

Rapport sommaire de l'activité grippale au Nouveau-Brunswick : saison 2019-2020
(données recueillies du 25 août 2019 au 4 juillet 2020)

Faits saillants de la saison grippale 2019-2020 :

A- Surveillance de la grippe :

- Cette saison, il y a eu une circulation concomitante des virus de la grippe B et de la grippe A (H1N1)pdm09 (70 % de tous les virus de la grippe A sous-typé), bien que nous ayons observé une proportion plus élevée de virus grippaux B.
- La grippe A(H1N1) pdm09 ainsi que les souches de grippe B affectent généralement les enfants, les jeunes et les adultes d'âge moyen, mais la souche grippale A (H3N2) affecte généralement la population âgée (65 ans et plus).
- L'activité grippale cette saison a atteint un pic à la semaine 8 (troisième semaine de février), qui se situe dans les niveaux prévus puisque l'activité atteint habituellement un pic vers la mi-février. À l'échelle nationale, le pic d'activité, principalement attribuable aux provinces de l'Ouest, a été observé à la semaine 5 (dernière semaine de janvier).
- Entre le 25 août 2019 et le 4 juillet 2020, **2351** cas de grippe confirmés en laboratoire ont été signalés: 959 étaient des cas de la grippe A (41% des cas positifs), 1379 étaient des cas de la grippe B (59% des cas positifs) et 13 cas d'infection concomitante A et B (0,6% de tous les positifs).
- **Les adultes âgés de 20 à 64 ans représentaient 42% des cas de grippe confirmés en laboratoire** cette saison et ceux âgés de 65 ans et plus représentaient 11% des cas de grippe confirmés en laboratoire. **Les enfants de moins de 10 ans représentaient 31% de tous les cas de grippe confirmés en laboratoire.**
- **L'âge médian des cas de grippe A et B était respectivement de 38 ans et 14 ans.** 38% des cas de la grippe B étaient âgés de moins de 10 ans.
- Le nombre total de tests effectués pour la grippe cette saison était conforme au nombre moyen de tests effectués au cours des 2 dernières saisons. La positivité globale était semblable à la positivité moyenne pour les 2 dernières saisons.
 - **Jusqu'à la semaine 11 (mi-mars, à l'exclusion de la première semaine de mars), les tests ont augmenté progressivement** cette saison, probablement en raison d'une augmentation observée des éclosions de syndrome grippal dans les écoles. Les enfants de 19 ans et moins ont compté pour 47% de toutes les détections positives cette saison.
 - **Au cours de la semaine 12**, malgré la fermeture des écoles, il y a eu **une augmentation** des tests de dépistage de la grippe probablement attribuables à l'augmentation des tests de la COVID-19.
 - **Les tests de dépistage de la grippe ont diminué à partir de la semaine 13**, probablement en raison de la note de service envoyée à la mi-mars par le médecin-hygiéniste en chef aux médecins demandant de limiter la collecte d'échantillons pour les infections respiratoires, y compris la grippe, afin de préserver le stock de trousse de collecte pour les tests de la COVID-19. La positivité du pourcentage de la grippe a été observée à son niveau le plus bas au cours de cette période (après la semaine 12) qu'elle n'a été enregistrée au cours des 9 dernières saisons, ce qui est une indication d'une activité grippale déjà ralentie.
- On a signalé **268** hospitalisations, y compris **43** admissions aux soins intensifs et **14** décès.
- Parmi toutes les personnes hospitalisées cette saison, **43%** étaient des personnes âgées de **65 ans et plus** (comparativement à 51% en 2018-2019) et **16%** étaient des enfants de moins de 10 ans (comparativement à 14% en 2018-2019).
- **72 éclosions de syndrome grippal dans les écoles** (significativement plus élevées que la moyenne) ainsi que neuf éclosions dans des foyers de soins ont été signalées.

- De nombreux indicateurs de surveillance de la grippe pourraient avoir été influencés par la pandémie COVID-19, y compris les changements dans le comportement de recherche de soins de santé, la fermeture des écoles et universités, et la capacité de test.

B- Distribution des vaccins contre la grippe et Effets secondaires suivant l'immunisation (ESSI) :

- Pendant la saison grippale 2019-2020, 320,380 doses vaccinales ont été distribuées au Nouveau-Brunswick et 19 ESSI (Effets secondaires suivant l'immunisation) ont été signalés à la santé publique.
- La moitié des types de réactions signalées dans les rapports d'ESSI étaient de nature allergique.
- Aucun ESSI n'a été considéré comme grave.

