

MISSION

PRÉVENTION POSSIBLE

LES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE (MADO) À LAVAL EN 2012

Une année record

L'année 2012 fut une année record pour les MADO. Est-ce dû à un nombre toujours croissant d'infections transmissibles sexuellement (ITS) ? Y a-t-il eu plus d'éclosions de maladies infectieuses ? A-t-on vécu un événement de nature environnementale qui touche la santé ? Voyez les faits saillants des MADO déclarées à Laval en 2012 pour découvrir la ou les causes de cette année record !

Afin d'illustrer les tendances, les données 2012 sont comparées à la moyenne des cinq dernières années pour les MADO infectieuses. Pour les MADO chimiques, les données des cinq dernières années sont présentées.

Seules les MADO pour lesquelles des cas ont été déclarés à Laval en 2012 sont présentées. La liste complète des MADO est disponible sur le site Web du MSSS à l'adresse suivante : <http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/mado.php>

MADO d'origine infectieuse

Par Ève Duval, m.d.

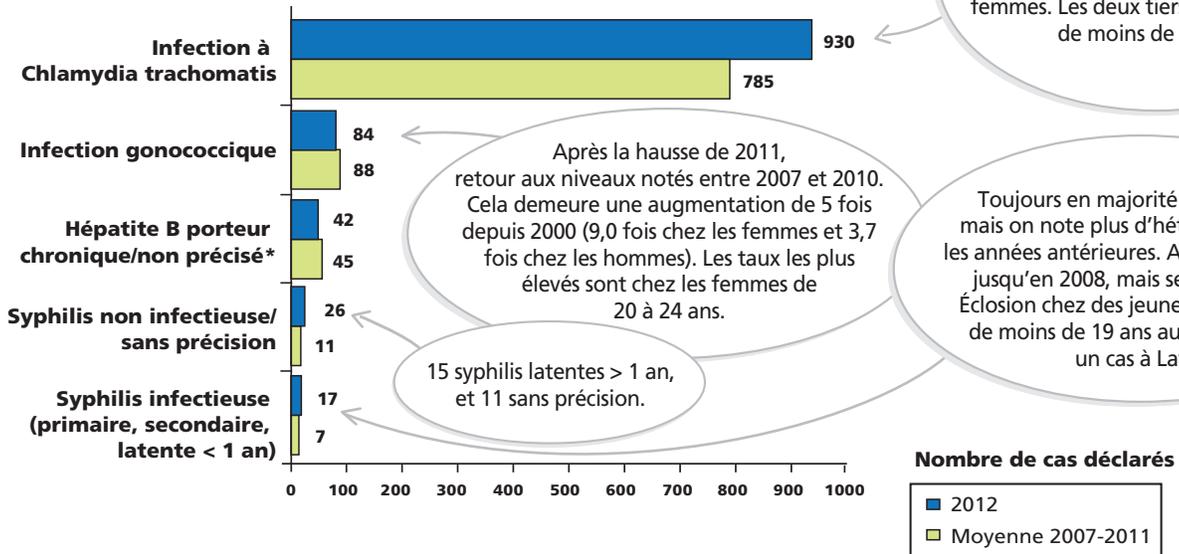
En 2012, 1 557 cas de MADO d'origine infectieuse ont été déclarés à Laval. C'est le nombre de cas le plus élevé depuis que le fichier MADO existe. Cela représente une quarantaine de cas de plus qu'en 2011. C'est près de 350 cas de plus en cinq ans. Les ITS demeurent les MADO les plus fréquemment déclarées à Laval en 2012 (71 % des déclarations), malgré une légère diminution de leur part (75 % des déclarations en 2011). Les ITS sont suivies par les maladies entériques (17 % des déclarations).

Depuis le milieu des années 2000, une augmentation du nombre de cas de syphilis infectieuse est notée chez les **jeunes âgés de 15 à 24 ans au Québec**. Dans ce contexte, une vigie rehaussée visant ce groupe d'âge a été demandée par le directeur national de santé publique. (**Appel à la vigilance - 18 février 2012**).

