

# Portrait épidémiologique

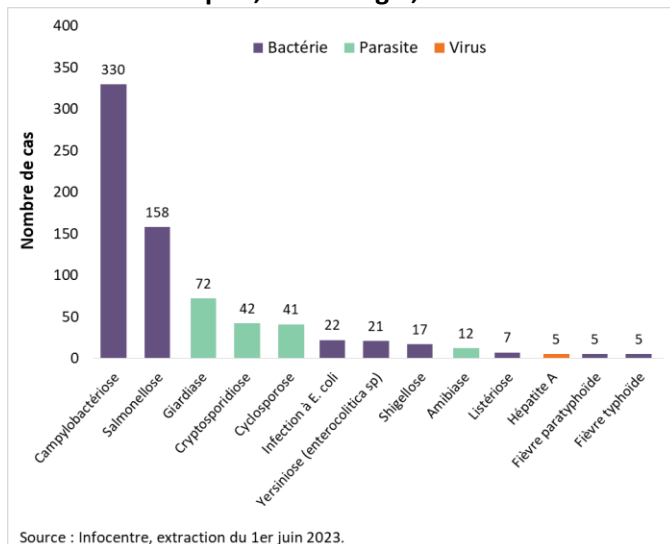
## Maladies entériques 2022

### FAITS SAILLANTS

- **Campylobactériose** : le plus bas taux d'incidence des 9 dernières années
- **Cyclosporose et Cryptosporidiose**: un nombre record de déclarations des 9 dernières années
- **Shigellose** : diminution de la proportion de souches multirésistantes en 2022

En 2022, 737 cas de maladies entériques ont été déclarés en Montérégie : 565 infections bactériennes (76,7 %), 167 infections parasitaires (22,7 %) et 5 infections virales (0,7 %) (figure 1).

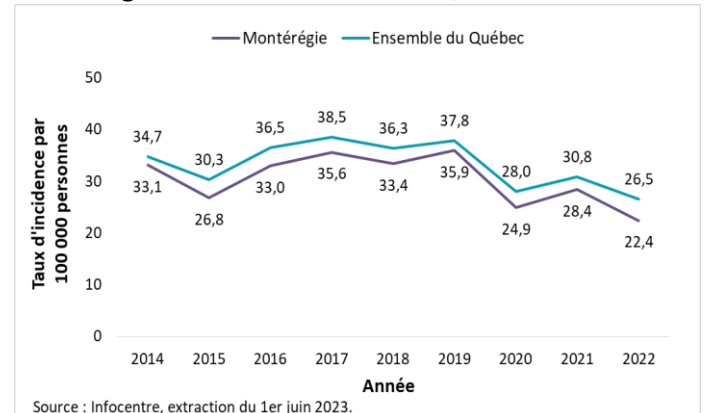
Figure 1 - Nombre de déclarations de certaines maladies entériques, Montérégie, 2022



### CAMPYLOBACTÉRIOSE : DIMINUTION DU TAUX D'INCIDENCE

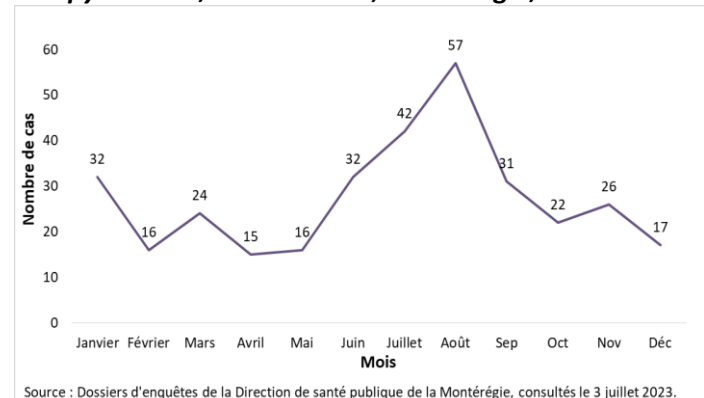
Comme dans les années antérieures, la campylobactériose demeure la maladie entérique la plus fréquemment déclarée avec 330 cas en 2022. Le taux d'incidence est de 22,4 par 100 000 personnes. C'est le taux le plus bas observé depuis 2014 en Montérégie et pour l'ensemble du Québec (figure 2).

