

## Éclosions de grippe et de gastroentérite en Montérégie, 2015-2016

### FAITS SAILLANTS

- 2015-2016 fut une petite saison pour la grippe en milieux de soins, caractérisée par un début tardif, une saison plus courte et des éclosions de moindre envergure que les années précédentes.
- La saison de gastroentérite en milieux de soins est comparable aux saisons précédentes, malgré un nombre total de bénéficiaires touchés plus élevé.

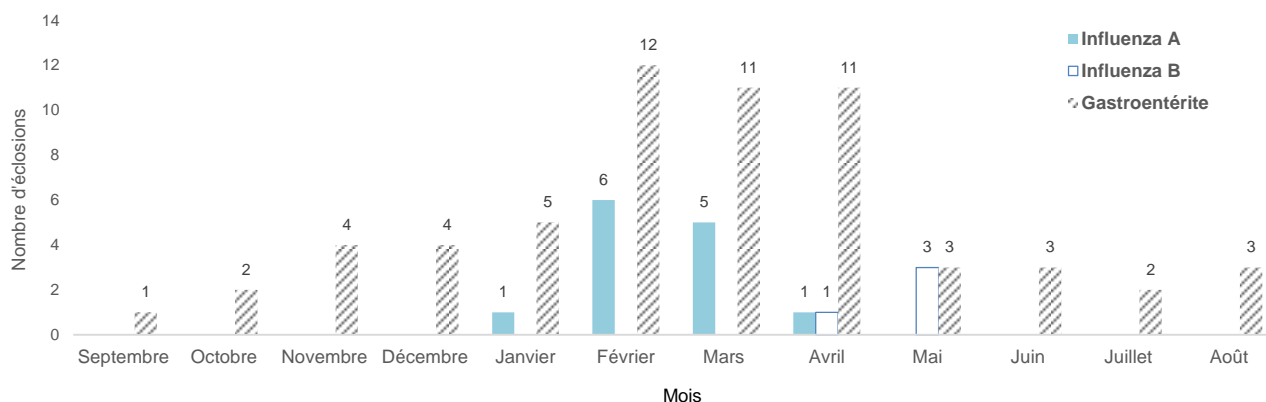
#### UNE SAISON GRIPPALE PLUTÔT MODESTE

En Montérégie, le nombre d'éclosions de grippe en milieux de soins pour la saison 2015-2016 est nettement inférieur à la saison précédente, qui était une saison particulièrement intense. La première éclosion a été déclarée à la fin du mois de janvier, plus tardivement que les années précédentes.

Les éclosions causées par l'influenza de type A (13 éclosions) ont atteint un pic en février alors que l'influenza de type B (4 éclosions) a circulé au cours des mois d'avril à mai. Les éclosions de gastroentérites (61 éclosions) ont atteint leur maximum en février, soit en même temps que celui de la grippe, mais ce niveau élevé s'est poursuivi en mars et avril (figure 1).

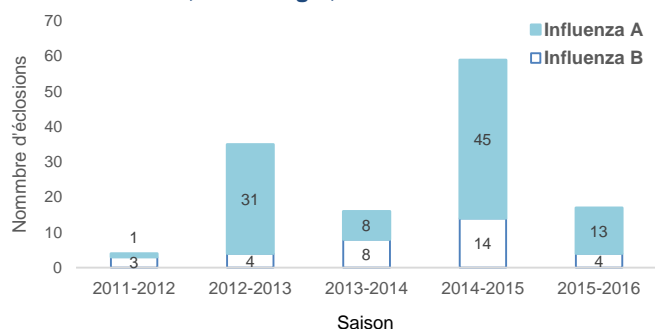
Au total, 17 éclosions de grippe ont touché 12 installations de la Montérégie en 2015-2016, comparativement à 59 éclosions dans 41 installations en 2014-2015. Notons que le sous-type d'influenza A H1N1 qui a prédominé en 2015-2016 est reconnu pour engendrer moins d'éclosions en milieux de soins que lorsque le sous-type H3N2 prédomine, comme c'était le cas en 2014-2015 (figure 2). Cette saison, une seule éclosion n'a pas été confirmée par PCR.