Appel à la vigilance :
Alertes et avis de santé publique
adressés aux partenaires du
réseau de la santé afin de les
informer d'une situation épidé-
miologique particulière.

« Merci à tous les déclarants pour leur précieuse collaboration ».

Infections transmissibles sexuellement (ITS) Nombre de cas déclarés, Laval, 2012 et moyenne 2007-2011



60 % de toutes les MADO déclarées. Nombre de cas semblable à celui de 2011. Les deux tiers des cas sont des femmes. Les deux tiers aussi sont âgés de moins de 25 ans.

Après la hausse de 2011, retour aux niveaux notés entre 2007 et 2010. Cela demeure une augmentation de 5 fois depuis 2000 (9,0 fois chez les femmes et 3,7 fois chez les hommes). Les taux les plus élevés sont chez les femmes de 20 à 24 ans.

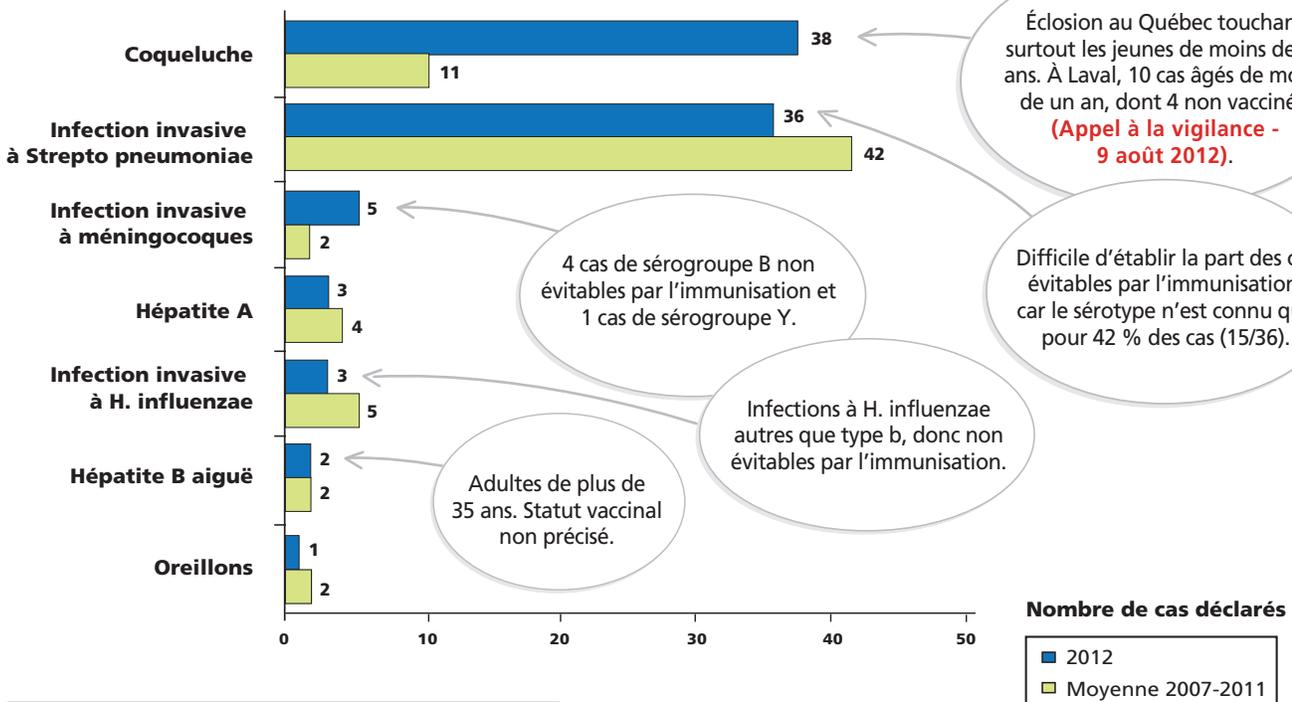
Toujours en majorité des hommes, mais on note plus d'hétérosexuels que les années antérieures. Aucun cas féminin jusqu'en 2008, mais sept cas depuis. Éclosion chez des jeunes hétérosexuels de moins de 19 ans au Québec, dont un cas à Laval.

