

# ÉPIGRIPPE

28 août au 1 octobre 2022  
(Semaines 35 à 39)



## Faits saillants de la semaine

- À l'échelle nationale, l'activité grippale est faible et demeure dans les niveaux intersaisonniers.

## Virologique

- Au cours des semaines 35 à 39, 254 détections de la grippe (235 grippe A et 19 grippe B) ont été signalées.
- La grippe A(H3N2) est la souche dominante, représentant 93 % des infections sous-typées de la grippe A cette saison jusqu'à maintenant (28 août 2022 au 1 octobre 2022).
- Du 28 août 2022 au 1 octobre 2022 (semaines 35 à 39), parmi les détections avec des informations détaillées sur l'âge, 41 % étaient chez des enfants et des adolescents (âgés de 0 à 19 ans).

## Syndromique

- Le pourcentage de visites pour le syndrome grippal (SG) était de 1 % au cours de la semaine 39. Le pourcentage de visites pour le SG se situe à des niveaux typiques pour cette période de l'année.
- Le pourcentage de participants ActionGrippe ayant déclaré de la fièvre et de la toux était de 2,3 % au cours de la semaine 39 et est en hausse à compter de la semaine 35.

## Éclotions

- Du 28 août 2022 au 1 octobre 2022 (semaines 35 à 39), 1 écloison de grippe confirmées en laboratoire a été signalée.

## Cas sévères

- Du 28 août 2022 au 1 octobre 2022 (semaines 35 à 39), aucune hospitalisation associée à la grippe n'a été signalées dans les provinces et territoires participants.

## Autres remarques

- Il s'agit du premier rapport d'Épi Grippe de la saison de surveillance de 2022-2023. Le prochain rapport (semaines 40 et 41) sera publié le 21 octobre 2022.
- Les rapports hebdomadaires sur les détections en laboratoire de la grippe et d'autres virus respiratoires saisonniers se poursuivront par l'entremise de notre programme de [Surveillance et détection de virus des voies respiratoires](#).

