

## **RAPPORT SUR L'ACTIVITÉ GRIPPALE AU NOUVEAU-BRUNSWICK**

Période du rapport : du 17 juillet 2011 au 30 juillet 2011 (semaines 29 & 30)

### **Sommaire**

#### **Au Nouveau-Brunswick, faible niveau d'activité grippale pour les semaines 29 et 30 et se situe dans les niveaux prévus**

##### **Nouveau- Brunswick:**

- Il y a eu une détection positive de la grippe durant les semaines 29 et 30, cohérent avec les niveaux de base.
- Le taux de consultations pour le syndrome grippal durant la semaine 30 était légèrement supérieur à la semaine 29 et se situe dans les taux prévus pour ce temps de l'année.
- Aucune éclosion de syndrome grippal ou de grippe n'a été déclarée durant les semaines 29 et 30, cohérent avec les niveaux de base.

##### **Canada:**

- Globalement au Canada, l'activité grippale se situe à des niveaux hors-saison; on signale quelques détections de l'influenza pour les semaines 29 et 30. Seulement une ou deux régions du pays ont signalé une activité sporadique pour les semaines 29 et 30.
- Au cours de la période de deux semaines, 4 détections positives de la grippe ont été signalées, semblable à la semaine 28.
- Le taux de consultations pour le syndrome grippal se trouve dans les taux prévus pour la saison. Aucune éclosion de grippe ou de syndrome grippal n'a été signalée durant les semaines 29 et 30.

**À noter: Alors que la surveillance de l'influenza se continue à chaque semaine au niveau provincial et au niveau national, les rapports auront lieu aux deux semaines durant la saison estivale.**

#### **1) Données provenant du laboratoire<sup>1</sup>**

- Dans l'ensemble, l'activité grippale demeure faible pour les semaines 29 et 30.
- Une détection positive de la grippe a été signalée au cours de la période de deux semaines.
- Depuis le début de la saison, 88% des détections positives de la grippe ont été de type A et 12% ont été de type B. Parmi les détections positives de grippe de type A, 63% ont été A (H3), 15% ont été A (pH1N1).

<sup>1</sup> Les échantillons de surveillance sont soumis par les praticiens recrutés par le Réseau des praticiens sentinelles de l'influenza du Nouveau-Brunswick (RPSI-NB). Ce réseau est composé de 1 site en soins d'urgence, 8 sites en salles d'urgence, 6 sites en médecine familiale, 3 sites en Premières Nations, 1 site dans un foyer de soins, 4 sites dans les universités, et 9 sites dans les centres de santé communautaire. Les spécimens diagnostiques sont soumis par les médecins en milieu hospitalier et communautaire. Les données de laboratoire relatives à l'influenza comprennent les résultats provenant de spécimens diagnostiques ainsi que de surveillance. Tous les échantillons sont analysés au moyen d'une épreuve de PCR, qui consiste en une méthode rapide de détection conçue pour la détection de toutes les variantes connues de l'influenza A et B. Tous les cas confirmés en laboratoire sont signalés pour la semaine durant laquelle la confirmation du laboratoire est obtenue.

**Figure 1** : Nombre et pourcentage de spécimens positifs de grippe au Nouveau-Brunswick par semaine, jusqu'au 30 juillet 2011 (source des données : résultats du laboratoire Georges-Dumont).