15 syphilis latentes > 1 an, et 11 sans précision.

*L'hépatite B aiguë est présentée avec les maladies évitables par la vaccination (MEV)

Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire (MADO)

Maladies évitables par la vaccination (MEV) Nombre de cas, Laval, 2012 et moyenne 2007-2011



Éclosion au Québec touchant surtout les jeunes de moins de 15 ans. À Laval, 10 cas âgés de moins de un an, dont 4 non vaccinés. **(Appel à la vigilance - 9 août 2012).**

4 cas de sérotype B non évitables par l'immunisation et 1 cas de sérotype Y.

Difficile d'établir la part des cas évitables par l'immunisation, car le sérotype n'est connu que pour 42 % des cas (15/36).

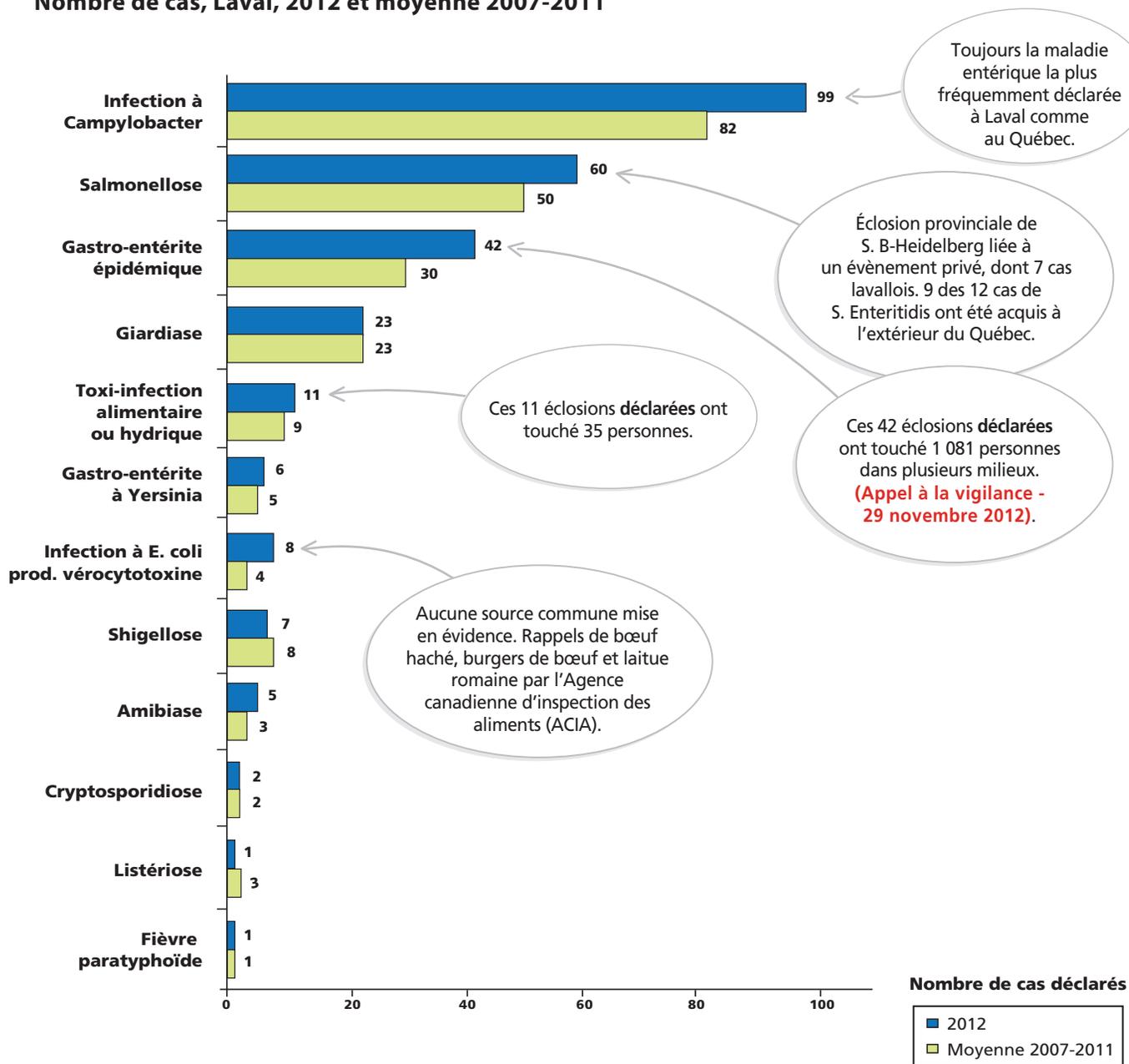
Infections à *H. influenzae* autres que type b, donc non évitables par l'immunisation.

