

# Le portrait de MADO

MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE  
DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE LA MONTÉRÉGIE



Volume 8, no 5  
Octobre 2022 — ISSN: 2291-9058

## Maladies transmissibles par voies respiratoires en 2020-2021

### FAITS SAILLANTS

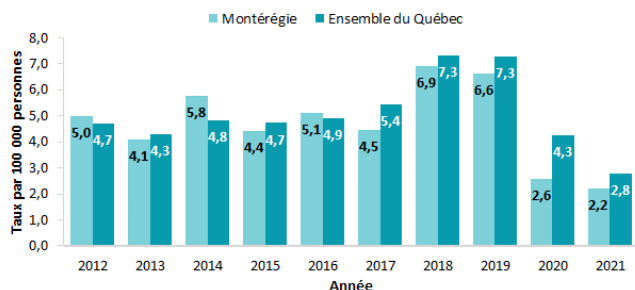
- Infections invasives à streptocoque du groupe A : baisse importante du taux d'incidence
- Légionellose : le plus haut taux d'incidence des dix dernières années
- Tuberculose : forte augmentation de la proportion de personnes nées à l'extérieur du Canada parmi les cas

### INFECTIONS INVASIVES À STREPTOCOQUE DU GROUPE A (SGA) : baisse importante du taux d'incidence

#### Tendance temporelle

En 2020 et 2021, respectivement, 37 cas et 32 cas d'infections invasives à SGA ont été déclarés en Montérégie. Les taux d'incidence de 2,6 cas et 2,2 cas par 100 000 personnes sont inférieurs à ceux du Québec (fig.1).

Figure 1 – Taux d'incidence de cas déclarés d'infections invasives à SGA, Montérégie et ensemble du Québec, 2012 à 2021<sup>1</sup>



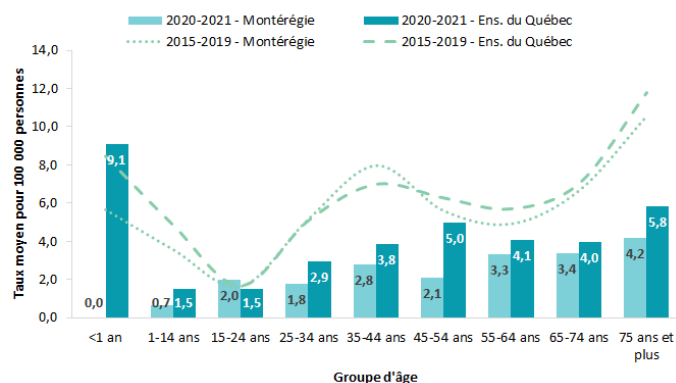
Après plusieurs années de hausse, le taux d'incidence des infections invasives à SGA a chuté en 2020 et 2021, ce qui s'explique probablement par la limitation des

contacts pendant la pandémie de COVID-19. La même tendance a aussi été observée dans l'ensemble du Québec.

#### Répartition selon l'âge et le sexe

De manière globale, les taux d'incidence moyens par groupe d'âge semblent suivre la même tendance pour les années 2020 à 2021 et 2015 à 2019.

Figure 2 – Taux d'incidence moyens de cas déclarés d'infections invasives à SGA par groupe d'âge, Montérégie et ensemble du Québec, 2020-2021 et 2015-2019<sup>1</sup>



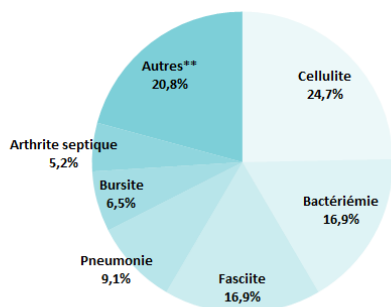
Pour les années 2020 et 2021, il y a plus de déclarations chez les hommes (41 cas) que chez les femmes (28 cas), et cette proportion suit la même tendance que l'ensemble du Québec (hommes : 354 cas, 58,8 % ; femmes : 248 cas, 41,2 %).



