

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

Montérégie 2023

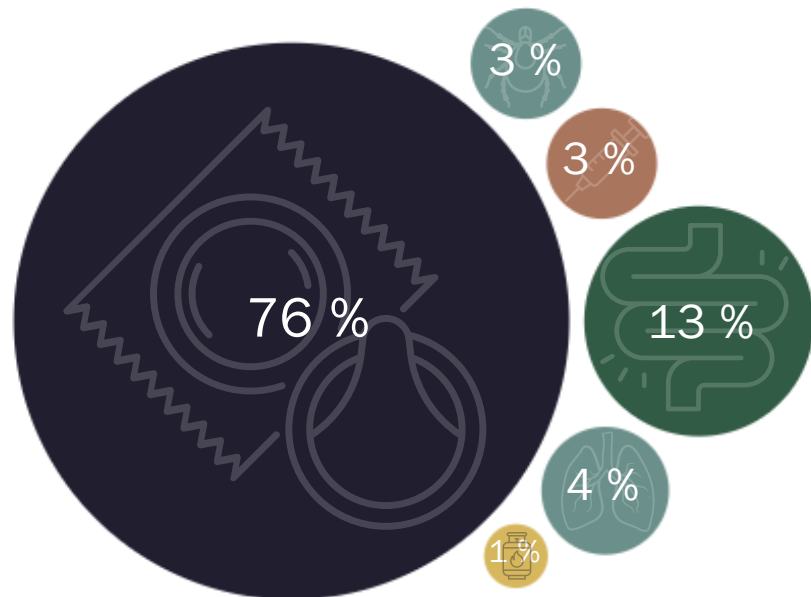
Résumé épidémiologique régional

6569 cas de maladies à déclaration obligatoire (MADO) déclarés à la DSPu.

8 portraits épidémiologiques publiés.

Les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) (76 %) sont toujours les MADO les plus représentées, suivies par les maladies entériques (13 %). Les maladies respiratoires sont passées du quatrième au troisième rang depuis l'an dernier (4 %) à la suite de la hausse des cas de streptocoques du groupe A (fig. 1 et 4).

Figure 1. Distribution du nombre de MADO déclarées par thématique, Montérégie, 2023



Bien qu'elles ne soient pas des MADO, les surdoses présumées aux opioïdes sont aussi suivies par la DSPu.

Vaccination

Maladies évitables par la vaccination (MÉV)

- La tendance à la baisse se poursuit pour la coqueluche: creux cyclique.
- Augmentation importante des cas d'infections invasives à pneumocoque chez les 65 ans et plus.

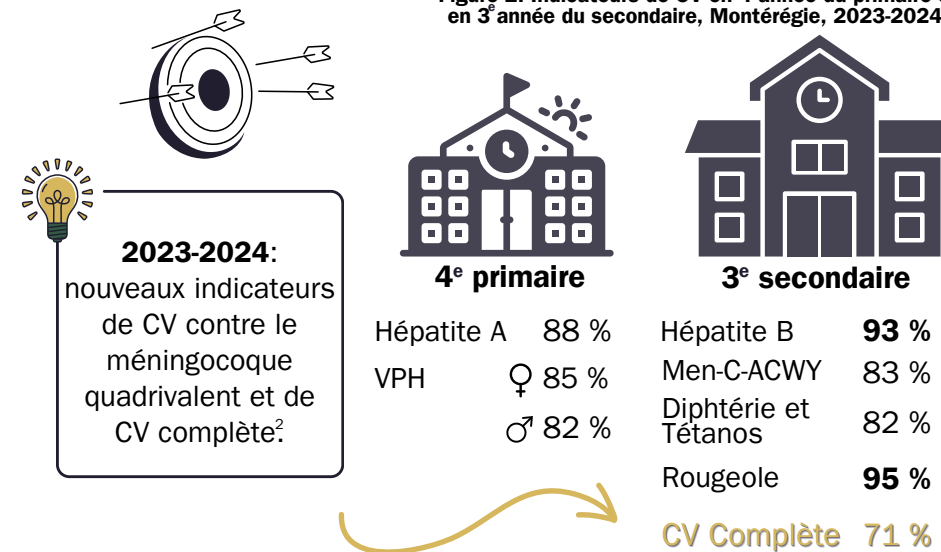
Le nombre de MÉV à déclaration obligatoire est de 168 et il reste relativement stable, malgré une légère augmentation depuis 2022 (n=145)¹. La plus grande part de MÉV déclarées est toujours les infections invasives à pneumocoque (n=151). Ces données demeurent rassurantes et font état de l'efficacité des programmes de vaccination mis en place.