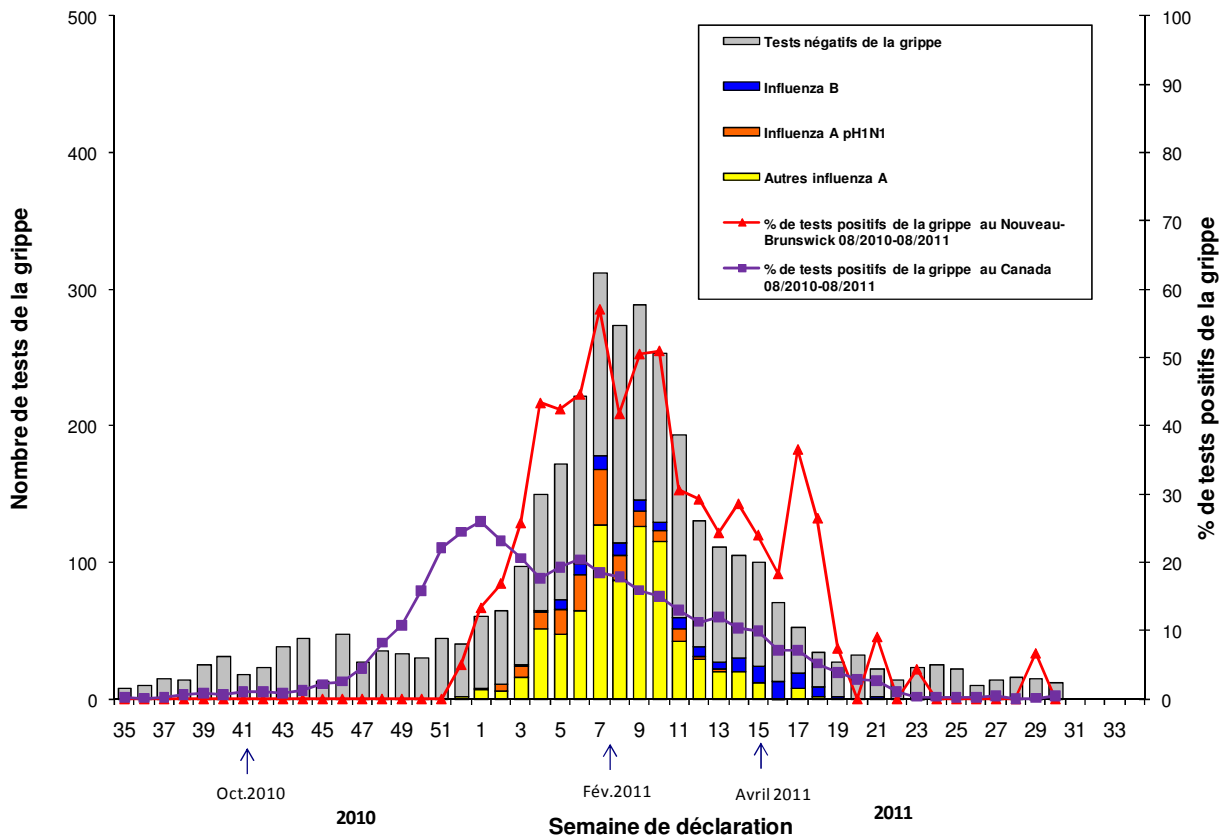


Tableau 1 : Résultats de tests positifs d'influenza, par région sanitaire, au Nouveau-Brunswick jusqu'au 30 juillet 2011 (source des données : résultats du laboratoire G. Dumont)

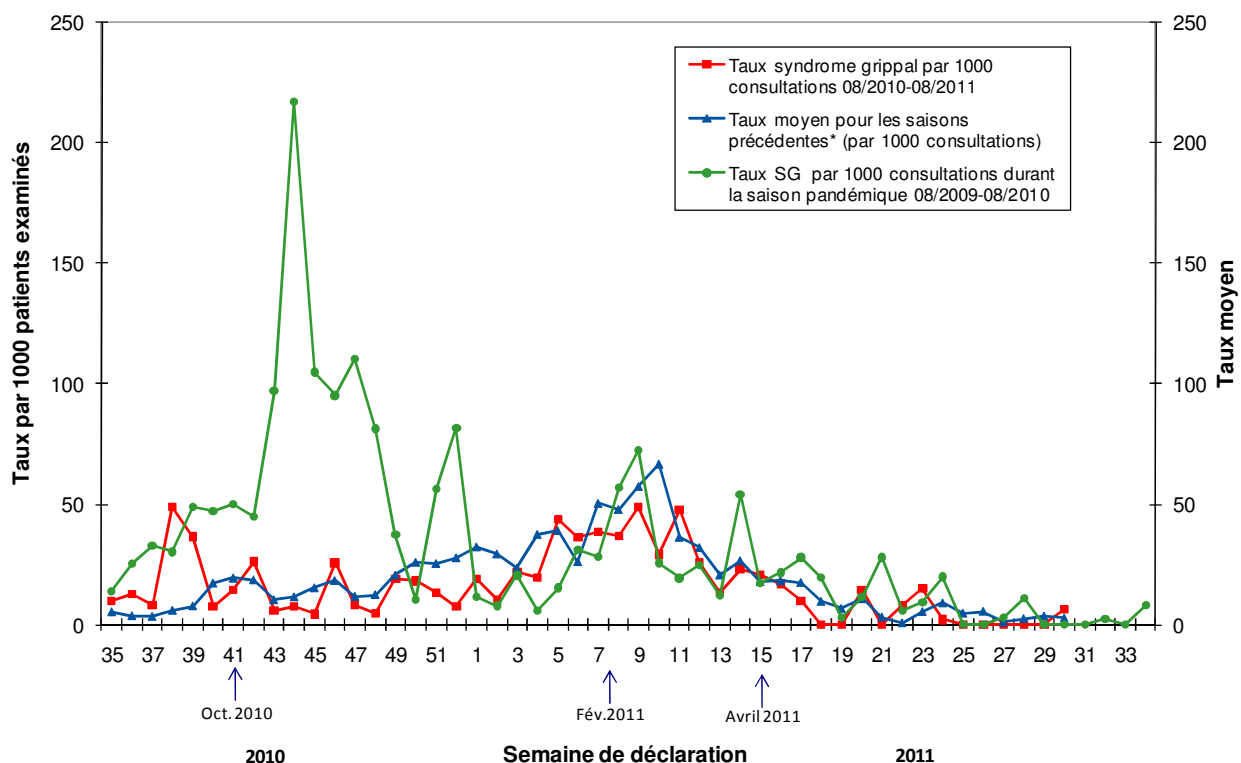
Région	Période du rapport: juillet/17/2011–juillet/30/2011					Cumulatif: (saison 2010-2011) août/29/2010 –juillet/30/2011					Cumulatif: (saison 2009-2010) août/30/2009 – août/28/2010			
	Niveau d'activité grippale <sup>2</sup>	A				B	A				B	A		B
		A(H1)	A(H3)	pH1N1	Non sous- typé		A(H1)	A(H3)	pH1N1	Non sous- typé		Non- pH1N1	pH1N1	
Région 1	Activité sporadique	0	1	0	0	0	0	381	56	52	29	2	793	0
Région 2	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	48	2	9	13	0	292	1
Région 3	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	87	16	25	19	1	221	0
Région 4	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	68	58	11	56	0	290	0
Région 5	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	21	3	5	1	0	96	0
Région 6	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	39	27	7	5	0	114	0
Région 7	Aucune Activité	0	0	0	0	0	0	30	3	2	3	0	68	0
Total N.-B.		0	1	0	0	0	0	674	165	111	126	3	1874	1

