

## Sommaire global

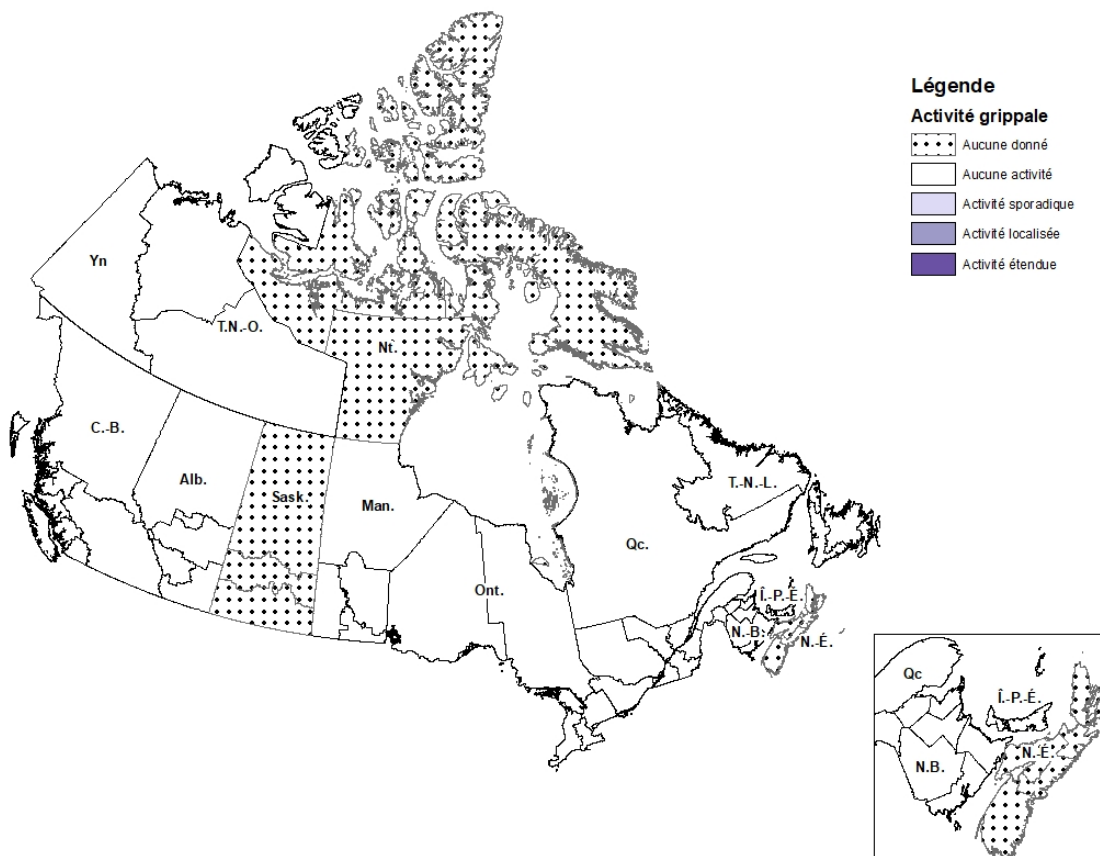
- Malgré la surveillance continue de la grippe partout au Canada, il n'y a eu aucun signe de circulation communautaire de la grippe pendant la période habituelle d'activité de la grippe saisonnière, de la mi-novembre à la mi-avril. Compte tenu de la période de l'année, on s'attend à ce que la grippe reste à des niveaux intersaisonniers pour le reste de la période de surveillance de la grippe saisonnière 2020-2021.
- Inscrivez-vous au programme ActionGrippe! Il fournit des renseignements utiles sur l'activité grippale et de la COVID-19 au Canada.
- Le prochain rapport ÉpiGrippe sera publié le 30 juillet 2021. Les rapports hebdomadaires sur les détections de virus respiratoires en laboratoire se poursuivront par l'intermédiaire de notre [Programme de surveillance et détection de virus des voies respiratoires](#).

## Activité grippale et pseudogrippale (propagation géographique)

Au cours de la semaine 24, aucune activité grippale/SG n'a été signalée (figure 1).