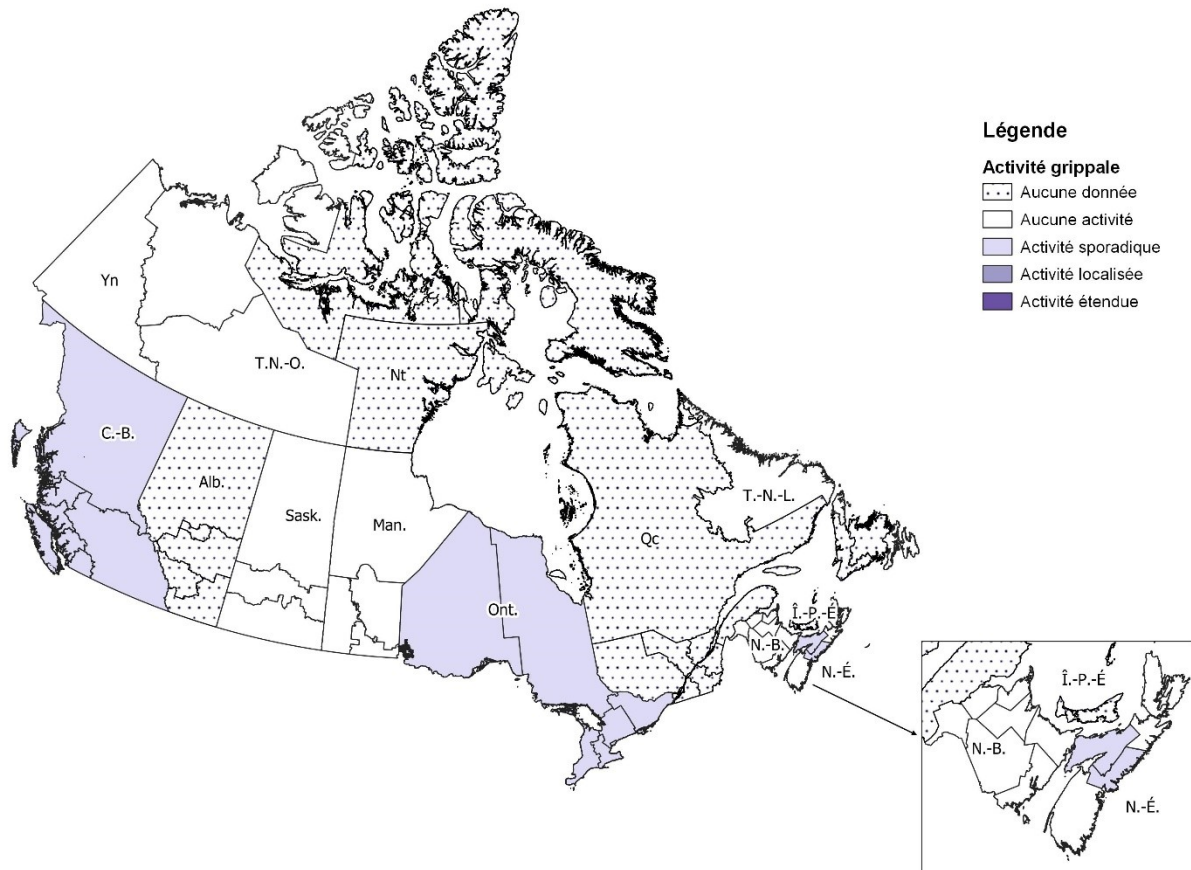


# Activité grippale et pseudogrippale (propagation géographique)

Au cours de la semaine 39, 14 régions de trois provinces et territoires ont signalé une activité grippale (C.-B., Ont., et N.-É.) (figure 1).

**Figure 1 – Carte de l'activité grippale et pseudogrippale par province et territoire, Canada, semaine 2022-39**

Nombre de régions qui ont fait état de la situation dans la semaines 39: 36 sur 53



## Détections de la grippe confirmée en laboratoire

Au cours de la semaine 39, un total de 102 détections en laboratoire (98 cas de grippe A et 4 cas de grippe B) ont été signalés. L'activité grippale demeure dans les niveaux intersaisonniers habituellement observés à cette période de l'année.

Les résultats suivants ont été rapportés des laboratoires sentinelles du Canada au cours de la semaine 39 (figures 2 et 3) :

- Le pourcentage hebdomadaire de tests positifs pour l'influenza a augmenté de 0,2 % à la semaine 35 à 0,7 % à la semaine 39 et demeure dans les niveaux avant la pandémie.
- Parmi les détections de sous-type d'influenza A, 67,3 % (35) étaient la grippe A (H3N2) et 32,7 % (17) étaient la grippe A(H1N1).

À ce jour, cette saison (du 28 août 2022 au 1 octobre 2022), 254 détections de la grippe ont été signalées :

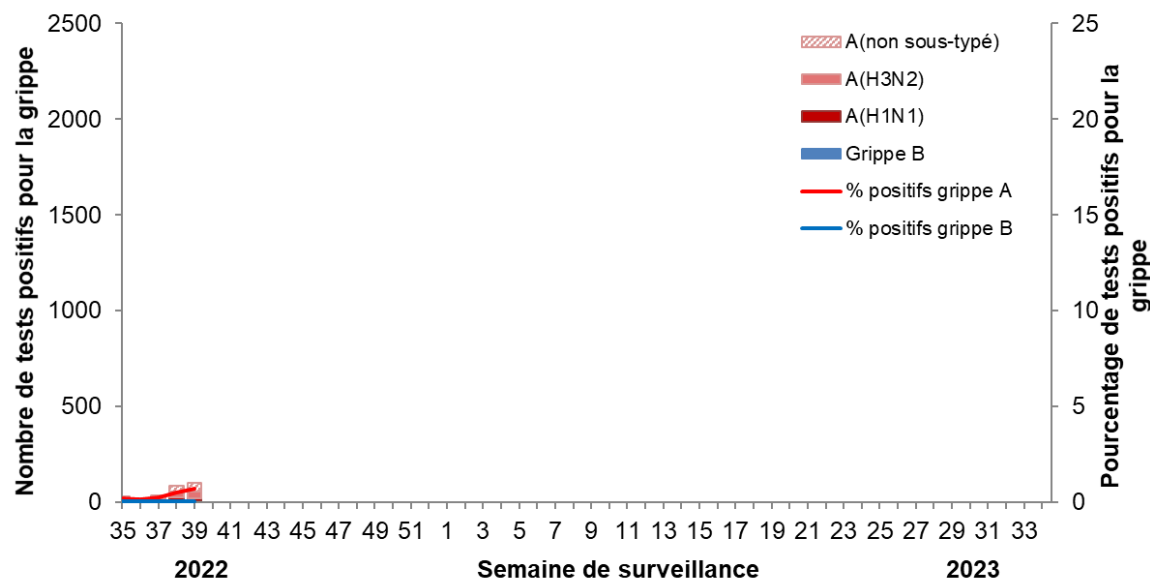
- 93 % (235) étaient de type A
- Parmi les détections de grippe A qui ont été sous-typés (136), 68 % étaient la grippe A(H3N2).

