

Éclosions de grippe et de gastroentérite 2016-2017 : La prévention, toujours de mise!

FAITS SAILLANTS

- La saison grippale 2016-2017 fut marquée par des éclosions d'intensité modérée.
- La saison de gastroentérite se compare aux 3 dernières saisons.
- Au total, 1 028 bénéficiaires ont été malades durant ces éclosions de grippe et de gastroentérite, démontrant l'importance des mesures de prévention dans les établissements de soins.

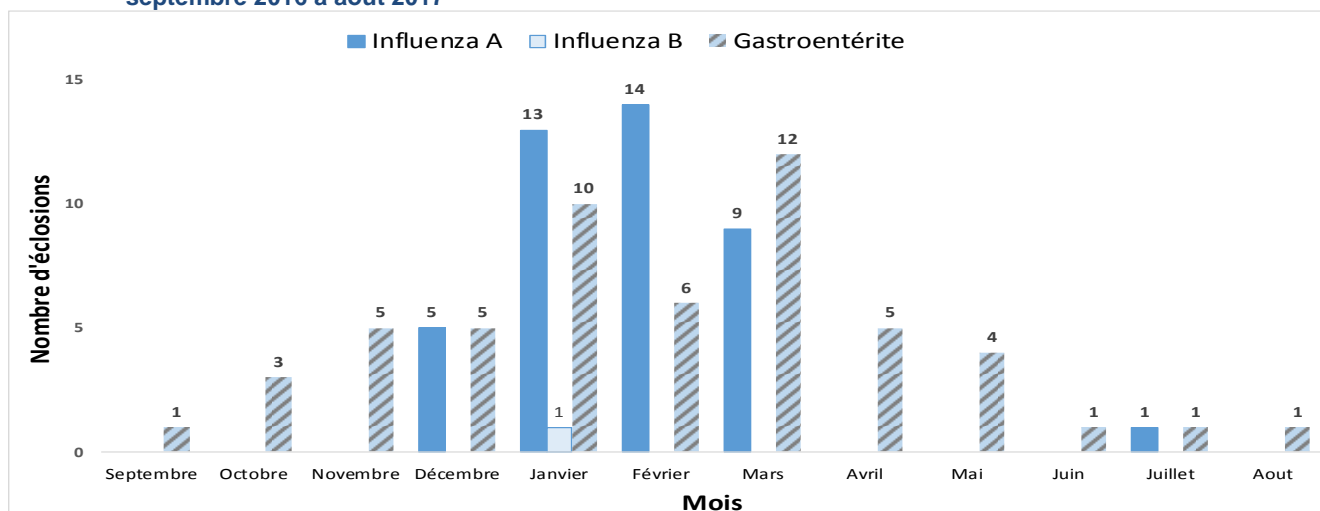
UNE SAISON GRIPPALE D'INTENSITÉ MODÉRÉE

Entre le 28 août 2016 et le 26 août 2017, 43 éclosions de grippe ont été signalées dans les CHSLD publics, les CHSLD privés et les hôpitaux de la Montérégie. Les premières éclosions de la saison ont été signalées au début de décembre et se sont étalées jusqu'en mars. Le pic du nombre d'éclosions fut observé au mois de février. À noter qu'une éclosion de grippe est survenue au mois de juillet, touchant 11 bénéficiaires au sein d'une installation et rappelant la nécessité de maintenir la vigilance en tout temps. (Figure 1)

ÉCLOSIONS DE GRIPPE DOMINÉES PAR LE VIRUS DE L'INFLUENZA DE TYPE A

Pendant la saison 2016-2017, le virus influenza de type A a dominé au Québec, presque exclusivement lié à une circulation du sous-type A(H3N2). Le virus de l'influenza de type A a été responsable de 98 % (n=42) des éclosions signalées en Montérégie. Une seule éclosion causée par le virus de type B a été déclarée au mois de janvier. Toutes les éclosions sauf une furent confirmées par PCR, témoignant d'un meilleur accès des établissements de la région à ce test.

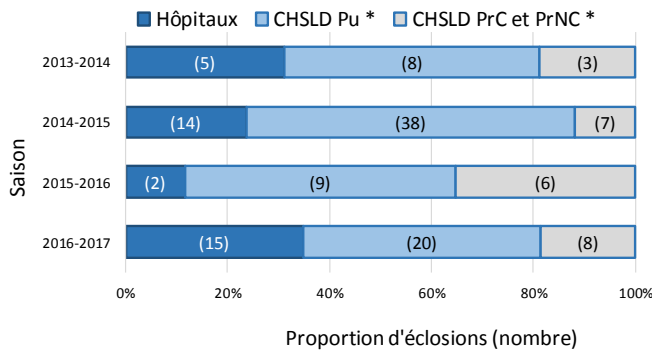
Figure 1 : Nombre d'éclosions d'influenza A et B et de gastroentérite en milieux de soins selon le mois, Montérégie, septembre 2016 à août 2017



Toutes les données proviennent du fichier régional des éclosions de grippe et de gastroentérite, septembre 2017. Les données des années antérieures à 2015 ont été recalculées selon le nouveau découpage géographique de la Montérégie. Les données de surveillance des éclosions de grippe et de gastroentérite en milieux de soins sont présentées selon la saison, qui s'étend de la semaine CDC 35 (début septembre) à la semaine CDC 34 (fin août) de l'année suivante.

