

# Sentinelle

BULLETIN D'INFORMATION  
EN MALADIES INFECTIEUSES

Direction de santé publique de la Montérégie

Volume 27, numéro 1 – Avril 2023 ISSN # 2369-2413

Propager  
LA SANTÉ

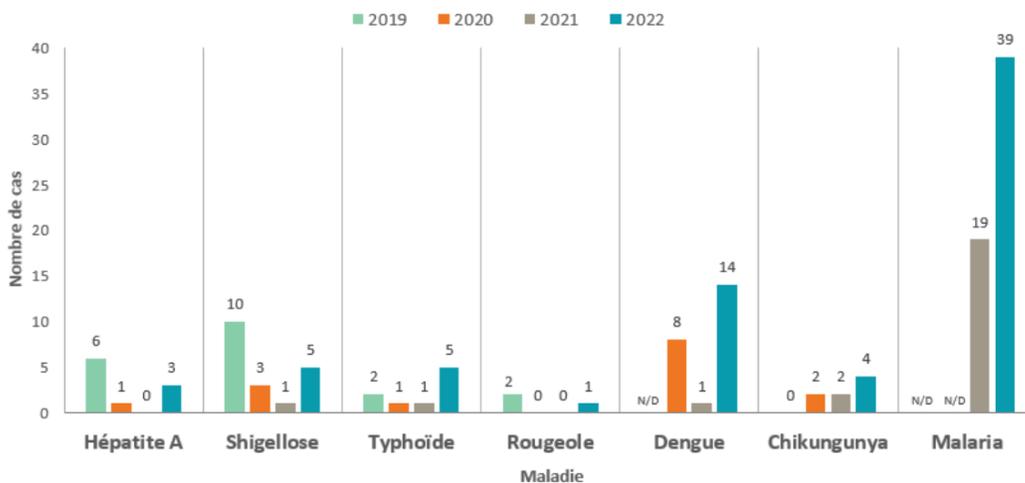
## À vos marques...prêts...VOYAGEZ ! (en toute sécurité)

En Montérégie, l'année 2022 a été marquée par l'augmentation de plusieurs maladies à déclaration obligatoires (MADO) acquises hors Canada, à la suite de la levée progressive des mesures gouvernementales en lien avec la COVID-19.

### Saviez-vous que ...

- ◆ En Montérégie, moins de 10 % des cas de MADO acquises hors Canada ont eu une consultation pré-voyage;
- ◆ Les néo-Québécois qui retournent visiter leur pays d'origine sont particulièrement à risque de contracter certaines maladies infectieuses;
- ◆ Plusieurs ressources sont disponibles en santé-voyage, autant pour les professionnels de la santé que pour les citoyens.

Nombre de cas des MADO acquises hors Canada, 2019 à 2022, Montérégie



Source : MSSS, Système d'information - Gestion des maladies à déclaration obligatoire infectieuse (SI-GMI), extraction du 28 février 2023

### MADO acquises hors Canada chez les résidents de la Montérégie

Afin de caractériser cette hausse apparente des cas, les questionnaires d'enquêtes ont été analysés pour sept MADO : de 2019 à 2022 pour l'hépatite A, la shigellose, la fièvre typhoïde et la rougeole; de 2020 à 2022 pour la fièvre dengue et l'infection à virus chikungunya; et de 2021 à 2022 pour la malaria (paludisme).

MADO	Faits saillants de l'analyse des cas en Montérégie	Vaccination	Médication	Mesures de base
<a href="#">Malaria</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>39 cas en 2022, le plus grand nombre signalé depuis 10 ans</li> <li>98 % des cas acquis en Afrique subsaharienne</li> <li>81 % des cas causés par <i>P. falciparum</i>, la forme la plus grave</li> </ul>	N/A <sup>1</sup>	√	<a href="#">Prévention contre les moustiques</a>
<a href="#">Chikungunya</a> <sup>2</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pic d'incidence chez les personnes de 18 à 34 ans et chez celles &gt; 65 ans</li> </ul>	N/A <sup>1</sup>		
<a href="#">Fièvre dengue</a> <sup>2</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>MADO acquise hors Canada la plus fréquemment signalée après la malaria</li> <li>1/3 des MADO acquises hors Canada durant la période étudiée (excluant la malaria)</li> </ul>	N/A <sup>1</sup>		<a href="#">Prévention pour l'eau et les aliments</a>
<a href="#">Hépatite A</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diminution de 50 % des cas en 2022 c. 2019</li> <li>60 % des cas de 2019 à 2022 ont dû être hospitalisés</li> <li>Parmi les cas hospitalisés dont le statut vaccinal était connu, aucun n'était vacciné</li> </ul>	√		
<a href="#">Shigellose</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diminution de 50 % des cas en 2022 c. 2019</li> <li>68 % des cas signalés chez les voyageurs de type touriste</li> </ul>	N/A	√ <sup>3</sup>	
<a href="#">Typhoïde</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pic d'incidence observé au printemps</li> </ul>	√		
<a href="#">Rougeole</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les cas avaient &lt; 20 ans</li> <li>2/3 cas ont dû être hospitalisés</li> </ul>	√		

