

MISSION

# PRÉVENTION POSSIBLE

## LES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE (MADO) À LAVAL EN 2009

Y a-t-il une recrudescence des infections transmissibles sexuellement à Laval? Est-ce qu'on observe encore des infections par le virus du Nil occidental? Les intoxications au monoxyde de carbone ont-elles été nombreuses en 2009? Vous trouverez réponse à toutes ces questions, et à bien d'autres, dans ce bulletin.

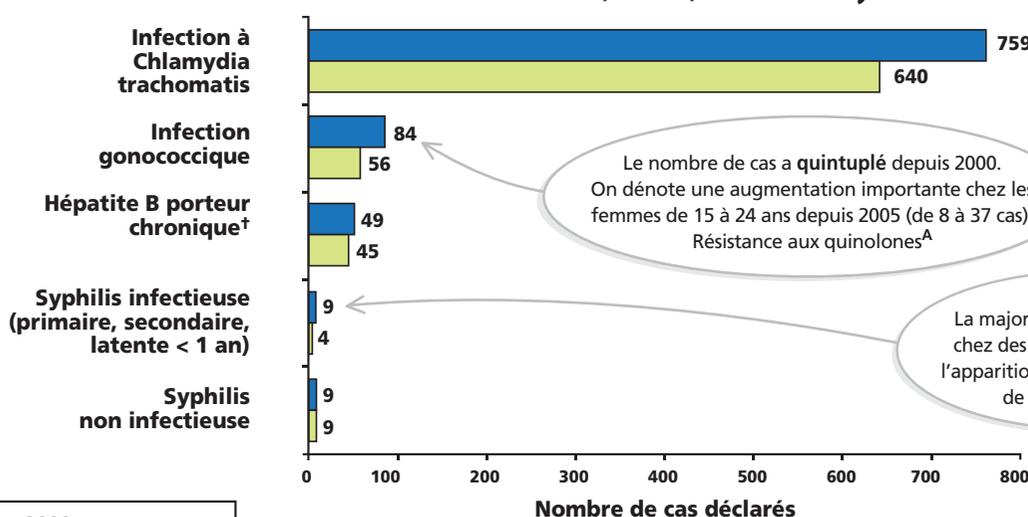
Afin d'illustrer les tendances, les données MADO d'origine infectieuse ou chimique de 2009 ont été comparées à la moyenne des cinq dernières années (deux dernières années pour les MADO chimiques). Seules les MADO pour lesquelles des cas ont été déclarés à Laval en 2009 sont présentées. La liste complète des MADO est disponible sur le site internet du MSSS à l'adresse suivante : <http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/mado.php>

### MADO d'origine infectieuse

Par Ève Duval, md

En 2009, 1 287 cas de MADO d'origine infectieuse ont été déclarés à Laval, environ le même nombre qu'en 2008. Le pourcentage des infections transmissibles sexuellement demeure inchangé (71 % des déclarations), de même que celui des maladies entériques (15 % des déclarations).

**Infections transmissibles sexuellement (ITS)**  
Nombre de cas déclarés, Laval, 2009 et moyenne 2004-2008



Le nombre de cas a doublé depuis 2000. Le groupe des 15 à 24 ans représente 70 % des cas.

Le nombre de cas a quintuplé depuis 2000. On dénote une augmentation importante chez les femmes de 15 à 24 ans depuis 2005 (de 8 à 37 cas). Résistance aux quinolones<sup>A</sup>

La majorité des cas se retrouvent chez des HARSAH<sup>B</sup>, mais on note l'apparition de cas chez des femmes de 20 à 24 ans (2 cas).

■ 2009  
■ Moyenne 2004-2008

† L'hépatite B aiguë est présentée avec les MEV

<sup>A</sup> Parmi les 17 cas lavallois ayant eu une culture, 5 étaient résistants à la ciprofloxacine. Les fluoroquinolones ne sont pas recommandées comme traitement de la gonorrhée au Québec car le taux de résistance à la ciprofloxacine dépasse le seuil acceptable de 3 à 5 %.

<sup>B</sup> HARSAH : Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes.