**Figure 1 – Carte de l'activité grippale et pseudogrippale par province et territoire, Canada, semaine 2021-24**

Nombre de régions qui ont fait état de la situation dans la semaine 24 : 43 sur 53



## Détections de la grippe confirmée en laboratoire

Au cours des semaines 21 à 24, une détection de grippe en laboratoire a été signalée.

Jusqu'à maintenant cette saison, 73 détections de la grippe ont été signalées (figure 2), ce qui est nettement inférieur aux six dernières saisons, où une moyenne de 51 942 détections de la grippe ont été signalées pour la saison jusqu'à présent. Les provinces et les territoires surveillent tous de près les indicateurs de l'activité grippale cette saison. Les données du rapport ÉpiGrippe représentent les données de surveillance disponibles au moment de la rédaction et peuvent changer en fonction de données plus récentes.

Trente-et-une détections de la grippe signalées à ce jour cette saison ont été associées à la réception récente d'un vaccin vivant atténué contre l'influenza; il ne s'agit pas de virus grippaux saisonniers dont la propagation est communautaire. Les souches du vaccin vivant atténué contre l'influenza sont atténuées, mais peuvent être récupérées par écouvillonnage nasal chez les enfants et les adultes après la vaccination avec ce produit (c.-à-d. excrétion du virus). Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez consulter le document intitulé [Chapitre sur la grippe du Guide canadien d'immunisation et Déclaration sur la vaccination antigrippale pour la saison 2020-2021 \(section IV.2\)](#). Quatre des détections de grippe signalées à ce jour cette saison étaient des détections sporadiques de virus de la variante porcine de la grippe A : un virus de la grippe A(H1N1)v, deux virus de la grippe A(H1N2)v et plus récemment, au cours de la semaine 23, un virus de la grippe A(H3N2)v. Ces virus variants diffèrent des souches grippales responsables des épidémies de grippe saisonnière. Ils sont généralement contractés par contact direct ou indirect avec des porcs et ne se transmettent pas facilement d'une personne à l'autre.

Dans l'ensemble, le pourcentage de tests de laboratoire positifs pour la grippe demeure à des niveaux exceptionnellement bas, malgré les niveaux élevés de tests constatés cette semaine. Au cours des semaines 21 à 24, on a effectué 23 798 tests de dépistage de la grippe dans des laboratoires ayant communiqué des rapports et le pourcentage de tests de laboratoire positifs pour la grippe était de 0 %. Comparativement aux six dernières saisons, le nombre de tests effectués cette semaine était plus élevé que la moyenne (11 182) et le pourcentage de tests positifs pour la grippe demeure bien inférieur à la moyenne (4,4 %) (figures 3a et 3b).