Figure 2- Taux d'incidence d'infection à *Campylobacter*, Montérégie et ensemble du Québec, 2014-2022



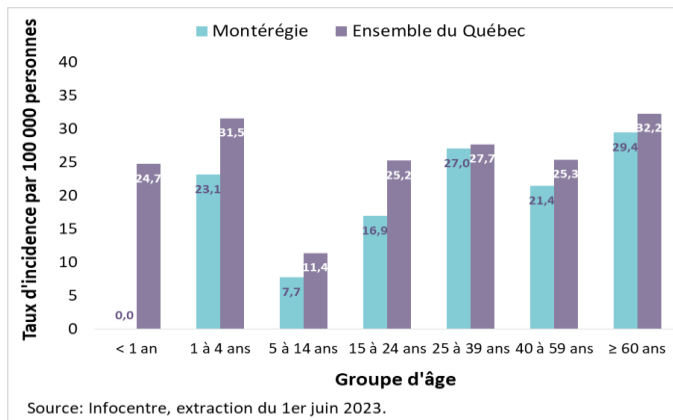
*Campylobacter jejuni* était la principale espèce identifiée (84%). Comme chaque année, une incidence accrue de cas a été observée durant la période estivale avec un pic de déclaration au mois d'août (figure 3).

Figure 3 - Nombre de déclarations d'infection à *Campylobacter*, selon le mois, Montérégie, 2022



En Montérégie, le Réseau local de services (RLS) de Pierre-De-Saurel se démarque avec le taux d'incidence le plus élevé (46,9 cas par 100 000 personnes). Ce taux est deux fois plus élevé que celui du territoire de la Montérégie. En 2022, les taux d'incidence sont les plus élevés chez les personnes âgées de 60 ans et plus en Montérégie et pour l'ensemble du Québec (figure 4).

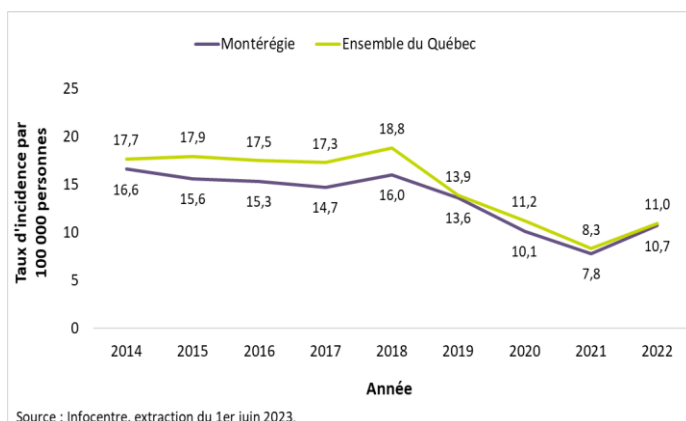
**Figure 4 - Taux d'incidence d'infection à *Campylobacter* selon le groupe d'âge, Montérégie et ensemble du Québec, 2022**



### SALMONELLOSE : AUGMENTATION DU TAUX D'INCIDENCE

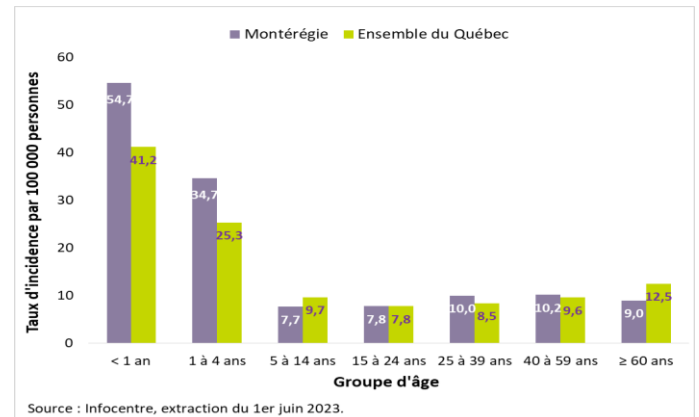
La salmonellose demeure la 2<sup>e</sup> maladie entérique la plus fréquemment déclarée en Montérégie. En 2022, 158 cas ont été déclarés, ce qui correspond à un taux d'incidence de 10,7 cas par 100 000 personnes. Ce taux est comparable à celui de l'ensemble du Québec (figure 5).