<sup>1</sup> Vaccins en développement

<sup>2</sup> MADO depuis 2020

<sup>3</sup> Un auto-traitement pour les cas graves peut être prescrit en pré-voyage

## La consultation pré-voyage : un incontournable

 Selon nos données, seulement **6,2 %** des cas des MADO analysées ont consulté avant leur voyage. De plus, en 2022, tous les cas sont survenus chez des personnes non vaccinées ou n'ayant pas pris la chimioprophylaxie antipaludique.

Connaissez-vous le [Guide d'intervention santé-voyage de l'INSPQ](#) ? Ce guide contient toutes les informations nécessaires afin de bien conseiller votre patient avant son voyage.

- Une [carte interactive](#) et les [recommandations par pays](#) permettent de connaître les principaux risques selon les régions visitées.
- Restez à l'affût des changements épidémiologiques en vous abonnant aux [Actualités en santé des voyageurs](#).
- La pratique en santé-voyage vous intéresse? Suivez la [formation en ligne en santé-voyage](#) et consultez le [Guide des bonnes pratiques](#) !

### Mesures préventives de base

 Plusieurs maladies infectieuses acquises en voyage ne sont ni évitables par la vaccination ni par une chimioprophylaxie. Il est donc important de discuter avec vos patients des mesures de prévention concernant l'eau, les aliments, les piqûres d'insectes, etc., et de leur enseigner les principaux symptômes à surveiller en leur indiquant quand consulter.

### Vaccination de base

 Assurez-vous que la vaccination de base de vos patients soit à jour selon le [Protocole d'immunisation du Québec](#) ! En effet, certaines maladies comme la rougeole ont été éliminées au Canada depuis des années, mais connaissent actuellement une recrudescence mondiale à cause de la baisse des couvertures vaccinales dans plusieurs pays. La rougeole peut mener à de graves complications, surtout chez les jeunes enfants, et la vaccination est le meilleur moyen de prévention.

## Les VFA : des voyageurs à haut risque

Saviez-vous que les immigrants/néo-Québécois qui retournent visiter leur pays d'origine, aussi appelés les visites à la famille et aux amis (VFA), sont un groupe particulièrement à risque de contracter certaines maladies infectieuses?

Selon Statistiques Canada, les VFA représentaient 29 % de tous les voyageurs entre 2019 et 2022. Pourtant, en Montérégie, les VFA représentaient 38 % des cas totaux des 7 MADO analysées, dont 50 % des cas de malaria.



### Pourquoi les VFA sont-ils plus à risque?

- Voyages généralement de plus longue durée;
- Contacts plus étroits avec les populations locales;
- Moindre utilisation des services de consultation pré-voyage;
- Perte de l'immunité naturelle pour certaines maladies infectieuses présentes dans le pays d'origine, et absence d'immunité pour les enfants nés au Canada.

### La malaria (paludisme) : une cause de décès importante, mais qui peut être évitée



La malaria est un problème mondial, touchant environ 190 millions de personnes annuellement, dont environ 584 000 en meurent.

La [chimioprophylaxie](#) contre la malaria est

 efficace à **90-95 %** si prise adéquatement. Il

est donc crucial de bien conseiller vos patients sur la prise de chimioprophylaxie en tenant compte du profil de [résistance aux antipaludiques](#) de la région visitée. Le voyageur devra également être avisé de **consulter de façon urgente en cas de fièvre** durant son voyage et les 3 mois suivant le retour.



25 avril 2023 - [Journée mondiale de lutte contre le paludisme](#)

## Des services en santé-voyage de plus en plus accessibles

### Vos patients sont-ils au courant?

Plusieurs cliniques santé-voyage existent en Montérégie. De plus, la [loi 41](#) permet aux pharmaciens de prescrire la chimioprophylaxie contre la malaria, contre le mal des montagnes, ainsi que l'auto-traitement contre la diarrhée du voyageur.

### Pour prendre rendez-vous en santé-voyage :

- ↳ [Clinique santé-voyage du CISSS de la Montérégie-Centre](#)
- ↳ [Clic santé](#)
- ↳ [Centres accrédités pour la vaccination contre la fièvre jaune](#)

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

Québec 



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

DSPu Montérégie  
Rédacteurs : Alicia Stassiouk, Zi Han Wang,  
Dr Jean-François Desrosiers, Dre Yen-Giang Bui.

Collaborateurs : Dr François Milord et son groupe d'externes,  
Dr Roni Deli Houssein, Lilian Mazurechen

Volume 27, numéro 1 – Avril 2023 ISSN # 2369-2413