Adultes de plus de 35 ans. Statut vaccinal non précisé.

Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire (MADO).

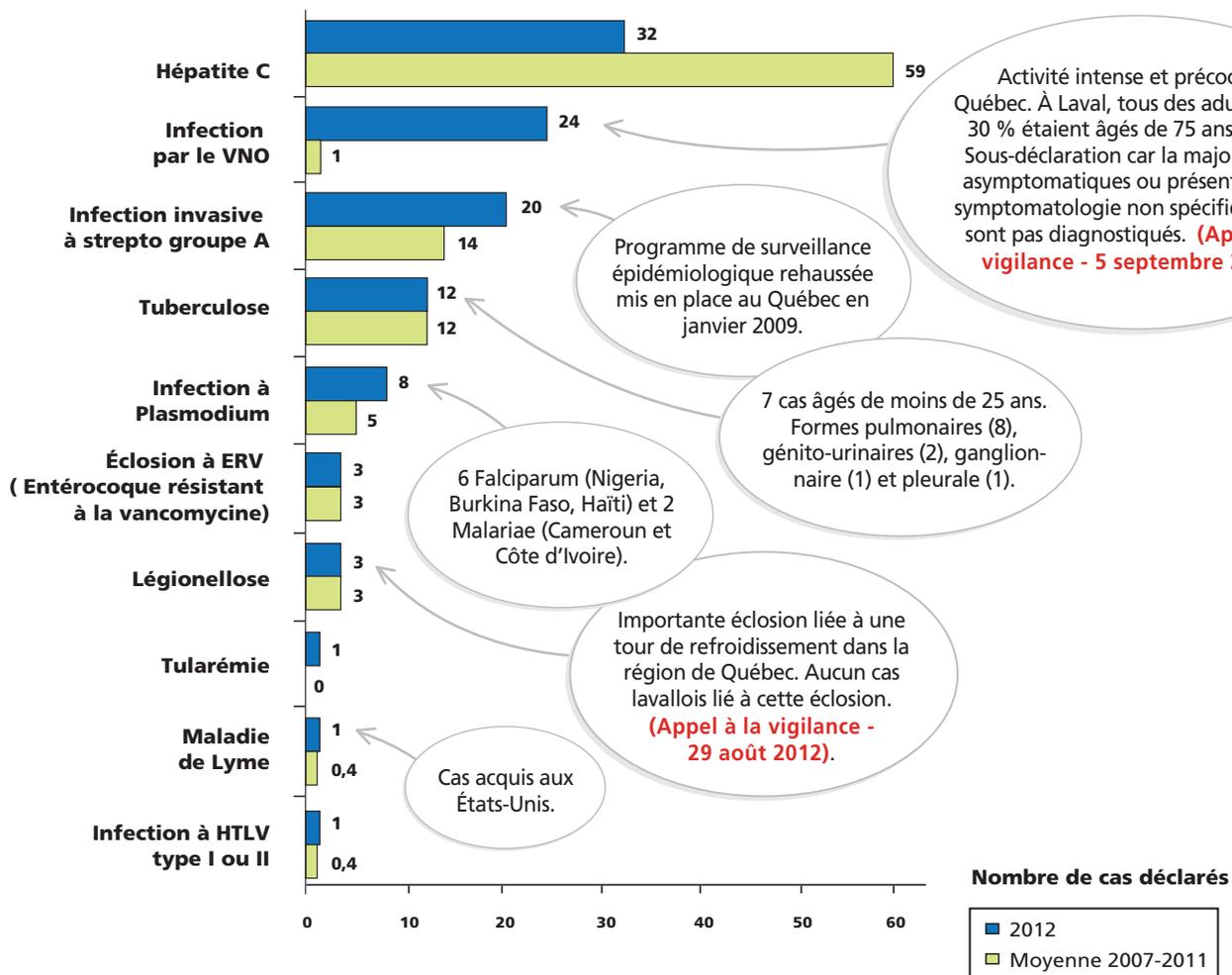
Maladies entériques

Nombre de cas, Laval, 2012 et moyenne 2007-2011



Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire (MADO).

Autres maladies à déclaration obligatoire Nombre de cas, Laval, 2012 et moyenne 2007-2011



Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire (MADO).