**Figure 5 - Taux d'incidence d'infection à *Salmonella*, Montérégie et ensemble du Québec, 2014-2022**



Les infections à *Salmonella* sont plus fréquentes chez les enfants de 4 ans et moins en Montérégie et pour l'ensemble du Québec (figure 6).

**Figure 6 - Taux d'incidence d'infection à *Salmonella* selon le groupe d'âge, Montérégie et ensemble du Québec, 2022**



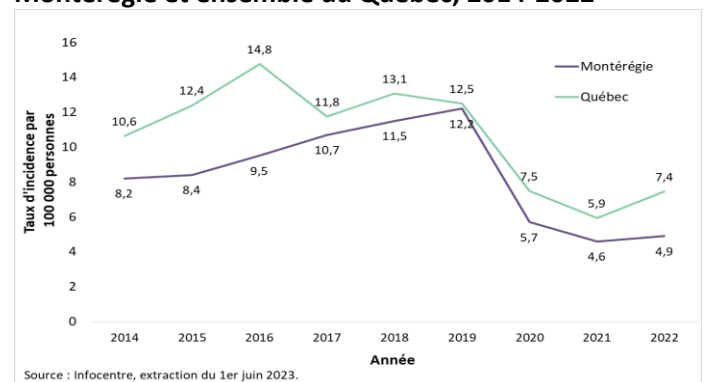
### SALMONELLA TYPHI ET PARATYPHI

En 2022, 5 cas de fièvre typhoïde et 5 cas de fièvre paratyphoïde ont été déclarés en Montérégie. Selon les enquêtes épidémiologiques, la totalité des cas de fièvre typhoïde aurait acquis l'infection lors de voyages à l'extérieur du Canada. Pour la fièvre paratyphoïde, seulement deux cas sont associés aux voyages à l'étranger.

### GIARDIASIS : TAUX D'INCIDENCE STABLE

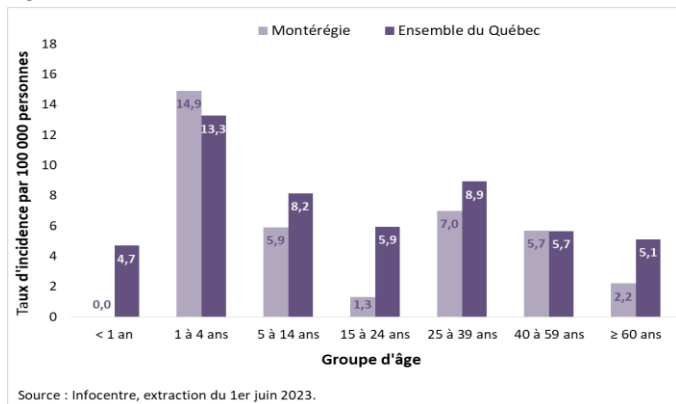
Comme les années antérieures, la giardiasis demeure l'infection parasitaire la plus fréquemment déclarée avec 72 cas en 2022. Par contre, le taux d'incidence est inférieur à celui de l'ensemble du Québec. Les taux d'incidence observés en 2021 et 2022 sont les plus bas enregistrés depuis 2014 (figure 7).

**Figure 7 - Taux d'incidence d'infection à *Giardia*, Montérégie et ensemble du Québec, 2014-2022**



Le RLS de Richelieu-Yamaska présente le taux d'incidence le plus élevé en Montérégie (11,1 cas par 100 000 personnes). Les enfants âgés de 1 à 4 ans sont les plus touchés par cette infection (figure 8).