Couvertures vaccinales (CV)

Entre autres grâce aux efforts de rattrapage dans les milieux scolaires, les CV contre la rougeole atteignent la cible de 95 % du programme national de santé publique et celles contre l'hépatite B s'en rapprochent (fig. 2). C'est aussi un bon départ pour les CV contre le méningocoque des sérogroupe A,C,W et Y, à la suite de l'introduction de ce vaccin au programme de vaccination scolaire.

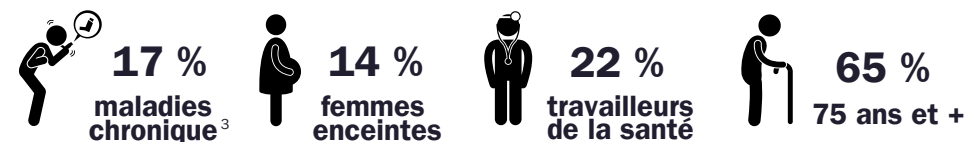
1er mai 2023: nouveau programme d'immunisation contre le zona

Figure 2. Indicateurs de CV en 4^e année du primaire et en 3^e année du secondaire, Montérégie, 2023-2024



Les objectifs de vaccination chez les groupes à risque sont plus difficiles à atteindre pour la vaccination contre la grippe (fig. 3). Le groupe le plus près de l'objectif de 80 % est les résidents des CHSLD publics et privés avec une CV de 77 %.

Figure 3. CV contre l'influenza selon le groupe à risque, Montérégie 2023-2024



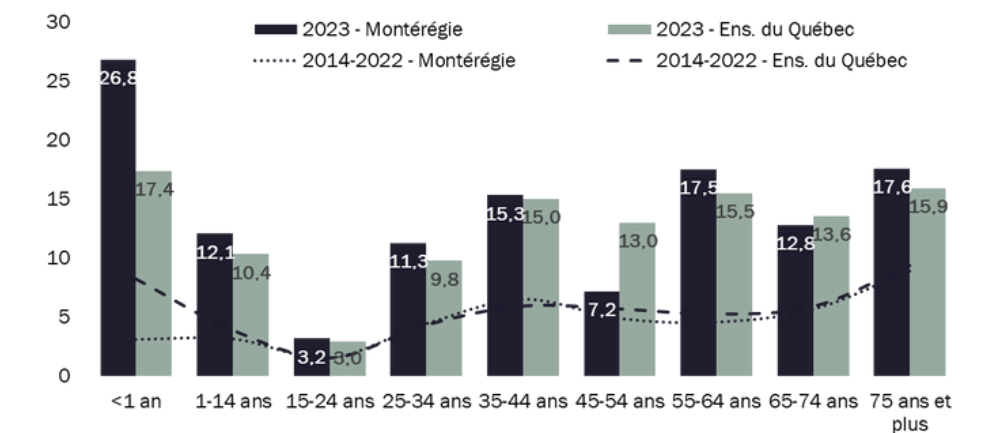
1- Données révisées
2- Un individu est considéré comme ayant un statut vaccinal complet s'il a reçu adéquatement toutes les doses de vaccins prévues aux âges et aux intervalles recommandés pour un individu de son niveau scolaire.
3- Personne de 6 mois à 74 ans avec une maladie chronique.

Maladies respiratoires

- Une année record pour les infections invasives à streptocoques du groupe A (iiSGA), touchant particulièrement les enfants.
- Hausse du nombre de cas de tuberculose.
- Nombre stable de cas de légionellose.