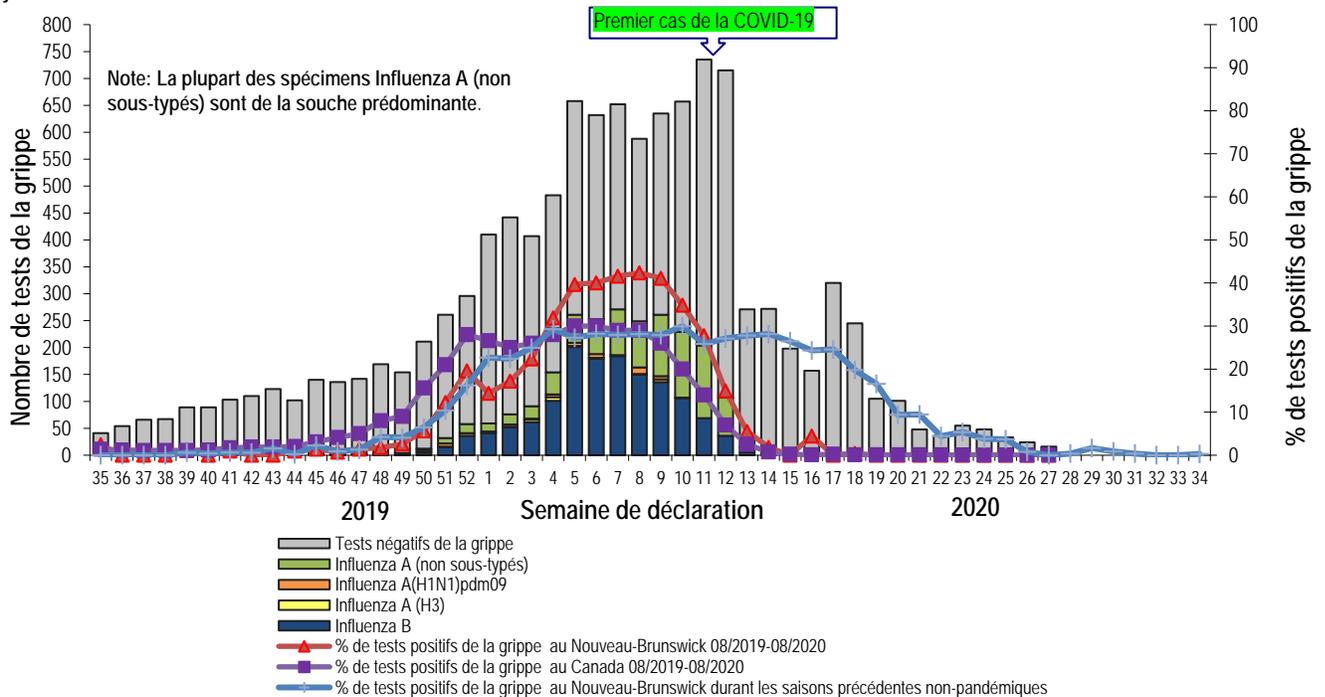
C- Les estimations nationales de l'efficacité vaccinale :

- Les estimations en début de saison de l'efficacité du vaccin 2019-2020 ont montré une efficacité vaccinale (EV) de 58% (intervalle de confiance (IC) à 95%: 47 à 66) contre les souches en circulation (H1N1pdm09, H3 et B). Une EV de 58 % signifie que 6 cas sur 10 auraient été évités s'ils avaient reçu la vaccination. Il s'agit toujours d'une protection substantielle contre les maladies grippales médicalement assistées au début de la saison, en particulier pour les enfants, malgré le fait qu'une proportion considérable des souches circulantes étaient génétiquement incompatibles avec les souches vaccinales.

Surveillance de la grippe

1) Données de laboratoire sur la grippe¹ (Source des données : Résultats du laboratoire du Centre hospitalier universitaire Georges L. Dumont)

Graphique 1. Nombre et pourcentage d'échantillons de grippe positifs au Nouveau-Brunswick par semaine, jusqu'au 4 juillet 2020.



¹ Pour obtenir plus de renseignements sur les cas de grippe, veuillez consulter les rapports hebdomadaires sur la grippe au Nouveau-Brunswick accessibles à l'adresse suivante :

http://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/bmhc/maladies_transmissibles/content/grippe/activites_de_surveillance_influenza.html