**Figure 8 - Taux d'incidence d'infection à *Giardia* selon le groupe d'âge, Montérégie et ensemble du Québec, 2022**

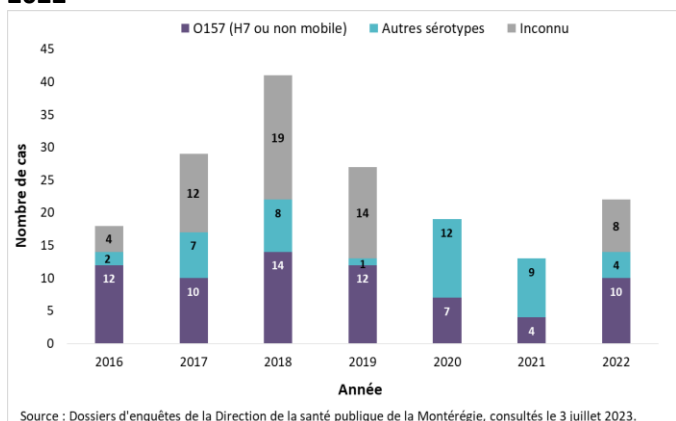


### INFECTION À *ESCHERISCHIA COLI*

En 2022, 22 cas d'infections à *E. coli* ont été déclarés en Montérégie, correspondant à un taux d'incidence de 1,5 cas par 100 000 personnes. Les taux d'incidence sont plus élevés chez les enfants de 4 ans et moins en Montérégie (14,6 cas par 100 000 personnes) et pour l'ensemble du Québec (18,1 cas par 100 000 personnes).

Aucun cas n'a présenté une forme grave de l'infection. Toutefois, 3 des 22 cas ont été hospitalisés suite à la maladie. Le sérotype O157 (H7 ou non mobile) est celui qui a été le plus fréquemment rapporté en 2022 (figure 9).

**Figure 9 - Nombre de déclarations d'infection à *Escherichia coli* selon le sérotype, Montérégie, 2016 à 2022**



### SHIGELLOSE : DIMINUTION DE LA PROPORTION DE SOUCHES MULTIRÉSISTANTES

En 2022, il y a eu 17 déclarations, ce qui correspond à un taux d'incidence de 1,2 cas par 100 000 personnes. La majorité des infections à *Shigella* sont dues à *S. flexneri* (53%). Les hommes sont plus touchés (76%) que les femmes (tableau 1).

**Tableau 1. Résumé des caractéristiques des cas de shigellose, Montérégie, 2022**

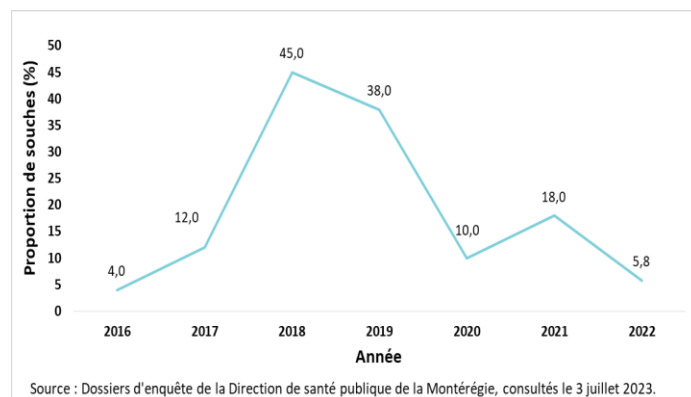
Caractéristiques des cas	Total des cas	Femmes	Hommes (incluant HARSAH)	HARSAH
		n (%)	n (%)	n (%)
Nombre de cas déclarés	17	4 (24%)	13 (76%)	3 (23%)
Taux d'incidence par 100 000	1,2	0,3	0,9	
Âge médian	31	8	31	32
<b>Résultats de laboratoire</b>				
Espèces	17	4 (24%)	13 (76%)	3 (23%)
▪ Espèce <i>flexneri</i>	9	1 (11%)	8 (89%)	3 (38%)
▪ Espèce <i>sonnei</i>	7	3 (43%)	4 (57%)	0 (0%)
▪ Espèce inconnue	1	0 (0%)	1 (100%)	0 (0%)
Nombre de souches multirésistantes	1	0 (0%)	1 (100%)	1 (100%)

**Note :** La catégorie HARSAH étant une sous-population d'hommes, le dénominateur utilisé pour le calcul des proportions est le nombre total d'hommes.

Sources : Infocentre, extraction du 1<sup>er</sup> juin 2023; Dossiers d'enquête de la Direction de santé publique de la Montérégie.

