

Plusieurs arbovirus transmis par les moustiques sont présents au Québec et en Montérégie. Ce sont principalement le virus du Nil occidental (VNO), le virus de l'encéphalite équine de l'Est (VEEE) et les virus du séro groupe Californie (VSC), soit le virus Jamestown Canyon (VJC) et le virus Snowshoe hare (VSSH). Des infections causées par le VNO augmentent de façon cyclique tous les 4-5 ans. Trois premiers cas d'infection par le VNO ont déjà été rapportés au Québec en 2024, dont un en Montérégie et une augmentation des cas est attendue jusqu'à la fin septembre.

RECOMMANDATIONS

DÉTECTER ET PRENDRE EN CHARGE LES CAS

Suspecter une arbovirose en présence de symptômes d'infection du système nerveux central (SNC) compatibles avec une encéphalite, une méningite ou une atteinte motrice comme la paralysie ou des tremblements d'apparition aiguë.

- Pour le VNO, rechercher les infections d'allure grippale grave et les infections du SNC, principalement de **juillet à octobre**.
- Pour les VSC (VJC et VSSH) et le VEEE, rechercher ces infections chez les patients présentant des symptômes compatibles avec une infection neuroinvasive. Le risque de transmission s'étend durant **toute la période de présence des moustiques**.

PROCÉDER AUX PRÉLÈVEMENTS ET AUX ANALYSES DE LABORATOIRE APPROPRIÉS

VNO	<ul style="list-style-type: none">- 1^{er} sérum phase aigüe OU- 1^{er} sérum phase aigüe et PCR sur LCR* prélevé le même jour OU- 1^{er} sérum phase aigüe et 2^e sérum convalescent (7-14 jours entre les deux prélèvements) <p>*Le PCR sur le LCR sera effectué par le laboratoire seulement si la sérologie est positive.</p>
VSC	<ul style="list-style-type: none">- 1^{er} sérum phase aigüe et recherche d'anticorps sur LCR prélevé le même jour OU- 1^{er} sérum phase aigüe et 2^e sérum convalescent (14-21 jours entre les deux prélèvements) <p>*Aucun sérum unique n'est analysé.</p>
VEEE	<ul style="list-style-type: none">- 1^{er} sérum phase aigüe et 2^e sérum convalescent (14-21 jours entre les deux prélèvements)

- Préciser la recherche contre le VNO, les VSC et le VEEE séparément sur les requêtes.
- Préciser l'atteinte neurologique et l'historique de voyage sur les requêtes.
- Consulter le répertoire des analyses du LSPQ : [VNO sérum](#), [VNO PCR](#), [VSC](#), [VEEE](#) pour la prescription appropriée des tests diagnostiques et l'interprétation des résultats.

ENCOURAGER L'ADOPTION DES MESURES PRÉVENTIVES

Prévenir les piqûres de moustiques est primordial chez les personnes âgées de plus de 50 ans et les personnes atteintes de maladies chroniques comme le diabète, les maladies cardiovasculaires ou le cancer. Elles sont les plus à risque de faire une maladie grave et de conserver des séquelles lors d'une infection par le VNO.

- Éduquer les patients sur les mesures de protection personnelle contre les [piqûres de moustiques](#).
- L'infection par un arbovirus génère une immunité permanente.

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Le VNO est endémique au Québec depuis 2002. En 2023, 20 cas de VNO ont été déclarés au Québec, dont 6 en Montérégie. L'année 2018 s'est démarquée par le plus important nombre de cas déclarés depuis le début de la surveillance au Québec : 201 cas dont 76 résidaient en Montérégie. Le nombre de cas d'infection par les VSC et le VEEE est faible, variant entre 0 et 5 par année. L'infection par le VNO étant transmissible par le sang ou les organes, les dons de sang sont testés par Héma-Québec.

RESSOURCES

MSSS : Information [sur le VNO](#), [les VSC et le VEEE](#).

INSPQ : Maladies transmises [par les moustiques](#)

Extranet : Élimination [de l'eau stagnante](#)

POUR DÉCLARER UN CAS À LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE

Par télécopieur : Transmettre le formulaire de déclaration AS-770 au 450-928-3023.

S'il s'agit d'une urgence, par téléphone : 1-800-265-6213.

Ces numéros sont réservés aux professionnels de la santé et ne doivent pas être divulgués au public.