Mise à jour sur le coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (SRMO-CoV)

### MISE À JOUR SUR LA COVID-19

Le 31 décembre 2019, des cas de pneumonie d'une étiologie inconnue ont été signalés à Wuhan, en Chine. Ces cas ont depuis été déterminés comme étant dus à un nouveau coronavirus appelé coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), qui provoque la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19). Le 30 janvier 2020, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré une urgence de santé publique de portée internationale.

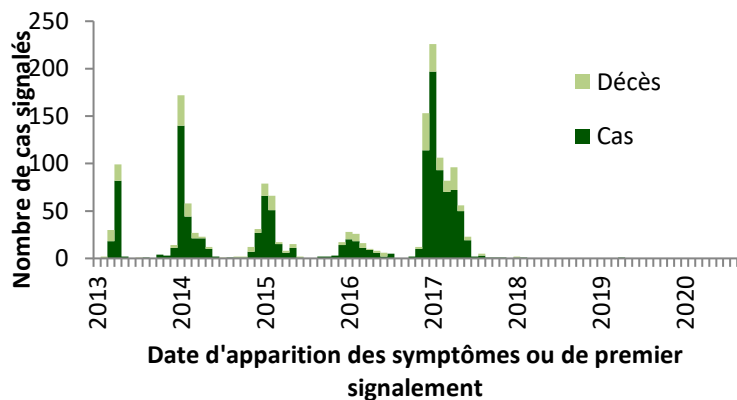
En date du 31 octobre 2020, 234 511 cas de COVID-2019 avaient été signalés au Canada dont 10 136 décès.

L'Agence de la santé publique du Canada surveille de près la situation. Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter:

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus.html>

### MISES À JOUR SUR LES VIRUS GRIPPAUX AVIAIRES

**Figure 1.** Répartition temporelle de l'infection humaine de la grippe aviaire A(H7N9) dans le monde, par mois et année, du 1<sup>e</sup> janvier 2013 au 31 octobre 2020 (n=1568).



**Remarque :** Le graphique a été préparé par le Centre de l'immunisation et des maladies respiratoires infectieuses (CIMRI) à partir des données de l'OMS provenant des évaluations mensuelles des risques grippaux liés à l'interface entre l'homme et l'animal. Le graphique reflète les données de ces évaluations en date du 31 octobre 2020.

### MISE À JOUR SUR LES PROBLÈMES DE SANTÉ PUBLIQUE LIÉS AUX AGENTS PATHOGÈNES DES VOIES RESPIRATOIRES ÉMERGENTS CHEZ L'HUMAIN (31 OCTOBRE 2020)

#### NOUVEAUX VIRUS GRIPPAUX<sup>1</sup>

#### N<sup>BRE</sup> CUMULATIF DE CAS<sup>2</sup> (DÉCÈS), % DU TAUX DE LÉTALITÉ<sup>3</sup>

A(H7N9)	[1568 (615), 39%]
A(H5N1)	[879 (461), 52%]
A(H9N2)	[59 (1), 2%]
A(H5N6)	[24 (7), 29%]
A(H7N4)	[1 (0), 0%]
A(H1N2)	[2 (0), 0%]
A(H3N2)v	[436 (1), <1%]
A(H1N2)v	[27 (0), 0%]
A(H1N1)v	[26 (0), 0%]

#### SRMO-CoV<sup>1</sup>

Nombre de cas à l'échelle mondiale	[2553 (872), 34%]
Arabie saoudite	[2157 (794), 37%]

<sup>1</sup>**Date du premier cas déclaré d'infection humaine :** SRMO-CoV : février 2013 (étude rétrospective de cas, septembre 2012). A(H7N9) : mars 2013. A(H5N1) : 1997. A(H9N2) : 1998. A(H5N6) : 2014. A(H7N4) : février 2018. A(H3N2)v avec le gène M du virus pH1N1 : 2011. A(H1N2)v : 2005. A(H1N1)v : 2005.

<sup>2</sup>**Nombre cumulé de cas :** actualisés avec les données signalées par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) (les virus grippaux aviaires et d'origine porcine, le SRMO-CoV), et les Centres de contrôle et de prévention des maladies des États-Unis (CDC) (virus grippaux d'origine porcine), et du ministère de la Santé de l'Arabie saoudite (SRMO-CoV).

<sup>3</sup>**Taux de létalité :** pourcentage de cas ayant entraîné la mort.

### GRIPPE AVIAIRE A(H7N9)

Aucun nouveau cas d'infection par le virus de la grippe aviaire de type A (H7N9) n'a été signalé à l'OMS en octobre 2020. Le dernier cas a été signalé en avril 2019. Au Canada, deux cas en lien avec un voyage ont été signalés en janvier 2015. Depuis 2013, 1568 cas, dont au moins 615 décès, ont été signalés dans le monde (Figure 1).

### GRIPPE AVIAIRE A(H9N2)

Aucun nouveau cas d'infection par le virus de la grippe aviaire de type A (H9N2) n'a été signalé à l'OMS en octobre 2020. Le dernier cas a été signalé en août 2019. À l'échelle mondiale, 59 cas humains, dont un décès, ont été signalés depuis 1998.