184 cas de iiSGA déclarés en Montérégie pour un taux d'incidence de 12,3 cas pour 100 000 personnes

Figure 4. Taux d'incidence moyen (pour 100 000 personnes) de cas déclarés d'iiSGA par groupe d'âge, Montérégie 2023 et 2014-2022



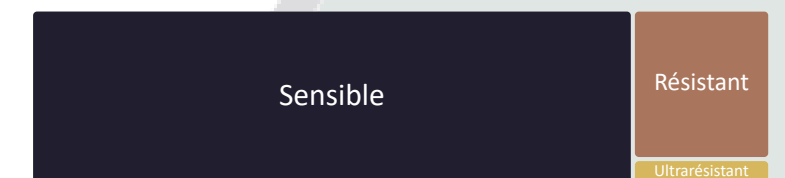
L'augmentation du taux d'incidence (TI) des cas d'iiSGA en Montérégie et pour l'ensemble du Québec pourrait être expliquée en partie par les co-infections avec des virus respiratoires pouvant prédisposer à une iiSGA, une baisse de l'acquisition de l'immunité contre les infections respiratoires durant la pandémie et à la résurgence des virus respiratoires survenue après celle-ci.

Les tours de refroidissement à l'eau font toujours l'objet de surveillance.

La légionellose a un TI toujours stable de 2,9 cas pour 100 000 personnes et touche majoritairement les hommes de 55 ans et plus.

Le TI de la tuberculose est de 2,6 cas pour 100 000 personnes et suit l'augmentation observée depuis 2022. Cela demeure sous les valeurs de la province. Parmi les 38 antibiogrammes disponibles des cas de tuberculose, 7 souches présentaient une résistance à un ou plusieurs antibiotiques (fig. 5).

Figure 5. Résultat des antibiogrammes pour les cas de tuberculose, Montérégie, 2023

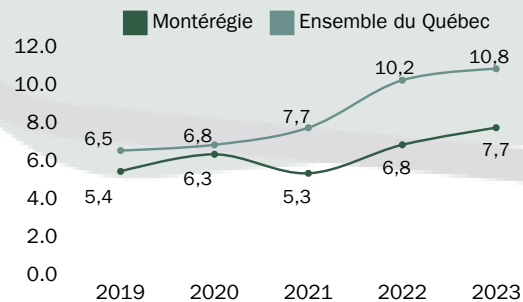


ITSS

- Les infections gonococciques atteignent des taux d'incidence historique.
- Des cas de syphilis congénitale ont été déclarés pour une deuxième année consécutive.
- Augmentation préoccupante de la syphilis infectieuse chez les cas féminins en âge de procréer.

La chlamydie est l'ITSS ayant le plus haut taux d'incidence, soit 240,9 pour 100 000 personnes. Les femmes et les personnes de moins de 25 ans sont les plus touchées, contrairement à la gonorrhée qui affecte les hommes et les personnes de 25 ans et plus en majorité. C'est d'ailleurs cette même population qui est plus touchée par la syphilis infectieuse. Bien que les femmes représentent seulement 18 % de ces cas, la plupart (92 %) des cas féminins sont en âge de procréer. Le TI de la syphilis infectieuse chez ces dernières continue d'augmenter tant en Montérégie qu'au niveau provincial (fig. 6).

Figure 6. Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) des cas de syphilis infectieuse chez les femmes en âge de procréer, Montérégie et ensemble du Québec, 2019 à 2023



4- Femmes âgées de 15 à 49 ans

Zoonoses⁵

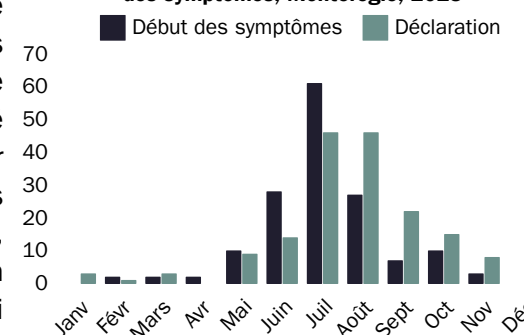
- Progression continue de la maladie de Lyme et de l'anaplasmose.
- L'incidence de la maladie de Lyme est en hausse chez les personnes âgées de 55 ans et plus (13,7 cas par 100 000)

