

Portrait de surveillance en maladies infectieuses, gestion des menaces et santé environnementale

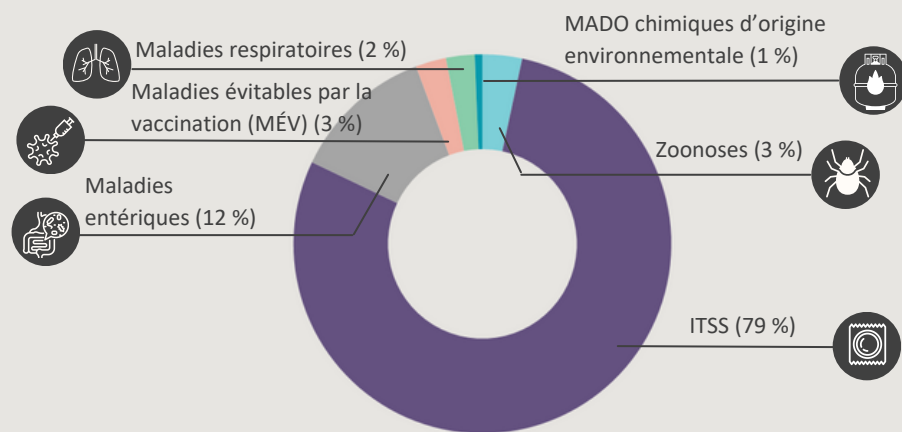
MONTÉRÉGIE 2022

En 2022, il y a eu 6080 cas de maladies à déclaration obligatoire (MADO) déclarés à la DSPu. Ces maladies sont présentées dans des portraits épidémiologiques tout au long de l'année et font l'objet d'activités de vigie et surveillance. Voici un résumé de ces portraits des MADO déclarées dans notre région en 2022, excluant la COVID-19.

Les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) (73 %) sont les MADO les plus représentées. Les maladies entériques, les zoonoses et les maladies évitables par la vaccination suivent avec 12 %, 3 % et 3 %, respectivement (fig. 1). Bien qu'elles ne soient pas des MADO, ni présentées dans le portrait global, les surdoses présumées aux opioïdes sont aussi suivies par la DSPu.

PORTRAIT GLOBAL

Figure 1. Distribution du nombre de MADO déclarées, par catégorie, Montérégie 2022



Source : bilan annuel MADO 2022

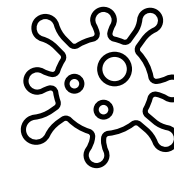
VACCINATION

- Tendance à la baisse des cas de maladies évitables par la vaccination
- Un cas de diphtérie déclaré en 2022
- La surveillance rehaussée des manifestations cliniques inhabituelles se poursuit tout au long de l'année.

Maladies évitables par la vaccination (MÉV)

Le nombre de cas total de MÉV à déclaration obligatoire est demeuré faible (n = 142) par rapport aux années pré-pandémiques. La coqueluche, maladie cyclique dont le nombre de cas est à son plus faible depuis 2014, explique majoritairement cette baisse. Les MÉV les plus déclarées en Montérégie sont les infections invasives à *Streptococcus pneumoniae*. Alors que le dernier cas de diphtérie remontait à 2014, un cas ayant acquis la maladie en 2022 par l'intermédiaire d'un animal de compagnie en est malheureusement décédé.

Maladie émergente, la Mpox : 41 cas déclarés en 2022. Le pic des cas a été observé en juillet. La maladie affecte majoritairement les hommes de 30 à 39 ans. Une campagne de vaccination a été mise en place pour les groupes ciblés.

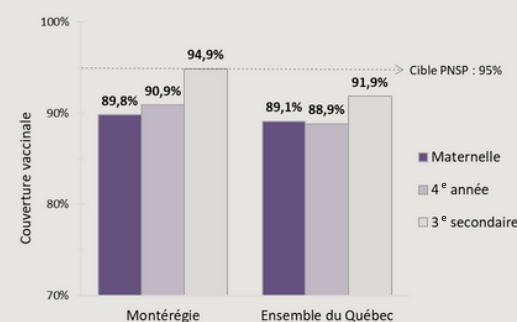


Couvertures vaccinales (CV)

Les CV contre la rougeole atteignent les cibles du PSNP (fig. 2) et celles contre le VPH s'en rapprochent, particulièrement chez les filles. Les objectifs de vaccination chez les groupes à risque sont plus difficiles à atteindre pour la vaccination contre la grippe (fig. 3).