### Présentations cliniques

Pour les années 2020 et 2021, parmi les présentations cliniques déclarées, la cellulite ou l'érysipèle (19 cas) est la plus fréquente, suivie de la bactériémie sans foyer d'infection (13 cas) et la fasciite (13 cas).

Figure 3 – Présentations cliniques\* des cas d'infections invasives à SGA, Montérégie, 2020-2021 (n=69<sup>1</sup>)



\*Un cas peut avoir plus d'une présentation clinique de l'infection.

\*\*Autres, incluant myosite, péritonite, pharyngite, gangrène, infection de plaie chirurgicale, ostéomyélite.

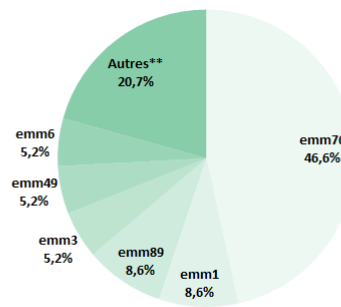
Neuf cas ont présenté un choc toxique (13,0 %) et deux cas sont décédés (2,9 %).

Une écloison touchant des personnes utilisatrices de substances psychoactives, dont certaines étaient en situation d'itinérance, est survenue en 2021 sur le territoire du RLS du Haut-Richelieu-Rouville. D'août à décembre 2021, six personnes de ce groupe ont été atteintes d'une infection invasive de génotype *emm76*.

### Caractéristiques microbiologiques

Cinquante-huit souches (84,1 %) ont été analysées pour le génotype. Auparavant rare, le génotype *emm76* est devenu le plus fréquent avec 46,6 % des souches, suivi de *emm1* (8,6 %) et *emm89* (8,6 %).

Figure 5 – Génotypes\* des cas d'infections invasives à SGA, Montérégie, 2020-2021



\*58 souches sur 69 ont été analysées pour le génotype.

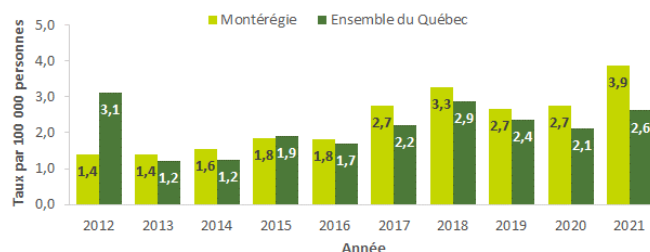
\*\*Autres: emm12, emm2, emm28, emm11, emm75, emm77, emm82, emm87, emm88.

## LÉGIONELLOSE : le plus haut taux d'incidence des dix dernières années

### Tendance temporelle

En 2020 et 2021, il y a eu 40 et 56 cas de légionellose déclarés en Montérégie, pour un taux d'incidence de 2,7 cas par 100 000 habitants et 3,9 cas par 100 000 habitants, respectivement. L'augmentation observée pour 2021 est également observée à l'échelle de la province (fig.6). Si on retire les sept cas reliés à l'éclosion (voir encadré ci-dessous), on obtient un taux d'incidence de 3,4 cas par 100 000 habitants, ce qui est comparable à 2018.

Figure 6 – Taux d'incidence de cas déclarés de légionellose, Montérégie et ensemble du Québec, 2012 à 2021<sup>1</sup>



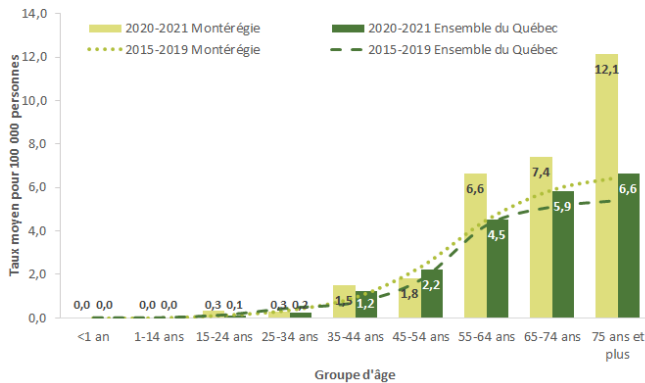
### Répartition selon la saison, l'âge, et le sexe

La majorité des cas (84,4 %) sont survenus à l'été et à l'automne.