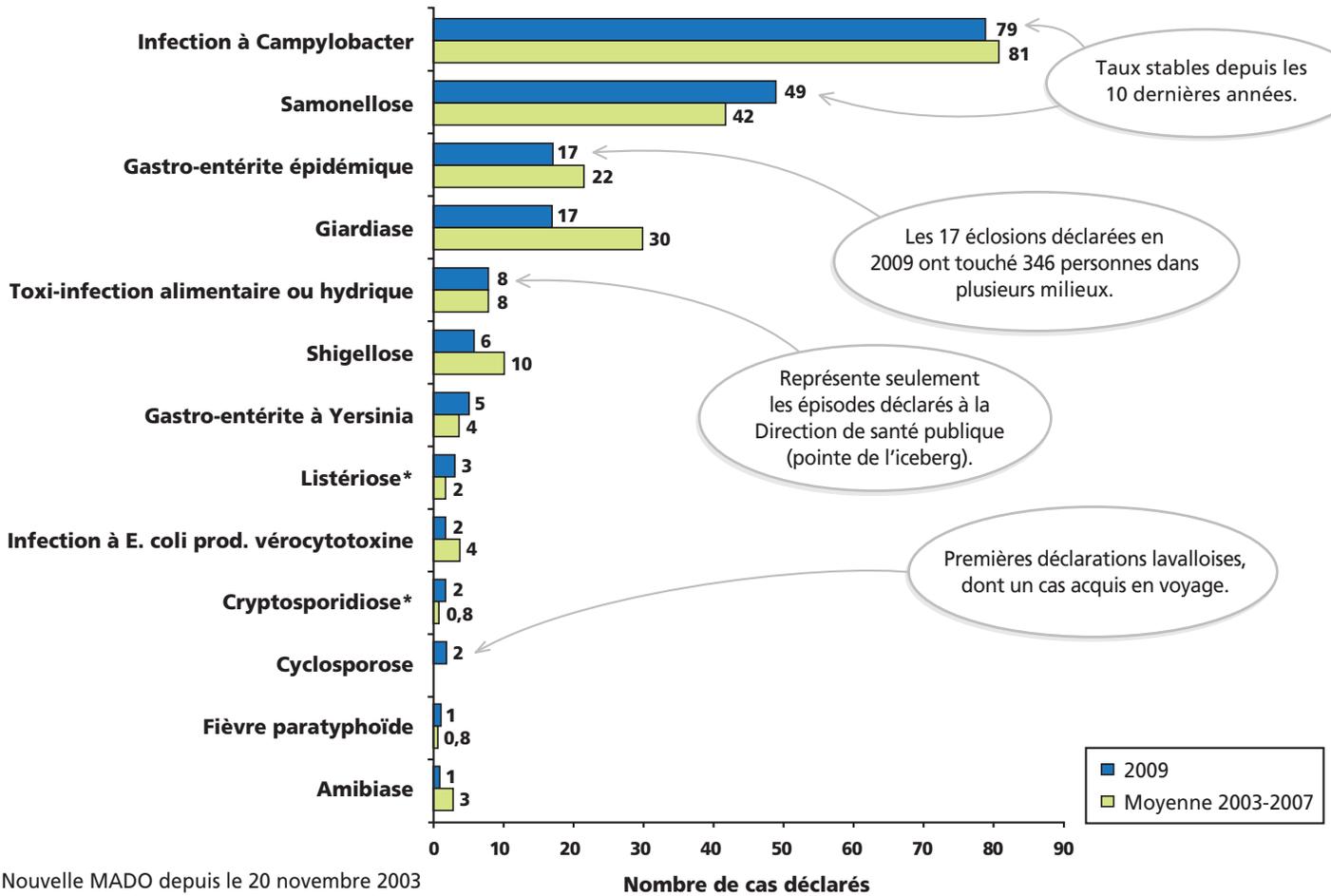
Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire (MADO)

**Infection par le VIH :** Depuis 2002, de 8 à 13 nouveaux diagnostics ont été posés chaque année chez des Lavallois.

Source : Programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec.