VIH : Depuis le 20 novembre 2003, le sida et l'infection par le VIH sont à déclaration obligatoire seulement si la personne a donné ou reçu du sang, des produits sanguins, des organes ou des tissus. Les données du programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, mis en place en avril 2002, sont disponibles à l'adresse suivante:

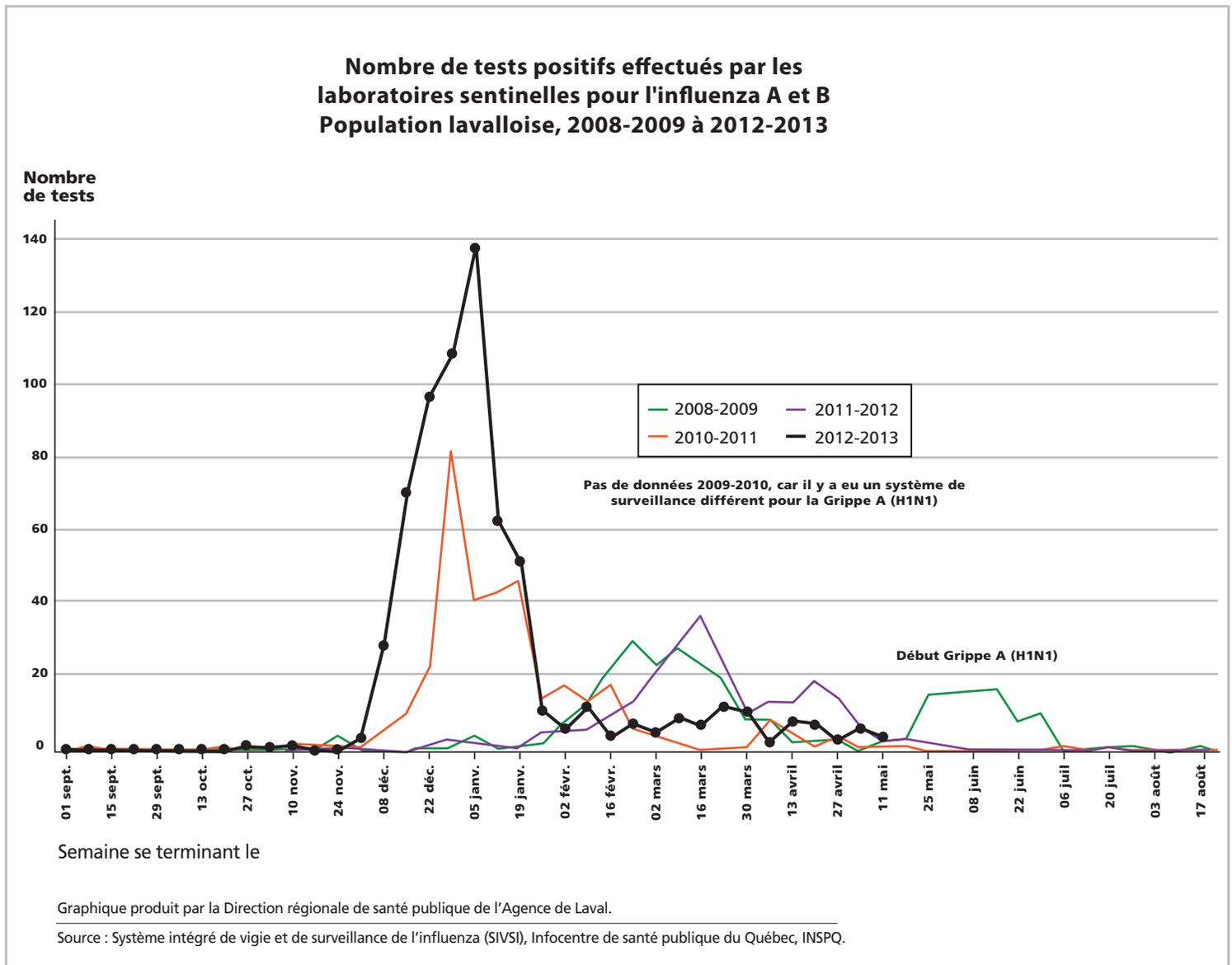
www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/itss/index.php?id=32,263,0,0,1,0&PHPSESSID=2f40df96fe1f571cda66e179ff22a4fd