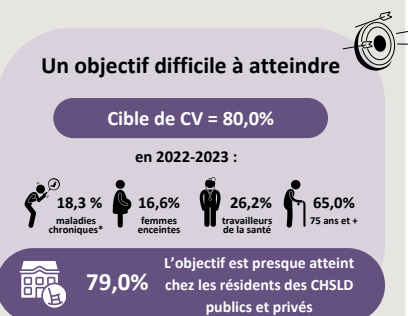
Augmentation des CV contre la rougeole et maintien de la cible en 3^e secondaire

Figure 2. Couverture vaccinale (CV) contre la rougeole chez les élèves en milieu scolaire (2022-2023)



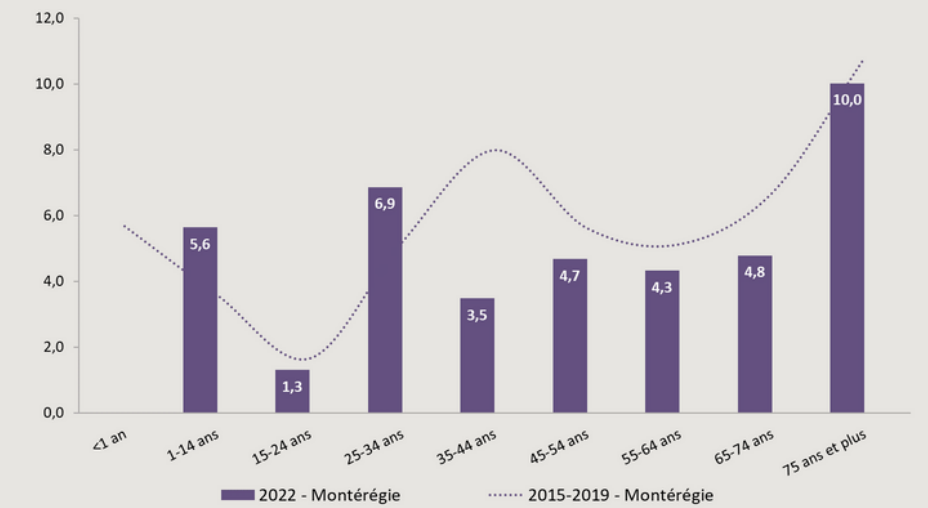
Source : MSSS, Registre de vaccination du Québec en date du 15 juin et du 17 août 2023.

Figure 3. Couverture vaccinale contre la grippe selon le groupe à risque (2022-2023)



MALADIES RESPIRATOIRES

Figure 4. Taux d'incidence moyen (par 100 000 personnes) de cas déclarés d'infections invasives au SGA* par groupe d'âge, Montérégie 2022 et 2015-2019**



*Streptocoque du groupe A
**Les années pandémiques n'étant pas représentatives des tendances historiques en raison du faible nombre de cas, les années 2020 et 2021 ont été exclues

- Augmentation du nombre de cas de SGA chez les enfants
- Stabilisation du taux d'incidence de la Légionellose
- Deux souches bactériennes de tuberculose étaient multirésistantes

Source : MSSS, SI-GMI, extrait le 5 juillet 2023. MSSS, Estimations et projections démographiques, produit électronique (1996-2041 : version février 2022).

Forte augmentation des cas de SGA à l'automne 2022

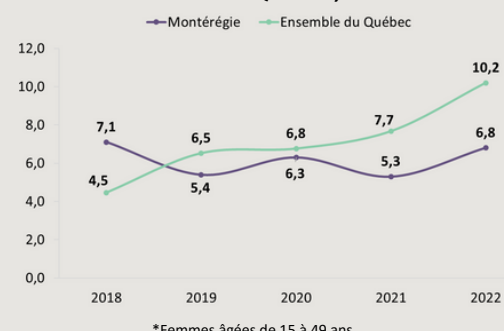
Bien que cela paraisse peu dans la figure 4 puisque la hausse de cas s'est produite vers la fin de l'année, les enfants ont été particulièrement touchés par le SGA. Les hommes (56 %) ont aussi été un peu plus affectés que les femmes (44 %). Le génotype le plus fréquent est le emm1,3.

Le taux d'incidence de la légionellose, qui était à la hausse au cours des dernières années, semble s'être stabilisé. Les tours de refroidissement font l'objet d'une surveillance active.

Parmi les cas de tuberculose, 82 % sont nés à l'extérieur du Canada. La résistance aux antibiotiques est surveillée pour cette maladie. Parmi les cas pour lesquels l'antibiogramme est disponible, neuf souches présentaient une résistance à un ou plusieurs antibiotiques. Deux cas présentaient une multirésistance (isoniazide et rifampicine) et sept cas présentaient une seule antibiorésistance.