## MISE À JOUR SUR LES VIRUS GRIPPAUX D'ORIGINE PORCINE

### GRIPPE A(H3N2)V D'ORIGINE PORCINE

Le cas le plus récent de grippe d'origine porcine H3N2v a été signalé en juillet 2020 aux États-Unis. Il s'agit du premier cas humain d'infection par le virus A(H3N2)v signalé aux États-Unis depuis 2018. En tout, 436 cas, y compris un (1) décès, ont été signalés dans le monde depuis 2011. Un cas local d'infection par le virus H3N2v a été signalé au Canada en décembre 2016.

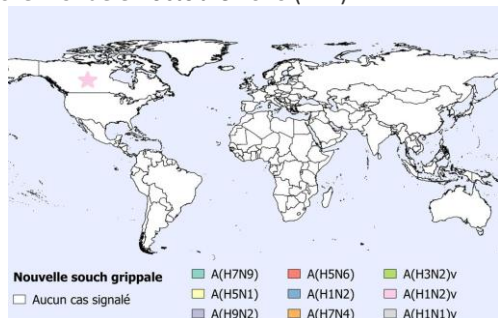
### GRIPPE A(H1N2)V D'ORIGINE PORCINE

Le 29 octobre 2020, l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a été avisée d'un cas humain confirmé de variant de virus de la grippe A(H1N2). Il s'agit du 27e cas de grippe A(H1N2)v signalé à l'OMS depuis 2005 et du premier cas provenant du Canada. La personne présentait des symptômes d'infection légère des voies respiratoires et a été amenée à un service d'urgence le 7 octobre 2020, où un prélèvement a été effectué. Le cas en question n'a pas été hospitalisé. L'analyse faite du prélèvement au laboratoire provincial a révélé qu'il était question d'un virus de la grippe A(H1N2)v d'origine porcine. Le prélèvement a été envoyé au Laboratoire national de microbiologie (LNM) pour confirmation ainsi que pour une culture virale et d'autres tests (génétique, antigénique et sensibilité antivirale). Le cas a été isolé à domicile pendant 10 jours après l'apparition de la maladie et est depuis rétabli. Un autre contact familial présentait des symptômes bénins peu de temps après le cas en question, mais n'a pas été testé, a été isolé et est rétabli. Aucun autre contact familial n'a signalé de maladie avant ou après la maladie du cas en question. La plupart des infections au virus H1N2v se traduisent par une maladie bénigne. Selon une enquête préliminaire, le cas en question n'a été exposé à aucun animal ou à aucune personne malade. Des enquêtes d'ordre épidémiologique et virologique ainsi qu'en matière de santé animale sont en cours, et l'APSC continue de surveiller la situation et de fournir de l'aide au besoin.

### GRIPPE A(H1N1)V D'ORIGINE PORCINE

Le plus récent cas de grippe d'origine porcine provoquée par une infection par le virus A(H1N1)v a été détecté en Allemagne en juin 2020. La personne présentait une maladie de type grippal après un contact avec des porcs lors d'une visite dans une ferme. À ce jour, les infections par le virus A(H1N1)v ont été associées à des cas de maladie bénigne.

**Figure 2.** Répartition géographique des cas humains de grippe aviaire et porcine dans le monde en octobre 2020 (n=1).

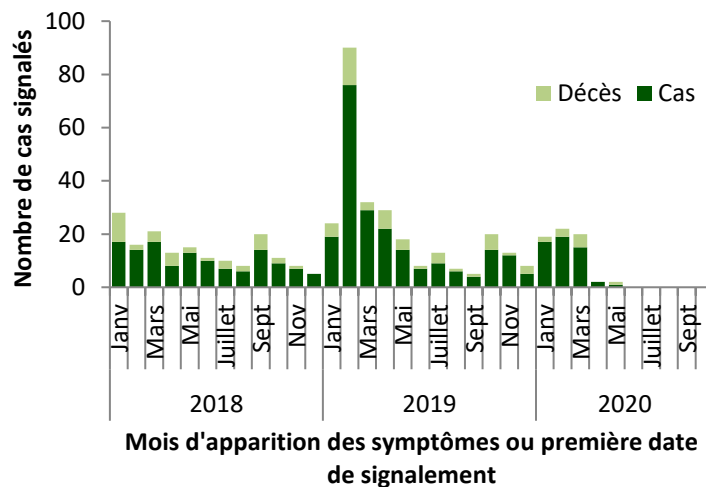


Remarque : Cette carte a été préparée par le Centre de l'immunisation et des maladies respiratoires infectieuses (CIMRI) à partir des données des *Bulletins sur les flambées épidémiques*. Il reflète les données disponibles le 31 octobre 2020.

## CORONAVIRUS DU SYNDROME RESPIRATOIRE DU MOYEN-ORIENT (SRMO-COV)

En octobre 2020, aucun nouveau cas du MERS-CoV n'a été signalé. Au total, 2553 cas de SRMO-CoV confirmés en laboratoire, dont 872 décès, ont été signalés dans le monde depuis 2012 par l'OMS. Aucun cas n'a été signalé au Canada.

**Figure 3.** Répartition temporelle des cas humains de SRMO-CoV déclarés par l'OMS à l'échelle mondiale, par mois et par année, du 1<sup>er</sup> janvier 2018 au 31 octobre 2020 (n=398).



Remarque : Ce graphique a été préparé par le Centre de l'immunisation et des maladies respiratoires infectieuses (CIMRI) à partir des données des *Bulletins sur les flambées épidémiques* de l'OMS et du ministère de la Santé de l'Arabie saoudite. Il reflète les données disponibles le 31 octobre 2020.