L'influenza en 2012-2013 : une activité grippale très élevée pendant le temps des Fêtes

La surveillance de l'influenza au Québec est une surveillance passive basée sur plusieurs indicateurs, dont le nombre de tests positifs effectués par les laboratoires sentinelles pour les virus de types A et B.

En 2012-2013 au Québec, la saison grippale a atteint son pic lors de la semaine se terminant le 29 décembre 2012 (virus de l'influenza A) suivie d'une deuxième vague de moindre intensité qui a persisté jusqu'en mai (virus de l'influenza B). La majorité des souches typées (84 %) au cours de la saison étaient de type A (particulièrement de type A/H3). Toutes les souches caractérisées étaient analogues aux composantes vaccinales de la saison 2012-2013, sauf huit qui étaient de type B/Brisbane/60/2008 (souche comprise dans le vaccin de la saison 2011-2012).

Le graphique suivant illustre la situation à Laval en 2012-2013, comparativement aux années antérieures.



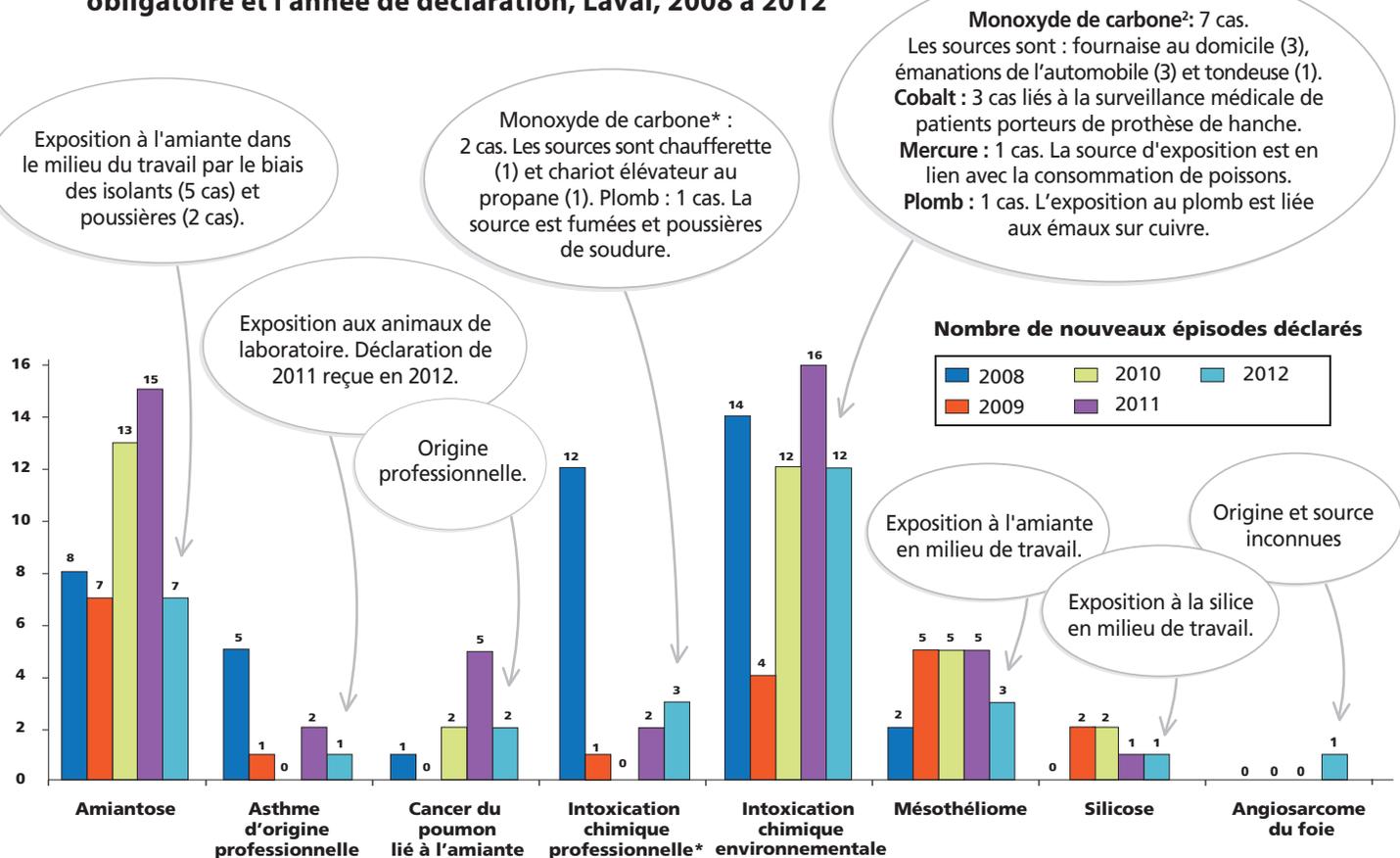
MADO d'origine chimique

Par Sylvie St-Onge, inf. B. Sc., équipe santé environnementale et

Nicaise Dovonou, agent de planification, programmation et recherche, équipe santé au travail

Parmi les 86 dossiers de maladies à déclaration obligatoire (MADO) reçus en 2012, 30 de ceux-ci ont été retenus comme étant de nouveaux épisodes¹. De ce nombre, 12 cas se sont avérés d'origine environnementale, 17 cas d'origine professionnelle et 1 cas (angiosarcome du foie) d'origine inconnue. Pas moins de 8 décès