En 2022, un cas de shigellose s'est révélé être une souche multirésistante, c'est-à-dire résistante à trois classes ou plus d'antibiotiques d'usage courant. Cette souche a été retrouvée chez un homme ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH). La proportion de souches multirésistantes est la plus basse observée depuis 2017 (figure 10).

**Figure 10 - Évolution de la proportion des profils de multirésistance des souches de *Shigella*, 2016 à 2022**



Les facteurs de risque les plus souvent identifiés chez les cas sont l'occupation d'un emploi à risque de transmission secondaire (5 cas) et les voyages à l'extérieur du Québec (5 cas). Les emplois considérés à risque sont les travailleurs de la santé, les travailleurs en milieu de garde et les manipulateurs d'aliments. Trois cas avaient un profil HARSAH.

### CYCLOSPOROSE

En Montérégie, il y a eu 41 déclarations en 2022 correspondant à un taux d'incidence de 2,8 cas par 100 000 personnes. Il s'agit du plus grand nombre de déclarations enregistrées depuis 2014. En 2022, les personnes âgées de 40 à 59 ans ont été le groupe d'âge le plus touché en Montérégie (6,0 cas par 100 000 personnes) et pour l'ensemble du Québec (2,6 cas par 100 000 personnes).

Selon les données d'enquêtes disponibles pour 34 cas, les sources d'acquisition retenues sont les voyages à l'extérieur du Canada (15/34) et la consommation d'aliments contaminés (5/34). La source est inconnue pour 14 cas. Comme c'est le cas depuis 2020, la cyclospore fait partie de l'investigation nationale.

### AUTRES MALADIES ENTÉRIQUES

**Hépatite A :** En Montérégie, il y a eu 5 déclarations (0,3 cas par 100 000 personnes) en 2022. Il s'agit d'une augmentation par rapport à 2021 (aucun cas). L'âge médian des cas est de 57 ans. Trois des 5 cas ont probablement acquis l'infection lors d'un voyage à l'extérieur du Canada. Pour les deux autres cas, la transmission secondaire et la consommation d'aliments contaminés sont les sources probables d'acquisition retenues. Presque la totalité des cas (4 sur 5) a été hospitalisée suite à la maladie.

**Listériose :** En Montérégie, 7 cas de listériose ont été déclarés en 2022, correspondant à un taux de 0,5 cas par 100 000 personnes. Ce dernier est stable depuis 2019. L'âge médian des cas est de 63 ans et les femmes sont plus touchées (6 des 7) que les hommes. Presque tous les cas (6 des 7) ont été hospitalisés. Ces derniers avaient au moins une des conditions médicales suivantes : le cancer ou le diabète.

**Botulisme :** En Montérégie, il y a eu un cas adulte du groupe d'âge de 45 à 49 ans. Aucune source d'acquisition n'a été identifiée pour ce cas. Le cas a été hospitalisé dans une unité de soins intensifs suite à la maladie.

La personne était en phase de récupération au moment de l'enquête épidémiologique.

**Cryptosporidiose :** En Montérégie, 42 cas de cryptosporidiose ont été déclarés en 2022 (taux d'incidence de 2,9 cas par 100 000 personnes). Il s'agit du plus grand nombre de déclarations observées depuis 2014. En 2022, les taux d'incidence sont les plus élevés chez les enfants de 1 à 4 ans en Montérégie (6,6 cas par 100 000 personnes) et pour l'ensemble du Québec (7,1 cas par 100 000 personnes).

### NOUVEAUTÉ : RÉSEAU ALIMENTS CANADA (ANCIENNEMENT FOODNET)

#### COMPOSANTE EAU



Un projet pilote de la surveillance de l'eau dans le cadre du Réseau aliments Canada (RAC) a débuté en juin 2021 en Montérégie.



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.

**Auteure :** Ariane Umutanguha, APPR Vigie, surveillance épidémiologique et gestion d'éclotions

**Collaborateurs :** Cynthia Picard, APPR Prévention et contrôle des maladies infectieuses  
Dr Éric Levac, médecin-conseil  
Dr Jean-François Desrosiers, médecin-conseil  
Naomie Lewis-Hibbert, CSI Prévention et contrôle des maladies infectieuses

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