## Maladies entériques

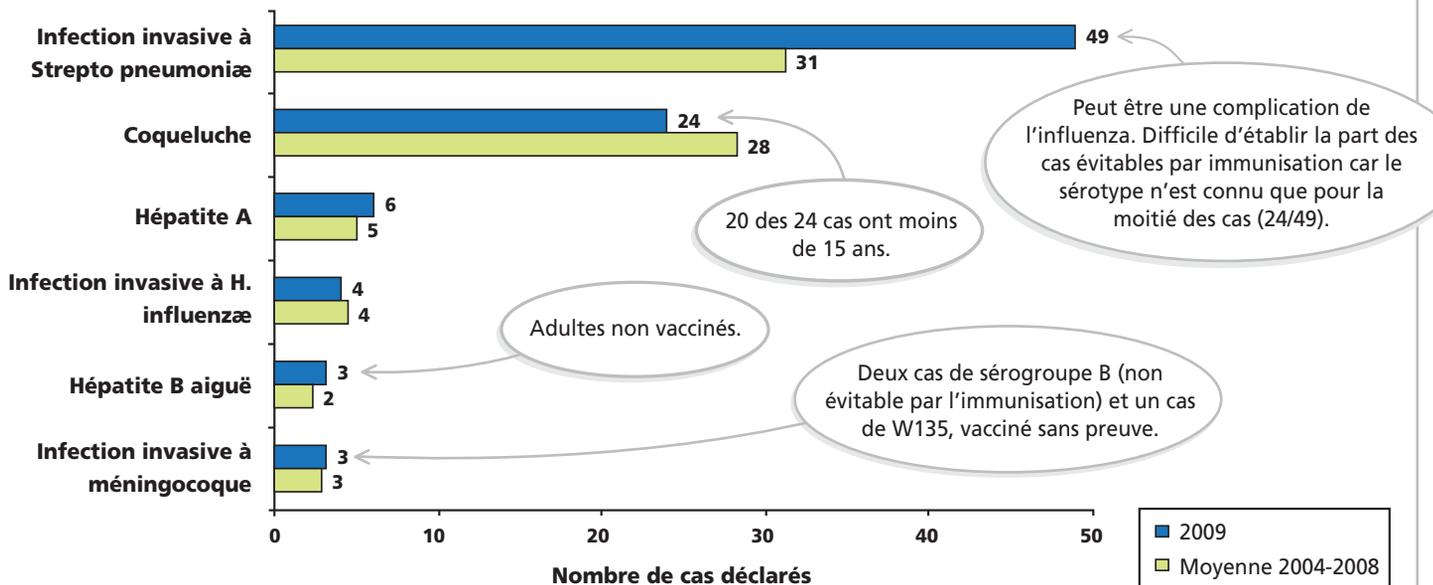
### Nombre de cas, Laval, 2009 et moyenne 2004-2008



Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire (MADO)