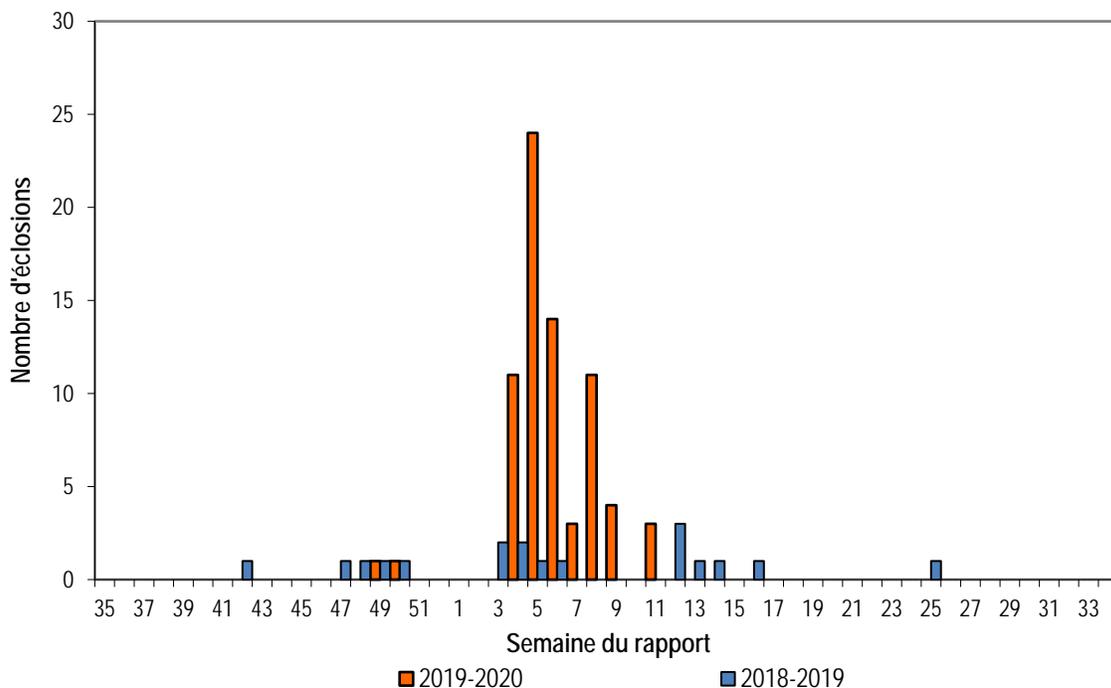
Tableau 1. Données démographiques sur les tests positifs pour la grippe au Nouveau-Brunswick, cumulatif, jusqu'au 4 juillet 2020 (source des données : résultats du laboratoire de l'Hôpital G.-Dumont)

Nombre de cas de grippe confirmés en laboratoire par type, par sexe et par groupe d'âge						
Cumulatif						
Du 25 août, 2019 au 4 juillet, 2020						
	A(H3)	A(H1N1) pdm09	A (non sous-typé/ Autre)	A Total	B Total	A et B concomitant
Sexe						
Homme	17	34	400	451	660	6
Femme	13	35	460	508	719	7
Groupe d'âge						
moins de 5 ans	5	6	122	133	184	1
de 5 à 9 ans	3	2	58	63	337	2
de 10 à 19 ans	5	8	89	102	278	2
de 20 à 44 ans	4	18	224	246	409	4
de 45 à 64 ans	8	23	211	242	97	1

2) Données sur les éclosions de syndrome grippal dans les écoles² (Source des données: Réseau canadien des renseignements sur la santé publique (RCRSP), soumis par le bureau de santé publique régional)

- Cette saison, 72 éclosions de syndrome grippal ont été signalées dans les écoles comparativement à 18 éclosions au cours de la dernière saison.

Graphique 2. Nombre d'éclosions grippales dans les écoles, au Nouveau-Brunswick, pour la saison courante et précédente, par semaine de rapport, jusqu'au 4 juillet 2020



² Une éclosion de syndrome grippal dans les écoles est défini comme étant un taux d'absentéisme plus grand que 10%, ce qui est probablement dû au syndrome grippal.

3) Données sur les éclosions grippales dans les foyers de soins³ (Source des données : Rapport final d'enquête sur une éclosion de grippe soumis par le bureau de santé publique régional, copie papier)

- Le Nouveau-Brunswick compte 68 foyers de soins agréés, parmi lesquels 8 ont signalé des éclosions de grippe cette saison, un foyer de soins a signalé 2 éclosions pour un total de 9 éclosions signalées.
- Ce nombre est inférieur au nombre moyen d'éclosions signalées au cours des cinq dernières saisons (moyenne de 20 éclosions).
- Le tableau 2 présente la répartition par région des éclosions dans les foyers de soins.