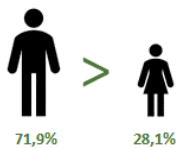
L'âge minimum des patients était de 20 ans. La grande majorité des cas (84 %) était âgée de 55 ans et plus. Pour la période 2020-2021, en Montérégie, on note une tendance à la hausse des taux d'incidence moyens chez les personnes de 55 ans et plus par rapport à la période 2015-2019. En général, l'ensemble du Québec suit la

même tendance pour les périodes 2020-2021 et 2015-2019.

**Figure 7 – Taux d'incidence moyens de cas déclarés de légionellose par groupe d'âge, Montérégie et ensemble du Québec, 2020-2021 et 2015-2019<sup>1</sup>**



À l'image des années précédentes, il y a plus de déclarations chez les hommes (69 cas) que chez les femmes (27 cas) en 2020 et 2021 en Montérégie. On observe la même tendance dans l'ensemble du Québec (hommes : 297 cas, 73,0 % ; femmes : 110 cas, 27,0 %).



### Présentations cliniques

Au moment de l'enquête, 26 cas étaient hospitalisés aux soins intensifs (27,1 %), 10 cas ont été intubés (10,4 %) et 4 décès ont été rapportés (4,2 %).

### Tours de refroidissement à l'eau

Dans le cadre de la surveillance des tours de refroidissement à l'eau, 8 signalements de résultats hors normes ont été reçus pour l'année 2020 et 11 signalements pour l'année 2021. Aucun lien n'a été établi entre un résultat de TRE et une souche d'un cas humain. Suite aux signalements, des mesures correctrices sont appliquées aux TRE, sans égard aux résultats de laboratoire chez les humains.

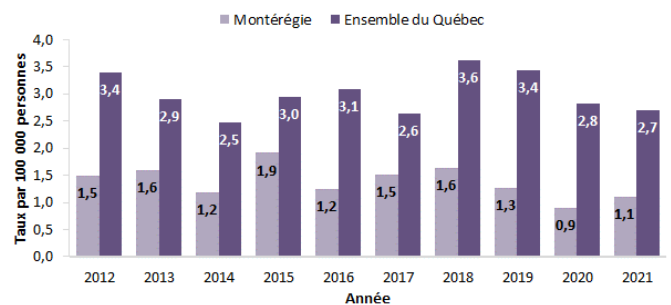
Une éclosion de 7 cas de légionellose est survenue à l'été 2021 sur le territoire du RLS de Pierre-Boucher. En l'absence de cultures provenant des personnes infectées, il n'a pas été possible d'effectuer une comparaison avec les cultures provenant des sources environnementales potentielles. Bien qu'aucune source n'ait été identifiée, des mesures de contrôle ont été mises en place auprès des sources potentielles environnantes.

### TUBERCULOSE : forte augmentation de la proportion de personnes nées à l'extérieur du Canada parmi les cas

#### Tendance temporelle

En 2020 et 2021, respectivement, 13 cas et 16 cas de tuberculose ont été déclarés en Montérégie, avec des taux d'incidence de 0,9 cas et 1,1 cas par 100 000 personnes. Le taux d'incidence de la tuberculose est demeuré stable en Montérégie et dans l'ensemble du Québec (fig.9).

