



Sentinelle

Bulletin d'information

en maladies infectieuses et santé environnementale

Direction de santé publique de la Montérégie

Volume 27, numéro 3 – Août 2023 ISSN # 2369-2413

IL FAIT BEAU, LES MOUSTIQUES SONT ENCORE LÀ!

Les moustiques ne sont pas qu'une nuisance. Ils peuvent aussi être vecteurs du [virus du Nil occidental \(VNO\)](#) et des [virus du séro groupe Californie \(VSC\)](#) (notamment, le virus de *Jamestown Canyon* [VJC] et le virus *Snowshoe Hare* [VSSH]). Le risque est présent en Montérégie pendant toute la période d'activité des moustiques, soit généralement de mai à octobre. Les maladies infectieuses causées par ces virus (nommées des arboviroses) sont des maladies à déclaration obligatoire (MADO).

La Direction de santé publique (DSPu) de la Montérégie exerce une vigie de la situation épidémiologique en temps réel dans le but, entre autres, d'alerter les cliniciens lors de saisons très actives pour le **VNO** et les **VSC**.

Situation épidémiologique en Montérégie

Le **VNO** est endémique au Québec depuis 2002. Après 2018, qui s'est démarquée par un important nombre de cas déclarés depuis le début de la surveillance, le nombre de cas en Montérégie comme dans la province est demeuré stable. Dans les quatre dernières années, le nombre de cas d'infection par le **VNO** déclarés en Montérégie a été de 29 sur 101 cas déclarés au Québec (tableau 1). Cette maladie a une évolution saisonnière : les mois de juillet à septembre sont les plus à risque. Les changements climatiques (augmentation de la température et de la quantité de précipitations) font augmenter la période et le nombre de ces vecteurs en Montérégie mais, la variation interannuelle du nombre de cas est difficile à prévoir.

Outre l'infection par le VNO, les infections par le **virus de Jamestown Canyon (VJC)** et le **virus Snowshoe hare (VSSH)** sont les plus répandues parmi les maladies transmises par moustiques au Québec. Ces virus circulent dans toutes les provinces et tous les territoires. Comme pour les autres arboviroses, le nombre d'infections par les **VSC** est stable depuis 2019. Pendant cette période, 13 cas ont été déclarés en Montérégie sur un total de 61 cas déclarés au Québec.



Comment faire le diagnostic d'une arbovirose?

Dans la majorité des cas, les infections par le VNO et les VSC causent peu ou pas de symptômes et guérissent spontanément. Les cliniciens sont invités à inclure le diagnostic de ces arboviroses dans le diagnostic différentiel en présence de symptômes de fièvre et d'infection du système nerveux central (SNC), durant la période d'activité des moustiques. Les manifestations neurologiques sont celles d'une encéphalite, une méningite ou une atteinte motrice comme la paralysie ou des tremblements d'apparition aiguë.

Rester vigilant quant à la possibilité d'une infection transmise par la pique d'un moustique

Le tableau clinique des patients présentant des symptômes pour une infection par le **VNO** est celui d'une infection d'allure grippale grave et d'une infection du SNC, acquises dans un endroit où le **VNO** est présent, principalement de juillet à septembre.

Les personnes âgées de 50 ans et plus, ainsi que celles atteintes de maladies chroniques, sont les plus à risque de développer des symptômes et des complications graves. Ces complications peuvent mener à des séquelles permanentes et au décès. L'infection génère une immunité permanente.

Les patients présentant des symptômes compatibles avec une infection neuroinvasive pendant la période d'activité des moustiques devraient être investigués pour une possible infection par les **VSC**. Dans la majorité des cas, l'encéphalite causée par les **VSC** guérit complètement, mais des déficits neurologiques de longue durée ou permanents sont possibles (des changements de comportements, des déficits cognitifs dont une démence ou une incapacité motrice invalidante). Dans de rares cas, l'infection par les **VSC** peut causer la mort.