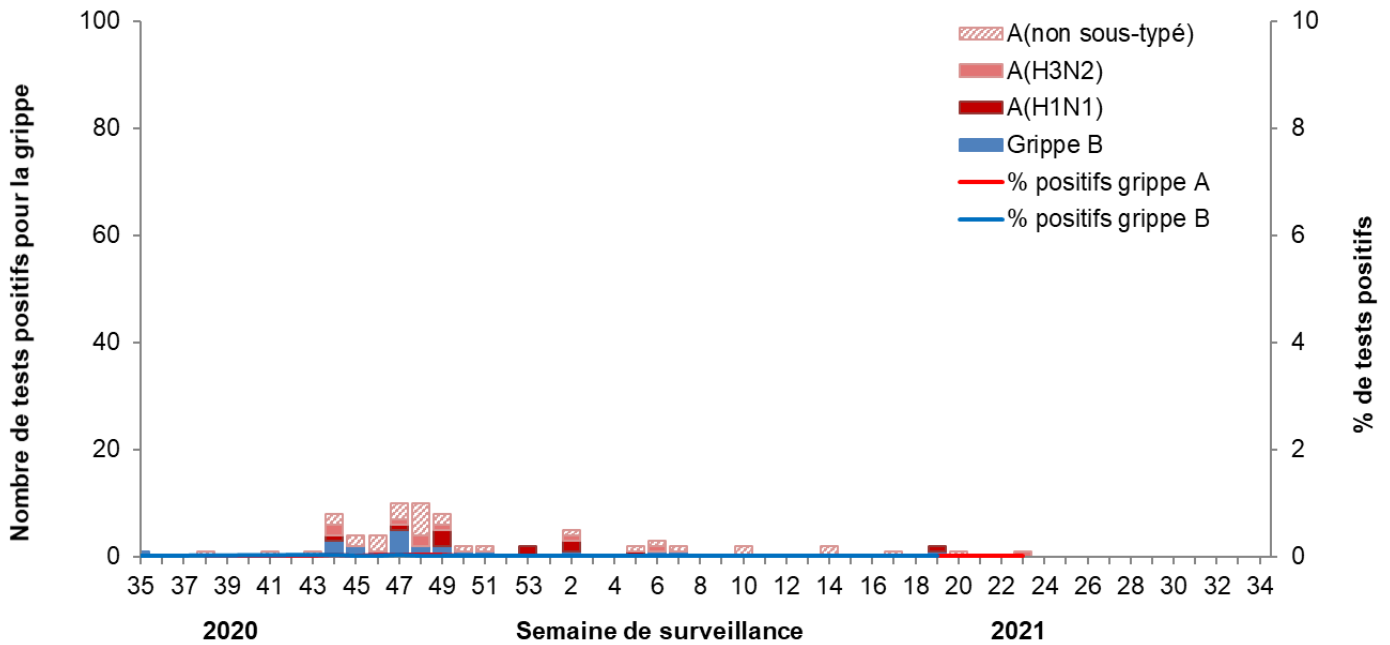
Au Canada, à l'échelle nationale, la saison de la grippe commence habituellement vers la semaine 47 (mi-novembre) et s'étend d'une période où au moins 5 % des résultats au test de dépistage de la grippe sont positifs et où le nombre minimal de tests positifs observés à l'échelle nationale est de 15. Au cours des six dernières saisons, la saison de la grippe a commencé dès la semaine 43 (mi-octobre) et au plus tard à la semaine 1 (début de janvier).

L'actuelle pandémie de COVID-19 a une incidence sur les tests de dépistage de la grippe et d'autres virus respiratoires. Les changements dans les pratiques de test en laboratoire peuvent nuire à la comparabilité des données par rapport aux semaines ou aux saisons précédentes.

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

**Figure 2 – Nombre et pourcentage de tests de détection de la grippe positifs, par type, sous-type et semaine de surveillance, Canada, semaines 2020-35 à 2021-24**

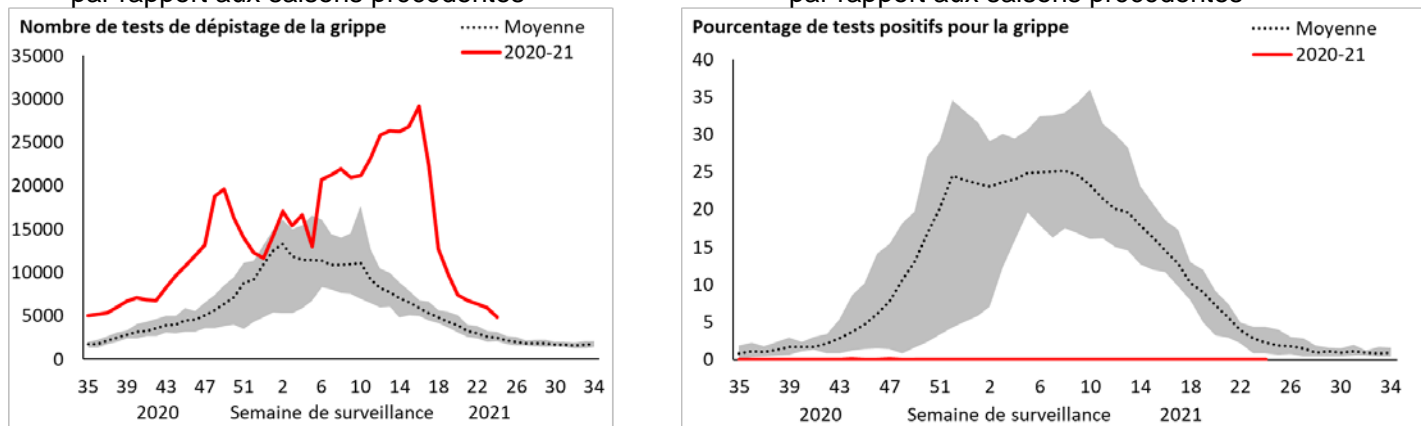
Nombre de laboratoires qui ont fait état de la situation dans la semaine 24: 30 sur 35