Tableau 2. Éclosions de grippe signalées, par région, pour la saison 2019-2020

Région	N ^{bre} total de foyers de soins	N ^{bre} total d'éclosions signalées
Région 1	15	2
Région 2	16	1
Région 3	16	2
Région 4	5	1
Région 5	2	1
Région 6	9	1
Région 7	5	1

- La plupart étaient des éclosions de grippe de type A. La première éclosion a été enregistrée le 4 novembre 2019 et la dernière, le 10 mars 2020.
- Le pourcentage médian de résidents vaccinés était de 93 % (entre 61 et 97 %) et celui des membres du personnel vaccinés, de 47,5 % (entre 16 et 72 %).
- Le taux médian d'attaque du syndrome grippal (SG) était de 1,39 % (entre 0,6 et 16 %) chez les résidents et de 2,4 % (entre 0 et 20 %) chez les membres du personnel.
- La durée médiane des éclosions⁴ était de 19 jours (entre 7 et 29 jours).
- La durée médiane entre le premier cas de SG et la confirmation par le laboratoire était de 4 jours (entre 1 à 13 jours).
- Quarante-quatre pour cent (4/9) des éclosions en foyer de soins étaient répandues dans l'ensemble de l'établissement, tandis que 56 % (5/9) étaient considérées comme localisées.
- Dans 89 % (8/9) des éclosions dans les foyers, on a recommandé une prophylaxie antivirale et 67% (6/9) des foyers ont administré la prophylaxie aux résidents.
- Quarante-quatre pour cent (4/9) des foyers de soins ont signalé des hospitalisations associées aux éclosions.
- Trois décès⁵ ont été signalés dans 2 foyers (sur les 8) qui ont connu des éclosions de grippe.

³ Éclosion de grippe dans les foyers de soins : deux cas de syndrome grippal ou plus à survenir dans un délai de sept jours, dont au moins un cas confirmé en laboratoire.

⁴ La durée de l'éclosion est indiquée comme la période, en jours, de la date de la première confirmation en laboratoire à la date où l'éclosion a été déclarée terminée.

⁵ Les décès ont survenus chez les cas de syndrome grippal qu'ils aient ou non une confirmation de laboratoire de la grippe.

- 4) Données sur les hospitalisations associées à la grippe (Source des données : Base de données de surveillance des hospitalisations et décès associés à la grippe au Nouveau-Brunswick, copie électronique)
- A. Hospitalisations, admissions aux soins intensifs et résultat (données cumulées jusqu'au 4 juillet 2020)⁶
graphiques 3 et 4, tableau 3 et 4.
- On a signalé **268 hospitalisations**, dont **43 admissions à l'unité des soins intensifs**.
 - Le nombre total d'hospitalisations cette saison était inférieur à celui de la saison précédente (souche prédominante H1N1), saison pendant laquelle 619 hospitalisations ont été signalées pour la même période de temps. Également, le taux d'admissions à l'USI était légèrement moins élevé cette saison (16 % de tous les patients hospitalisés) comparativement à 17% la saison précédente.
 - Quarante-trois pour cent des hospitalisations sont survenues chez des personnes de 65 ans ou plus pendant la présente saison comparativement à 51 % pour la saison 2018-2019, au cours de la même période.
 - **14 décès associés à la grippe ont été signalés**: 11 étaient des hommes et 3 étaient des femmes. L'âge médian était de 73 ans (intervalle 55 à 91 ans). Les décès sont survenus entre le 20 décembre 2019 et le 17 avril 2020. Quatre-vingt-treize pour cent (13/14) présentait au moins un facteur de risque⁷, 5 étaient vaccinés, 3 n'étaient pas vaccinés et on ignorait l'état vaccinal des 6 autres.
 - Les hospitalisations ont eu lieu entre le 11 septembre 2019 et le 27 avril 2020.
 - 3% (7/268) des hospitalisations étaient liées à des éclosions nosocomiales dans 2 hôpitaux.
 - La durée médiane du séjour était de 5 jours (intervalle de 1 à 112 jours).
 - L'âge médian des patients hospitalisés était de 61 ans (intervalle de 3 jours à 104 ans).
 - La plupart des cas d'hospitalisation étaient dans la région 1 (35 %), suivie de la région 3 (24 %) de la région 7 (13%) et de la région 2 (12 %).
 - Soixante-neuf pour cent (184/268) des personnes hospitalisées ont été traitées à l'aide d'antiviraux.
- B. Hospitalisations et admissions aux soins intensifs par type de grippe
- La grippe A était à l'origine de 59 % (159/268) des cas d'hospitalisations, contre 40% (106/268) pour la souche B et 1% (3/268) pour l'infection concomitante de A et B.
 - L'âge médian des cas admis à l'hôpital pour la grippe A était de 64 ans (intervalle de 3 jours à 101 ans) par rapport à 47.5 ans (intervalle de 1 mois à 104 ans) pour les cas de grippe B.
 - Dix-huit pour cent (28/159) des patients hospitalisés présentant une grippe A ont été admis à l'unité des soins intensifs (âge médian de 64 ans) et 14% (15/106) des patients hospitalisés atteints de grippe B ont été admis à l'unité des soins intensifs (âge médian de 46 ans).
 - 5% (2/42) des enfants hospitalisés de moins de 10 ans ont été admis aux soins intensifs, contre 5% (4/87) durant la saison précédente.
- C. Hospitalisations et état vaccinal
- Le vaccin antigrippal n'est pas recommandé pour les nourrissons de moins de six mois.
 - Huit enfants hospitalisés avaient moins de six mois, et ils ne pouvaient pas recevoir le vaccin; ils ont donc été exclus de l'analyse de l'état vaccinal.
 - Sur les 260 cas hospitalisés qui pouvaient recevoir le vaccin antigrippal, 96 n'étaient pas vaccinés (37%). On ne connaissait pas l'état vaccinal pour 33 % des personnes admises à l'hôpital (87/260), tandis que 30 % (77/260) avaient reçu le vaccin.