## Maladies évitables par la vaccination (MEV)

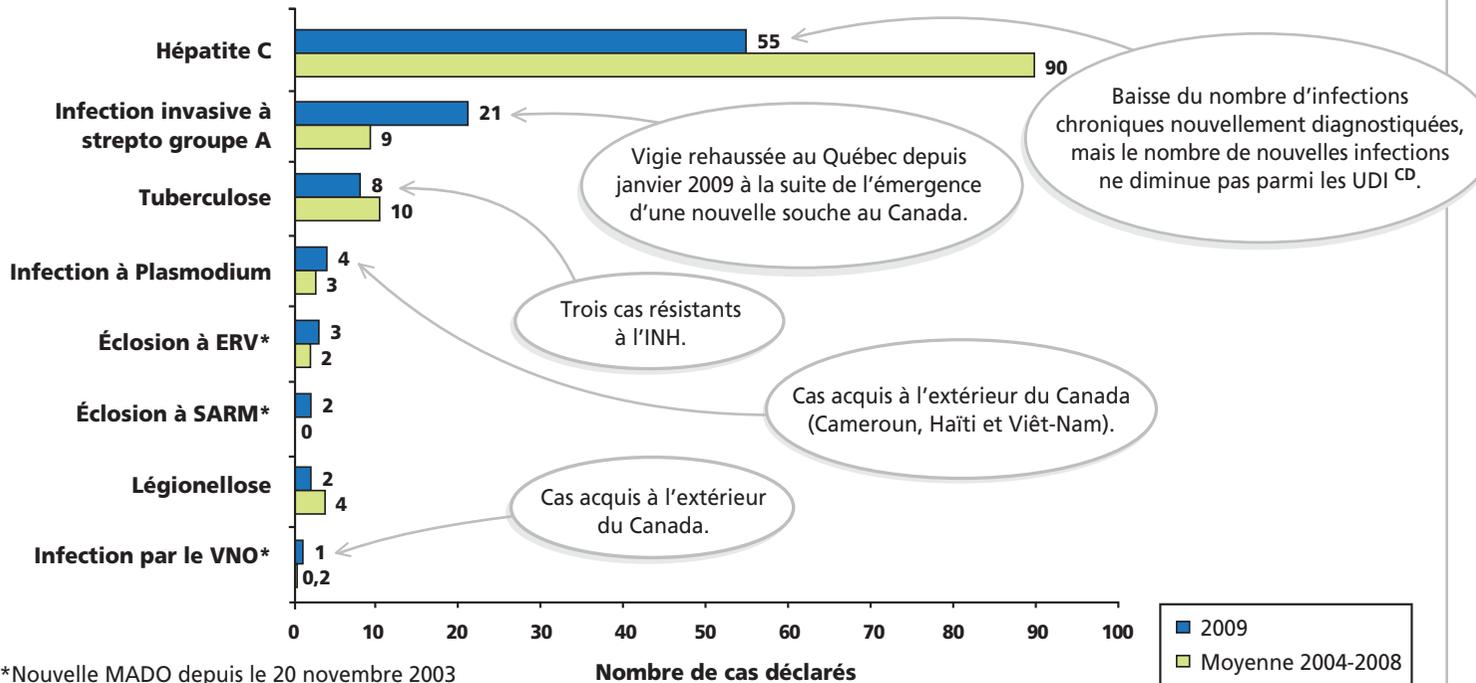
### Nombre de cas déclarés, Laval, 2009 et moyenne 2004-2008



**Oreillons :** Aucun cas n'a été déclaré à Laval en 2009, mais le Québec est aux prises avec une écloision d'oreillons depuis l'automne 2009.

Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire (MADO)

## Autres maladies à déclaration obligatoire Nombre de cas, Laval, 2009 et moyenne 2004-2008



\*Nouvelle MADO depuis le 20 novembre 2003

<sup>C</sup> UDI : Utilisateurs de drogues par injection

<sup>D</sup> Source : Portrait des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) au Québec, MSSS, Année 2008 (et projections 2009), 2009

Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire (MADO)

## L'INFLUENZA EN 2009 - Une pandémie surprise

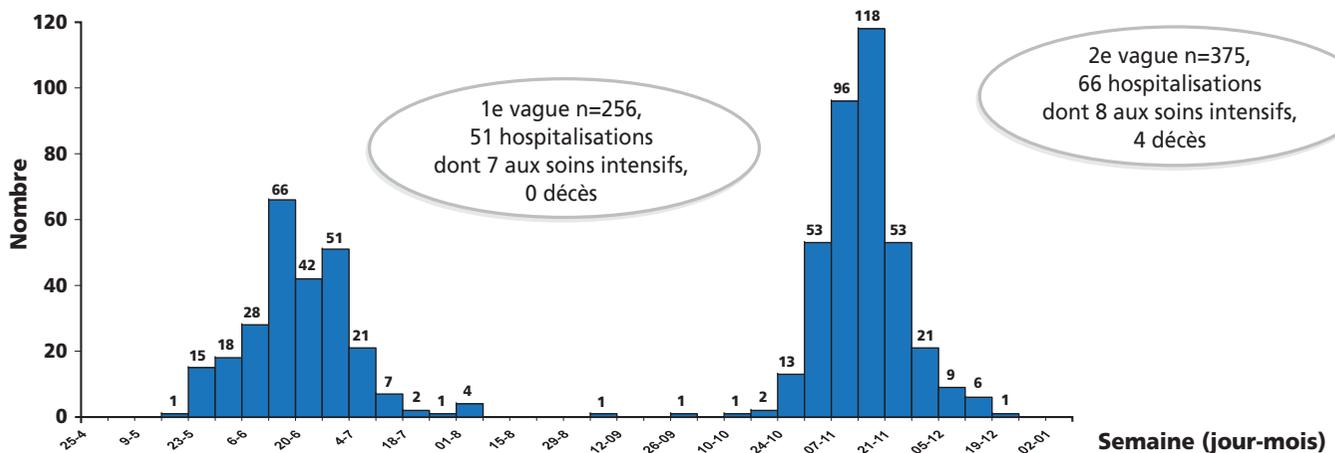
L'année 2009 a été marquée par la pandémie de grippe A(H1N1). À la fin du mois d'avril, des cas de grippe porcine étaient signalés au Mexique, rapidement suivi des premiers cas aux États-Unis (Californie). Par la suite, les cas de grippe porcine, renommée grippe A(H1N1), ont déferlé à l'échelle mondiale. Le 11 juin 2009, l'OMS déclarait la phase 6 de la pandémie (phase la plus élevée d'une pandémie).