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

**Figure 3 – Comparaison par rapport aux saisons précédentes du nombre de tests de dépistage de la grippe (a) et du pourcentage de tests positifs (b) au Canada, par semaine, semaines 2020-35 à 2021-24**

a) Nombre actuel de tests de dépistage de la grippe par rapport aux saisons précédentes      b) Pourcentage actuel de tests positifs pour la grippe par rapport aux saisons précédentes



La zone ombrée représente les données maximal et minimal du nombre de tests de dépistage de la grippe (a) ou le pourcentage de tests positifs (b) signalé par semaine des saisons 2014-2015 à 2019-2020.

## Surveillance syndromique/syndrome grippal

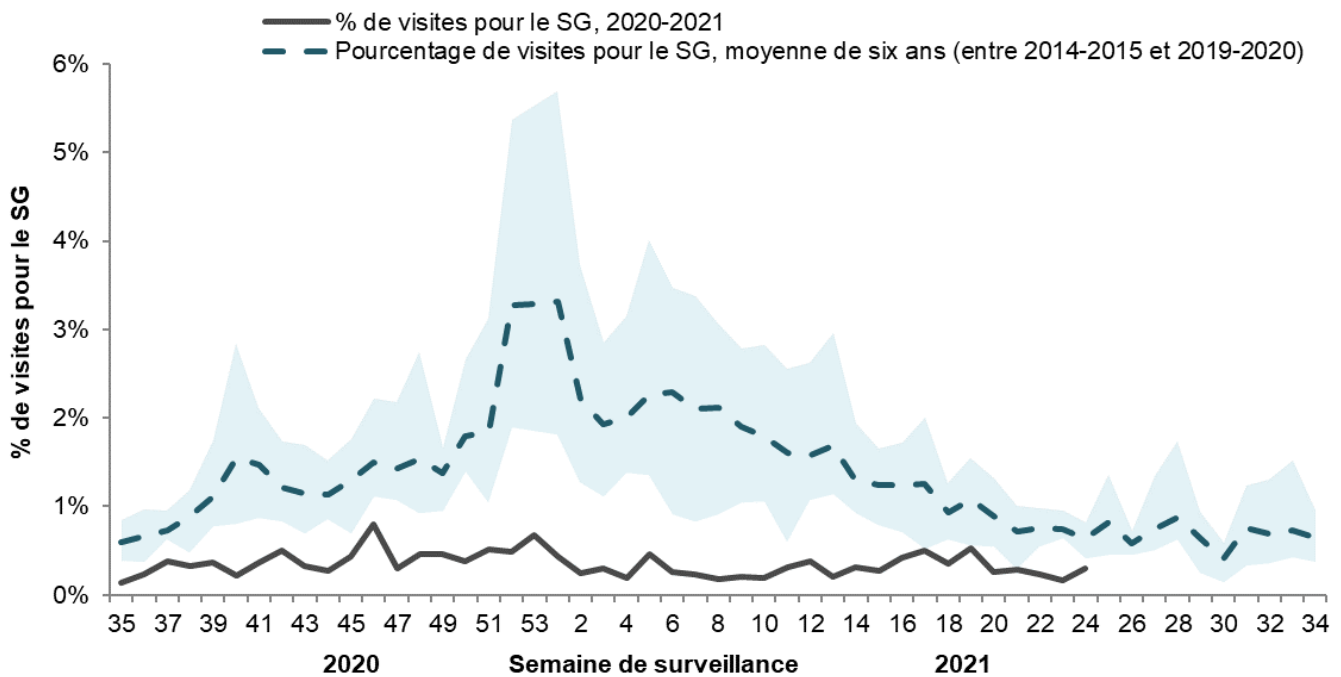
Surveillance syndromique assurée par les professionnels de la santé sentinelles

Au cours des semaines 21 à 24, une moyenne de 0,3 % des visites de professionnels de la santé était attribuable à un syndrome d'allure grippale (SAG), ce qui demeure un taux inférieur à la moyenne des saisons précédentes (Figure 4).