⁶ Avertissement : Les hospitalisations (y compris les admissions en USI) sont associées à la grippe; elles ne sont pas nécessairement imputables au virus de la grippe. Les décès sont associés à la grippe; le virus de la grippe n'est pas nécessairement la cause directe de la mort.

⁷ Les facteurs de risque sont notamment une maladie pulmonaire chronique, l'asthme, la cardiopathie chronique, le diabète, une maladie rénale, l'immunodépression, le cancer, l'hépatopathie chronique, l'anémie/l'hémoglobino-pathie, la maladie neurologique chronique, la grossesse, l'obésité, l'usage du tabac, le fait d'être membre des Premières Nations, le fait d'être résident d'un foyer de soins ou d'être un enfant ayant été traité par l'AAS pour une longue période, ainsi que d'autres maladies chroniques.

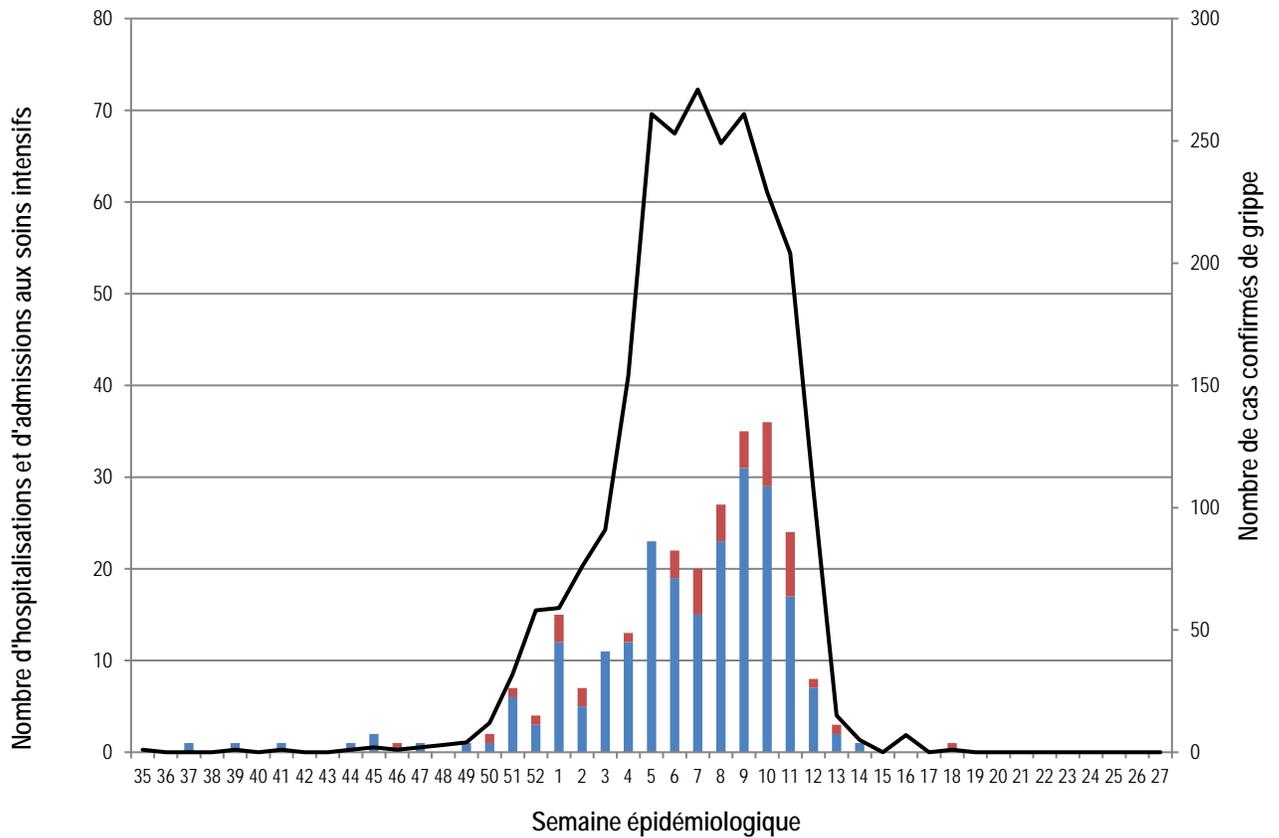
- Chez ceux dont on connaissait l'état vaccinal (vaccinés et non vaccinés = 173), 45 % (77/173) étaient vaccinés.
REMARQUE : On ne peut généraliser cette proportion à toute la population hospitalière, puisque, dans 33 % des cas, on ne connaissait pas l'état vaccinal du patient. Ces personnes peuvent être soit vaccinées ou non.
- Le vaccin de cette saison ciblait toujours les populations à haut risque, mais à partir de la saison prochaine, le vaccin sera considéré comme universel.
- Dans 49 % (21/43) des cas admis aux soins intensifs, les patients n'avaient pas reçu le vaccin contre la grippe saisonnière de l'année en cours, 23 % (10/43) l'avaient reçu et on ignorait l'état vaccinal des 28 % restants (12/43).
- Le vaccin de cette saison ciblait toujours les populations à risque élevé, mais à compter de la saison prochaine, le programme de vaccination contre la grippe sera universel.
- Parmi les cas hospitalisés qui pouvaient recevoir le vaccin antigrippal, 95% (248/260) étaient considérés comme satisfaisant au critère d'admissibilité en raison du risque élevé pour le vaccin financé par le gouvernement⁸.
- Parmi ceux qui ont été admis à l'hôpital (pas aux soins intensifs) et qui n'étaient pas vaccinés (n = 96), 89 personnes (93 %) auraient pu recevoir le vaccin contre la grippe saisonnière offert par le gouvernement.
- Parmi ceux admis aux soins intensifs et qui pouvaient recevoir le vaccin antigrippal, 84% (36/43) étaient considérés comme satisfaisant au critère d'admissibilité en raison du risque élevé pour le vaccin subventionné.
- Parmi les enfants de moins de 10 ans hospitalisés qui ont pu recevoir le vaccin, 24% (8/34) ont reçu le vaccin, 41% (14/34) n'ont pas reçu le vaccin et le statut vaccinal était inconnu pour 35% (12/34). (Voir graphique 6)