Des renseignements détaillés sur l'âge et le type et le sous-type ont été reçus pour 182 détections de la grippe confirmées en laboratoire (figure 4). Parmi les 182 détections, 74 (41 %) se trouvaient chez des personnes âgées de 0 à 19 ans et 45 (25 %) chez des personnes de 20 à 44 ans.

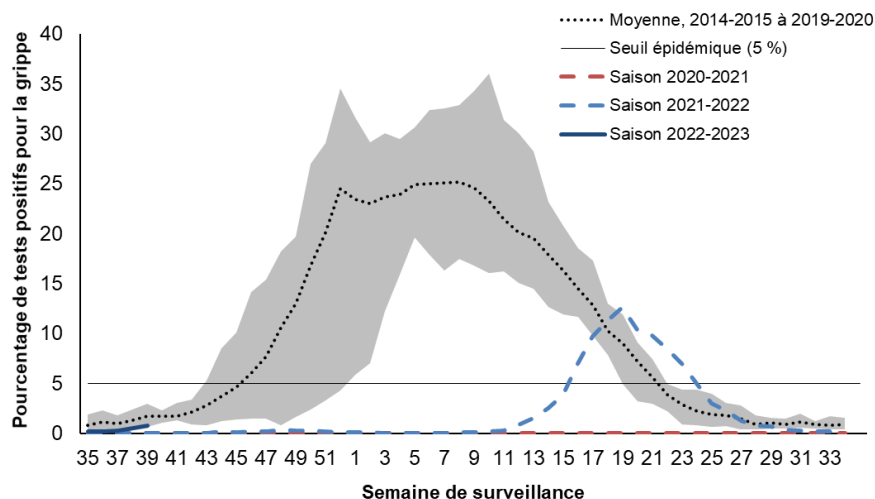
Pour obtenir des données cumulatives et hebdomadaires plus détaillées sur la grippe, veuillez lire la description pour les figures 2 et 3 ou le rapport intitulé [Détection de virus des voies respiratoires au Canada](#).

**Figure 2 – Nombre et pourcentage de tests de détection de la grippe positifs, par type, sous-type et semaine de surveillance, Canada, semaine 2022-35 à 2022-39**

Nombre de laboratoires qui ont fait état de la situation dans la semaine 39: 33 sur 34



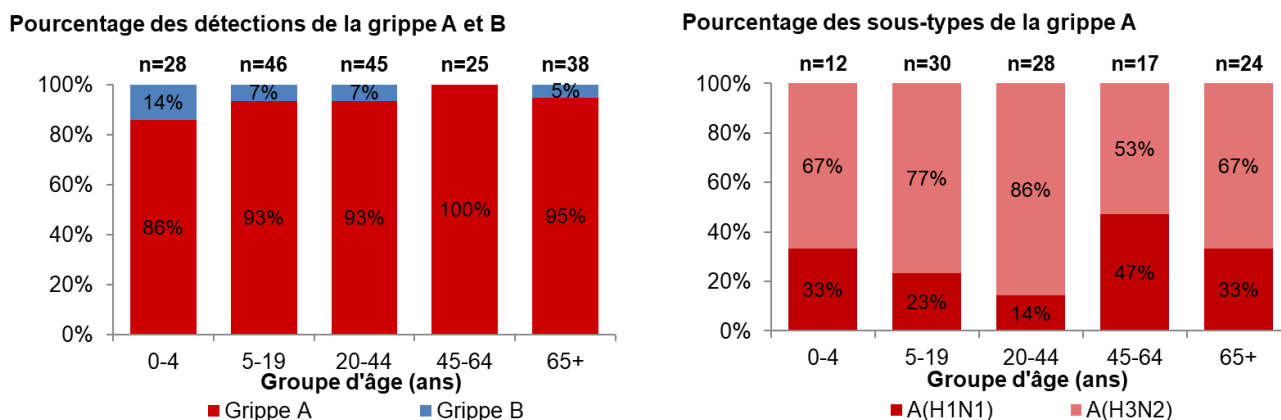
**Figure 3 – Comparaison du pourcentage de tests positifs au Canada, par semaine de rapport, 2022-2023 par rapport aux saisons précédentes, semaine 2022-35 à 2022-39**