<sup>2</sup> Définition des niveaux d'activité grippale: <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/08-09/def08-09-fra.php>

## 2) Taux de consultation pour le syndrome grippal (SG)<sup>3</sup>

- Au cours de la semaine 30, le taux de consultations pour le syndrome grippal était 6,5 consultations par 1,000 visites, un taux légèrement supérieur à la semaine 29 (0,0 consultations par 1,000 visites) et se situe dans les taux prévus pour ce temps de l'année.
- Au cours de la semaine 30, le taux de participation des sentinelles était de 47% pour les médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 32% pour le réseau des praticiens sentinelles de l'influenza du Nouveau-Brunswick (RPSI-NB). (7 FluWatch et 7 RPSI-NB)

Figure 2 : Taux de consultation pour le syndrome grippal (SG) au Nouveau-Brunswick, par semaine de déclaration, saison 2010/11 comparée aux saisons précédentes\*.



\* Le taux moyen fut calculé à partir des données des saisons 1996/97 à 2008/09 et excluant la saison pandémique (2009-2010).

<sup>3</sup> Un total de 37 sites de praticiens (15 médecins contribuant au programme national de surveillance de l'influenza « FluWatch » et 22 sites provenant du RPSI-NB) ont été recrutés pour la saison 2009/2010 afin de signaler le nombre de patients présentant un SG par rapport au nombre total de consultations de patients durant une journée, et ce, une fois par semaine.

### 3) Syndrôme grippal (SG) et données relatives aux éclosions confirmées par le laboratoire :

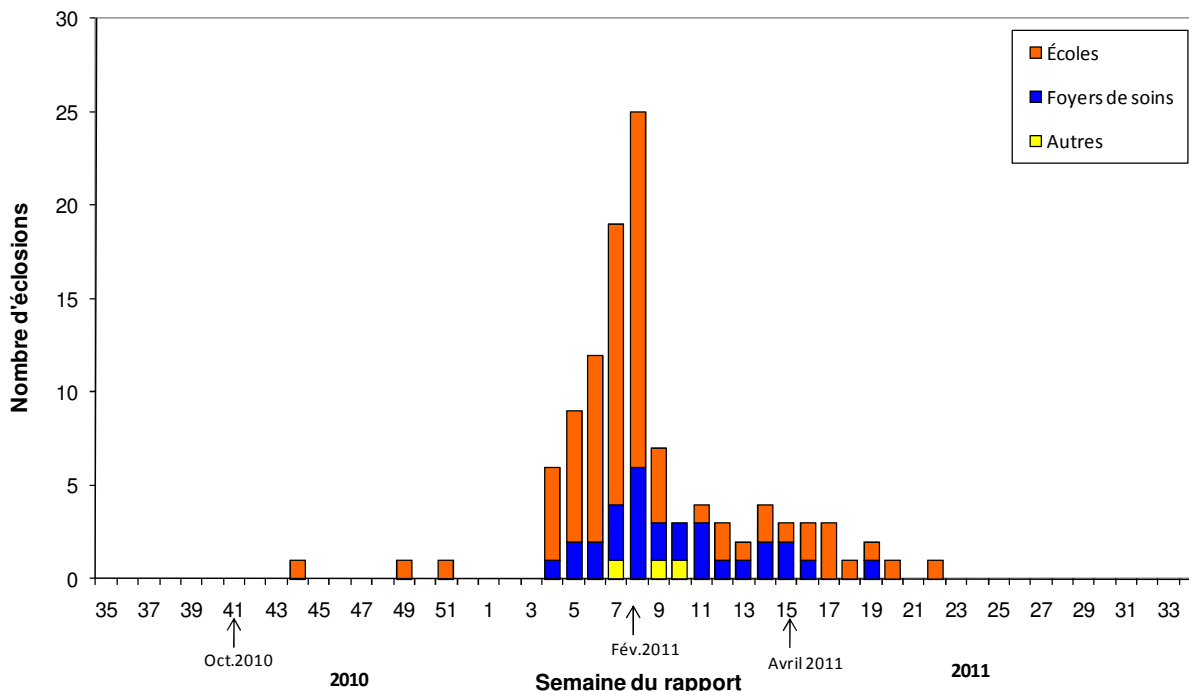
Tableau 2 : Activité grippale/éclosions dans les foyers de soins et écoles du Nouveau-Brunswick pour la période du rapport, pour la saison courante et la saison précédente.