Il convient d'interpréter cette tendance avec prudence, car on observe des changements dans le comportement des personnes qui demandent des soins de santé, ainsi qu'un plus petit nombre de signalements par les sentinelles par rapport aux saisons précédentes.

**Figure 4 – Pourcentage de visites pour le syndrome grippal déclarées par les sentinelles chaque semaine, Canada, semaines 2020-35 à 2021-24**

Nombre de sentinelles qui ont fait état de la situation au cours de la semaine 24: 50



La zone ombrée en bleu représente les pourcentages maximal et minimal signalé par semaine des saisons 2014-2015 à 2019-2020.

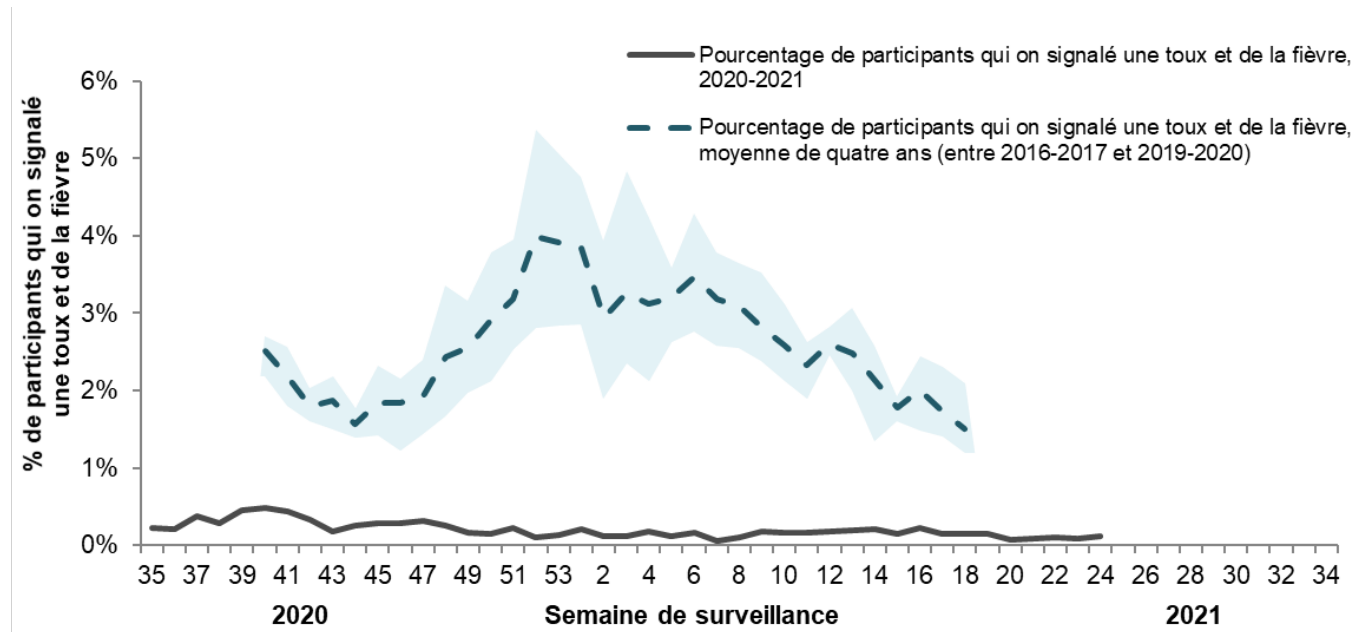
ActionGrippe (Surveillance syndromique participative)

Au cours de la semaine 24, 11 987 participants ont soumis des données au programme ActionGrippe, et 14 participants (0,12 %) ont signalé des symptômes de toux et de fièvre (figure 5). Le pourcentage de participants qui signalent une toux et de la fièvre reste à des niveaux très bas qui peuvent être attribuables aux mesures de santé publique adoptées pour réduire la propagation de la COVID-19. Les signalements du programme ActionGrippe ne sont pas touchés par les changements dans les services de santé ou les comportements favorisant la santé.