D. Facteurs de risque d'hospitalisation :

- Cinquante-huit pour cent des cas hospitalisés présentaient au moins deux facteurs de risque et 79% présentaient au moins un facteur de risque.
- Outre l'âge (65 ans et plus), les principaux facteurs de risque de prévalence observés chez les cas de patients hospitalisés étaient la maladie pulmonaire chronique, le diabète, la maladie cardiaque chronique, être fumeur, l'asthme et le cancer.

⁸ Critères d'admissibilité en raison du risque élevé pour l'obtention du vaccin subventionné par le gouvernement : être un enfant âgé de six mois à 18 ans, être une personne ayant 65 ans et plus, présenter des maladies concomitantes, être enceinte, faire partie des Premières Nations ou habiter dans un foyer de soins. Cela ne comprend pas les personnes capables de transmettre la grippe aux personnes à risque élevé. Le lien présentant les critères d'admissibilité se trouve sur la [FICHE D'INFORMATION SUR LE VACCIN CONTRE LA GRIPPE SAISONNIÈRE \(◀ vaccin antigrippal ▶\)](#)

Graphique 3. Nombre de cas de grippe confirmés en laboratoire et niveau de soins* par semaine épidémiologique, au Nouveau-Brunswick (du 25 août 2019 au 4 juillet 2020)



*On a utilisé la date d'admission à l'hôpital comme indicateur pour les patients aux soins intensifs puisque la date d'admission n'est pas accessible pour tous les patients.

Remarque : Les patients qui avaient été admis à l'hôpital 15 jours ou plus avant la date de confirmation par le laboratoire n'ont pas été inclus dans le graphique.