La zone ombrée représente les données maximal et minimal du nombre de tests de dépistage de la grippe ou le pourcentage de tests positifs signalé par semaine des saisons 2014-2015 à 2019-2020. Les données à partir de la semaine 11 de la saison 2019-2020 sont exclues de la comparaison historique en raison de la pandémie de COVID-19.

Le seuil épidémique est de 5 % de tests positifs pour la grippe. Lorsqu'il est dépassé et qu'au moins 15 détections hebdomadaires de la grippe sont signalées, une épidémie de grippe saisonnière est déclarée.

**Figure 4 – Pourcentage de détection de la grippe positifs, par type/sous-type et groupe d'âge, en fonction des rapports détaillés des cas confirmés en laboratoire, Canada, semaines 2022-35 à 2022-39**



**Notes sur les données de laboratoire :**

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.

En raison des différents protocoles de test des laboratoires à travers le Canada, le nombre de détections de sous-types de la grippe A pourrait ne pas être inclus dans le nombre total de détections de la grippe A, car certaines détections de sous-types ne sont pas disponibles par le biais de tests de routine, mais sont ensuite signalées si d'autres tests de sous-types sont effectués. Dans ces cas, le nombre de détections de sous-types ne reflètent pas les détections de la grippe A destinées à être capturées par la surveillance de routine et sont exclus des détections totales et du pourcentage de positivité.

# Surveillance syndromique/syndrome grippal

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

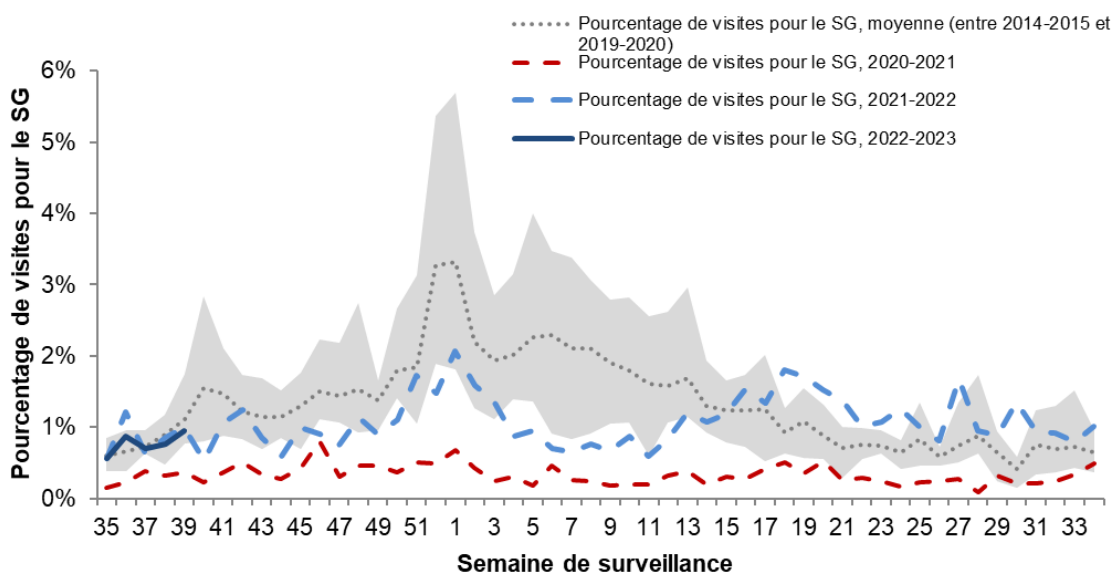
Au cours de la semaine 39, 1 % des visites de professionnels de la santé étaient attribuables à un syndrome grippal (SG). Le pourcentage de visites pour le syndrome grippal se situe dans l'intervalle des niveaux typiques de cette période de l'année.