Une première vague de grippe A(H1N1) a touché le Québec

du début mai à la fin juillet. La seconde vague s'est manifestée du début octobre à la mi-décembre 2009. Le graphique suivant illustre la situation lavalloise.

La région de Laval a été une des rares à enregistrer une activité de l'influenza saisonnière. En octobre et en novembre 2009, 29 cas d'influenza H3 saisonnier ont été observés à Laval, notamment liés à des éclussions en CHSLD et dans des résidences pour personnes âgées.

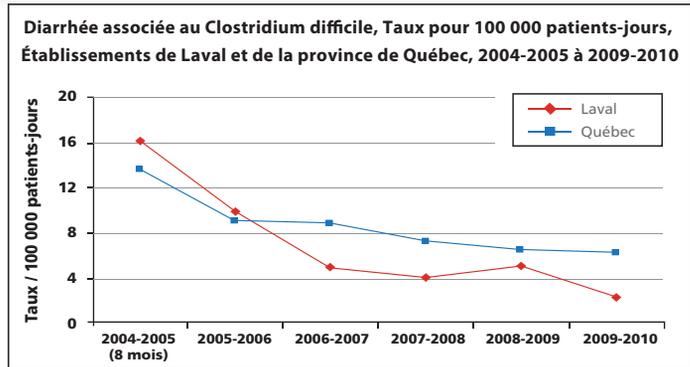
### Nouveaux cas de Grippe A(H1N1) confirmés par RT-PCR par semaine, selon la date de prélèvement - Laval 2009



Source: LSPQ et laboratoires hospitaliers désignés

# Les infections à *Clostridium difficile*

L'infection à *C. difficile* n'est pas une MADO. Un système de surveillance des diarrhées associées à cette infection a été mis en place en août 2004 au Québec. En 2009, la région de Laval demeure avec un taux d'infections à *Clostridium difficile* près de 3 fois moindre que le taux provincial.