**Figure 9 – Taux d'incidence de cas déclarés d'infections invasives à TB, Montérégie et ensemble du Québec, 2012 à 2021<sup>1</sup>**



### Répartition selon le sexe, l'âge et le pays d'origine

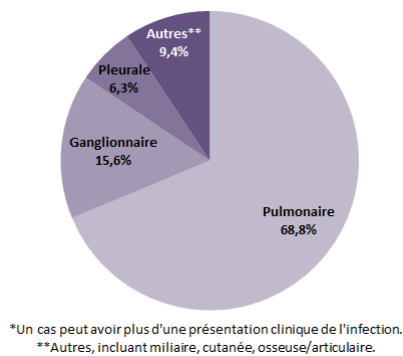
En 2020 et 2021, on compte un total de 16 hommes et 13 femmes parmi les cas. Il n'y a eu qu'un seul cas de moins de 5 ans. Les autres sont âgés de 20 à 103 ans (moyenne 49 ans ; médiane 45 ans). Vingt-sept personnes (93,1 %) sont nées à l'extérieur du Canada (Asie, Afrique et Amérique latine). Parmi les cas, on a observé une forte augmentation de la proportion de personnes nées à l'extérieur du Canada depuis plusieurs années, lesquelles représentaient 27% des cas en 2015 et 70% des cas en 2018. Les cas de tuberculose chez les personnes nées au Québec correspondent le plus souvent à des expositions qui ont eu lieu lorsque cette infection était plus

prévalente (première moitié du XXe siècle). Par attrition, les personnes de cette cohorte sont de moins en moins nombreuses, ce qui pourrait expliquer l'augmentation de proportion observée.

### Présentations cliniques

Il s'agissait d'une primo-infection pour 28 patients. La forme pulmonaire était la plus fréquente avec 68,8 % (22 cas), suivie de la forme ganglionnaire (15,6 % soit 5 cas) et de la forme pleurale (6,3 % soit 2 cas).

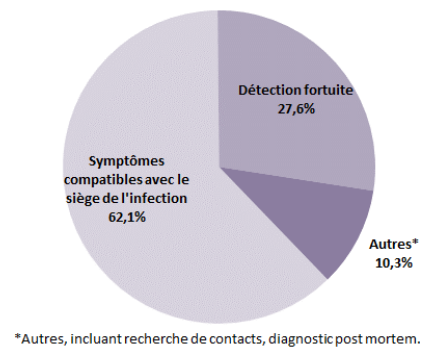
**Figure 10 – Présentations cliniques\* des cas de tuberculose, Montérégie, 2020-2021<sup>1</sup>**



La majorité des infections (18 cas) ont été découvertes par la présence de symptômes compatibles. Les autres ont été identifiées par détection fortuite (8 cas), ou par d'autres circonstances (3 cas).

<sup>1</sup>Sources : MSSS, SI-GMI, extractions du 11 au 17 août 2022. MSSS, Registre des maladies à déclaration obligatoire (MADO), extraction en date du 30 décembre 2020. MSSS, Estimations et projections démographiques, produit électronique (1981-1995 : version avril 2012, 1996-2041 : version septembre 2021).

**Figure 11 – Contexte de découverte des cas de tuberculose, Montérégie, 2020-2021**



Une thérapie en observation directe a été effectuée chez 10 personnes (34,5 %). Quatre personnes sont décédées. La tuberculose n'était pas la cause principale du décès, mais elle y a contribué pour trois personnes.

### Caractéristiques microbiologiques

Tous les cas ont été confirmés par un test laboratoire (culture ou PCR), sauf un qui a été déclaré sur une base clinique. Trois souches étaient résistantes au pyrazinamide et une souche à l'isoniazide. Le profil de résistance est comparable aux années précédentes.



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.

**Auteurs :** Marine Chauvin, APPR Vigie, surveillance épidémiologique et gestion d'éclotions  
Michèle-Victoria Harvey, APPR Vigie, surveillance épidémiologique et gestion d'éclotions  
Dre Marie St-Amour, médecin-conseil  
Dr Éric Levac, médecin-conseil

**Mise en page :** Marisa Thammavongsa, agente administrative