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

**Figure 5 – Pourcentage de participants au programme ActionGrippe qui ont signalé une toux et de la fièvre, Canada, semaines 2020-35 à 2021-24**

Nombre de participants qui ont soumis des données pour la semaine 24: 11 987



*La zone ombrée en bleu représente les pourcentages maximal et minimal de participants qui signalent une toux et de la fièvre par semaine des saisons 2014-2015 à 2019-2020.*

**Figure en ligne - Répartition géographique des participants au programme ActionGrippe ayant signalé une toux et de la fièvre, Canada, semaine 2021-24**

Cliquez sur la carte pour accéder au lien



## Surveillance des éclosions de la grippe

Au cours des semaines 21 à 24 sept éclosions de syndrome grippal (SG) a été signalé dans des écoles et/ou des garderies.

À date cette saison, 137 éclosions de syndrome grippal (SG) ont été signalées dans des écoles et/ou des garderies, et aucune autre éclosion de grippe ou de SG n'a été signalée dans d'autres milieux.

Les éclosions de SG dans les écoles et les garderies sont déterminées lorsque plus de 10 % d'absentéisme attribuable au SG est signalé dans ces milieux. Le nombre d'éclosions de SG signalées dans les écoles et les garderies est plus élevé comparativement à la même période au cours des deux saisons précédentes. Ce n'est pas inattendu compte tenu des changements apportés à la surveillance des éclosions, notamment en raison de la vigilance accrue exercée dans les écoles pour surveiller et signaler l'absentéisme en raison de syndromes grippaux, ainsi que l'augmentation des restrictions imposées quant à la fréquentation des enfants présentant des symptômes de maladie respiratoire virale dans ces milieux.

Les éclosions de SG ne sont pas propres à un seul agent pathogène respiratoire et peuvent être causées par la grippe ou d'autres virus respiratoires, y compris le rhinovirus et le SARS-CoV-2, le virus responsable de la maladie COVID-19. Pour de plus amples renseignements sur les virus respiratoires qui circulent actuellement au Canada, veuillez consulter le rapport intitulé [Détection de virus des voies respiratoires au Canada](#).

Nombre de provinces et de territoires ayant déclaré des données au cours des semaines 21 à 24<sup>1</sup>: 10 sur 13

*<sup>1</sup> Toutes les provinces et tous les territoires (PT) participent au système de surveillance des éclosions d'ÉpiGrippe. Ce système surveille les éclosions de grippe et de SG dans les établissements de soins de longue durée, les établissements de soins actifs, les écoles et les garderies, les collectivités éloignées et/ou isolées, et les établissements classés dans la catégorie « Autre ». Ce ne sont pas tous les PT déclarants qui signalent des éclosions dans tous ces contextes. Tous les PT signalent des éclosions confirmées en laboratoire dans les ESLD. Quatre provinces et territoires (N.-B., T.-N.-L., N.-É. et Yukon) signalent des éclosions de SG dans les écoles et/ou les garderies.*

## Surveillance des cas sévères de grippe

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

Au cours des semaines 21 à 24, aucune hospitalisation associée à la grippe n'a été signalée par les provinces et territoires participants<sup>1</sup>. À ce jour cette saison, aucune hospitalisation associée à la grippe n'a été signalée par les provinces et territoires participants

Nombre de provinces et territoires qui ont fait état de la situation au cours des semaines 21 à 24: 7 sur 9

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

Hospitalisations et décès associés à la grippe chez les enfants

Au cours des semaines 21 à 24, aucune hospitalisations associées à la grippe confirmée en laboratoire n'ont été signalées. À ce jour cette saison, moins de cinq hospitalisations associées à la grippe chez les enfants (âgés de 16 ans ou moins) ont été signalées par le réseau du Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (IMPACT).