Les maladies transmises par les tiques sont toujours en progression. La Montérégie est la seconde région la plus touchée par la maladie de Lyme, après l'Estrie. Une faible proportion de cas de la maladie ont rapporté avoir observé une tique sur leur peau. Le nombre de cas d'anaplasmose demeure faible, mais augmente de façon constante annuellement. Parmi les maladies acquises à l'étranger le nombre de cas de paludisme et de fièvre dengue est plutôt stable dans la région, mais en hausse dans la province.

5. Le terme «Zoonoses» est utilisé au long du texte, mais fait aussi référence aux maladies transmissibles par vecteurs

Au Québec: première déclaration d'un cas de babésiose acquis dans la province.

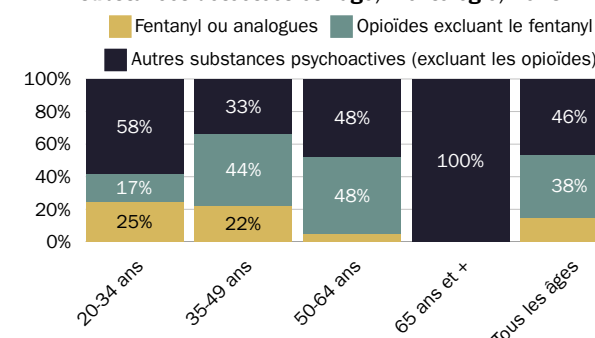
Figure 8. Nombre de cas de la maladie de Lyme selon la date de déclaration et la date de début des symptômes, Montérégie, 2023



Surdoses aux opioïdes

- Les taux de mortalité possiblement liée à une intoxication par des opioïdes demeurent moindres que ceux du Québec.
- Les décès, les visites à l'urgence et les signalements sont plus fréquents chez les hommes que chez les femmes.
- La majorité des surdoses retenues en 2023 sont survenues dans les résidences privées.

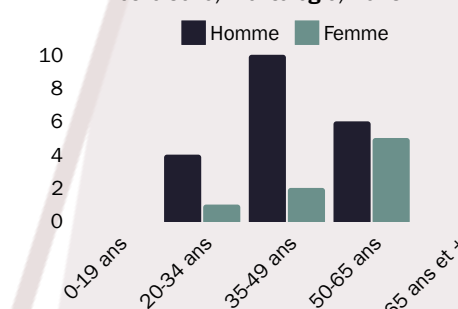
Figure 11. Répartition des décès causés par une intoxication suspectée aux drogues (incluant les opioïdes), selon les substances détectées et l'âge, Montérégie, 2023



Les décès ne sont pas nécessairement causés par les drogues identifiées

En 2023, ce sont 57 décès causés par une intoxication suspectée aux drogues, incluant les opioïdes, qui sont survenus. Parmi ceux pour lesquels des analyses toxicologiques sont disponibles, des opioïdes ont été détectés chez 53 % des cas. La figure 11 présente la répartition des décès par groupe d'âge et substances détectées. Les hommes âgés entre 35 et 49 ans sont les plus représentés (fig. 12)

Figure 12. Nombre de décès causés par une intoxication suspectée aux opioïdes selon l'âge et le sexe, Montérégie, 2023



L'année 2023 a notamment été marquée par des changements aux programmes de vaccination, la hausse de iiSGA et par la progression constante des zoonoses. En 2024, on peut s'attendre à des événements significatifs au niveau des MÉV, tels que des éclosions de rougeole et de coqueluche.