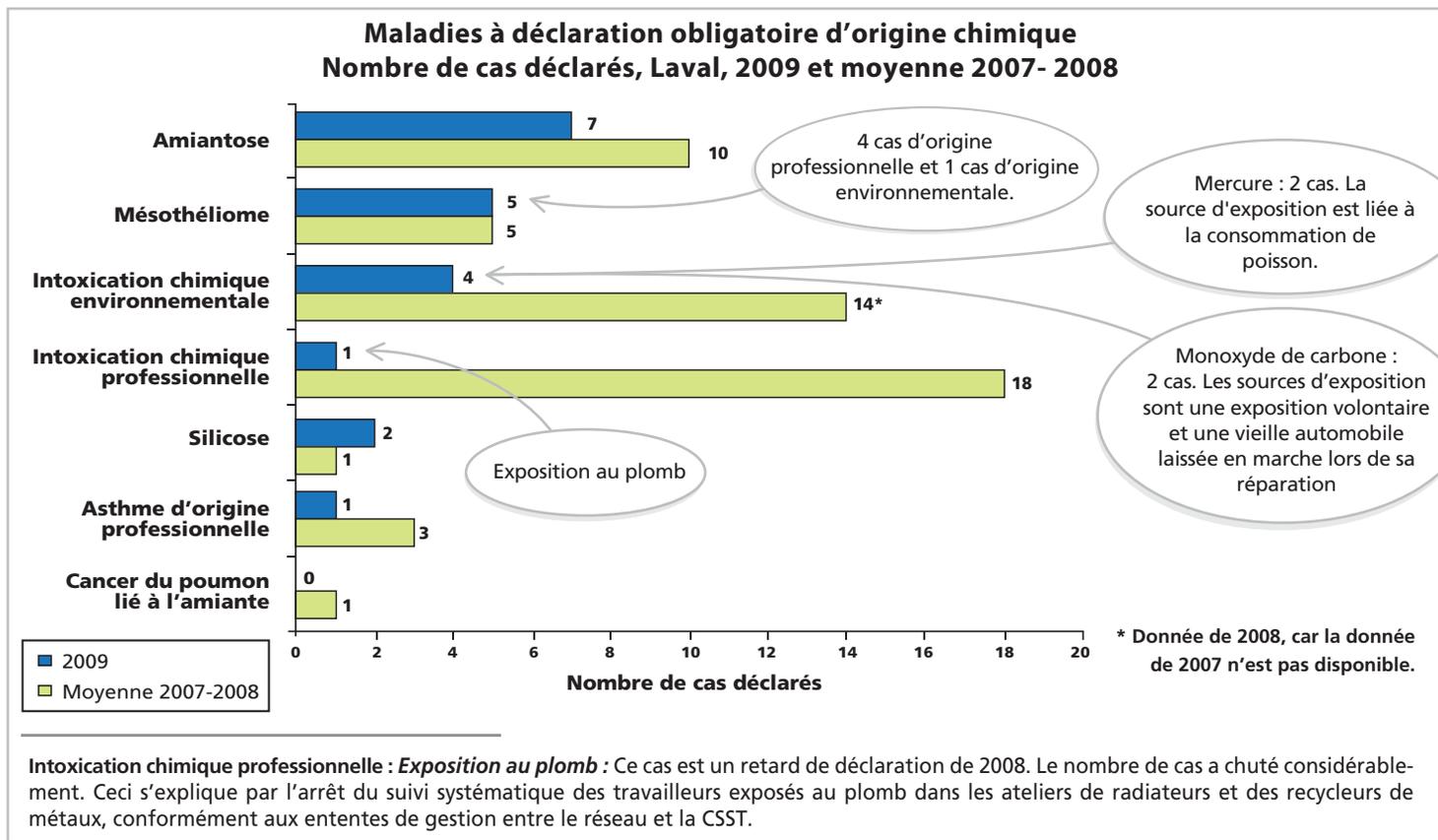
Source : Portail de saisie sécurisé pour la surveillance des diarrhées associées au *Clostridium difficile*, INSPQ

# MADO d'origine chimique

Par Sylvie St-Onge, inf. B. Sc., unité de santé environnementale et Nicaise Dovonou, agent de recherche et de planification, unité de santé au travail

La région de Laval a reçu 75 déclarations de MADO d'origine chimique en 2009. De ce nombre, 20 dossiers ont été enquêtés et retenus; les autres ont été soit transférés dans une autre

région ou non retenus. Parmi ces 20 nouveaux dossiers, 5 étaient liés à une source d'exposition environnementale alors que 15 étaient d'origine professionnelle.



**Intoxication chimique professionnelle : Exposition au plomb :** Ce cas est un retard de déclaration de 2008. Le nombre de cas a chuté considérablement. Ceci s'explique par l'arrêt du suivi systématique des travailleurs exposés au plomb dans les ateliers de radiateurs et des recycleurs de métaux, conformément aux ententes de gestion entre le réseau et la CSST.

Source : Système provincial d'enregistrement, de surveillance et de vigie sanitaire.

Une publication de la Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Laval.  
800, boul. Chomedey, Tour A, Laval (Québec) H7V 3Y4  
Tél. : 450 978-2000 • Téléc. : 450 978-2100

**Responsable du projet :**  
Dr Jocelyne Thiffault

**Collaboration :**  
Équipes des maladies infectieuses, santé au travail et santé environnementale

**Impression :**  
Lithographie SB inc.

**Dépôt légal :**  
Bibliothèque nationale du Québec, 2008  
ISSN 1918-0837 (Imprimé) ISSN 1948-0845 (En ligne)

**Vous seriez intéressé à recevoir le bulletin par courriel ?**  
Communiquez avec Mme Carole Brien, soit par téléphone au 450-978-2121 poste 2036, ou par courriel à cbrien\_regie13@sss.gouv.qc.ca

**sanofi pasteur**  
La division vaccins du Groupe sanofi-aventis.

Commanditaire