ITSS

Figure 5. Taux d'incidence (par 100 000 personnes) des cas de syphilis infectieuse chez les femmes en âge de procréer*, Montérégie et ensemble du Québec, 2018 à 2022



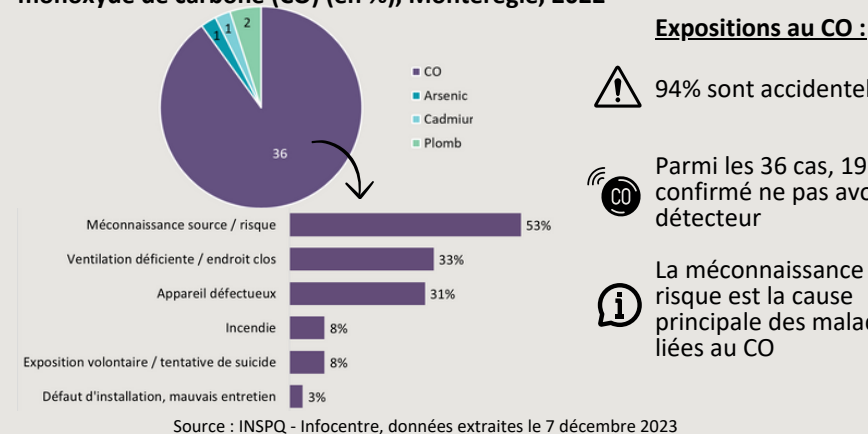
Source : INSPQ - Infocentre, données extraites le 11 octobre 2023

Les taux d'incidence sont sous les valeurs provinciales pour toutes les ITSS, à l'exception de l'Hépatite B.

La tendance à la baisse des taux d'incidence des ITSS observée lors de la pandémie de COVID-19 semble s'estomper. La chlamydie est la maladie ayant le plus haut taux d'incidence (238,7 pour 100 000), suivie par la gonorrhée (51,5 pour 100 000) et par la syphilis (18,7 pour 100 000). Les femmes représentent seulement 17 % des cas de syphilis infectieuses, mais la plupart des cas féminins (88 %) sont en âge de procréer. La figure 5 montre le taux d'incidence de ces cas au cours des cinq dernières années et cette augmentation est préoccupante, notamment en raison du risque de transmission au nouveau-né. Des premiers cas de syphilis congénitale ont d'ailleurs été signalés en 2022.

MADO CHIMIQUES ENVIRONNEMENTALES

Figure 6. Nombre d'épisodes de MADO d'origine chimique selon l'agent et circonstances d'exposition au monoxyde de carbone (CO) (en %), Montérégie, 2022



Source : INSPQ - Infocentre, données extraites le 7 décembre 2023

Le CO demeure l'agent chimique comptant le plus grand nombre de signalements en Montérégie. La méconnaissance de la source et du risque est la circonstance d'exposition la plus fréquente (fig. 6). Deux décès involontaires liés à une exposition au CO ont malheureusement été rapportés. Au cours des 10 dernières années, une tendance à la baisse est observée quant au nombre d'expositions intentionnelles au CO rapportées.

ZOONOSES

Figure 7. Taux d'incidence (par 100 000 personnes) de la maladie de Lyme par RLS, Montérégie, 2022



Source : INSPQ - Infocentre, données extraites le 31 juillet 2023

- Premier cas de babésiose dans l'ensemble du Québec
- Progression lente et continue de l'anaplasmose
- Baisse de l'incidence de la maladie de Lyme, mais niveau de risque élevé

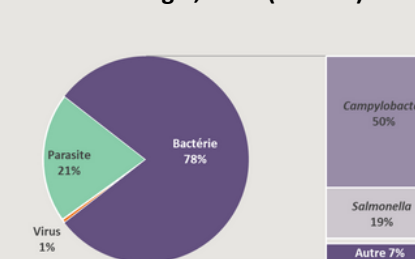
Hausse des zoonoses acquises à l'étranger par rapport à 2021

Les maladies transmises par les tiques sont toujours en augmentation et un premier cas de babésiose probablement acquis aux États-Unis a été signalé. L'anaplasmose continue sa progression lente d'année en année. Malgré

une baisse d'incidence, la maladie de Lyme demeure préoccupante. La Montérégie est la 2^e région la plus touchée et le RLS Richelieu-Yamaska est celui dont le taux d'incidence est le plus élevé (fig. 7). Seulement 21 % des cas ont rapporté avoir été piqués par une tique. La prévention demeure donc une priorité. Le nombre de cas de maladies acquises par les moustiques (ex: virus du Nil occidental) ou les autres zoonoses demeure faible et stable.