Graphique 4. Hospitalisations, admissions aux soins intensifs et décès liés à la grippe par groupe d'âge, pour la saison grippale 2019-2020 (données jusqu'au 4 juillet 2020) au Nouveau-Brunswick

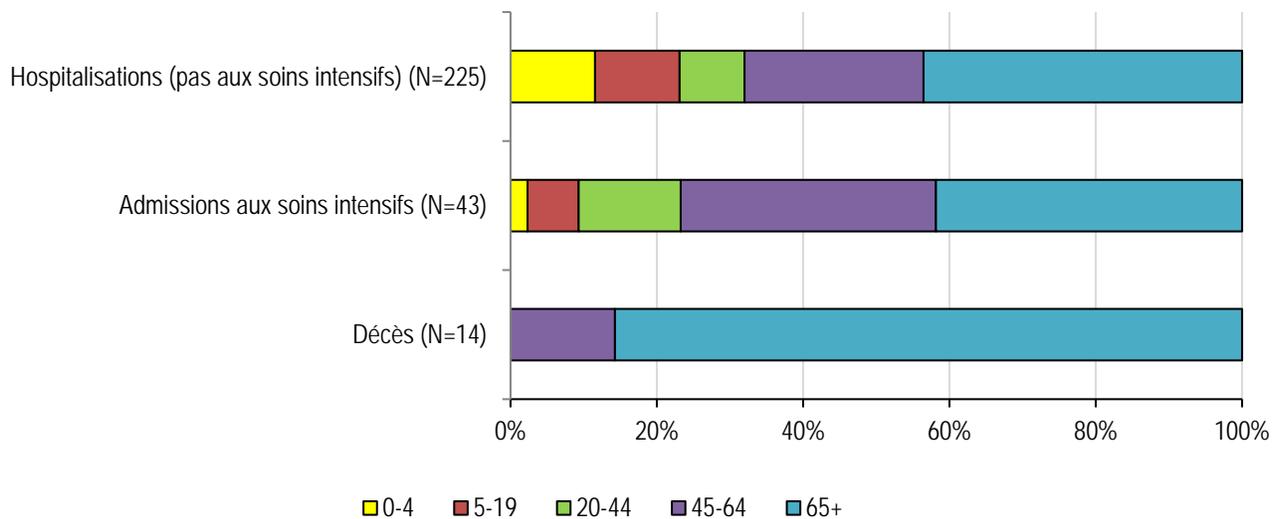


Tableau 3. Nombre d'hospitalisations réparties par type de grippe, par sexe et par groupe d'âge pour la saison actuelle et la saison précédente jusqu'au 4 juillet.

Nombre d'hospitalisations réparties par type de grippe, par sexe et par groupe d'âge												
Cumulatif de la saison actuelle jusqu'au 4 juillet 2020							Cumulatif de la saison 2018/2019 jusqu'au 4 juillet 2019					
	A(H3)	A(H1N1) pdm09	A (non sous-typée/autre)	A Total	B Total	Infection concomitante A et B	A(H3)	A(H1N1) pdm09	A (non sous-typée/autre)	A Total	B Total	Infection concomitante A et B
Sexe												
Hommes	3	11	69	83	52	1	10	42	251	303	11	0
Femmes	2	7	67	76	54	2	12	28	251	291	14	0
Groupe d'âge												
moins de 5 ans	0	2	12	14	13	0	3	9	45	57	7	0
de 5 à 9 ans	0	1	1	2	13	0	1	4	16	21	2	0
de 10 à 19 ans	1	1	2	4	10	0	2	0	7	9	4	0
de 20 à 44 ans	0	0	11	11	15	0	0	6	46	52	1	0
de 45 à 64 ans	2	6	41	49	20	1	3	16	130	149	2	0
65 ans et plus	2	8	69	79	35	2	13	35	258	306	9	0

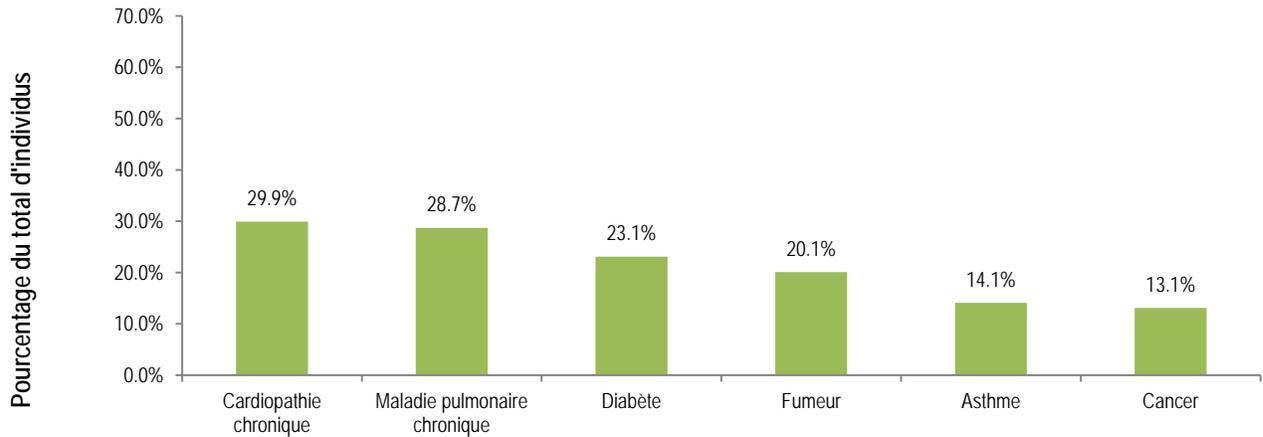
Tableau 4. Hospitalisations, admissions aux soins intensifs liés à la grippe par région, pour la saison grippale 2019-2020 (données jusqu'au 4 juillet 2020) au Nouveau-Brunswick