	Période du rapport: juillet/17/2011 –juillet/30/2011			Nombre cumulatif d'éclosions saison 2010-2011	Nombre cumulatif d'éclosions saison 2009- 2010
	Nombre d'éclosions confirmées en laboratoire dans les foyers de soins*	Écoles signalant des éclosions de SG**	Nombre d'éclosions confirmées en laboratoire dans d'autres établissements*		
Région 1	0 sur 13	0 sur 74	0	17	16
Région 2	0 sur 15	0 sur 81	0	21	49
Région 3	0 sur 14	0 sur 95	0	12	38
Région 4	0 sur 6	0 sur 22	0	12	9
Région 5	0 sur 2	0 sur 18	0	17	5
Région 6	0 sur 9	0 sur 35	0	10	2
Région 7	0 sur 4	0 sur 27	0	22	11
Total N.-B.	0 sur 63	0 sur 352	0	111	130

\*Au moins deux cas de SG en sept jours et au moins un cas d'influenza confirmé en laboratoire. Les éclosions sont signalées pour la semaine où l'on obtient une confirmation par le laboratoire.

\*\*Un taux d'absentéisme de plus de 10 % (ou un taux d'absentéisme étant plus élevé (i.e. 5-10%) que les niveaux de base attendus déterminé par les écoles ou les autorités de santé publique) et ce, apparemment attribuable au SG.

Figure 3 : Nombre d'éclosions d'influenza dans les foyers de soins<sup>1</sup> et d'éclosions de syndrome grippal dans les écoles<sup>2</sup> déclarées à la Santé publique au Nouveau-Brunswick, par semaine de rapport, saison 2010/11.



<sup>1</sup> Le programme national de surveillance de l'influenza "FluWatch" définit une éclosion dans un foyer de soins comme deux cas ou plus de syndrome grippal sur une période de 7 jours comprenant ou moins un cas confirmé en laboratoire.

<sup>2</sup> Le programme national de surveillance de l'influenza "FluWatch" définit une éclosion de syndrome grippal dans une école comme un taux d'absentéisme de plus de 10% (ou un taux d'absentéisme étant plus élevé (i.e. >5-10%) que les niveaux de base attendus déterminés par les écoles ou par les autorités de santé publique) et ce, apparemment attribuable au syndrome grippal.

Programme national de surveillance de l'influenza (FluWatch) – Pour un complément d'information sur l'activité grippale au Canada et dans le monde, consultez le site Web de l'Agence de santé publique du Canada à : [www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index\\_f.html](http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index_f.html)

#### Autres liens :

Mondial- [http://www.who.int/csr/disease/influenza/latest\\_update\\_GIP\\_surveillance/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/influenza/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html)

Europe: [http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin\\_v2.cgi](http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi) et

[http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal\\_influenza/epidemiological\\_data/Pages/Weekly\\_Influenza\\_Surveillance\\_Overview.aspx](http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.aspx)

PAHO: [http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&task=blogcategory&id=805&Itemid=569](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=805&Itemid=569)

Australie: <http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/cda-surveil-ozflu-flucurr.htm>

Nouvelle- Zélande: [http://www.surv.esr.cri.nz/virology/influenza\\_weekly\\_update.php](http://www.surv.esr.cri.nz/virology/influenza_weekly_update.php)

Argentine: <http://www.msal.gov.ar/archivos/INFORME%20INFLUENZA%20PANDÉMICA%20 H1N1 %2005-08-2009.pdf>

Afrique du sud: <http://www.nicd.ac.za/>

États-Unis: [www.cdc.gov/flu/weekly/](http://www.cdc.gov/flu/weekly/)