MALADIES ENTÉRIQUES

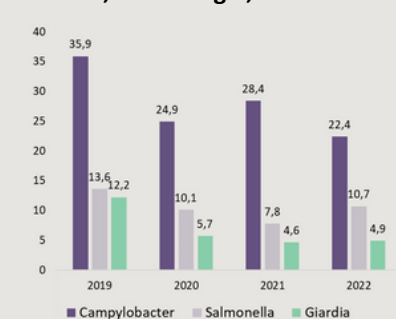
Figure 8. Répartition des déclarations de certaines maladies entériques selon l'agent pathogène, Montérégie, 2022 (n = 737)



Le taux d'incidence de Campylobactériose est le plus bas depuis les 9 dernières années

Diminution des souches multirésistantes de Shigellose

Figure 9. Taux d'incidence (par 100 000 personnes) de Campylobacter, Salmonella et Giardia, Montérégie, 2019 à 2022



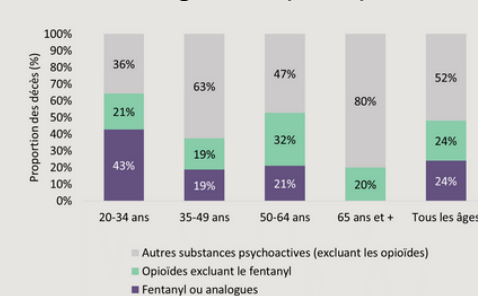
Cyclospore et Cryptosporidiose: plus haut nombre de déclaration depuis les 9 dernières années

Source : INSPQ - Infocentre, données extraites le 1er juin 2023

Les maladies entériques les plus déclarées sont celles causées par des bactéries (fig. 8). Les infections à *Campylobacter* sont les plus fréquentes à 50 % (fig. 9) et touchent en majorité les personnes de 60 ans et plus. Elles sont suivies par les infections à *Salmonella* (19 %) qui affectent majoritairement les enfants de 4 ans et moins. Ce groupe d'âge est aussi le plus touché par les infections à *E. coli*. La giardiase est l'infection parasitaire la plus déclarée, mais son taux d'incidence demeure stable. Les infections causées par un virus tel que l'hépatite A représentent seulement 1 % des maladies entériques.

SURDOSES AUX OPIOÏDES

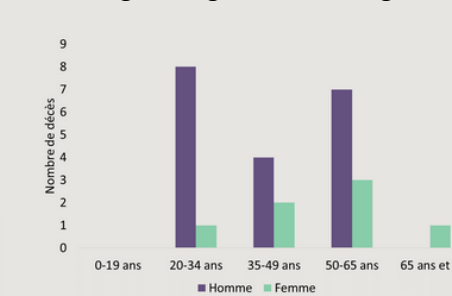
Figure 10. Répartition des décès causés par une intoxication suspectée aux drogues (incluant les opioïdes), selon les substances détectées et l'âge, Montérégie, 2022 (n = 62)



- Les décès, les visites aux urgences et les signalements liés à une intoxication aux opioïdes sont plus fréquents chez les hommes
- 73% des surdoses ont eu lieu dans une résidence privée
- La majorité des surdoses sont signalées par des policiers

Source : Bureau du coroner. Extrait de l'Infocentre de santé publique le 20 juin 2023

Figure 11. Nombre de décès causés par une intoxication suspectée aux opioïdes selon l'âge et le genre, Montérégie, 2022



En 2022 selon le bureau du coroner, 62 décès causés par une intoxication suspectée aux drogues, incluant les opioïdes, sont survenus. Parmi les 54 (87 %) décès pour lesquels des analyses toxicologiques sont disponibles, des opioïdes ont été détectés chez 26 cas (48 %). La figure 10 présente la répartition des décès par groupe d'âge et substances détectées. Les hommes âgés entre 20 et 34 ans sont les plus représentés (fig. 11). Parmi les 40 signalements de surdoses retenus à la DSPu en 2022, 27 résultats de laboratoires ont été reçus. Des opioïdes ont été retrouvés dans 44 % de ces résultats, principalement du fentanyl ou des nitazènes (92 % des cas).

Les effets de la pandémie de COVID-19 semblent de moins en moins présents en 2022. Cette année a été marquée par l'émergence de la Mpox, une hausse de cas de SGA, des premiers cas de syphilis congénitale et une progression des maladies transmises par les tiques. En 2023, on peut s'attendre à d'autres événements significatifs, par exemple l'ajout du Zona et de la COVID-19 au programme québécois d'immunisation (PQI), l'augmentation des éclosions de grippe aviaire, une éclosion de SGA et la progression des zoonoses.



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.

Texte et graphiques: Équipe vigie sanitaire, surveillance épidémiologique et gestion des éclosions, secteur maladies infectieuses, gestion des menaces et santé environnementale