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

La surveillance des hospitalisations associées à la grippe confirmée en laboratoire chez les adultes (âgés de 16 ans ou plus) menée par le réseau du Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (CIRN) n'a pas débuté pour la saison grippale 2020-2021.

### Caractérisation des souches grippales

En raison de la très faible circulation de la grippe jusqu'à maintenant cette saison, le Laboratoire national de microbiologie n'a pas reçu d'échantillons de virus grippaux ayant été recueillis pendant la saison de 2020-2021 pour la caractérisation des souches.

### Résistance aux antiviraux

En raison de la très faible circulation de la grippe jusqu'à maintenant cette saison, le Laboratoire national de microbiologie n'a pas reçu d'échantillons de virus grippaux ayant été recueillis pendant la saison de 2020-2021 pour les tests de résistance aux antiviraux.

### Surveillance des vaccins

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

#### Couverture vaccinale

L'enquête sur la couverture vaccinale contre la grippe saisonnière est une enquête téléphonique annuelle menée en janvier et février auprès des Canadiens pour savoir s'ils ont reçu le vaccin annuel contre la grippe cette saison-là. La couverture vaccinale est mesurée en pourcentage de personnes ayant déclaré avoir reçu le vaccin antigrippal au cours d'une saison grippale donnée.

Au cours de la saison grippale 2020-2021, la couverture était similaire à celle de la [saison 2019-2020](#) :

- 32 % parmi les personnes de 18 à 64 ans.
  - 29 % parmi les personnes de 18 à 64 ans sans conditions médicales chroniques.
  - 41 % parmi les personnes de 18 à 64 ans atteints de conditions médicales chroniques.
- 70 % parmi les personnes de 65 ans et plus.

**Tableau 1 - Couverture vaccinale contre la grippe saisonnière chez les adultes (n = 3 032)\* selon le groupe à risque†, et le genre‡, Enquête sur la couverture vaccinale contre la grippe saisonnière, Canada, septembre 2020 à février 2021**

Groupe d'âge (années)	Total		Hommes		Femmes	
	N	Couverture vaccinale % (IC à 95 %)	N	Couverture vaccinale % (IC à 95 %)	N	Couverture vaccinale % (IC à 95 %)
Total des adultes (≥18)	3014	40.4 (38.4-42.4)	1399	35.2 (32.5-38.0)	1595	45.2 (42.4-48.1)
18-64	2152	32.4 (30.1-34.6)	1024	27.3 (24.3-30.3)	1115	37.4 (34.1-40.7)
atteints de conditions médicales chroniques	646	40.5 (36.2-44.8)	286	36.9 (30.7-43.1)	354	43.5 (37.5-49.4)
sans conditions médicales chroniques	1498	29.2 (26.6-31.8)	734	24.2 (20.8-27.6)	757	34.6 (30.6-38.5)
≥65	862	70.4 (67.1-73.8)	375	68.0 (62.8-73.2)	480	72.8 (68.4-77.1)

\*18 personnes ne se rappelaient pas si elles avaient reçu le vaccin contre la grippe et ont par conséquent été exclues des estimations de la couverture.

†11 personnes entre 18 et 64 ans n'ont pas indiqué si elles souffraient d'une condition médicale chronique et ont par conséquent été exclues de l'analyse stratifiée.

‡11 personnes n'ont pas indiqué leur sexe et 9 personnes ne se sont pas identifiées comme étant un homme ou une femme. Par conséquent, ces personnes ont été exclues de l'analyse stratifiée.

## Effacité vaccinale

Les estimations de l'efficacité du vaccin contre la grippe sont habituellement disponibles en février ou en mars de chaque année. Étant donné la faible circulation de la grippe cette saison jusqu'à maintenant, les estimations de l'efficacité du vaccin ne seront pas disponibles pour la saison 2020-2021.

## Rapports provinciaux et internationaux sur la grippe

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

\*Disponible en Anglais seulement



## Notes

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

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

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

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

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