		R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7
Niveau de soins	Hospitalisation (pas aux soins intensifs)	81	26	56	6	16	12	28
	Admission aux soins intensifs*	12	5	8	8	2	1	7
	Hospitalisations totales**	93	31	64	14	18	13	35

Notes pour le tableau 4:

- * = nombre de personnes admises à l'unité des soins intensifs
- ** = nombre d'hospitalisations totales (comprend les admissions aux soins intensifs)

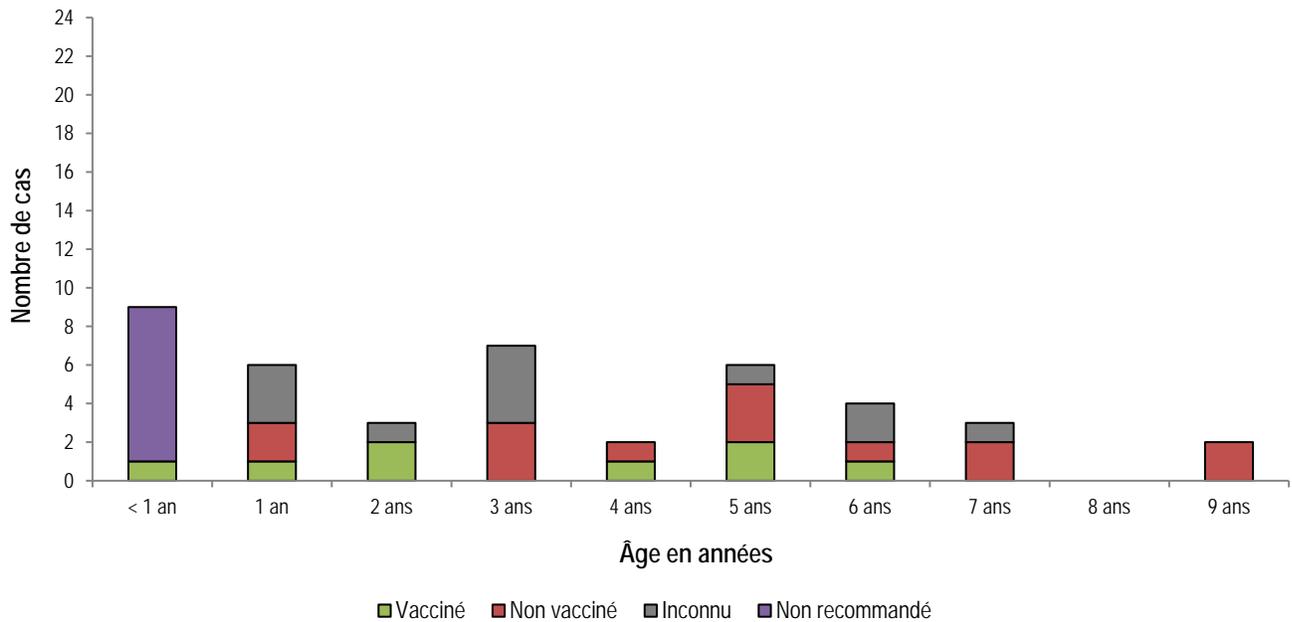
Graphique 5. Facteurs de risque prédominants et affections sous-jacentes chez les cas hospitalisés, pourcentage total des cas hospitalisés (données jusqu'au 4 juillet 2020)



Facteurs de risque

Remarque: Les facteurs de risque ne sont pas mutuellement exclusifs. Certaines personnes peuvent présenter plus d'un facteur de risque ou plus d'une maladie.

Graphique 6. Nombre d'enfants de moins de 10 ans hospitalisés, par âge et selon l'état vaccinal au Nouveau-Brunswick (N=42). (Données jusqu'au 4 juillet 2020)



* Le vaccin n'est pas recommandé chez les nourrissons de moins de 6 mois.