Depuis le début de la saison, le pourcentage de visites pour syndrome grippal se situe dans ou proche les limites prévues avant la pandémie (figure 5). Les symptômes de SG ne sont pas propres à un seul agent pathogène respiratoire et peuvent être dus à la grippe ou à d'autres virus respiratoires, y compris le virus respiratoire syncytial et même le SRAS-CoV-2, le virus qui cause la COVID-19.

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 ces dernières semaines par rapport aux saisons précédentes.

**Figure 5 – Pourcentage de visites pour le syndrome grippal déclarées par les sentinelles chaque semaine, Canada, semaines 2021-35 à 2022-39**

Nombre de sentinelles qui ont fait état de la situation au cours de la semaine 39 : 36



La zone ombrée en bleu représente les pourcentages maximal et minimal signalé par semaine des saisons 2014-2015 à 2019-2020. Les données à partir de la semaine 11 de la saison 2019-2020 sont exclues de la comparaison historique en raison de la pandémie de COVID-19.

## ActionGrippe (Surveillance syndromique participative)

Au cours de la semaine 39, 10 441 participants ont soumis des données au programme ActionGrippe, et 2,3 % des participants ont signalé des symptômes de toux et de fièvre (figure 6). Le pourcentage de participants à ActionGrippe ayant déclaré de la toux et de la fièvre a légèrement augmenté à compter de la semaine 35.

Les rapports de toux et de fièvre ne sont pas spécifiques à un seul pathogène respiratoire et peuvent être causés par la grippe ou d'autres virus respiratoires, y compris le virus respiratoire syncytial, le rhinovirus et même 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.

Parmi les 242 participants qui ont signalé une toux et de la fièvre :

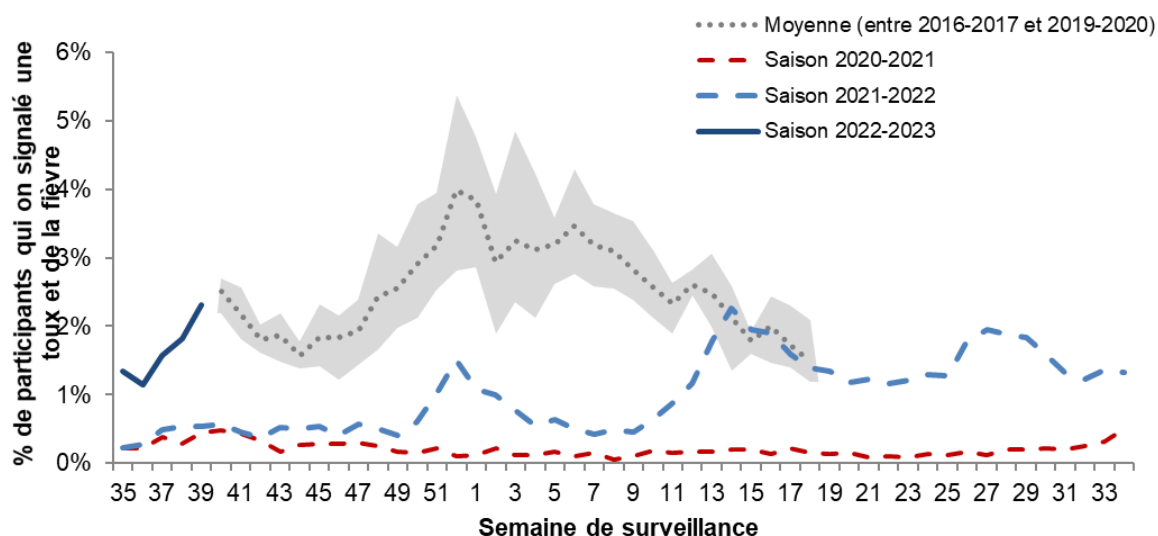
- 16 % ont consulté un professionnel de la santé;
- 74 % ont signalé avoir manqué des jours de travail ou d'école, ce qui représente une moyenne de 2,7 jours d'absence au travail ou à l'école parmi les 179 participants concernés.