Figure 1 : Nombre d'éclosions de grippe A et B et de gastroentérite en milieux de soins, selon le mois, Montérégie, 2015-2016



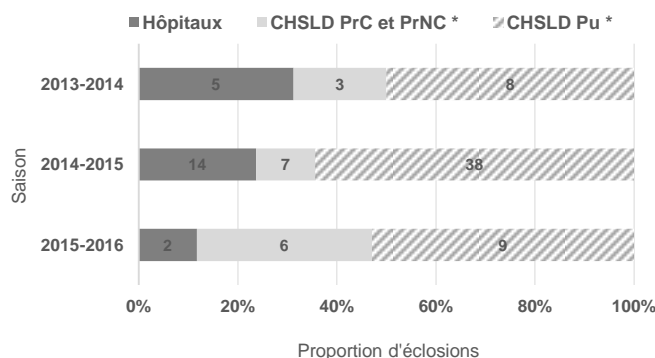
Toutes les données du présent document, incluant les données des années antérieures, portent sur les installations faisant partie du nouveau découpage géographique de la Montérégie en excluant les territoires de la Haute Yamaska et La Pommeraie. Toutes les données sont présentées en année financière, soit du 1<sup>er</sup> avril au 31 mars.

**Figure 2 : Figure 2 - Nombre d'écllosion de grippe A et B en milieu de soins, Montérégie, 2011-2012 à 2015-2016**



Comme lors des saisons précédentes, plus de la moitié (53%) des éclussions ont été rapportées par les CHSLD publics (n = 9); rappelons cependant que celles-ci représentent aussi la majorité des établissements du territoire (57%). La proportion d'éclussions dans les hôpitaux a diminué (12%) alors que celle des CHSLD privés conventionnés et privés non conventionnés a augmenté (30%) (figure 3). Notons que cette année, un seul hôpital en Montérégie a été touché par des éclussions de grippe (n = 2).

**Figure 3 : Répartition des éclussions de grippe selon le type de milieu de soins, Montérégie, 2013-2014 à 2015-2016**



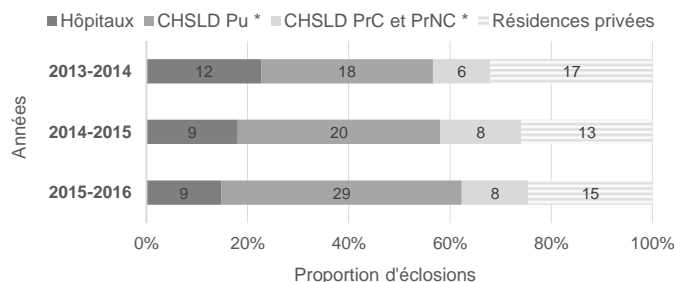
\* CHSLD: centre d'hébergement et de soins de longue durée; Pu: publics; Privés et conventionnés; PrNC: privés et non conventionnés.

Pour la saison 2015-2016, on a dénombré au total 232 journées d'éclussions de grippe en milieu de soins touchant 110 bénéficiaires, un nombre 10 fois plus petit que celui de la saison dernière (1016 bénéficiaires) mais comparable aux données d'il y a deux ans (121 bénéficiaires). La durée médiane des éclussions fut de 13 jours (étendue 10 à 20 jours). Le nombre de bénéficiaires malades par éclussion était compris entre 2 et 10, sauf pour une éclussion qui a touché 19 bénéficiaires. Le taux d'attaque médian fut deux fois plus faible que la saison dernière, soit de 10% (étendue de 5 à 30%) comparativement à 21% (étendue 5 à 71%).

## LES ÉCLOSSIONS DE GASTROENTÉRITES : TOUJOURS D'ACTUALITÉ

La saison de gastroentérite en milieu de soins fut, quant à elle, comparable aux saisons précédentes, causant 61 éclussions dans 41 installations entre septembre 2015 et août 2016. Le nombre d'éclussions provenant des CHSLD publics est cependant plus élevé que les années passées (figure 4).

**Figure 4 : Répartition des éclussions de gastro-entérite selon le type de milieu de soins, Montérégie, 2013-2014 à 2015-2016**



\* CHSLD : centre d'hébergement et de soins de longue durée; Pu : publics; PrC : privés et conventionnés; PrNC : privés et non conventionnés

On a dénombré au total 919 journées d'éclussions dans les milieux de soins, pour une durée médiane de 14 jours par éclussion (étendue 5 à 41). Les installations touchées ont déclaré entre 1 et 4 éclussions chacune, sauf une grande installation regroupant plusieurs unités qui a déclaré 8 éclussions.

Le fardeau des éclussions de gastroentérite en milieu de soins est plus lourd cette saison avec, au total, 985 bénéficiaires malades, ce qui peut s'expliquer en partie par deux éclussions touchant plus de 100 bénéficiaires. Par ailleurs, les éclussions furent d'envergure comparable aux précédentes, avec une médiane de 9 bénéficiaires touchés par éclussion (étendu 2 à 109) et une médiane du taux d'attaque de 20% (étendue 4 à 73%).



Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, à condition d'en mentionner la source.

**Production : Direction de santé publique de la Montérégie**