Les 43 éclosions de grippe ont été signalées par 33 installations en Montérégie. Les CHSLD publics ont signalé 20 éclosions tandis que 8 l'ont été par les CHSLD privés. Les hôpitaux ont quant à eux signalés 15 éclosions, ce qui représente 35 % des éclosions de grippe en Montérégie, une proportion plus élevée que par les années précédentes. (Figure 2)

Figure 2 - Répartition des éclosions d'influenza selon le type de milieu de soins et la saison, Montérégie, 2013-2014 à 2016-2017



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

Au total, 377 bénéficiaires ont été touchés par les éclosions de grippe en 2016-2017, soit à peu près le triple de la dernière saison (n=110). Le nombre de bénéficiaires malades par éclosion oscille entre 2 et 27. La durée médiane des éclosions atteint 14 jours (étendue 10-30 jours), similaire à celle de la saison précédente, pour un total de 686 journées d'éclosions de grippe cumulées en établissements de soins. Le taux d'attaque médian parmi les bénéficiaires est légèrement plus élevé que la saison dernière, soit 15 % (étendue 5-55 %) comparativement à 10 % (étendue 5-30 %). Rappelons cependant que la saison 2015-2016 se distinguait par sa faible intensité et la circulation du virus de l'influenza A (H1N1), lequel touche généralement moins les personnes âgées et génère peu d'éclosions en milieux de soins. Si on la compare aux deux saisons précédentes où un virus A (H3N2) a prédominé, la saison 2016-2017 demeure somme toute modérée.

UNE SAISON DE GASTROENTÉRITE SIMILAIRE AUX ANNÉES PRÉCÉDENTES

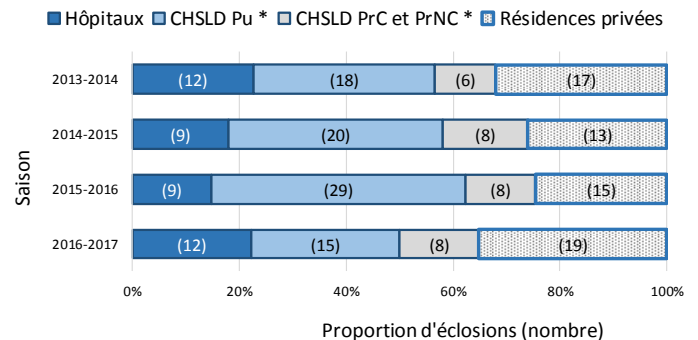
Pour la saison 2016-2017, 54 éclosions de gastroentérite, totalisant 680 jours d'éclosion, ont été signalées. Les éclosions se sont étalées sur toute l'année, bien que plus de la moitié sont survenues entre janvier et mars 2017 (Figure 1). Depuis 2013-2014, les saisons de gastroentérites sont d'ampleur comparable, avec 50 à 61 éclosions par année en Montérégie.

En 2016-2017, les éclosions ont touché 651 bénéficiaires dans 41 installations du territoire. La durée

médiane des éclosions s'élève à 12 jours (étendue 4-50), une valeur similaire aux saisons antérieures. Le taux d'attaque médian atteint 17 % (étendue 3-84), légèrement inférieur à celui des deux dernières saisons avec respectivement 20 % en 2015-2016 et 24 % en 2014-2015.

En Montérégie, au cours de la saison écoulée, les CHSLD publics ont déclaré moins d'éclosions de gastroentérite comparativement aux trois dernières saisons. Plus du tiers des éclosions de gastroentérite ont été signalées par les résidences privées pour aînés (RPA). (Figure 3)

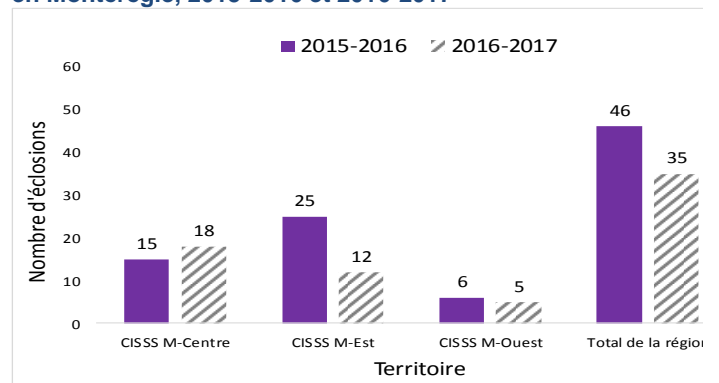
Figure 3 : Répartition des éclosions de gastroentérite selon le type de milieux de soins et la saison, Montérégie, 2013-2014 à 2016-2017



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

Mentionnons enfin que le nombre de signalements d'éclosions de gastroentérite en 2016-2017 a diminué de moitié dans le territoire du CISSS Montérégie-Est comparé à la saison précédente (Figure 4).

Figure 4 : Répartition des éclosions de gastroentérite dans les hôpitaux et les CHSLD publics et privés selon le CISSS en Montérégie, 2015-2016 et 2016-2017



Les données rapportées témoignent de l'importance du fardeau des éclosions de grippe et de gastroentérite pour les établissements de soins. Il est important de limiter la transmission entre bénéficiaires, de même qu'entre ces derniers et les travailleurs de la santé, par la mise en place des mesures de prévention et de contrôle comme recommandée par les instances provinciales.



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

Auteurs : Dre Christine Lacroix, Dre Irène Lamothe

- Figures : Dre Irène Lamothe et Mme Eveline Savoie
- Collaboration : Dre Josée Massicotte, Dre Manon Blackburn
- Révision et mise en page : Liette Labrecque

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre

Québec