Les Territoires du Nord-Ouest ont affiché le taux de participation le plus élevé cette semaine (49 participants par 100 000 habitants) et le quartier où le code postal est le plus répandu, K0A, en comptait le plus grand nombre (142). Voyez ce qui se passe dans votre [quartier!](#) Des ensembles de données téléchargeables sont également disponibles sur [Cartes ouvertes](#).

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

**Figure 6 – Pourcentage de participants au programme ActionGrippe qui ont signalé une toux et de la fièvre, Canada, semaine 2022-35 à 2022-39**

Nombre de participants qui ont soumis des données pour la semaine 39: 10 441



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. Les données à partir de la semaine 11 de la saison 2019-2020 sont exclues de la comparaison historique en raison de la pandémie de COVID-19.

## Surveillance des éclosions de la grippe

Au cours de la semaine 39, il n'y a eu aucune éclosion de grippe confirmées en laboratoire dans des établissements de soins de longue durée au Canada.

À ce jour, cette saison (du 28 août 2022 au 1 octobre 2022) :

- 1 éclosion de la grippe confirmées en la boratoire a été signalée
  - L'éclosion était due à la grippe A(H3N2) et a eu lieu dans un établissement de soins de longue durée
- 3 éclosions de SG ont été signalées
  - Toutes les éclosions ont été signalées dans les écoles ou dans les garderies.

Les éclosions de SG ne sont pas spécifiques à un seul pathogène respiratoire et peuvent être causé par la grippe ou d'autres virus respiratoires, y compris le virus respiratoire syncytial, le rhinovirus et même la COVID-19. De nombreux virus respiratoires en plus de la grippe circulent couramment à l'automne et l'hiver, et peuvent causer des grappes de cas de maladie respiratoire qui pourraient être capturés comme SG.

Nombre de provinces et territoires<sup>1</sup> qui ont fait état de la situation au cours de la semaine 39: 8 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 de la semaine 39, aucune hospitalisation associées à la grippe et aucune admission à l'USI n'ont été signalées par les provinces et les territoires participants<sup>2</sup>.

À ce jour, cette saison (du 28 août 2022 au 1 octobre 2022), parmi les provinces et territoires participants, aucune hospitalisation associée à la grippe et aucune admission dans des unités de soins intensifs n'ont été signalées.

Nombre de provinces et de territoires ayant déclaré des données au cours des semaines 39: 6 sur 9

<sup>2</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 de la semaine 39, moins de 5 hospitalisations pédiatriques associées à la grippe (âgés de 16 ans ou moins) ont été signalées par le réseau du Programme canadien de surveillance active de l'immunisation (IMPACT).

À ce jour cette saison (du 28 août 2022 au 1 octobre 2022), moins de 5 hospitalisations liées à la grippe chez les enfants ont été signalées.

## Caractérisation des souches grippales

Le Laboratoire national de microbiologie n'a pas encore signalé la caractérisation des souches de virus grippaux prélevés au cours de la saison 2022-2023.

## Résistance aux antiviraux

Le Laboratoire national de microbiologie n'a pas encore signalé les résultats des tests de résistance aux antiviraux de virus grippaux prélevés au cours de la saison 2022-2023.

## Surveillance des vaccins

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

## Couverture vaccinale

Les estimations de la couverture vaccinale antigrippale pour la saison 2022-2023 devraient être disponibles en février ou mars 2023.

## Efficacité vaccinale

Les estimations de l'efficacité du vaccin antigrippal pour la saison 2022-2023 devraient être disponibles en février ou mars 2022.

## 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 – [Rapports 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](#)
- Organization panaméricaine de la santé\* – [Influenza situation report](#)
- U.S. Centers for Disease Prevention & Control\* – [Weekly Influenza Summary Update](#)
- European Centre for Disease Prevention and Control\* – [Surveillance reports and disease data on seasonal influenza](#)
- Royaume-Uni\* – [Weekly Influenza Activity Reports](#)
- Hong Kong Centre for Health Protection\* – [Flu Express](#)
- Australie\* – [Influenza Surveillance Report and Activity Updates](#)
- Nouvelle-Zélande\* – [Influenza Weekly Update](#)

\* en anglais seulement



## Notes

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.

Pour en savoir plus sur les définitions, les descriptions et le programme ÉpiGrippe 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 ÉpiGrippe 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.