ont pu être liés à ces épisodes. La plupart des épisodes d'origine professionnelle concernaient des hommes (16 hommes et 1 femme), alors que pour les épisodes d'origine environnementale, presque autant d'hommes que de femmes (5 hommes et 7 femmes) ont été concernés.

Répartition des nouveaux épisodes selon la maladie à déclaration obligatoire et l'année de déclaration, Laval, 2008 à 2012



¹ Un épisode est une maladie à déclaration obligatoire en vertu du Règlement ministériel d'application de la Loi sur la santé publique, survenue chez une personne. Cet épisode doit être associé à un ou plusieurs agents chimiques ayant contribué au développement de la maladie.

² Consulter la brochure « Le monoxyde de carbone tue! Protégez-vous » à l'adresse suivante : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/ff/documentation/2009/09-203-01F.pdf>

Source : Système MADO-Chimique. Système provincial d'enregistrement, de surveillance et de vigie sanitaire des maladies à déclaration obligatoire attribuables à un agent chimique ou physique, INSPQ.



Une publication de la Direction régionale de santé publique

800, boul. Chomedey, Tour A, Laval (Québec) H7V 3Y4
Tél. : 450 978-2000 • Téléc. : 450 978-2100

Collaboration :

Dre Eve Duval, Sylvie St-Onge, Nicaise Dovonou et Stéphanie Daigneault

Impression :

Tabasko Communications

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 Jacinthe Bélanger, soit par téléphone au 450 978-2121, poste 2036 ou par courriel à jbélange_regie13@sss.gouv.qc.ca