TABLEAU 1 – NOMBRE DE CAS 2019 À 2022

Nombre de cas de VNO et de VSC en Montérégie et pour l'ensemble du Québec

	2019		2020		2021		2022	
	Montérégie	Ens. Québec						
Les infections par les VSC	2	17	3	12	3	17	5	15
Les infections par le VNO	5	14	20	64	3	17	1	10

Source : MSSS, Système d'information-Gestion des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse (SI-GMI), extraction du 4 juillet 2023

• **Portrait montréalais des MADO** [Bilan épidémiologique des maladies à déclaration obligatoire, données de surveillance 2022](#)



Des questions?

1 800 265-6213



Déclaration des arboviroses à la Santé publique

L'infection par le **VNO**, les infections par les **VSC** ayant un tableau clinique avec des attentes neurologiques et les autres arboviroses neuroinvasives (comme l'encéphalite équine de l'Est, etc.) sont à déclaration obligatoire pour les médecins.

Depuis octobre 2019, toutes les infections par les **VSC** sont à déclaration obligatoire par les laboratoires, et ce, quelle que soit la présentation clinique.

L'infection par le **VNO** est transmissible par le sang ou les organes. Les cas dépistés par Héma-Québec, lors de dons de sang, sont déclarés à la DSPu. Cela permet la détection de l'infection par le **VNO** chez des personnes asymptomatiques.

Soumettre les bons échantillons relatifs aux virus transmettant ces arboviroses

Pour le diagnostic sérologique de ces arboviroses, deux sérums sont nécessaires, l'un prélevé en phase aiguë et, l'autre, en phase de convalescence espacée de 2 à 3 semaines. C'est aussi accepté d'avoir un échantillon de liquide céphalorachidien (LCR) et un autre de sérum, les deux prélevés de façon concomitante.

Toutes les demandes de sérologie pour les arboviroses doivent être accompagnées des renseignements cliniques et des antécédents de déplacements de voyage.

Nos références :

- [À propos-Surveillance des maladies d'intérêt transmises par des moustiques au Québec Professionnels de la santé-MSSS \(gouv.qc.ca\)](#)
- <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/virus-du-nil-occidental-VNO>
- <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/virus-serogroupe-californie-VSC>
- [Flash Vigie-Juin 2019-Vol. 14, no 6 \(gouv.qc.ca\)](#)
- [Pour les professionnels de la santé : Virus du Nil occidental Canada.ca](#)
- [Lignes directrices sur les virus du séro groupe Californie](#)
- [Arbovirus, la rage, les rickettsies et les maladies zoonotiques apparentées - Guide des services - RCRSP \(canada.ca\)](#)
- [Maladies transmises par les moustiques | Institut national de santé publique du Québec \(inspq.qc.ca\)](#)
- <https://www.inspq.qc.ca/lspq/repertoire-des-analyses>
- [Appel-vigilance-VNO-ARBO-Juillet2022](#)
- [Pour les travailleurs: https://www.inspq.qc.ca/zooses/maladie-de-lyme/outils-de-prevention](#)



Rappel important!

Débuter l'investigation pour ces arboviroses en demandant une première sérologie en phase aiguë de la maladie. Le diagnostic repose sur une séroconversion des anticorps ou une augmentation significative du titre des anticorps sériques. Un échantillon unique de sérum aux fins de la détection sérologique des **VSC** devrait toujours être accompagné d'un échantillon de **LCR**.



À retenir!



Prévenir les arboviroses!

Comme il n'existe ni vaccin ni traitement pour ces infections, les cliniciens doivent informer les patients sur l'application des mesures de prévention et de contrôle. La meilleure façon de se protéger est d'éviter les piqûres de moustiques (appliquer les mesures de protection personnelle) et de réduire leur nombre dans l'environnement (éliminer l'eau stagnante, garder un environnement propre).



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