- Sources:
- MSSS, SIGMI, 20 mars, 14 mai, 3 au 18 juillet, 13 août, 4 septembre 2024
 - MSSS, RVQ, 29 juillet et 12 août 2024
 - MSSS, Estimations et projections démographiques, produit électronique (1996-2041 : version juillet 2023)
 - MSSS, Bureau du coronier, 23 et 24 avril 2024



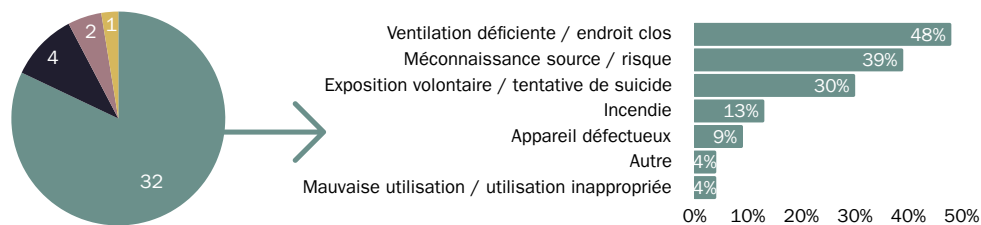
Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, à condition d'en mentionner la source.

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

Direction de santé publique de la Montérégie

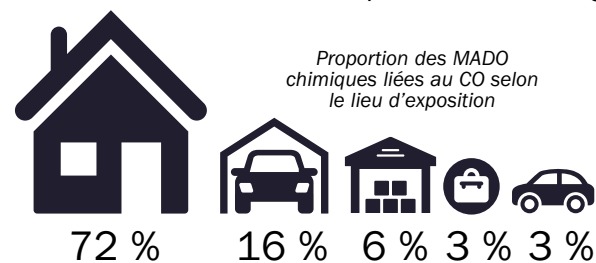
MADO chimique environnementales

Figure 7. Nombre d'épisodes de MADO d'origine chimique selon l'agent et circonstances d'exposition au monoxyde de carbone (CO) (en %), Montérégie, 2023



- L'absence d'un détecteur de CO fonctionnel et la méconnaissance du risque associé à l'utilisation d'appareils à combustion dans un endroit clos ou mal ventilé sont encore liées à plusieurs incidents.
- Les expositions au CO sont de nature intentionnelle dans 22 % des cas.

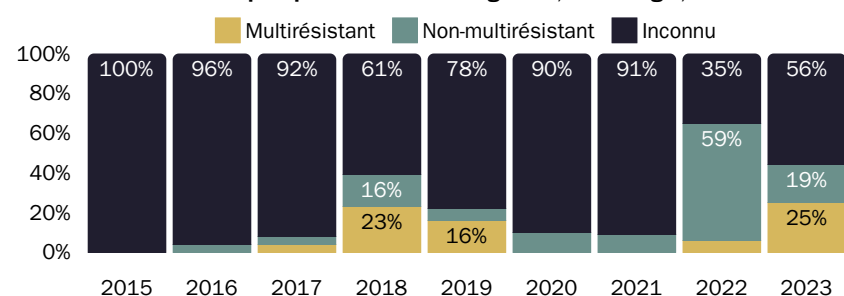
Le CO demeure l'agent chimique comptant le plus grand nombre de signalements (fig. 7). Un seul décès lié à une exposition à cet agent chimique a été rapporté.



Maladies entériques

- Le taux d'incidence de la campylobactériose est le plus bas depuis les dix dernières années.
- Pour la cryptosporidiose, la cyclospore, la giardiase et la shigellose, le taux d'incidence est le plus élevé des quatre dernières années.
- Hausse de la proportion de souches multirésistantes de Shigellose.

Figure 9. Évolution de la proportion des souches selon le statut de multirésistance aux antibiotiques parmi les cas de shigellose, Montérégie, 2015 à 2023



Les maladies entériques les plus déclarées sont celles causées par des bactéries, telles que les infections à *Campylobacter* et à *Salmonella* (fig. 10). La giardiase est l'infection parasitaire la plus déclarée et est en augmentation avec un taux d'incidence de 9 cas pour 100 000 personnes.

Figure 10. Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) de *Campylobacter*, *Salmonella* et *Giardia*, Montérégie, 2019 à 2023

